

CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde

Nº de Processo

180/2017

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 XL - 40

PROTOCOLO Nº _____

DIA _____

NOTIFICAÇÃO Nº 102/2018

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

CONTRATO ADMINISTRATIVO: ATA nº 02/2018 | AF nº 1116/2018

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

Pato Branco/PR, 10 de maio de 2018.

À

DROGA FONTE LTDA

C.N.P.J nº 08.778.201/0001-26

Rua Barão Bonito, nº 408

CEP 50740-080 – Recife/PE

Senhor (a) Representante Legal,

O **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS**, neste ato representado pelo **PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE**, no uso das atribuições legais, vem **NOTIFICAR** a empresa **DROGA FONTE LTDA**, por atraso injustificado do objeto licitatório.

Considerando as especificações constantes no Edital do Pregão Presencial em epígrafe, homologado em **09/02/2018**:

"4. LOCAL DE ENTREGA, PRAZO E CONDIÇÕES

(...)

4.3. Uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora esta deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis.

4.4. Fica determinantemente proibida à troca de marca e/ou fabricante dos produtos licitados, SALVO por motivo justo decorrente de fato superveniente devidamente formalizado e justificado.

(...)

13. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

13.1. Responsabilizar-se pelo fornecimento dentro dos prazos previstos e padrões de qualidade e quantidades exigidas, inclusive pelas obrigações decorrentes da inobservância da legislação em vigor.

(...)

13.3. Providenciar a IMEDIATA correção das divergências apontadas pela LICITADA (CONIMS) quanto ao fornecimento dos produtos.

13.4. Comunicar IMEDIATAMENTE à LICITADA (CONIMS) toda e qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução deste contrato.

(...)

13.6. A Licitante vencedora é responsável por danos causados à Licitante (CONIMS), ou a terceiros, decorrentes de culpa ou dolo na execução do contrato, não excluída ou reduzida essa responsabilidade pela presença de fiscalização ou pelo acompanhamento da execução por órgão ou responsável da LICITADA (CONIMS). "

Considerando os fatos:

- Que no dia **09/04/2018** foi confirmado o recebimento da Autorização de Fornecimento nº 1116/2018;
- Que o prazo para entrega dos itens expirou em **16/04/2018**;

POR INEXECUÇÃO PARCIAL:

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1116/2018 – EMPENHO 1302					
ITEM – DESCRIÇÃO	PROPOSTA DE ENTREGA	QUANTIDADE SOLICITADA	QUANTIDADE ENTREGUE	SALDO PENDENTE	TOTAL (R\$)
128- Bromoprida 5mg/ml - 2 ml.	CX C/100	500	0	500	269,95
154- Carbonato de lítio 300 mg compr.	CX C/500	16.700	0	16.500	2.310,00

28/05
30/05

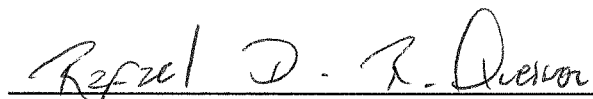
*** SALDO AJUSTADO CONFORME PROPOSTA DE ENTREGA**

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 IMEDIATAMENTE a entrega total dos itens adjudicados empenhados, encaminhando a Nota Fiscal faturada ao e-mail licitacao@conims.com.br, assim, comprovando a intenção de envio da mercadoria;
- 2) Na ocorrência de fato superveniente que venha comprometer a perfeita execução contratual, decorrente de caso fortuito ou de força maior, APRESENTAR JUSTIFICATIVA dos motivos que impossibilitou a execução do contrato, devidamente comprovado, ao e-mail licitacao@conims.com.br, informando PRAZO de entrega neste consórcio, item a item.

Apresentando motivo justo decorrente de fato superveniente, poderá, querendo, a NOTIFICADA solicitar troca de marca e/ou prorrogação, desde que devidamente formalizado e justificado.

Fica, portanto, a **NOTIFICADA** cientificada das irregularidades apontadas e intimada a saná-las no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, a contar da data da ciência, caso a NOTIFICAÇÃO não produzir efeitos satisfatórios a **NOTIFICANTE** não hesitará em recorrer a medidas administrativas com a instauração de Procedimento Administrativo a qual poderá sofrer 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. Segue anexado todos os documentos que compõe os autos desta Notificação.



Rafael Davi Rodrigues de Queiroz

Presidente Comissão Processante

Res. 086/2017

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

013922
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.: 1116/2018

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 159
 Data da Adjudicação: 06/04/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1302)

Folha: 1/1

Fornecedor: **DROGA FONTE LTDA** Código: 1865 Telefone: 8121021819
 Endereço: Rua rua barão bonito, 408 Banco:
 Cidade: Recife - PE - CEP: 50740-080 Agência:
 CNPJ: 08.778.201/0001-26 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.

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.

ALDENSON

Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
56	62.000,000	UND Amitriptilina 25 mg compr. (46-01-0005)	BRAINFARMA	0,03	1.860,00
71	87.600,000	UND Atenolol 50 mg - compr. (04-06-2360)	PRATI	0,03	2.628,00
128	500,000	AMP Bromoprida 5mg/ml - 2ml (04-06-4124) <i>C1100</i>	HIPOLABOR	0,5399	269,95
154	16.700,000	UND Carbonato de lítio 300 mg compr. (46-01-0016) <i>C1500</i>	HIPOLABOR	0,14	2.338,00
176	2.680,000	AMP Cetoprofeno 100 mg 2 ml IM - inj. (04-06-1988)	UNIAO QUIMIC	1,1099	2.974,53
255	200,000	AMP Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - inj 4ml (04-06-4311)	HALEX ISTAR	0,635	127,00
336	1.950,000	AMP Dipirona 500 mg/ml 2 ml injetável. (04-06-1855)	SANTISA	0,30	585,00
372	78.000,000	UND Espironolactona 25 mg. - compr. (04-06-1860) <i>C1200</i>	ASPEN	0,125	9.750,00
763	600,000	AMP Tramadol 50mg/ml - 2 ml inj. (46-01-0156)	HIPOLABOR	0,65	390,00

(Valores expressos em Reais R\$)	Total Geral:	20.922,48
	Desconto:	0,00
	Total Líquido:	20.922,48

NF 250064

FBI 16/04

Pato Branco, 6 de Abril de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almot. Manut. e Protas

Res. 02/2017 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

013923
wef

Re: AF 1116/2018 PR 180

De: Pedidos Faturamento

Para: compras@conims.com.br

Cópia: wandson.souza@drogafonte.com.br ,fernanda.fonte@drogafonte.com.br ,giselly.morais@drogafonte.com.br

Cópia oculta:

Assunto: Re: AF 1116/2018 PR 180

Enviada em: 09/04/2018 | 11:21

Recebida em: 09/04/2018 | 11:21

Bom Dia,

Confirmo o recebimento.

Atenciosamente,

Setor de Empenho
(81)2102-1842[Clique aqui e avalie o meu atendimento](#)Em 9 de abril de 2018 08:47, wandson souza <wandson.souza@drogafonte.com.br> escreveu:
Segue,

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

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

Data: 9 de abril de 2018 08:16

Assunto: AF 1116/2018 PR 180

Para: DROGA FONTE <fernanda.fonte@drogafonte.com.br>, "giselly.morais@drogafonte.com.br" <giselly.morais@drogafonte.com.br>, "wandson.souza@drogafonte.com.br" <wandson.souza@drogafonte.com.br>

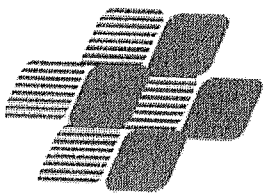
Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:
AF(s) nº: AF 1116/2018 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)

"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

013924

DROGAFONTE LTDA
 AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA
 50740-080 RECIFE - PE
 FONE: 2102-1819

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**

000.250.064
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 2618 0408 7782 0100 0126 5500 1000 2500 6410 0250 0644

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

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 126180019764572 17/04/2018 11:25:11

CNPJ
 08.778.201/0001-26

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA SUBS. TRIBUT. FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0.096.822-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
 CNPJ

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (20868)

ENDEREÇO
R AFONSO PENA, 1902

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

BAIRRO / DISTRITO
ANCHIETA

UF
PR

FONE / FAX
3313-3550

CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88

CEP
85501-530

DATA DA EMISSÃO
17/04/2018

DATA DA SAÍDA
17/04/2018

HORA DA SAÍDA
11:27:00

FATURA / DUPLICATA
347341 17/05/2018 8.564,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS **0,00** VALOR ICMS **0,00** BASE CÁLC ICMS ST **0,00** VALOR ICMS ST **0,00** TOTAL DOS PRODUTOS **8.564,53**

VALOR FRETE **0,00** VALOR SEGURO **0,00** VALOR DESCONTO **0,00** OUTRAS DESP **0,00** VALOR IPI **0,00** TOTAL DA NOTA **8.564,53**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA ZIP LTDA EPP

ENDEREÇO
AV BARAO DE BONITO

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CODIGO ANTT
RECIFE

PLACA DO VEIC
UF

CNPJ / CPF
16.851.217/0001-45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0.501.289-90

QUANTIDADE **69** ESPÉCIE **CAIXA** MARCA **NUMERAÇÃO 6** PESO BRUTO **117,481** PESO LÍQUIDO **117,481**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
5910	46010005 - AMITRIPTILINA 25MG CX C/20 CPRS (BRAINFARMA) Lote=B17L1067 Fabr=30/12/2017 Val=30/12/2019 Qtd=62.000 PMC=0.52 Lista(Pos) Desc.0,00%	7896714208183	30049099	060	6403	UND	62.000	0,0300	1.860,00	0,00	0,00	0
1396	04062360 - ATENOLOL 50 MG CX C/600 CPRS (PRATI DONADUZZI-PR) Lote=17G97U Fabr=30/07/2017 Val=30/07/2019 Qtd=87.600 PMC=0.03 Lista(Pos) Desc.0,00%	7898148290826	30049042	060	6403	UND	87.600	0,0300	2.628,00	0,00	0,00	0
1282	04061988 - CETOPROFENO 100MG IM CX C/50 AMP. 2ML (UNIAO QUIMICA) Lote=1736103 Fabr=08/11/2017 Val=30/11/2019 Qtd=2.680 PMC=1.08 Lista(Pos) Desc.0,00%	7896006213543	30049029	060	6403	AMP	2.680	1,1099	2.974,53	0,00	0,00	0
507	04061855 - DIPIRONA 500MG/ML CX C/100 AMP.2ML (SANTISA-SP) Lote=11304018 Fabr=28/02/2018 Val=28/02/2020 Qtd=1.950 PMC=0.49 Lista(Neg) Desc.0,00%	7898404220147	30049069	060	6403	AMP	1.950	0,3000	585,00	0,00	0,00	0
6619	04064311 - ONDANSETRONA 8MG CX C/100 AMP. 4ML (HALEX ISTAR-GO) Lote=108578 Fabr=30/01/2018 Val=30/01/2020 Qtd=200 PMC=0.01 Lista(Pos) Desc.0,00%	7896727806048	30049099	060	6403	AMP	200	0,6350	127,00	0,00	0,00	0
4311	46010156 - TRAMADOL 100MG SOL. INI. CX C/100 AMP 2 ML (HIPOLABOR-MG) Lote=AW-003/18 Fabr=30/01/2018 Val=30/01/2020 Qtd=600 PMC=5.79 Lista(Pos) Desc.0,00%	7898123908852	30042069	060	6403	AMP	600	0,6500	390,00	0,00	0,00	0

Prezado cliente conferir no ato da entrega. Em caso de alguma ocorrência, nunca deixar de ressaltar no conhecimento de transporte e notificar no sac@drogafonte.com.br

Contas Bancárias da Drogafonte LTDA
 B. Itau, Ag. 0773-0 C.C. 55703-8
 B. Brasi - Ag. 3433-9 C.C. 13705-7
 B. Bradesco - Ag. 1058-8 - C.C. 6204-9

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido: 461580
 Trib aprox R\$1.151,93, Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT
 ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 102,78. Valor ICMS interestadual para UF destino: 411,10. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00
 Res. Listas(7.979,53 Pos, 585,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out)
 Fantasia=CONSORCIO INTER. DE SAUDE
 Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL

RESERVADO AO FISCO
 CERTIFICADO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 02,05/18

02105118

Recebido LAURA Gerado em 17/04/2018 às 11:27



00136858000188 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (20868), RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 17/04/2018 VALOR TOTAL: 8564.53 DATA IMPRESSAO: 17/04/2018 - 11:27

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 000.250.064
 SÉRIE 1

013925
0001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  DROGAFONTE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR DROGAFONTE LTDA AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: 2102-1819	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 2618 0408 7782 0100 0126 5500 1000 2505 7810 0250 5789 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	000.250.578 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126180020875071 23/04/2018 15:56:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA SUBS. TRIBUT. FORA DO ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0.096.822-60	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 08.778.201/0001-26
--	------------------------------------	--

DESPACHO / RAZÃO SOCIAL CC CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (20868)	CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	DATA DA EMISSÃO 23/04/2018
ENDEREÇO R AFONSO PENA, 1902	BAIRRO / DISTRITO ANCHIETA	CEP 85501-530
MUNICÍPIO PATO BRANCO	UF PR	FONE / FAX 3313-3550
INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:58:00	

FATURA / DUPLICATA
347808 23/05/2018 9.750,00

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9.750,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				TOTAL DA NOTA
				9.750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA ZIP LTDA EPP		0-EMITENTE				16.851.217/0001-45
ENDEREÇO AV BARAO DE BONITO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		RECIFE			PE	0.501.289-90
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
4	CAIXA		1	17,316	17,316	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
1645	04061860 - ESPIROLACTONA 25MG CX C/200 CPRS (ASPEN PHARMA) Lote=B618007 Fabr=30/01/2018 Val=30/01/2021 Qtde=11.200 PMC=0.00 Lista(Pos) Desc.0,00%	7895858002381	30043220	060	6403	CPR	11.200	0,1250	1.400,00	0,00	0,00	0
1645	04061860 - ESPIROLACTONA 25MG CX C/200 CPRS (ASPEN PHARMA) Lote=B618008 Fabr=30/01/2018 Val=30/01/2021 Qtde=66.800 PMC=0.00 Lista(Pos) Desc.0,00%	7895858002381	30043220	060	6403	CPR	66.800	0,1250	8.350,00	0,00	0,00	0
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2947 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 **PENDENCIA**, PP-046/2017, PARCELA 4, NE: 1302, AF:1116/2018, PROC: 180/2017, CONTATO: SAMIR TEL:(46)3313-3350/COMPRAS@CONIMS.COM.BR, PAGA POR NOTA, LOCAL DE ENTREGA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE- RUA AFONSO PENA, N.1902.												
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> Prezado cliente conferir no ato da entrega. Em caso de alguma ocorrência, nunca deixar de ressaltar no conhecimento de transporte e notificar no sac@drogafonte.com.br </div>												
<div style="text-align: center;"> <p>Contas Bancárias da Drogafonte LTDA</p> <p>B. Itau. Ag. 0773-0 C.C. 55703-8</p> <p>B. Brasil - Ag. 3433-9 C.C. 13705-7</p> <p>B. Bradesco - Ag. 1058-8 - C.C. 6204-9</p> </div>												
CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente. Consórcio Intermunicipal de Saúde em 23/05/18 Recebido: <i>Samir</i>												

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 462255 Trib aprox R\$1.311,38 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 117,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 468,00. Valor ICMS FCP da UF destino: 195,00 Res. Listas(9.750,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=CONSORCIO INTER. DE SAUDE Ag. Cobrador=BANCO DO BRASIL www.artnew.com.br	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

0013685800188 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (20868), RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSÃO: 23/04/2018 VALOR TOTAL: 9750,00 DATA IMPRESSÃO: 23/04/2018 - 15:58	Gerado em 23/04/2018 as 15:58
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
NF-e 000.250.578 SÉRIE 1	

013926
Cuj

Fwd: [Ticket#201805115000376] NOTIFICACAO 102/2018 - PR 046/2017 - AF 1116/2018

De: SAC

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Fwd: [Ticket#201805115000376] NOTIFICACAO 102/2018 - PR 046/2017 - AF 1116/2018

Enviada em: 15/05/2018 | 11:23

Recebida em: 15/05/2018 | 11:22

NOTIFICACAO... .pdf 951.39 KB

RESPOSTA -pdf 288.38 KB

PROCURACAOpdf 1.42 MB

Boa tarde,

Prezados.(as)

Em atendimento a Notificação , informo que efetuamos as providencias necessárias visando o atendimento do mesmo, no menor tempo possível. A empresa **Drogafonte Ltda.**, se encontra a disposição para sanar qualquer eventual transtorno junto a Administração de maneira amigável, temos total interesse de continuar a participar de licitação junto a este renomado Órgão, de maneira eficaz, com qualidade e eficiência.

Em anexo, envio-lhe;

1 - Notificação

2 - Resposta da Notificação (Ofício DrogaFonte)

5 - Procuração

Desde já sou grata pela atenção e compreensão

Qualquer dúvida entra em contato.

Peço Desculpa pelo transtorno

Atenciosamente,

Auricelia Souza

Pre-Atendimento

DROGAFONTE LTDA. "Saúde é a nossa meta"

Av. Barão de Bonito Nº 408 Varzea CEP 50740-080

Telefone +55 81-2102-1819 Fax 81-2102-1844 | 1800 | 1827

sac@drogafonte.com.br | www.drogafonte.com.br

Antes de imprimir pense em sua responsabilidade e compromisso com o MEIO AMBIENTE !

---- Mensagem encaminhada de fernanda fonte <fernanda.fonte@drogafonte.com.br> -

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

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

Data: 11 de maio de 2018 16:37

Assunto: NOTIFICACAO 102/2018 - PR 046/2017 - AF 1116/2018

Para: contrato@drogafonte.com.br, drogolinecompras@hotmail.com, felipe.bezerra@drogafonte.com.br, fernanda.fonte@drogafonte.com.br, inoan.barreto@drogafonte.com.br, jose.vinicio@drogafonte.com.br, pedidos@drogafonte.com.br

BOA TARDE,

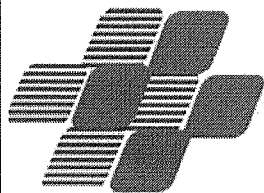
SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS EM 24 (VINTE E QUATRO) HORAS.

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

---- Fim da mensagem encaminhada ----



INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

013927
awj

OUTORGANTE

DROGAFONTE LTDA., pessoa jurídica de direito privado, atuante no ramo de distribuição de medicamentos, estabelecido na Rua Barão de Bonito, 408, Bairro da Várzea, na cidade de Recife, Estado de Pernambuco, devidamente cadastrada no CNPJ/MF sob nº 08.778.201/0001-26, deste ato representado pelos Diretores:

EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO, brasileiro, casado, empresário, portador da Cédula de Identidade sob nº 1.622.040 SSP/PE, e CPF sob nº 293.247.854-00, e

EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE NETO, brasileiro, casado, empresário, portador da Cédula de Identidade sob nº 6.329.005 SSP/PE, e CPF sob nº 056.554.614-71, ambos residentes e domiciliados em Recife, Estado de Pernambuco.

OUTORGADO

FEERNANDA LONGA DA FONTE, brasileira, casada, Advogada, com endereço profissional em Recife/PE na Rua Barão de Bonito, 408 – Bairro Várzea, portadora da Cédula de Identidade nº 6.442.192 SDS/PE e CPF/MF sob o nº 574.693.181-00.

PODERES

Os outorgantes conferem a outorgada, limitados poderes, notadamente nomeia como seu procurador em todos os **Estados da Federação** para representá-los, diante de pessoas de direito público e privado, para fins de **Licitações Públicas**, podendo assinar e rubricar a documentação de **HABILITAÇÃO** e de **PROPOSTA**, firmar **Declarações de Pleno Atendimento aos Requisitos da Habilitação**, e demais declarações, assinar proposta, dar lances em pregões, negociar preços. Poderes especiais da cláusula "ad judicium et extra" para foro em geral, para propositura de demandas judiciais e/ou administrativas, zelando pelos interesses dos outorgantes, para ainda defendê-los nas contrárias, seguindo uma as outras, podendo para tanto recorrer a qualquer juízo, instância ou tribunal, inclusive perante os juizados Especiais Cíveis e Criminais, bem como poderes específicos para desistir de recursos, interpor, retirar empenhos, recorrer a resultados, discordar, transigir, desistir, firmar compromissos, assinar contratos, prestar informações, receber e dar quitação, receber alvarás, representá-lo perante autarquias Municipais, Estaduais e Federais, delegacias de polícia e órgãos da secretaria Pública e tudo e tudo o que mais se fizer necessário praticar para o bom andamento do processo, inclusive substabelecer com e sem reserva. Fica expressamente estabelecido que a presente procuração será outorgada com vigência até 31.12.2018, a partir da data de sua assinatura, após este prazo, deverá ser substituída por outra, também com prazo determinado.

Recife, 31 de Outubro de 2017.

Eugênio José Gusmão da Fonte Filho

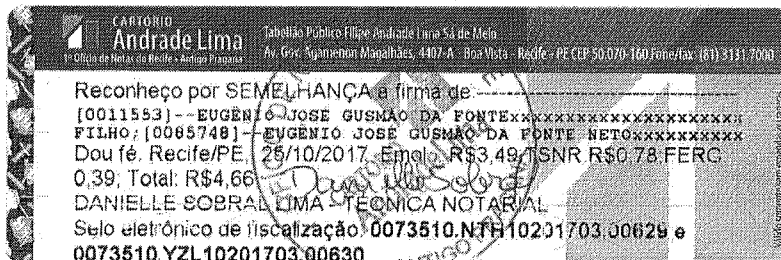
DROGAFONTE LTDA.

Eugênio José Gusmão da Fonte Filho
OUTORGANTE

Eugênio José Gusmão da Fonte Neto

DROGAFONTE LTDA.

Eugênio José Gusmão da Fonte Neto
OUTORGANTE



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.879-0
 Av. Presidente Faria Passos, 1543 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58033-000 - www.azevedobastos.pb.gov.br - Tel: (83) 3134-8181 - Fax: (83) 3134-8282

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V Dº 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 07580311171036530716-2; Data: 03/11/2017 10:44:45

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal O: AFZ46864-HX6F
 Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti Titular
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

013928
cel

ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL
 CONSELHO SECCIONAL DE PERNAMBUCO
 IDENTIDADE DE ADVOGADO

INSCRIÇÃO: 17016

NOME: FERNANDA LONGA DA FONTE

FILIAÇÃO: LUIGI GIOVANNI LONGA
 TEREZINHA RODRIGUES LONGA

NACIONALIDADE: CAXIAS DO SUL-RS DATA DE NASCIMENTO: 22/08/1989

NO: 6442192 - SDS/PE CPF: 574.893.181-00

DOADOR DE ÓRGÃO E TECIDO: NÃO VIA EXPERIÊNCIA: 01.30/11/2011

HENRIQUE NEVES MARIANO PRESIDENTE

TEM FE PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 02498990

USO OBRIGATORIO IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS (art. 13 da Lei nº 8.006/94)



ASSINATURA DO PORTADOR 

RESERVAÇÃO 



013929
uej

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*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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 **DROGAFONTE LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **DROGAFONTE LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **03/11/2017 11:46:32 (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 **DROGAFONTE LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail 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: 845848

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **03/11/2018 10:45:53 (hora local)**.

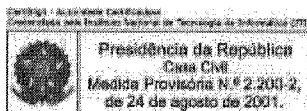
¹**Código de Autenticação Digital:** 07580311171036530716-1 a 07580311171036530716-2

²**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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bffa298ef59eae9ae9ddec7dd7a1627cf9c0d23239fefecfcf6490e79cc50c763bf62768ca46b6c3b5
bea9515d1a1fc45a9a50b5592e042d88483024214fdf509



013930
WJ



DROGAFONTE

MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

Ofício nº 1505_08.2018 - Aj

Ao
O Consórcio Intermunicipal de Saúde - Conims
A/c: Sr. Rafel Davi Rodrigues de Queiroz
Presidente Comissão Processante
Estado de Paraná

Resposta de Notificação
Notificação nº 102/2018
Pregão nº 046/2017
Processo nº 180/2017
Autorização de Faturamento nº 1116/2018

Drogafonte LTDA, pessoa jurídica de direito privado, atuante no ramo de distribuição de medicamento materiais hospitalares, estabelecida na Rua Barão de Bonito, 408, Bairro Várzea, na cidade de Recife, Estado de Pernambuco, devidamente cadastrado no CNPJ/MF sob nº 08.77.201/0001-26, vem perante V.Sª, em atenção a Notificação, no qual cita a empresa Drogafonte para Apresentar Defesa Escrita, referente a irregularidade ao fornecimento do objeto licitatório.

Resposta de Notificação

Informamos, que estamos pendente no que diz respeito a esta entrega, devido à ausência do produto **CARBONATO DE LITIO** no nosso estoque. Em contato com laboratório/fabricante o mesmo informou que apenas em **21/05/2018** eles efetuarão a entrega do produto na nossa empresa, o que nos impossibilita no momento a entrega do produto junto ao órgão solicitante.

Assim, solicitamos a prorrogação do prazo para entrega do medicamento pendente, e nos comprometemos que após o recebimento do medicamento, efetuiremos os procedimentos internos e efetuiremos a entrega no prazo máximo na **primeira quinzena de Junho 15/06/2018**.

Ainda sobre a Autorização de Fornecimento nº **1116/2018**, referente ao BROMOPRIDA, gostaríamos de saber se o Órgão solicitante aceitaria a **troca de marca**, para que assim possamos adimplir o objeto solicitado.

Marca Vencedora	HIPOLABOR
Marca Substituta	UNIÃO QUIMICA

013931
ury



ROGAFONTE

MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

Vale ressaltar que o medicamento **BROMOPRIDA** dispomos em nosso estoque para entrega imediata do medicamento, com validade de acordo com o edital.

Em síntese, sustente-se que o descumprimento da entrega do produto, ocorreu, pois o produto referente a autorização de fornecimento, se encontrava temporariamente indisponível no nosso estoque, que alterou fundamentalmente as condições de execução da entrega, o atraso decorreu de fato alheio à vontade da Contratada, pois o laboratório/fabricante entregou fora do prazo previsto, causando transtorno para ambas as partes.

Informamos que todas as providências já estão sendo tomada para que o atraso não seja reincidente, através de uma controle de estoque e da garantia de fornecimento do fabricante através de contrato. Ressalto que estamos internamente resolvendo a situação com a finalidade de não causar transtorno ao órgão requisitante, para que ambas partes possam estar satisfeita.

DIANTE DO EXPOSTO, requer que se digne, V.S^a. a prorrogação do prazo de entrega dos medicamento pendente, conforme informações ora apresentadas, entendendo que a **Drogafonte Ltda.**, não se encontra inadimplente contratual, que seja acatado o pedido da **troca de marca**.

Recife/PE, 15 de Maio de 2018.

Drogafonte Ltda.
Fernanda Longa da Fonte
Assessora Jurídico

013932
aly**RE: URGENTE! [Ticket#201805115000376] NOTIFICACAO 102/2018 - PR 046/2017 - AF 1116/2018**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: sac@drogafonte.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: URGENTE! [Ticket#201805115000376] NOTIFICACAO 102/2018 - PR 046/2017 - AF 1116/2018

Enviada em: 16/05/2018 | 07:47

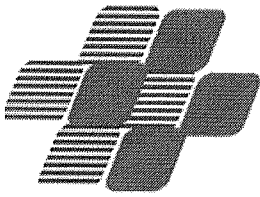
Recebida em: 16/05/2018 | 07:47

Bom dia, Auricelia

Para que possamos dar andamento a vossa solicitação de troca de marca para o Carbonato de Lítio necessitamos que encaminhe o Certificado de Boas Práticas e o Registro do Produto.

--

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: "SAC" <sac@drogafonte.com.br>

Enviada: 2018/05/15 11:22:54

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Fwd: [Ticket#201805115000376] NOTIFICACAO 102/2018 - PR 046/2017 - AF 1116/2018

Boa tarde,

Prezados.(as)

Em atendimento a Notificação, informo que efetuamos as providencias necessárias visando o atendimento do mesmo, no menor tempo possível. A empresa **Drogafonte Ltda.**, se encontra a disposição para sanar qualquer eventual transtorno junto a Administração de maneira amigável, temos total interesse de continuar a participar de licitação junto a este renomado Órgão, de maneira eficaz, com qualidade e eficiência.

Em anexo, envio-lhe;

1 - Notificação

2 - Resposta da Notificação (Ofício DrogaFonte)

5 - Procuração

Desde já sou grata pela atenção e compreensão

Qualquer dúvida entra em contato.

Peço Desculpa pelo transtorno

Atenciosamente,

Auricelia Souza

Pre-Atendimento

DROGAFONTE LTDA. "Saúde é a nossa meta"

Av. Barão de Bonito Nº 408 Varzea CEP 50740-080

Telefone +55 81-2102-1819 Fax 81-2102-1844 | 1800 | 1827

sac@drogafonte.com.br | www.drogafonte.com.br

Antes de imprimir pense em sua responsabilidade e compromisso com o MEIO AMBIENTE !

013933
Aug

Re: [Ticket#201805115000376] URGENTE! NOTIFICACAO 102/2018 - PR 046/2017 - AF 1116/2018

De: SAC

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: [Ticket#201805115000376] URGENTE! NOTIFICACAO 102/2018 - PR 046/2017 - AF 1116/2018

Enviada em: 16/05/2018 | 08:50

Recebida em: 16/05/2018 | 08:49

CBPF Uniãopdf 115.64 KB

CARTA DE HI... .pdf 563.03 KB

BROMOPRIDApdf 64.33 KB

Bom dia,

Sr. Rafael.

Conforme acostado no primeiro paragrafo do Resposta da Notificação - Foi solicitado prorrogação de prazo para entrega **CARBONATO DE LITIO** - Na terceira paragrafo solicitamos a troca de marca de **BROMOPRIDA** para **UNIÃO QUÍMICA**. Vale ressaltar que se a troca desse medicamento for aceito, estaremos faturando hoje.

Em anexo, envio-lhe;

- 1 - Boas práticas
- 2 - Registro
- 3 - Carta da Hipolabor

Desde já sou grata pela atenção e compreensão

Qualquer dúvida entra em contato

Atenciosamente,

Auricelia Souza

Pre-Atendimento

DROGAFONTE LTDA. "Saúde é a nossa meta"

Av. Barão de Bonito Nº 408 Varzea CEP 50740-080

Telefone +55 81-2102-1819 Fax 81-2102-1844 | 1800 | 1827

sac@drogafonte.com.br | www.drogafonte.com.br

Antes de imprimir pense em sua responsabilidade e compromisso com o MEIO AMBIENTE !

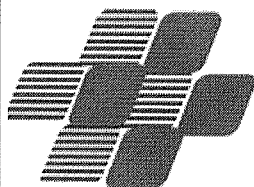
16/05/2018 07:50 - LICITACAO | CONIMS escreveu:

Bom dia, Auricelia

Para que possamos dar andamento a vossa solicitação de troca de marca para o Carbonato de Lítio necessitamos que encaminhe o Certificado de Boas Práticas e o Registro do Produto.

--

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: "SAC" <sac@drogafonte.com.br>

Enviada: 2018/05/15 11:22:54

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Fwd: [Ticket#201805115000376] NOTIFICACAO 102/2018 - PR 046/2017 - AF 1116/2018

Boa tarde,

Prezados.(as)

Em atendimento a Notificação, informo que efetuamos as providencias necessárias visando o atendimento do mesmo, no menor tempo possível. A empresa **Drogafonte Ltda.**, se encontra a disposição para sanar qualquer eventual transtorno junto a Administração de maneira amigável, temos total interesse de continuar a participar de licitação junto a este renomado Órgão, de maneira eficaz, com qualidade e eficiência.

Em anexo, envio-lhe;

- 1 - Notificação
- 2 - Resposta da Notificação (Ofício DrogaFonte)
- 5 - Procuração

Desde já sou grata pela atenção e compreensão

Qualquer dúvida entra em contato.

Peço Desculpa pelo transtorno

Atenciosamente,

Auricelia Souza

Pre-Atendimento


DROGAFONTE LTDA. "Saúde é a nossa meta"

Av. Barão de Bonito Nº 408 Varzea CEP 50740-080

Telefone +55 81-2102-1819 Fax 81-2102-1844 | 1800 | 1827

sac@drogafonte.com.br | www.drogafonte.com.br

Antes de imprimir pense em sua responsabilidade e compromisso com o MEIO AMBIENTE !

013934




RESOLUÇÃO - RE Nº 3.103, DE 18 DE NOVEMBRO 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 Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder a(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos;

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: AstraZeneca Pharmaceuticals LP	
Endereço: 4601 Highway 63 East, Mount Vernon, Indiana (IN) 47620	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Bristol-Myers Squibb Farmacêutica LTDA	CNPJ: 56.998.982/0001-67
Autorização de Funcionamento: 1.00.180-0	Expediente(s): 1621775/16-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas e comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Baxter Oncology GmbH	
Endereço: Kantstraße 2, 33790 Halle/Westfalen	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: Janssen-Cilag Farmacêutica Ltda	CNPJ: 51.780.468/0001-87
Autorização de Funcionamento: 1.01.236-1	Expediente(s): 2387911/16-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis citotóxicos (granul): pós liofilizados.	

Empresa Fabricante: Bayer Weimar GmbH und Co. KG	
Endereço: Döbereinerstrasse 20, 99427 Weimar	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: Schering do Brasil, Química e Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 06.990.534/0001-67
Autorização de Funcionamento n.º: 1.00020-8	Expediente(s) n.º: 1799027/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos e comprimidos revestidos.	

Empresa: Fundação Ezequiel Dias - FUNED - Unidade II	
Endereço: Rua Conde Pereira Carneiro, 80, Gamela/ra	
Município: Belo Horizonte	UF: MG
CEP: 30510-010	
Autorização de Funcionamento: 1.01.209-9	Expediente(s): 2266080/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: embalagem secundária.	

Empresa Fabricante: IDT Biologika GmbH	
Endereço: Am Pharmapark 06861 Dessau-Rosslau	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: Teva Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 05.333.542/0001-08
Autorização de Funcionamento: 1.05.573-1	Expediente: 1693544/16-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis (granul): soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

Empresa Fabricante: Ivers-Lee AG	
Endereço: Kirchbergrasse 160, 3400 Burgdorf	
País: Suíça	
Empresa solicitante: Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S.A.	CNPJ: 33.009.945/0001-23
Autorização de Funcionamento: 1.00.100-4	Expediente(s): 1325960/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: embalagem secundária.	

Empresa: Onofarma Indústria Farmacêutica Ltda.	
Endereço: Avenida Coronel Armando Rubens Storcos, 2750, Edifício 50, Jardim Paraíso	
Município: Pouso Alegre	UF: MG
CEP: 32550-000	
Autorização de Funcionamento: 1.00.481-0	Expediente(s): 2384962/16-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos.	

Empresa Fabricante: Rottapharm Limited	
Endereço: Damastown Industrial Park, Mulhuddart, Dublin 15	
País: Irlanda	
Empresa solicitante: Meda Pharma Importação e Exportação de Produtos Farmacêuticos Ltda.	CNPJ: 13.651.943/0001-26
Autorização de Funcionamento: 1.09.298-7	Expediente(s): 1392232/16-7

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102016112100016

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: pós e pós efervescentes.	
Empresa: União Química Farmacêutica Nacional S/A	
Endereço: Trilha 1 Conjunto 11 Lotes CA-12 - Polo de Desenvolvimento I	
Município: São Maria	UF: DF
CEP: 70110-500	
Autorização de Funcionamento: 3.00.497-7	Expediente(s): 1457672/16-4; 1458107/16-8; 1458014/16-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas, cápsulas moles, comprimidos, comprimidos revestidos, comprimidos efervescentes.	
Sólidos não estéreis contendo microorganismos vivos: cápsulas e pós.	
Semissólidos não estéreis: cremes, pós, pastas e pomadas.	
Líquidos não estéreis: emulsões, elixires, emulsões, óleos, soluções, suspensões e xaropes.	

Empresa Fabricante: Zhejiang Huanhai Pharmaceutical Co., Ltd	
Endereço: Chuannan Duojiao Linhai Zhejiang	
País: China	
Empresa solicitante: Sandoz do Brasil Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 61.286.647/0001-16
Autorização de Funcionamento: 1.00.047-2	Expediente(s): 2076598/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.104, DE 18 DE NOVEMBRO 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 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.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: F. Hoffmann - La Roche Ltd	
Endereço: 4303 Kaiserangust	
País: Suíça	
Empresa solicitante: Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S.A.	CNPJ: 33.009.945/0001-23
Autorização de Funcionamento: 1.00.100-4	Expediente(s): 1808478/16-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

Empresa: Fundação Oswaldo Cruz - Instituto de Tecnologia em Fármacos Farmanguinhos (FAP)	
Endereço: Avenida Comandante Guarany, 447, Jacarepaguá	
Município: Rio de Janeiro	UF: RJ
CEP: 22775-903	
Autorização de Funcionamento: 1.01.063-3	Expediente(s): 1542136/16-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos.	
Sólidos não estéreis não esterilizados: cápsulas, comprimidos revestidos e pós.	

Empresa: Theraskin Farmacêutica Ltda.	
Endereço: Marginal Direita da Via Anchieta, Km 13,5 - Rudge Ramos	
Município: São Bernardo do Campo	UF: SP
CEP: 09696-005	
Autorização de Funcionamento: 1.00.191-9	Expediente(s): 1768737/16-3; 1768790/16-0 e 1768617/16-
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas e comprimidos.	
Semissólidos não estéreis: cremes e géis.	
Líquidos não estéreis: emulsões, soluções e xaropes.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.108, DE 18 DE NOVEMBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, II 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 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 15, de 28 de março de 2014;

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 a(s) empresa(s) constante(s) 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.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

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: Bromoprida					
Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.565.981/0001-18	Autorização	1.00.497-7
Processo	25351.103753/2006-11	Categoria Regulatória		Data do registro	16/04/2007
Nome do Produto	Bromoprida	Registro	104971342	Vencimento do registro	16/04/2022
Princípio Ativo	BROMOPRIDA	Medicamento de referência			
Classe Terapêutica	ANTIEMÉTICOS E ANTINAUSEANTES	ATC			
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML <input checked="" type="checkbox"/> ATIVA	1049713420012	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/04/2007	36 meses
Princípio Ativo BROMOPRIDA					
Complemento Diferencial da Apresentação -					
Embalagem • Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA					
Local de Fabricação • ANOIS INDUSTRIAL FARMACÉUTICA LTDA. - TABOÃO DA SERRA - BRASIL • UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A - POUSO ALEGRE - BRASIL					
Via de Administração INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO					

Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML <input checked="" type="checkbox"/> ATIVA	1049713420020	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/04/2007	36 meses
Princípio Ativo BROMOPRIDA					
Complemento Diferencial da Apresentação -					
Embalagem • Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA					
Local de Fabricação • ANOIS INDUSTRIAL FARMACÉUTICA LTDA. - TABOÃO DA SERRA - BRASIL • UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A - POUSO ALEGRE - BRASIL					
Via de Administração INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO					
Conservação EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C)					
Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica					
Destinação Comercial					
Apresentação fracionada Não					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade

01399
Cely

3	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP) ATIVA	1049713420039	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/04/2007	36 meses
Princípio Ativo	BROMOPRIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - TABOÃO DA SERRA - BRASIL • UNIAO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - POUSO ALEGRE - BRASIL 				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
					Voltar

013936
Acy

013937
alg



Belo Horizonte, 09 de Março de 2018.

À

DrogaFonte Ltda.

Prezados,

Em relação ao produto Bromoprida 10mg/ml injetável e Brometo de Ipratropio solução oral 20ml informamos que a **Hipolabor Comércio e Indústria Ltda.**, no momento está sem estoque para atender sua solicitação e sem previsão de entrada dos produtos, devido ao atraso na entrega da matéria prima.

Colocamo-nos à disposição para eventuais esclarecimentos.

Atenciosamente,

Gustavo Neves de Magalhães
Diretor Administrativo
Hipolabor Farmacêutica Ltda.

Toledo, 20 de Março de 2018.

À
DROGAFONTE LTDA.

Referência: PRODUTO: DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ASSOCIAÇÃO AMPOLÁ IML
PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO

Devido a problemas de atraso de importação de matéria-prima, venho através desta, informar que devido a demanda, ainda não temos uma previsão de entrega.

Desculpe-nos pelo transtorno causado e estamos a disposição para maiores esclarecimentos.

Gratos por vossa compreensão firmamo-nos o presente.

Atenciosamente,


Júlio César Consorti
Coord. Adm. Vendas.

Pato Branco/PR, 17 de maio de 2018.

Ofício nº 449/Lic.

À

DROGA FONTE

A/C Setor Licitações

Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – NOTIFICAÇÃO 102/2018

Em atenção ao pedido de troca de marca de item adjudicado do Pregão Presencial 046/2017:

DEFERE-SE, para faturamento imediato com liquidação total:

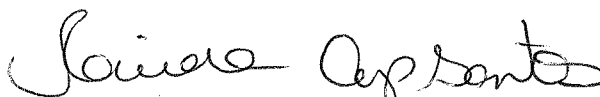
ITEM 128 (Bromoprida 5mg/ml - 2ml) da marca **HIPOLABOR** para a marca **UNIÃO QUÍMICA**, na Autorização de Fornecimento nº 1116/2018;

Em atenção ao pedido de prorrogação no prazo de entrega **INDEFERE-SE** conforme segue:

ITEM 154 (Carbonato de lítio 300 mg compr.) prazo para entrega até **15/06/2018**, na Autorização de Fornecimento nº 1116/2018; em contato telefônico com a Sra. Auricélia, informou que o item já foi faturado.

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

013940
awj

OFICIO 449 - TROCA DE MARCA E PRORROGAÇÃO - PR 046/2017 - ITEM 128 154 - AF 1116/2018

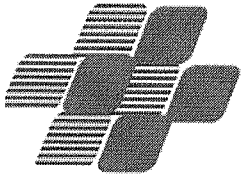
De: LICITACAO | CONIMS
 Para: sac@drogafonte.com.br
 Cópia:
 Cópia oculta:
 Assunto: OFICIO 449 - TROCA DE MARCA E PRORROGAÇÃO - PR 046/2017 - ITEM 128 154 - AF 1116/2018
 Enviada em: 17/05/2018 | 09:01
 Recebida em: 17/05/2018 | 09:01
 OFICIO 449pdf 77.79 KB

Bom dia, Auricelia

Em atenção a vossa solicitação segue anexado Ofício para conhecimento e providências.

No aguardo da informação da data de entrega.

--
 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: "SAC" <sac@drogafonte.com.br>
 Enviada: 2018/05/17 08:46:27
 Para: licitacao@conims.com.br
 Assunto: Fwd: [Ticket#201805115000376] URGENTE! NOTIFICACAO 102/2018 - PR 046/2017 - AF 1116/2018

Bom dia,

Rafael.

Estaremos mandando a marca licitada. (item 154)

Desde já sou muito grata pela atenção e compreensão

Qualquer dúvida entra em contato

Atenciosamente,
 Auricelia Souza
 Pre-Atendimento

DROGAFONTE LTDA. "Saúde é a nossa meta"
 Av. Barão de Bonilo Nº 408 Varzea CEP 50740-080
 Telefone +55 81-2102-1819 Fax 81-2102-1844 | 1800 | 1827
sac@drogafonte.com.br | www.drogafonte.com.br

Antes de imprimir pense em sua responsabilidade e compromisso com o MEIO AMBIENTE!
 ---- Mensagem encaminhada de LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> ----

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>
 Para: SAC <sac@drogafonte.com.br>
 Assunto: RE: URGENTE! [Ticket#201805115000376] NOTIFICACAO 102/2018 - PR 046/2017 - AF 1116/2018
 Data: 2018-05-16 07:50:06

Bom dia, Auricelia

Para que possamos dar andamento a vossa solicitação de troca de marca para o Carbonato de Lítio necessitamos que encaminhe o Certificado de Boas Práticas e o Registro do Produto.

--
 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

0139/aud

De: "SAC" <sac@drogafonte.com.br>

Enviada: 2018/05/15 11:22:54

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Fwd: [Ticket#201805115000376] NOTIFICACAO 102/2018 - PR 046/2017 - AF 1116/2018

Boa tarde,

Prezados.(as)

Em atendimento a Notificação , informo que efetuamos as providencias necessárias visando o atendimento do mesmo, no menor tempo possível. A empresa **Drogafonte Ltda.**, se encontra a disposição para sanar qualquer eventual transtorno junto a Administração de maneira amigável, temos total interesse de continuar a participar de licitação junto a este renomado Órgão, de maneira eficaz, com qualidade e eficiência.

Em anexo, envio-lhe;

1 - Notificação

2 - Resposta da Notificação (Oficio DrogaFonte)

5 - Procuração

Desde já sou grata pela atenção e compreensão

Qualquer dúvida entra em contato.

Peço Desculpa pelo transtorno

Atenciosamente,

Auricelia Souza

Pre-Atendimento

DROGAFONTE LTDA. "Saúde é a nossa meta"

Av. Barão de Bonito Nº 408 Varzea CEP 50740-080

Telefone +55 81-2102-1819 Fax 81-2102-1844 | 1800 | 1827

sac@drogafonte.com.br | www.drogafonte.com.br

Antes de imprimir pense em sua responsabilidade e compromisso com o MEIO AMBIENTE !

---- Fim da mensagem encaminhada ----

013942
ucl

Fwd: [Ticket#201805175000077] OFICIO 449 - TROCA DE MARCA E PRORROGAÇÃO - PR 046/2017 - ITEM 128 ...

De: SAC

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Fwd: [Ticket#201805175000077] OFICIO 449 - TROCA DE MARCA E PRORROGAÇÃO - PR 046/2017 - ITEM 128 ...

Enviada em: 18/05/2018 | 18:22

Recebida em: 18/05/2018 | 18:21

OFICIO 449pdf 77.79 KB

RESPOSTA -pdf 253.86 KB

DANFE de NF... .pdf 47.05 KB

DANFE de NF... .pdf 46.73 KB

PROCURAÇÃOpdf 1.63 MB

Boa tarde,

Prezados.(as)

Em atendimento a Notificação, informo que efetuamos as providências necessárias visando o atendimento do mesmo, no menor tempo possível. A empresa **Drogafonte Ltda.**, se encontra a disposição para sanar qualquer eventual transtorno junto a Administração de maneira amigável, temos total interesse de continuar a participar de licitação junto a este renomado Órgão, de maneira eficaz, com qualidade e eficiência.

Em anexo, envio-lhe;

1 - Notificação

2 - Resposta da Notificação (Ofício DrogaFonte)

3 - Nota Fiscal.

5 - Procuração

Desde já sou grata pela atenção e compreensão

Qualquer dúvida entra em contato

Peço desculpa pelo transtorno, estamos nos empenhando para que esse tipo de situação não volte acontecer.

Atenciosamente,

Auricelia Souza

Pre-Atendimento

DROGAFONTE LTDA. "Saúde é a nossa meta"

Av. Barão de Bonito Nº 408 Varzea CEP 50740-080

Telefone +55 81-2102-1819 Fax 81-2102-1844 | 1800 | 1827

sac@drogafonte.com.br | www.drogafonte.com.br

Antes de imprimir pense em sua responsabilidade e compromisso com o MEIO AMBIENTE !

---- Mensagem encaminhada de LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> ----

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

Para: SAC <sac@drogafonte.com.br>

Assunto: OFICIO 449 - TROCA DE MARCA E PRORROGAÇÃO - PR 046/2017 - ITEM 128 154 - AF 1116/2018

Data: 2018-05-17 09:10:07

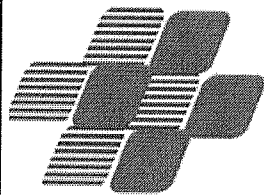
Bom dia, Auricelia

Em atenção a vossa solicitação segue anexado Ofício para conhecimento e providências.

No aguardo da informação da data de entrega.

--

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: "SAC" <sac@drogafonte.com.br>

Enviada: 2018/05/17 08:46:27

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Fwd: [Ticket#201805115000376] URGENTE! NOTIFICACAO 102/2018 - PR 046/2017 - AF 1116/2018

Bom dia,

Rafael.

Estaremos mando a marca licitada.

Desde já sou muito grata pela atenção e compreensão

Qualquer dúvida entra em contato

Atenciosamente,

Auricelia Souza

Pre-Atendimento

DROGAFONTE LTDA. "Saúde é a nossa meta"

Av. Barão de Bonito Nº 408 Varzea CEP 50740-080

Telefone +55 81-2102-1819 Fax 81-2102-1844 | 1800 | 1827

sac@drogafonte.com.br | www.drogafonte.com.br

Antes de imprimir pense em sua responsabilidade e compromisso com o MEIO AMBIENTE !

---- Mensagem encaminhada de LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> ----

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

Para: SAC <sac@drogafonte.com.br>

Assunto: RE: URGENTE! [Ticket#201805115000376] NOTIFICACAO 102/2018 - PR 046/2017 - AF 1116/2018

Data: 2018-05-16 07:50:06

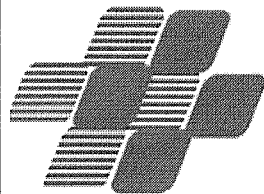
013940
aug

Bom dia, Auricelia

Para que possamos dar andamento a vossa solicitação de troca de marca para o Carbonato de Lítio necessitamos que encaminhe o Certificado de Boas Práticas e o Registro do Produto.

--

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: "SAC" <sac@drogafonte.com.br>

Enviada: 2018/05/15 11:22:54

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Fwd: [Ticket#201805115000376] NOTIFICACAO 102/2018 - PR 046/2017 - AF 1116/2018

Boa tarde,

Prezados.(as)

Em atendimento a Notificação, informo que efetuamos as providencias necessárias visando o atendimento do mesmo, no menor tempo possível. A empresa **Drogafonte Ltda.**, se encontra a disposição para sanar qualquer eventual transtorno junto a Administração de maneira amigável, temos total interesse de continuar a participar de licitação junto a este renomado Órgão, de maneira eficaz, com qualidade e eficiência.

Em anexo, envio-lhe;

- 1 - Notificação
- 2 - Resposta da Notificação (Ofício DrogaFonte)
- 5 - Procuração

Desde já sou grata pela atenção e compreensão

Qualquer dúvida entra em contato.

Peço Desculpa pelo transtorno

Atenciosamente,

Auricelia Souza

Pre-Atendimento

DROGAFONTE LTDA. "Saúde é a nossa meta"

Av. Barão de Bonito Nº 408 Varzea CEP 50740-080

Telefone +55 81-2102-1819 Fax 81-2102-1844 | 1800 | 1827

sac@drogafonte.com.br | www.drogafonte.com.br

Antes de imprimir pense em sua responsabilidade e compromisso com o MEIO AMBIENTE !

---- Fim da mensagem encaminhada ----

---- Fim da mensagem encaminhada ----

013944
aug



ROGAFONTE

MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

Ofício nº 1705_08.2018 - Aj

Ao
Consócio Intermunicipal de Saúde - Conims
A/c: Sr. Rafel Davi Rodrigues de Queiroz
Presidente Comissão Processante
Estado Paraná

Resposta de Notificação
Notificação 102/2018
Pregão nº 0046/2017
Processo nº 180/2017
Autorização de Fornecimento nº 1116/2017
Nota de empenho nº 1302

Drogafonte LTDA, pessoa jurídica de direito privado, atuante no ramo de distribuição de medicamento materiais hospitalares, estabelecida na Rua Barão de Bonito, 408, Bairro Várzea, na cidade de Recife, Estado de Pernambuco, devidamente cadastrado no CNPJ/MF sob nº 08.77.201/0001-26, vem perante V.Sª, em atenção a Notificação, no qual Cita a apresa Drogafonte para Apresentar Defesa Escrita, referente a irregularidade ao fornecimento do objeto licitatório.

Resposta de Notificação

Inicialmente, informamos que a Nota de empenho nº **1302**, foi devidamente faturado em conformidade com as Notas Fiscais nº **000.253.097 - 000.252.771 - (doc. 02)**, segue abaixo descritivo nas Notas Fiscais.



Nota Fiscal	Posição
000.253.097	Previsão de entrega 30/05/2018
000.252.771	Previsão de entrega 28/05/2018

DIANTE DO EXPOSTO, requer que se digne, V.Sª. a acolher as informações ora apresentadas e entender que a **Drogafonte Ltda.**, não se encontra inadimplente contratual.

Recife/PE, 18 de Maio de 2018.

Drogafonte Ltda.
Auricélia de Souza Soares
Assessora Jurídico

013945

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  DROGAFONTE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR DROGAFONTE LTDA AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: 2102-1819		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 2618 0508 7782 0100 126 5500 1000 2530 9710 0253 0975 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA SUBS. TRIBUT. FORA DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126180025435626 16/05/2018 18:13:06	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0.096.822-60	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 08.778.201/0001-26	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (20868)				CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	DATA DA EMISSÃO 16/05/2018
ENDEREÇO R AFONSO PENA, 1902		BAIRRO / DISTRITO ANCHIETA	CEP 85501-530	DATA DA SAÍDA 16/05/2018	
MUNICÍPIO PATO BRANCO	UF PR	FONE / FAX 3313-3550	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 18:15:00	

FATURA / DUPLICATA 350266 15/06/2018 2.338,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 2.338,00		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 2.338,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA ZIP LTDA EPP			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF PE	CNPJ / CPF 16.851.217/0001-45
ENDEREÇO AV BARAO DE BONITO			MUNICÍPIO RECIFE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0.501.289-90		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 13,360	PESO LÍQUIDO 13,360		



CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
4427	46010016 - CARBONATO LÍTIO 300MG CX C/500 CPRS (HIPOLABOR-MG) Lote=0373/18 Fabr=30/04/2018 Val=30/03/2020 Qtde=12.500 PMC=0.30 Lista(Pos) Desc:0,00%	7898123909354	30049045	060	6403	UND	12.500	0,1400	1.750,00	0,00	0,00	0
4427	46010016 - CARBONATO LÍTIO 300MG CX C/500 CPRS (HIPOLABOR-MG) Lote=0374/18 Fabr=30/04/2018 Val=30/03/2020 Qtde=4.200 PMC=0.30 Lista(Pos) Desc:0,00%	7898123909354	30049045	060	6403	UND	4.200	0,1400	588,00	0,00	0,00	0
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2926 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL. CONF. DECRETO 35.346/10 PP=046/2017, NE:1302, AF 1116/2018, PARCE:04, PAGA POR NOTA CINTA : COMPRAS.TEL(46)3313-3550, COMPRAS@CONIMS.COM.BR CONF. DEYSE.LIB: ADRIANA ESTE PEDIDO É UMA NOTIFICAÇÃO INFORMADO POR AURICELIA.											

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 465677 Trib aprox R\$314,46 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 28,06. Valor ICMS interestadual para UF destino: 112,22. Valor ICMS FCP da UF destino: 46,76 Res. Listas(2.338,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=CONSORCIO INTER. DE SAUDE Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL www.artnew.com.br	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

00136858000188 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (20868), RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 16/05/2018 VALOR TOTAL: 2338.00 DATA IMPRESSAO: 16/05/2018 - 18:15		NF-e 000.253.097 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Gerado em 16/05/2018 às 18:15

013946

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  DROGAFONTE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR DROGAFONTE LTDA AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: 2102-1819		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 000.252.771 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2618 0508 7782 0100 0126 5500 1000 2527 7110 0252 7718 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA SUBS. TRIBUT. FORA DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126180024820048 14/05/2018 12:50:38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0.096.822-60	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 08.778.201/0001-26	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (20868)				CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	DATA DA EMISSÃO 14/05/2018
ENDEREÇO R AFONSO PENA, 1902		BAIRRO / DISTRITO ANCHIETA	CEP 85501-530	DATA DA SAÍDA 14/05/2018	
MUNICÍPIO PATO BRANCO	UF PR	FONE / FAX 3313-3550	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 12:53:00	

FATURA / DUPLICATA 349910 13/06/2018 269,95

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 269,95		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 269,95	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA ZIP LTDA EPP			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF PE	CNPJ / CPF 16.851.217/0001-45
ENDEREÇO AV BARAO DE BONITO			MUNICÍPIO RECIFE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0.501.289-90		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 2,505	PESO LÍQUIDO 2,505		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
1534	BROMOPRIDA 10 MG CX C/50 AMP. 2ML () Lote=1802309 Fabr=30/01/2018 Val=30/01/2021 Qtde=500 PMC=3.25 Lista(Neg) Desc.0,00%	7896006232667	30049045	060	6403	AMP	500	0.5399	269,95	0,00	0,00	0	
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Agência/Conta=3453-9/13705-7 Cod.Operador=2926 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 ***PENDENCIA*** PP=0046/2017, NE:1302, AF:1116/2018, PROCESS:180/2017, PARCE:04. PAGA POR NOTA, CONTA : COMPRAS@CONSMS.COM.BR RUA AFONSO PENE N 1902.												

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 465079 Trib aprox R\$36,31 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 3,24. Valor ICMS interestadual para UF destino: 12,96. Valor ICMS FCP da UF destino: 5,40 Res. Listas(0,00 Pos, 269,95 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=CONSORCIO INTER. DE SAUDE Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL www.artnew.com.br	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Gerado em 14/05/2018 às 12:53

00136858000188 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (20868), RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 14/05/2018 VALOR TOTAL: 269.95 DATA IMPRESSAO: 14/05/2018 - 12:53		NF-e 000.252.771 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

013977
wed

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

DROGAFONTE LTDA
AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA
50740-080 RECIFE - PE
FONE: 2102-1819

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.252.771
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

2618 0508 7782 0100 0126 5500 1000 2527 7110 0252 7718

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

126180024820048 14/05/2018 12:50:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA SUBS. TRIBUT. FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0.096.822-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (20868)

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

14/05/2018

ENDEREÇO

R AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO

ANCHIETA

CEP

85501-530

DATA DA SAÍDA

14/05/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

UF

PR

FONE / FAX

3313-3550

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:53:00

FATURA / DUPLICATA

349910 13/06/2018 269,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	269,95
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				TOTAL DA NOTA
				269,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA ZIP LTDA EPP

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

PE

CNPJ / CPF

16.851.217/0001-45

ENDEREÇO

AV BARAO DE BONITO

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0.501.289-90

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

2,505

PESO LÍQUIDO

2,505

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
1534	BROMOPRIDA 10 MG CX C/50 AMP. 2ML (7896006232667	30049045	060	6403	AMP	500	0,5399	269,95	0,00	0,00	0
	<p>Lote=1802309 Fabr=30/01/2018 Val=30/01/2021 Qtd=500 PMC=3.25 Lista(Neg) Desc.0,00%</p> <p>*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* Agencia/Contu=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2926 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 ***PENDENCIA*** PP=0046/2017, NE:1302, AP:1116/2018, PROCESS:180/2017, PARCE:04. PAGA POR NOTA.</p> <p>CONTATO: COMPRAS@CONORMS.COM.BR RUA AFONSO PENA N 1902</p> <p>CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.</p> <p>Consórcio Intermunicipal de Saúde em 14/06/18</p> <p>Recebido 13/06/18</p> <p>Prezado cliente conferir no ato da entrega. Em caso de alguma ocorrência, nunca deixar de ressaltar ao conhecimento de transporte e notificar no sac@drogafonte.com.br</p> <p>Contas Bancárias da Drogafonte LTDA B. Br. Ag. 0773-0 C.C. 55703-8 B. Brasil - Ag. 2432-0 C.C. 13705-7 B. Bradesco - Ag. 1058-8 - C.C. 6204-8</p>											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 465079
Trib aprox R\$36,31 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT
ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 3,24. Valor ICMS interestadual para UF destino: 12,96. Valor ICMS FCP da UF destino: 5,40
Res. Listas(0,00 Pos, 269,95 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out)
Fantasia=CONSORCIO INTER. DE SAUDE
Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL

RESERVADO AO FISCO

Gerado em 14/05/2018 às 12:53

00136858000188 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (20868), RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 14/05/2018 VALOR TOTAL: 269,95 DATA IMPRESSAO: 14/05/2018 - 12:53



NF-e

000.252.771

SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  DROGAFONTE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR DROGAFONTE LTDA AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: 2102-1819		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 2618 0508 7782 0100 0126 5500 1000 2530 9710 0253 0975 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA SUBS. TRIBUT. FORA DO ESTADO		000.253.097 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126180025435626 16/05/2018 18:13:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0.096.822-60	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 08.778.201/0001-26	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (20868)		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	DATA DA EMISSÃO 16/05/2018
ENDEREÇO R AFONSO PENA, 1902		BAIRRO / DISTRITO ANCHIETA	CEP 85501-530
MUNICÍPIO PATO BRANCO	UF PR	FONE / FAX 3313-3550	INSCRIÇÃO ESTADUAL 18:15:00

FATURA / DUPLICATA
 350266 15/06/2018 2.338,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.338,00	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.338,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA ZIP LTDA EPP		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF 16.851.217/0001-45
ENDEREÇO AV BARAO DE BONITO		MUNICÍPIO RECIFE		UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0.501.289-90	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 13,360	PESO LÍQUIDO 13,360	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
4427	46010016 - CARBONATO LITIO 300MG CX C/500 CPRS (HIPOLABOR-MG) Lote=0373/18 Fabr=30/04/2018 Val=30/03/2020 Qide=12.500 PMC=0.30 Lista(Pos) Desc:0,00%	7898123909354	30049045	060	6403	UND	12.500	0.1400	1.750,00	0,00	0,00	0
4427	46010016 - CARBONATO LITIO 300MG CX C/500 CPRS (HIPOLABOR-MG) Lote=0374/18 Fabr=30/04/2018 Val=30/03/2020 Qide=4.200 PMC=0.30 Lista(Pos) Desc:0,00%	7898123909354	30049045	060	6403	UND	4.200	0.1400	588,00	0,00	0,00	0
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2926 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL. CONF. DECRETO 35.346/10 PP=046/2017, NE:1302, AF 1116/2018. PARCELA, PAGA POR NOTA CINTA : COMPRAS.TEL(46)3313-3550, COMPRAS@CONIMS.COM.BR CONF. DEYSE. LIB: ADRIANA ESTE PEDIDO E UMA NOTIFICAÇÃO INFORMADO POR AURICELIA.												
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>Contas Bancarias da Drogafonte LTDA</p> <p>B. Itau. Ag. 0773-0 C.C. 55703-8</p> <p>B. Brasil - Ag. 3433-9 C.C. 13705-7</p> <p>B. Bradesco - Ag. 1058-8 - C.C. 6204-9</p> </div> <div style="width: 45%; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Prezado cliente conferir no ato da entrega. Em caso de alguma ocorrência, nunca deixar de ressaltar no conhecimento de transporte e adicionar no sac@drogafonte.com.br</p> </div> </div>												

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 465677 Trib aprox R\$314,46 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 28,06. Valor ICMS interestadual para UF destino: 112,22. Valor ICMS FCP da UF destino: 46,76 Res. Listas(2.338,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=CONSORCIO INTER. DE SAUDE Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL www.artnew.com.br	constantes no presente RESERVADO AO FISCO Consórcio Intermunicipal de Saúde em 23.06.18 Recebido SAMIA
--	---

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Gerado em 16/05/2018 às 18:15 NF-e 000.253.097 SÉRIE 1
---------------------	---	--

00136858000188 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (20868). RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 16/05/2018 VALOR TOTAL: 2338.00 DATA IMPRESSAO: 16/05/2018 - 18:15

NOTIFICAÇÃO Nº 082/2018

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.

Pato Branco/PR, 11 de abril de 2018.

À
DROGA FONTE LTDA - 580
C.N.P.J nº 08.778.201/0001-26
Rua Barão Bonito, 408
50.740-080 – Recife/PEp

Assunto: Notificação de irregularidade por negativa ao fornecimento do objeto licitatório.

Senhor (a) Representante Legal,

O **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS**, neste ato representado pelo **PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE**, no uso das atribuições legais, vem **NOTIFICAR** a empresa **DROGA FONTE LTDA**, por negativa ao fornecimento do objeto licitatório.

Considerando as especificações constantes no Edital do Pregão Presencial em epígrafe, homologado em **09/02/2018**:

"4. LOCAL DE ENTREGA, PRAZO E CONDIÇÕES

(...)

4.3. Uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora esta **deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis.**

4.4. Fica determinantemente **proibida à troca de marca e/ou fabricante dos produtos licitados, SALVO** por motivo justo decorrente de fato superveniente devidamente formalizado e justificado.

(...)

13. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

13.1. Responsabilizar-se pelo fornecimento dentro dos prazos previstos e padrões de qualidade e quantidades exigidas, inclusive pelas obrigações decorrentes da inobservância da legislação em vigor.

(...)

13.3. Providenciar a **IMEDIATA** correção das divergências apontadas pela LICITADA (CONIMS) quanto ao fornecimento dos produtos.

13.4. Comunicar **IMEDIATAMENTE** à LICITADA (CONIMS) toda e qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução deste contrato.

(...)

13.6. A Licitante vencedora é responsável por danos causados à Licitante (CONIMS), ou a terceiros, decorrentes de culpa ou dolo na execução do contrato, não excluída ou reduzida essa responsabilidade pela presença de fiscalização ou pelo acompanhamento da execução por órgão ou responsável da LICITADA (CONIMS)."

Considerando os fatos:

- Que nos dias **12/03/2018** e **20/03/2018** foi confirmado o recebimento da Autorização de Fornecimento nº 829/2018 e nº 947/2018, respectivamente;
- Que o prazo para entrega dos itens expirou em **19/03/2018** e **26/03/2018**, respectivamente;
- Que em **05/04/2018** o Setor de Compras noticia o atraso injustificado dos itens conforme segue;

POR NEGATIVA DE CONTRATUALIZAÇÃO:

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 829/2018 – EMPENHO 941					
ITEM – DESCRIÇÃO	PROPOSTA DE ENTREGA	QUANTIDADE SOLICITADA	QUANTIDADE ENTREGUE	SALDO PENDENTE	TOTAL (R\$)
56 - Amitriptilina 25 mg compr.	CX C/20	33.900	0	33.900	1.017,00
71 - Atenolol 50 mg - compr.	CX C/600	33.000	0	33.000	990,00
128 - Bromoprida 5mg/ml - 2ml	CX C/100	200	0	200	107,98
154 - Carbonato de litio 300 mg compr.	CX C/500	1.000	0	1.000	140,00
176 - Cetoprofeno 100 mg 2 ml IM - inj.	CX C/50	1.580	0	1.550*	1.720,35
255 - Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - inj 4ml	CX C/100	215	0	200*	127,00
262 - Cloridrato de tioridazina 100 mg drágea	CX C/20	240	0	240	158,40
336 - Dipirona 500 mg/ml 2 ml injetável.	CX C/100	1.500	0	1.500	450,00
372 - Espironolactona 25 mg. - compr.	CX C/200	51.800	0	51.800	6.475,00
586 - Nitroglicerina 5 mg/ml 10ml ampola	CX C/10	2	0	0*	0,00
651 - Prednisona 20 mg - compr.	CX C/500	150	0	0*	0,00
763 - Tramadol 50mg/ml - 2 ml inj.	CX C/100	860	0	800*	520,00

* SALDO AJUSTADO CONFORME PROPOSTA DE ENTREGA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 947/2018 – EMPENHO 1077					
ITEM – DESCRIÇÃO	PROPOSTA DE ENTREGA	QUANTIDADE SOLICITADA	QUANTIDADE ENTREGUE	SALDO PENDENTE	TOTAL (R\$)
763 - Tramadol 50mg/ml - 2 ml inj.	CX C/100	100	0	100	65,00

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 IMEDIATAMENTE** a entrega total dos itens adjudicados empenhados, encaminhando a Nota Fiscal faturada ao e-mail licitacao@conims.com.br, assim, comprovando a intenção de envio da mercadoria;

- 2) Na ocorrência de fato superveniente que venha comprometer a perfeita execução contratual, decorrente de caso fortuito ou de força maior, APRESENTAR JUSTIFICATIVA dos motivos que impossibilitou a execução do contrato, devidamente comprovado, ao e-mail licitacao@conims.com.br, informando PRAZO de entrega neste consórcio, item a item.

Apresentando motivo justo decorrente de fato superveniente, poderá, querendo, a NOTIFICADA solicitar troca de marca e/ou prorrogação, desde que devidamente formalizado e justificado.

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

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



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

013952
uej

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 829/2018

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 96
 Data da Adjudicação: 28/02/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 941)

Folha: 1/1

Fornecedor: **DROGA FONTE LTDA** Código: 1865 Telefone: 8121021819
 Endereço: Rua rua barão bonito, 408 Banco:
 Cidade: Recife - PE - CEP: 50740-080 Agência:
 CNPJ: 08.778.201/0001-26 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.

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

Solicitações:

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

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

MUNICÍPIOS

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
56	33.900,000	UND	Amitriptilina 25 mg compr. (46-01-0005) <i>CX 1/20</i>	BRAINFARMA	0,03	1.017,00
71	33.000,000	UND	Atenolol 50 mg - compr. (04-06-2360) <i>CX 1/100</i>	PRATI	0,03	990,00
128	200,000	AMP	Bromoprida 5mg/ml - 2ml (04-06-4124) <i>CX 1/100</i>	HIPOLABOR <i>forma</i>	0,5399	107,98
154	1.000,000	UND	Carbonato de lítio 300 mg compr. (46-01-0016) <i>CX 1/500</i>	HIPOLABOR	0,14	140,00
176	1.580,000	AMP	Cetoprofeno 100 mg 2 ml IM - inj. (04-06-1988) <i>CX 1/50</i>	UNIAO QUIMIC	1,1099	1.753,64
255	215,000	AMP	Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - inj 4ml (04-06-4311) <i>CX 1/100</i>	HALEX ISTAR	0,635	136,53
262	240,000	UND	Cloridrato de loridazina 100 mg drágea (46-01-0030) <i>CX 1/20</i>	UNIAO QUIMIC	0,66	158,40
336	1.500,000	AMP	Dipirona 500 mg/ml 2 ml injetável. (04-06-1855) <i>CX 1/100</i>	SANTISA	0,30	450,00
372	51.800,000	UND	Espironolactona 25 mg. - compr. (04-06-1860) <i>CX 1/200</i>	ASPEN	0,125	6.475,00
586	2,000	AMP	Nitroglicerina 5 mg/ml 10ml ampola (04-06-0040) <i>CX 1/10</i>	CRISTALIA	26,00	52,00
651	150,000	UND	Prednisona 20 mg - compr. (04-06-2139) <i>CX 1/500</i>	BRAINFARMA	0,16	24,00
763	860,000	AMP	Tramadol 50mg/ml - 2 ml inj. (46-01-0156) <i>02/04 CX 1/100</i>	HIPOLABOR	0,65	559,00
					Total Geral:	11.863,55
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	11.863,55

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 28 de Fevereiro de 2018

CNPJ: 00.136.858/0001-88
 Consórcio Intermunicipal de Saúde
 Rua Afonso Pena, 1902 CEP: 85501-530

Samir
 Samir Rodrigo Kallinoski

013953
and

Re: AF 829 PR 046, AF 804 PR 046

De: Pedidos Faturamento

Para: compras@conims.com.br

Cópia: wandson.souza@drogafonte.com.br

Cópia oculta:

Assunto: Re: AF 829 PR 046, AF 804 PR 046

Enviada em: 12/03/2018 | 15:40

Recebida em: 12/03/2018 | 15:40

Boa Tarde,

Confirmo o recebimento.

Atenciosamente,

Setor de Empenho
(81)2102-1842[Clique aqui e avalie o meu atendimento](#)Em 12 de março de 2018 15:13, wandson souza <wandson.souza@drogafonte.com.br> escreveu:

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

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

Data: 12 de março de 2018 15:09

Assunto: AF 829 PR 046, AF 804 PR 046

Para: DROGA FONTE <fernanda.fonte@drogafonte.com.br>, "wandson.souza@drogafonte.com.br" <wandson.souza@drogafonte.com.br>

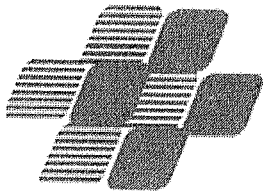
Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:
AF(s) nº:

ATENÇÃO! As mercadorias poderão ser entregues de forma parcial, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias. Havendo impossibilidade de cumprimento do prazo, comunicar **IMEDIATAMENTE** o Setor de Compras e Licitação (licitacao@conims.com.br)

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Atenciosamente,

**SAMIR RODRIGO KALINOSKI**

Coordenador Setor de Compras e Almoxarifado

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

013954
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.: 947/2018

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 135
 Data da Adjudicação: 20/03/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1077)

Folha: 1/1

Fornecedor: **DROGA FONTE LTDA** Código: 1865 Telefone: 8121021819
 Endereço: Rua rua barão bonito, 408 Banco:
 Cidade: Recife - PE - CEP: 50740-080 Agência:
 CNPJ: 08.778.201/0001-26 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.

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

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

FARMÁCIA

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total	
7	100,000	AMP	Tramadol 50mg/ml - 2 ml inj. (46-01-0156) <i>cx c/100</i>	HIPOLABOR	0,65	65,00	
(Valores expressos em Reais R\$)						Total Geral:	65,00
						Desconto:	0,00
						Total Líquido:	65,00

Pato Branco, 20 de Março de 2018

CNPJ: 00.136.858/0001-88
 Consórcio Intermunicipal de Saúde
 Rua Afonso Pena, 1902 CEP: 85501-530
Samir Rodrigo Kalinoski
 Samir Rodrigo Kalinoski



013955

Re: af 947/2018 pr 46

De: Pedidos Faturamento
 Para: licitacao@conims.com.br
 Cópia: compras@conims.com.br , giselly.morais@drogafonte.com.br
 Cópia oculta:
 Assunto: Re: af 947/2018 pr 46
 Enviada em: 20/03/2018 | 15:33
 Recebida em: 20/03/2018 | 15:33

Boa Tarde,

Confirmo o recebimento.

Atenciosamente,

Setor de Empenho
 (81)2102-1842

[Clique aqui e avalie o meu atendimento](#)

Em 20 de março de 2018 15:01, giselly morais <giselly.morais@drogafonte.com.br> escreveu:



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

De: **Compras - CONIMS** <compras@conims.com.br>
 Data: 20 de março de 2018 14:49
 Assunto: af 947/2018 pr 46
 Para: giselly morais <giselly.morais@drogafonte.com.br>

Boa Tarde

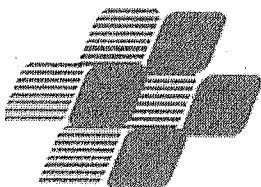
O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:

AF(s) nº: af 947/2018 pr 46 esta af substitui a af 884/2017 que foi cancelada

ATENÇÃO! As mercadorias poderão ser entregues de forma parcial, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias. Havendo impossibilidade de cumprimento do prazo, comunicar **IMEDIATAMENTE** o Setor de Compras e Licitação (licitacao@conims.com.br)

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Atenciosamente,



SAMIR RODRIGO KALINOSKI

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

013956
wej**ENC: TROCA DE MARCA - PRORROGAÇÃO - CONIMS**

De: Compras - CONIMS

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: ENC: TROCA DE MARCA - PRORROGAÇÃO - CONIMS

Enviada em: 19/03/2018 | 15:25

Recebida em: 19/03/2018 | 15:25

CONIMS .20001.pdf 399.37 KB

CONIMS.pdf 320.60 KB

NOVAQUIMICA... .pdf 1.32 MB

De: "felipe bezerra" <felipe.bezerra@drogafonte.com.br>**Enviada:** 2018/03/19 14:38:03**Para:** COMPRAS@conims.com.br**Assunto:** TROCA DE MARCA - PRORROGAÇÃO - CONIMS

BOM DIA,

VENHO POR MEIO DESTA, SOLICITAR A TROCA DE MARCA E A PRORROGAÇÃO CONFORME EM ANEXO.



Recife, 19 de Março de 2018.

AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE- CONIMS.

Assunto: Solicitação de Troca de Marca

Cumprimentando-o cordialmente, a **Drogafonte Ltda**, vem por meio deste solicitar o vosso pronunciamento quanto à possibilidade da troca de marca do produto cotado, referente ao processo **PP 046/2017, AF: 829/2018 NE: 941**, devido a problemas de produção do fabricante pois estaremos aguardando o prazo de vocês. Portanto, no momento estamos sem previsão de ressuprimento do nosso estoque. Segue, em anexo, os documentos regulatórios do produto sugerido.

Segue dados do produto:

Item	Produto(s)	Marca Cotada	Marca Trocada
128	BROMOPRIDA 5ML/ML AMP 2	HIPOLABOR	NOVAQUIMICA

Agrademos desde já a compreensão,

Micilene Maria
Micilene Maria
Gerente Faturamento
Drogafonte Ltda.



Recife, 19 de Março de 2018

AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE- CONIMS.

Assunto: PRORROGAÇÃO

NE: 941

AF: 829/2018

DROGAFONTE LTDA, pessoa jurídica de direito privado, atuante no ramo de distribuição de medicamentos, estabelecida na Rua Barão de Bonito, 408, Bairro Várzea, na cidade de Recife, Estado de Pernambuco, devidamente cadastrada no CNPJ/MF sob nº 08.778.201/0001-26, vem por meio desta, requerer o que se segue:

Solicitamos a prorrogação de 20 dias no prazo de entrega dos , **ITENS: TRAMADOL 100MG SOL. INJ. AMP 2ML**, devido a um atraso por parte do laboratório em nos fornecer este medicamento.


Aguardamos a aprovação do nosso pedido, firmando o compromisso de entrega logo que recebermos.

Atenciosamente,


MICILENE MARIA
GERENTE FATURAMENTO

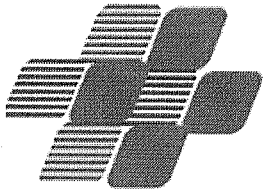


013959
alg**Ofício 243-Resposta de solicitação Prorrogação de prazo e Troca de marca.**

De: LICITACAO - CONIMS
Para: felipe.bezerra@drogafonte.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Ofício 243-Resposta de solicitação Prorrogação de prazo e Troca de marca.
Enviada em: 20/03/2018 | 15:21
Recebida em: 20/03/2018 | 15:21
 20180320141... .pdf **82.80 KB**

Boa tarde

Segue em anexo Ofício 243 ref.resposta de solicitação Prorrogação de prazo e Troca de marca.

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/03/20 15:17:58
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 03.20.2018 14:13:47 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

013980
Cecy



ANEXO

EMPRESA: BIOMED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI - EPP
 ENDEREÇO: AVENIDA PEDRO FREITAS, 1228
 BAIRRO: VERMELHA CEP: 64018000 - TERESINA/PI
 CNPJ: 06.881.482/0001-12
 PROCESSO: 25351.063322/2014-21 AUTORIZ/MS: 1.01427.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: AURAMED FARMACEUTICA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA SEGUNDA AVENIDA, QUADRA 1B, LOTE 46, CONDOMINIO EMPRESARIAL VILLAGE
 BAIRRO: CIDADE VERA CRUZ CEP: 74934605 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 19.442.190/0001-25
 PROCESSO: 25351.987208/2016-73 AUTORIZ/MS: 1.15379.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: WA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: RUA 14, S/Nº, ESQUINA COM AVENIDA 01, QUADRA 15, LOTE MODULOS 36 E 37, TÉRREO

BAIRRO: POLO EMPRESARIAL GOIAS CEP: 74985220 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 17.715.064/0001-71
 PROCESSO: 25351.028059/2014-83 AUTORIZ/MS: 1.23638.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MEDQUIMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
 ENDEREÇO: RUA FERNANDO LAMARCA, 255
 BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 36092030 - JUIZ DE FORA/MG
 CNPJ: 17.875.154/0003-91
 PROCESSO: 25351.824641/2016-85 AUTORIZ/MS: 1.15095.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EMBALAR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 FABRICAR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: MEDICAMENTO
 REEMBALAR: MEDICAMENTO
 Total de Empresas : 4

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.686, DE 30 DE JUNHO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, resolve:
 Art. 1º Indeferir o Pedido de Alteração de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.
 Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO
ANEXO

EMPRESA: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A
 ENDEREÇO: AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA 4550
 BAIRRO: SAO CRISTOVAO CEP: 37550000 - POUSO ALEGRE/MG
 CNPJ: 60.665.981/0005-41
 PROCESSO: 25351.001990/01-62
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 O documento vigente com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, encaminhado pela empresa não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014

Total de Empresas : 1

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.687, DE 30 DE JUNHO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.
 Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Cirúrgica Mais Produto Hospitalar Ltda.	CNPJ: 63.701.031/0001-90
Endereço: Av. Paulo VI 22, Petrópolis	
Município: Manaus	UF: AM
Autorização de Funcionamento: 1.11416-1	Expediente(s): 1405199/16-1
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem de Medicamentos.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.688, DE 30 DE JUNHO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.
 Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: AstraZeneca UK Limited	
Endereço: Silk Road Business Park, Macclesfield, SK10 2NA	
País: Reino Unido	
Empresa solicitante: Genzyme do Brasil Ltda.	CNPJ: 68.132.950/0001-03
Autorização de Funcionamento: 1.02543-8	Expediente(s): 1389986/16-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (embalagem primária e secundária).	
Empresa Fabricante: Boehringer Ingelheim RCV GmbH & Co KG	
Endereço: Dr. Boehringer-Gasse 5-11, A-1121 Viena	
País: Austria	
Empresa solicitante: Novartis Biociências S.A.	CNPJ: 56.994.502/0001-30
Autorização de Funcionamento: 1.00.068-5	Expediente(s): 0028316/14-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: betainterferona 1b (extração, fermentação e purificação do pool G-75).	
Empresa: Farmoquímica S/A	CNPJ: 33.349.473/0003-10
Endereço: Rua Viúva Cláudio, 300, Jacaré	
Município: Rio de Janeiro	UF: RJ
Autorização de Funcionamento: 1.00.390-6	Expediente(s): 1079426/15-3, 1079435/15-2 e 11079449/15-2

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102016070400024

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Líquidos não estéreis: soluções, suspensões, suspensões aerossol e xaropes. Semi-sólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas. Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos, pastilhas e pós. Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos e comprimidos revestidos.	
--	--

Empresa Fabricante: Fleet Laboratories Limited	
Endereço: 94 Rickmansworth Road, Watford, Hertfordshire, WD18 7JJ	
País: Reino Unido	
Empresa solicitante: Merck S.A.	CNPJ: 33.069.212/0001-84
Autorização de Funcionamento: 1.00.089-8	Expediente(s): 170940/05-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Semi-sólidos não estéreis hormonais: géis (granel).	

Empresa: Hypofarma - Instituto de Hypodermia e Farmácia Ltda.	CNPJ: 17.174.657/0001-78
Endereço: Rua Dr. Irineu Marcellini 303, São Geraldo	
Município: Ribeirão das Neves	UF: MG
Empresa solicitante: J.C. Pharma & Health Comércio, Exportação e Importação Ltda.	CNPJ: 33805-330
Autorização de Funcionamento: 1.00.387-7	Expediente(s): 1022209/15-0
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: MSN Laboratories Private Limited (Formulations Division)	
Endereço: Plot No. 42, Anrich Industrial Estate, Bollaram, Medak Dist-502 325, Telangana	
País: Índia	
Empresa solicitante: JC Pharma & Health Comércio, Exportação e Importação Ltda.	CNPJ: 01.662.176/0001-71
Autorização de Funcionamento: 1.08.758-0	Expediente(s): 1889039/16-3 e 0825739/15-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Produtos estéreis: pós liofilizados. Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Mylan Laboratories Limited (Sterile Product Division)	
Endereço: OPP. IIM, Bilekahalli, Bannerghatta Road, Bangalore - 560 076.	
País: Índia	
Empresa solicitante: Aspen Pharma Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 02.433.631/0001-20
Autorização de Funcionamento: 1.03.764-8	Expediente(s): 1153556/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Produtos estéreis: pós (com preparação asséptica) e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

Empresa Fabricante: Norwich Pharmaceuticals, Inc.	
Endereço: 6826 State Highway 12, Norwich, New York (NY) 13815.	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Sanoofi-Aventis Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 02.685.377/0001-57
Autorização de Funcionamento: 1.01.300-3	Expediente(s): 1145892/16-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (granel).	

Empresa: Novofarma Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 06.629.735/0001-09
Endereço: Avenida Brasil Norte, 1255, Cidade Jardim	
Município: Anápolis	UF: GO
Empresa solicitante: Sanoofi-Aventis Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 02.685.377/0001-57
Autorização de Funcionamento: 1.01.402-4	Expediente(s): 0648026/15-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Produtos estéreis: pós (com preparação asséptica), soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica). Produtos estéreis: cápsulas orais; pós (com preparação asséptica). Produtos estéreis: carbapenênicos; pós (com preparação asséptica). Produtos estéreis: penicilínicos; pós (com preparação asséptica).	

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Consultas / Medicamentos / Detalhes

Detalhe do Produto: bromoprida

Nome da Empresa	NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA		
CNPJ	06.629.745/0001-09	Autorização	1014024
Nome Comercial	bromoprida		
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES		
Registro	114020067		
Processo	25351.693823/2008-81		
Vencimento do Registro	08/2019		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
5MG/ML SOL INJ IM/IV CX 02 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	1	24/08/2009
Validade	24 meses	Registro	1140200670019
Princípio Ativo	BROMOPRIDA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
5MG/ML SOL INJ IM/IV CX 06 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	2	24/08/2009
Validade	24 meses	Registro	1140200670027

Princípio Ativo	BROMOPRIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - ANÁPOLIS - BRASIL <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
IFA único	Sem IFA Cadastrado
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
5MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	3	24/08/2009
Validade	24 meses	Registro	1140200670035
Princípio Ativo	BROMOPRIDA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA 		
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - ANÁPOLIS - BRASIL <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		

Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
5MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	4	24/08/2009
Validade	24 meses	Registro	1140200670043
Princípio Ativo	BROMOPRIDA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
<input type="button" value="Voltar"/>			

Pato Branco/PR, 20 de março de 2018.

Ofício nº 243/Lic.

À
DROGAFONTE LTDA
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – Pedido de troca de marca e Prorrogação.


Em resposta ao pedido de troca de marca, referente a Autorização de Fornecimento nº 829/2018, **deferimos** conforme segue:

ITEM 128 (Bromoprida 5mg/ml - 2 ml) da marca HIPOLABOR para a marca NOVA FARMA; *NOVA QUÍMICA*

No que se refere ao pedido de Prorrogação de Prazo, **deferimos** conforme segue:
ITEM 763 (Tramadol 50mg/ml - 2 ml), para a data de **09/04/2018**, prazo este improrrogável;

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

Atenciosamente,



Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira



013995

WJ

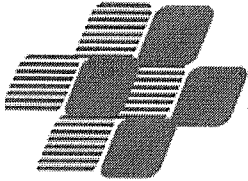
NOTIFICAÇÃO 082/2018 - PR 046/2017 - AF 829-947/2018 (CORRETO)

De: LICITACAO | CONIMS
Para: contrato@drogafonte.com.br ,felipe.bezerra@drogafonte.com.br ,fernanda.fonte@drogafonte.com.br ,jose.vinicios@drogafonte.com.br ,pedidos@drogafonte.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: NOTIFICAÇÃO 082/2018 - PR 046/2017 - AF 829-947/2018 (CORRETO)
Enviada em: 11/04/2018 | 14:37
Recebida em: 11/04/2018 | 14:37
 20180411133... .pdf 1.41 MB

FAVOR, ACUSAR O RECEBIMENTO DESTA NOTIFICAÇÃO DESCONSIDERANDO O ANEXO DO E-MAIL ANTERIOR.

--

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: "LICITACAO | CONIMS" <licitacao@conims.com.br>

Enviada: 2018/04/11 13:09:26

Para: contrato@drogafonte.com.br, felipe.bezerra@drogafonte.com.br, fernanda.fonte@drogafonte.com.br, jose.vinicios@drogafonte.com.br, pedidos@drogafonte.com.br

Assunto: NOTIFICAÇÃO 082/2018 - PR 046/2017 - AF 829-947/2018

BOA TARDE,

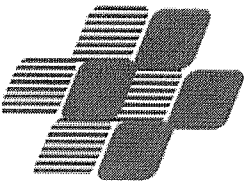
SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS EM 24 (VINTE E QUATRO) HORAS.

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

013888
leg

Re: [Ticket#201804115000336] NOTIFICAÇÃO 082/2018 - PR 046/2017 - AF 829-947/2018

De: SAC

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: [Ticket#201804115000336] NOTIFICAÇÃO 082/2018 - PR 046/2017 - AF 829-947/2018

Enviada em: 13/04/2018 | 10:00

Recebida em: 13/04/2018 | 10:00

Bom Dia,

Obrigado pelo contato.

Acusamos o recebimento de sua mensagem. O numero da sua solicitação é 201804115000336 e o quanto antes retornaremos seu contato.

A DROGAFONTE valoriza o relacionamento com seus clientes, agradecemos desde já o seu contato

[Clique aqui e avalie o meu atendimento](#)**Atenciosamente,**

Aurilene Freire

Pre-Atendimento

DROGAFONTE LTDA. "Saúde é a nossa meta"

Av. Barão de Bonito Nº 408 Varzea CEP 50740-080

Telefone +55 81-2102-1819 Fax 81-2102-1844 | 1800 | 1827

sac@drogafonte.com.br | www.drogafonte.com.br

Antes de imprimir pense em sua responsabilidade e compromisso com o MEIO AMBIENTE !

11/04/2018 17:30 - Pedidos Faturamento escreveu:

[Clique aqui e avalie o meu atendimento](#)

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

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

Data: 11 de abril de 2018 13:09

Assunto: NOTIFICAÇÃO 082/2018 - PR 046/2017 - AF 829-947/2018

Para: "contrato@drogafonte.com.br" <contrato@drogafonte.com.br>, "felipe.bezerra@drogafonte.com.br" <felipe.bezerra@drogafonte.com.br>, "fernanda.fonte@drogafonte.com.br" <fernanda.fonte@drogafonte.com.br>, "jose.vinicios@drogafonte.com.br" <jose.vinicios@drogafonte.com.br>, "pedidos@drogafonte.com.br" <pedidos@drogafonte.com.br>

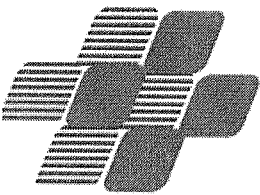
BOA TARDE,

SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS EM 24 (VINTE E QUATRO) HORAS.

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

DESPACHO
PROCESSO ADMINISTRATIVO APURATÓRIO Nº 005/2018

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

DROGA FONTE LTDA - 580

C.N.P.J nº 08.778.201/0001-26

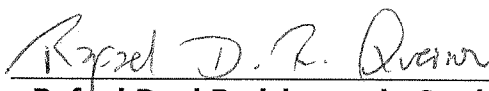
Rua Barão Bonito, 408

50.740-080 – Recife/PE

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 081/2018

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

CONTRATO ADMINISTRATIVO: ARP nº 02/2018 | AF nº 786/2018

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

Pato Branco/PR, 11 de abril de 2018.

À

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA. - 580

C.N.P.J nº 00.802.002/0001-02

Estrada Boa Esperança, 2320

89.163-554 – Rio do Sul/SC

Assunto: Notificação de irregularidade por negativa ao fornecimento do objeto licitatório.

Senhor (a) Representante Legal,

O **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS**, neste ato representado pelo **PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE**, no uso das atribuições legais, vem **NOTIFICAR** a empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**, por negativa ao fornecimento do objeto licitatório.

Considerando as especificações constantes no Edital do Pregão Presencial em epígrafe, homologado em **09/02/2018**:

"4. LOCAL DE ENTREGA, PRAZO E CONDIÇÕES

(...)

4.3. Uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora esta **deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis.**

4.4. Fica determinantemente **proibida à troca de marca e/ou fabricante dos produtos licitados, SALVO** por motivo justo decorrente de fato superveniente devidamente formalizado e justificado.

(...)

13. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

13.1. Responsabilizar-se pelo fornecimento dentro dos prazos previstos e padrões de qualidade e quantidades exigidas, inclusive pelas obrigações decorrentes da inobservância da legislação em vigor.

(...)

13.3. Providenciar a **IMEDIATA** correção das divergências apontadas pela LICITADA (CONIMS) quanto ao fornecimento dos produtos.

13.4. Comunicar **IMEDIATAMENTE** à LICITADA (CONIMS) toda e qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução deste contrato.

(...)

13.6. A Licitante vencedora é responsável por danos causados à Licitante (CONIMS), ou a terceiros, decorrentes de culpa ou dolo na execução do contrato,

não excluída ou reduzida essa responsabilidade pela presença de fiscalização ou pelo acompanhamento da execução por órgão ou responsável da LICITADA (CONIMS)."

Considerando os fatos:

- Que no dia **15/03/2018** foi confirmado o recebimento da Autorização de Fornecimento nº 786/2018;
- Que o prazo para entrega dos itens expirou em **22/03/2018**;
- Que em **05/04/2018** o Setor de Compras noticia o atraso injustificado dos itens conforme segue;

POR INEXECUÇÃO PARCIAL:

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 786/2018 – EMPENHO 896					
ITEM – DESCRIÇÃO	PROPOSTA DE ENTREGA	QUANTIDADE SOLICITADA	QUANTIDADE ENTREGUE	SALDO PENDENTE	TOTAL (R\$)
159 - Carvedilol 12,5 mg - compr	CX C/30	18.800	18.780	0*	0,00
162 - Carvedilol 6,25mg	CX C/30	55.900	55.890	0*	0,00
203 - Citalopram 20mg - compr.	CX C/28	74.800	74.788	0*	0,00
210 - Clonazepam 0,5 mg compr.	CX C/480	8.840	8.640	0*	0,00
678 - Psyllium plantago pó - sachê 5,8 g	CX C/200	1.100	0	1.100	678,37

* **SALDO AJUSTADO CONFORME PROPOSTA DE ENTREGA**

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 IMEDIATAMENTE** a entrega total dos itens adjudicados empenhados, encaminhando a Nota Fiscal faturada ao e-mail licitacao@conims.com.br, assim, comprovando a intenção de envio da mercadoria;
- 2) Na ocorrência de fato superveniente** que venha comprometer a perfeita execução contratual, decorrente de caso fortuito ou de força maior, **APRESENTAR JUSTIFICATIVA** dos motivos que impossibilitou a execução do contrato, devidamente comprovado, ao e-mail licitacao@conims.com.br, informando PRAZO de entrega neste consórcio, item a item.

Apresentando motivo justo decorrente de fato superveniente, poderá, querendo, a NOTIFICADA solicitar troca de marca e/ou prorrogação, desde que devidamente formalizado e justificado.

Fica, portanto, a **NOTIFICADA** cientificada das irregularidades apontadas e intimada a saná-las no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, a contar da data da ciência, caso a

NOTIFICAÇÃO não produzir efeitos satisfatórios a **NOTIFICANTE** não hesitará em recorrer a medidas administrativas com a instauração de Procedimento Administrativo a qual poderá sofrer 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.

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



Rafael Davi Rodrigues de Queiroz

Presidente Comissão Processante

Res. 086/2017

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

013970
aw

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 786/2018

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: 61
 Data da Adjudicação: 28/02/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 896)

Folha: 1/1

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

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

MUNICÍPIOS

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
121	520,000	FR	Brometo de r.- butilscopolamina 6,67 mg + Dipirona 333,4 mg - 20 ml gotas (04-06-1927)	NeoQuimica-Br	5,08	2.641,60
122	600,000	UND	Brometo de pin. vério 100 mg compr. (04-06-1970)	TEUTO	0,479	287,40
159	1.800,000	UND	Carvedilol 12,5 mg - compr (04-06-2645) <i>CX 0130</i>	Torrent	0,097	1.823,60
160	1.800,000	UND	Carvedilol 25 mg - comp (04-06-4282)	Torrent	0,134	241,20
162	550,000	UND	Carvedilol 6,25mg (04-06-0010) <i>CX 0130</i>	Torrent	0,077	4.304,30
203	74.800,000	UND	Citalopram 20mg - compr. (46-01-0018) <i>43240 74.788 CX 0130</i>	Torrent	0,112	8.377,60
210	8.940,000	UND	Clonazepam 0,5 mg compr. (46-01-0021) <i>CX 0140</i>	Geolab	0,0456	403,10
458	850,000	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico, 500 mg + diluente amp. (04-06-2065)	União Química	4,42	3.757,00
678	1.100,000	UND	Psyllium plantago pó - sach 5,8 g (04-06-4179) <i>CX 01200</i>	Natulab	0,6167	678,37
787	900,000	UND	Venlafaxina 37,5 mg compr. (46-01-0117)	Torrent	0,38	342,00
					Total Geral:	22.856,17
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	22.856,17

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 28 de Fevereiro de 2018

CNPJ: 00.136.858/0001-88
 Consórcio Intermunicipal de Saúde
 Rua Afonso Pena, 1902 CEP: 85501-530

Samir
 Samir Rodrigo Kalinoski



013971

leg

Re: ENC: AF 767 PR 008, AF 733 PR 008, AF 793 PR 046, AF 786 PR 046

De: Marcos Daniel - Altermed

Para: compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: ENC: AF 767 PR 008, AF 733 PR 008, AF 793 PR 046, AF 786 PR 046

Enviada em: 15/03/2018 | 12:31

Recebida em: 15/03/2018 | 12:31

Bom dia...

Confirmo recebimento!!!!

Enviado do meu smartphone Samsung Galaxy.

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

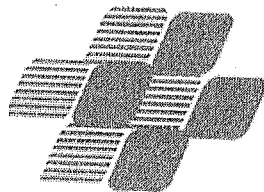
De: Compras - CONIMS <compras@conims.com.br>

Data: 15/03/18 07:22 (GMT-03:00)

Para: ALTERMED <marcosdaniel@altermed.com.br>

Assunto: ENC: AF 767 PR 008, AF 733 PR 008, AF 793 PR 046, AF 786 PR 046

bom dia marcos, segue mais 4 afs para confirmar



SAMIR RODRIGO KALINOSKI

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

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

Enviada: 2018/03/12 14:04:57

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

Assunto: AF 767 PR 008, AF 733 PR 008, AF 793 PR 046, AF 786 PR 046

Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:
AF(s) nº: AF 767 PR 008, AF 733 PR 008, AF 793 PR 046, AF 786 PR 046

ATENÇÃO! As mercadorias poderão ser entregues de forma parcial, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias. Havendo impossibilidade de cumprimento do prazo, comunicar IMEDIATAMENTE o Setor de Compras e Licitação (licitacao@conims.com.br)

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Atenciosamente,

SAMIR RODRIGO KALINOSKI

Coordenador Setor de Compras e 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

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

Altermed Material Medico Hospitalar Ltda

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

013972
uuj

NÚMERO 18890

SÉRIE



ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperanca, 2320.
Fundo Canoas

RIO DO SUL - SC

C.N.P.J. 00.802.002/0001-02

FONE (47) 3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1
Nº 188906
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4218 0300 8020 0200 0102 5500 1000 1889 0612 0683 15

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib

NÚMERO PROTOCOLO

342180033309234 13/03/2018 14:01:

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253.148.995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
0990599238

CPF

00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Consortorio Intern Saude Pato Branco-CONIMS

CPF

00.136.858/0001-88

ENDEREÇO

Rua Afonso Pena, 1902

BAIRRO / DISTRITO

Anchieta

CEP

85501-530

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE / FAX

(46) 3313-3559

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO

13/03/2018

DATA DE ENT / SAÍ

13/03/2018

HORA DE SAÍDA

14:02:14

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIAMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIAMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIAMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIAMENTO	VALOR
188906P01	12/04/2018	735,98									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 735,98
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 735,98

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	ELACA	UF	CPF / CFF
Expresso Sao Miguel Ltda	0-Emitente				07.623.566/0001-
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua dos Vereadores, 440	RIO DO SUL	SC	255069537		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Volume (s)		216490	3,000	3,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	HCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	AL.
P102P1022	Clonazepam 0,5 Mg (B1) L:1701798 V:03/19	30049074	020	6108	CPR	8640,0000	0,04560	393,98	0,00	0,00		0,00	
P104P1247	Venlafaxina 37,5 Mg (C1) L:C974D008 V:03/20	30049039	020	6108	CPR	900,0000	0,38000	342,00	0,00	0,00		0,00	

Entrega
19.03.18

CERTIFICADO RECEBIMENTO DE MATERIAIS
e/ou serviços constantes no presente.
Consortio Intern. de Saúde em 19/03/18
302

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS ADICIONAIS

CST 000=Icms Normal : CST 020=Icms Conf. Convenio 52-91 : CST 040=Icms Isento Conf. Convenio 01-99, 80-02 e 87-02 : CST 050=Icms Sub. Tributaria Conf. Convenio 146-09. Depositaria: (B. BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5) - (CAIXA: Ag:0423 Conta: 5915-3 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 Conta: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 Conta: 8020-9) Pregao Presencial (Registro Precos): 46/17(19696)CONIMS - Contrato Interno n. 13331 - AF - Autorizacao de Fornecimento 786/2017 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 216490 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1112401- Medicamentos Especiais 1112432-Correlatos 8044831-Cosmeticos 2065567-Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 98,99 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

013973

NF-e

NÚMERO **189443**

SÉRIE **1**

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA **1**

Nº 189443

SÉRIE **1**
 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
4218 0300 8020 0200 0102 5500 1000 1894 4310 1848 2861

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

NÚMERO PROTOCOLO
342180035398086 16/03/2018 15:24:06

CNPJ
00.802.002/0001-02

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL **253.148.995**
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. **0990599238**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CONSORCIO INTERM SAUDE PATO BRANCO-CONIMS

Endereço: Rua Afonso Pena, 1902 - PATO BRANCO

Bairro / Distrito: Anchieta

CNPJ: 00.136.858/0001-88

CEP: 85501-530

FONE / FAX: (46) 3313-3559

UF: PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO: 16/03/2018

DATA DE EMT / SAT: 16/03/2018

HORA DE SAÍDA: 15:24:46

DUPLICATA		VENCIAMENTO		VALOR		DUPLICATA		VENCIAMENTO		VALOR	
189443P01	15/04/2018			8.220,26							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.220,26
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.220,26

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL: Expresso Sao Miquel Ltda

Endereço: Rua dos Vereadores, 440

QUANTIDADE: 27

ESPECIE: Volume (s)

MARCA

NÚMERO DO PEDIDO: 216491

PESO BRUTO: 68,000

PESO LÍQUIDO: 68,000

FRETE POR CONTA: 0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF: SC

CNPJ / CPF: 07.623.566/0001-19

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 255069537

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M104M1018	Bromidrato de Escopolamina + Dipirona Gotas L:B17J1862 V:10/19	30049099	040	6108	FR	520,0000	5,08000	2.641,60	0,00	0,00		0,00	
M135M1204	Carvedilol 12,500 MG L:CR09D025 V:07/20	30049039	020	6108	CPR	18780,0000	0,09700	1.821,66	0,00	0,00		0,00	
M141M1239	Hidrocortisona 500 Mg Injetavel L:2596895 V:11/19	30043290	020	6108	AMP	850,0000	4,42000	3.757,00	0,00	0,00		0,00	

Recebi os produtos constantes no presente.
 Consócio Interm. de Saude em 16/03/18
 Funcionário SAMV

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST 000=Icms Normal ; CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 ; CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87-02 ; CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09. Depositari: (B.BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 Conta: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 Conta: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 Conta:8020-9) /:/:/ Itens ,M104M1018 Isentos de ICMS Conforme Anexo 2, Art 1, Inc. XI do Decreto 2870.01 - RICMS.SC Valor Bruto: 3.001,82 Perc. Desc. ICMS: 12 Valor Liquido: 2.641,60 Pregao Presencial (Registro Precos): 46/17(19696)CONIMS - Contrato Interno n. 13331 - AF - Autorizacao de Fornecimento 786/2017 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 216491 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1112401-Medicamentos Especiais 1112432-Correlatos 8044831-Cosmeticos 2065567-Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 1.105,62 (13)

RESERVADO AO FISCO

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-ENTRADA 1- SAIDA 1
Nº 190038
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1
 CHAVE DE ACESSO
 4218 0300 8020 0200 0102 5500 1000 1900 3816 5688.7840
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
 NÚMERO PROTOCOLO
 342180037636514 21/03/2018 16:37:52
 CNPJ
 00.802.002/0001-02

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253.148.995
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 099059238
 NOME / RAZÃO SOCIAL: Consórcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS
 ENDEREÇO: Rua Afonso Pena, 1902
 MUNICÍPIO: PATO BRANCO
 BAIRRO / DISTRITO: Anchieta
 FONE / FAX: (46) 3313-3559
 UF: PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 85501-530
 DESTINATÁRIO / REMETENTE: 00.136.858/0001-88
 DATA EMISSÃO: 21/03/2018
 DATA DE ENT / SAÍ: 21/03/2018
 HORA DE SAÍDA: 16:38:18

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
190038P01	20/04/2018	4.590,93						

BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	R\$ 0,00	R\$ 0,00	DESCONTO	R\$ 0,00	R\$ 0,00	VALOR DO IPI	R\$ 0,00	R\$ 4.590,93
						VALOR TOTAL DA NOTA		R\$ 4.590,93

RAZÃO SOCIAL: Expresso Sao Miquel Ltda
 ENDEREÇO: Rua dos Vereadores, 440
 TRANSPORTADOR / VOLUME: 0-Entente
 FRETE POR CONTA: RIO DO SUL
 MUNICÍPIO: RIO DO SUL
 QUANTIDADE: 40
 ESPÉCIE: Volume (s)
 MARCA:
 NÚMERO DO PEDIDO: 216498
 PESO BRUTO: 65,000
 PESO LÍQUIDO: 65,000

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	ICM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M121M2584	Brometo de Pinaverio 100 Mg L:6614018 V:09/19	30049099	020	6108	CPR	600,0000	0,47900	287,40	0,00	0,00		0,00	
M135M1203	Carvedilol 06,250 MG L:0C4781 V:09/19	30049039	020	6108	CPR	55890,0000	0,07700	4.303,53	0,00	0,00		0,00	

Arquivo do 22.03.18

CERTIFICO, o recebimento de materiais e/ou serviços constantes no presente. Consórcio Interm. de Saúde em 22/03/18
 Fundador: J Amm

FORMACIONES COMPLEMENTARES: 000=Icms Normal : CST 020=Icms Conf. Convenio 52-91 : CST 040=Icms Isento Conf. Convenio 01-99,80-02 e 87- : CST 060=Icms Sub. Tributaria Conf. Convenio 146-09. Depositar: (B. BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5) - IXA: Ag:0423 Conta: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 Conta: 35775-4) - BRADESCO: Ag:2656-5 Conta:8020-9) Pregao Presencial (Registro Precos): 46/17(19696)CONIMS - Contrato erno n. 13331 - AF - Autorizacao de Fornecimento 786/2017 - Pendencia do Pedido 216491 Base de calculo uzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 216498 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA REGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ISA: Medicamentos Comuns 1112401-Medicamentos Especiais 1112432-Correlatos 8044831-Cosmeticos 2065567- antes 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em R\$, Federal: 617,48 (45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT

ALTERNEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE:
 termed Material Medico Hospitalar Ltda

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

013975
alg

NF-e
 NÚMERO 190889
 SÉRIE 1



ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA 1
 Nº 190889
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4218 0300 8020 0200 0102 5500 1000 1908 8917 7576 6403

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

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

NÚMERO PROTOCOLO
 342180040878629 28/03/2018 10:06:56

SCRIÇÃO ESTADUAL
 53.148.995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
 0990599238

CPF
 00.802.002/0001-02

RAZÃO SOCIAL DESTINATÁRIO / REMETENTE

Consorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS

CPF
 00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO
 28/03/2018

Rua Afonso Pena, 1902

Bairro / Distrito
 Anchieta
 CEP
 85501-530

DATA DE ENT / SAÍ
 28/03/2018

Município
 PATO BRANCO

FOIEX / FAX
 (46) 3313-3559

UF
 PR

HORA DE SAÍDA
 10:07:18

LICATA		VECHIMENTO		VALOR		DUPLICATA		VECHIMENTO		VALOR		DUPLICATA		VECHIMENTO		VALOR	
1889P01	27/04/2018			241,20													

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO ICMS	R\$ 0,00	VALOR DO ICMS	R\$ 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	R\$ 0,00
VALOR DO FRETE	R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO	R\$ 0,00	DESCONTO	R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES.	R\$ 0,00
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS				R\$ 0,00			
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS				R\$ 241,20			
VALOR TOTAL DA NOTA				R\$ 241,20			

TRANSPORTADOR / VOLUME							
RAZÃO SOCIAL		Expresso Princesa dos Campos S.A		FRETE POR CONTA		0-Emitente	
ENDEREÇO		Rua Dr Gustavo Henschel, 450		MUNICÍPIO		Blumenau	
QUANTIDADE		Volume (s)		NÚMERO DO PEDIDO		217836	
PESO BRUTO		1,000		PESO LÍQUIDO		1,000	

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS																									
35M1205	Carvedilol 25,000 MG L:CN28D017 V:10/20	HCM / SH	30049039	CST	020	CFOP	6108	UNID	CPR	QUANTIDADE	1800,0000	V.UNITÁRIO	0,13400	V. TOTAL	241,20	BC. ICMS	0,00	V. ICMS	0,00	V. IPT		ALIQ. ICMS	0,00	ALIQ. IPI	

*Entregado
 04-04-18*

IDENTIFICADO RECEBIMENTO
 serviços constantes no presente
 Consócio Interm. de Saúde em
 Funcionário *3 AM*

DADOS ADICIONAIS	
000=Icms Normal : CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 : CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87- : CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09. Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5) - IXA: AG:0423 Conta: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 Conta: 35775-4) BRADESCO: Ag:2656-5 Conta:8020-9) Pregao Presencial (Registro Precos): 46/17(19696)CONIMS - Contrato erno n. 13331 - AF - Autorizacao de Fornecimento 786/2018 - Pendencia do Pedido 216491 - Pendencia do ido 216498 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 217836 - CARO ENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO NSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA mpresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1112401-Medicamentos Especiais 1112432-Correlatos 8044831- meticos 2065567-Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, eral: 32,44 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO

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

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

013978
waj

NF-e

NÚMERO 190882

SÉRIE 1



ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperanca, 2320.
Fundo Canoas

RIO DO SUL - SC

C.N.P.J. 00.802.002/0001-02

FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

ALTERMED
MATERIAIS HOSPITALARES

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA 1-SAÍDA

Nº 190882

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4218 0300 8020 0200 0102 5500 1000 1908 8217 3105 4270

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO

Compra Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Não Contrib

NÚMERO DO PROTOCOLO

342180040878446 28/03/2018 10:06:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

53.148.995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990599238

CPF

00.802.002/0001-02

RAZÃO SOCIAL

Consorcio Intern Saude Pato Branco-CONIMS

CPF

00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO

28/03/2018

DATA DE EMI / SAÍ

28/03/2018

HORA DE SAÍDA

10:07:17

Rua Afonso Pena, 1902

BARRIO / DISTRITO

Anchieta

CEP

85501-530

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE / FAX

(46) 3313-3559

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA		VALOR		DUPLICATA		VALOR		DUPLICATA		VALOR	
00882P01	27/04/2018	8.203,78									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMs	VALOR DO ICMs	BASE DE CÁLCULO ICMs SUBST.	VALOR DO ICMs SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.203,78
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS AÇES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.203,78

RAZÃO SOCIAL

Expresso Princesa dos Campos S.A

TRANSPORTADOR / VOLUME

Frete por conta 0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CPF / CNPJ

80.227.796/0051-18

ENDEREÇO

Rua Dr Gustavo Henschel, 450

MUNICÍPIO

Blumenau

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252608038

QUANTIDADE

Volume(s)

MARCA

NÚMERO DO PEDIDO 216492

PESO BRUTO 50,000

PESO LÍQUIDO 50,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCH / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMs	V. ICMs	V. IPI	ALIQ. ICMs	ALIQ. IPI
104P1122	Citalopram 20 Mg (C1) L:CA03C006 V:09/19	30049059	020	6108	CPR	73248,0000	0,11200	8.203,78	0,00	0,00		0,00	

*Então do
04.04.18*

CERTIFICADO DE RECEBIMENTO
de produtos e/ou serviços constantes no presente.
Consócio Intern. de Saúde em 24/04/18
Funcionário *[Assinatura]*

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ST 000-Icms Normal : CST 020-Icms Conf. Convenio 52-91 : CST 040-Icms Isento Conf. Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST 060-Icms Sub. Tributaria Conf. Convenio 146-09. Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5) → CAIXA: AG:0423 Conta: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 Conta: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 Conta:8020-9) Fregaq Presencial (Registro Precos): 46/17(19696)CONIMS - Contrato interno n. 13331 - AF - Autorizacao de Fornecimento 786/2018 - Pendencia do Pedido 216490 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 9, XI - Pedidos: 216492 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1112401-Medicamentos Especiais 1112432-Correlatos 8044831-Cosmeticos 2065567-aneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 1.103,41 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

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

Altermed Material Medico Hospitalar Ltda

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

013977

ass

NF-e

NÚMERO 191761

SÉRIE 1

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Estrada Boa Esperanca, 2320.

Fundo Canoas

RIO DO SUL - SC

C.H.P.J. 00.802.002/0001-02

FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO

4218 0400 8020 0200 0102 5500 1000 1917 6113 1447 3346

Nº 191761

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib.

NÚMERO PROTOCOLO

342180044049049 04/04/2018 13:16:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253.148.995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990599238

CPF

00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social

Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS

CPF

00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO

04/04/2018

Endereço

Rua Afonso Pena, 1902

Cidade / Estado

Anchieta

CEP

85501-530

DATA DE EMISSÃO / SAÍDA

04/04/2018

Município

PATO BRANCO

FONE / FAX

(46) 3313-3559

UF

PR

Inscrição Estadual

HORA DE SAÍDA

13:16:21

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
191761P01	04/05/2018	172,48									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 172,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 172,48

TRANSPORTADOR / VOLUME

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Flaca	UF	CPF / CFP
Altermed Material Medico Hospitalar Ltda	0-Emitente				00.802.002/0001-02
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Estrada Boa Esperanca, 2320	RIO DO SUL	SC	253148995		
Quantidade	Especie	Marca	Numero do Pedido	Peso Bruto	Peso Líquido
1	Volume (s)		219466	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
P104P1122	Citalopram 20 Mg (C1) L:CA03C006 V:09/19	30049059	020	6108	CPR	1540,0000	0,11200	172,48	0,00	0,00		0,00	

CERTIFICO que recebi os materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consócio Interm. de Saúde em 04/10/18
Funcionário *3Am*

04.04.18

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CST 000=Icms Normal : CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 : CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09. Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 Conta: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 Conta: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 Conta:8020-9) Pregao Presencial (Registro Precos): 46/17(19696)CONIMS - Contrato Interno n. 13331 - AF - Autorizacao de Fornecimento 786/2018 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 219466 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLANACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1112401 - Medicamentos Especiais 1112432-Correlatos 8044831-Cosmeticos 2065567-Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 23,20 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT


RESERVADO AO FISCO



013973

awj

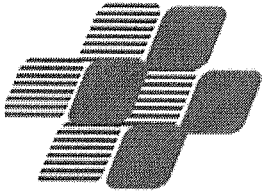
NOTIFICAÇÃO 081/2018 - PR 046/2017 - AF 786/2018 (CORRETO)

De: LICITACAO | CONIMS
Para: altermed@altermed.com.br ,contratos1@altermed.com.br ,contratos@altermed.com.br ,marcosdaniel@altermed.com.br ,vendas3@altermed.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: NOTIFICAÇÃO 081/2018 - PR 046/2017 - AF 786/2018 (CORRETO)
Enviada em: 11/04/2018 | 14:40
Recebida em: 11/04/2018 | 14:40
 20180411133... .pdf 1.73 MB

FAVOR, ACUSAR O RECEBIMENTO DESTA NOTIFICAÇÃO DESCONSIDERANDO O ANEXO DO E-MAIL ANTERIOR.

--

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: "LICITACAO | CONIMS" <licitacao@conims.com.br>

Enviada: 2018/04/11 10:49:48

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

Assunto: NOTIFICAÇÃO 081/2018 - PR 046/2017 - AF 786/2018

BOA TARDE,

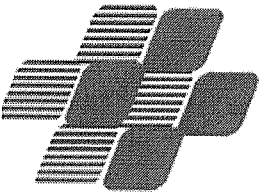
SEGUER EM ANEXO NOTIFICAÇÃO PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS EM 24 (VINTE E QUATRO) HORAS.

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

013973
Aed**RE: NOTIFICAÇÃO 081/2018 - PR 046/2017 - AF 786/2018 (CORRETO)**

De: Jordi Sardenha Custódio | Altermed Mat Méd Hosp Ltda
Para: compras@conims.com.br, licitacao@conims.com.br
Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: NOTIFICAÇÃO 081/2018 - PR 046/2017 - AF 786/2018 (CORRETO)
Enviada em: 13/04/2018 | 09:47
Recebida em: 13/04/2018 | 09:47

Jordi.png 41.89 KB

Elaine Altermed.png 26.56 KB

Procuração.pdf 2.56 MB

CONIMS - DE... .pdf 1.28 MB

Prezados,

Venho respeitosamente através deste apresentar **DEFESA PRÉVIA**, ora anexo.

Serve a presente defesa amparada no art. 5º, incisos XXXIV e LV, da Constituição Federal de 1988.

Destaca-se que o não atendimento injustificado ao presente pedido de informações (defesa anexo) gera responsabilização pessoal do agente público (art. 32 da Lei 12.527/11).**Favor acusar recebimento deste !**

Cordialmente.

Jordi Sardenha Custódio

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

**ALTERMED**
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

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

Em 11/04/2018 15:58, Altermed - Altermed@ escreveu:**Elaine de Mattos Gilli**

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

**ALTERMED**
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

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

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

Assunto: NOTIFICAÇÃO 081/2018 - PR 046/2017 - AF 786/2018 (CORRETO)

Data: Wed, 11 Apr 2018 14:40:31 -0300

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

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

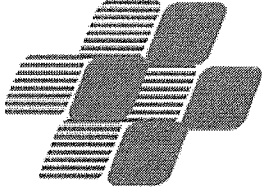
013980

WJ

FAVOR, ACUSAR O RECEBIMENTO DESTA NOTIFICAÇÃO DESCONSIDERANDO O ANEXO DO E-MAIL ANTERIOR.

--

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: "LICITACAO | CONIMS" <licitacao@conims.com.br>

Enviada: 2018/04/11 10:49:48

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

Assunto: NOTIFICAÇÃO 081/2018 - PR 046/2017 - AF 786/2018

BOA TARDE,

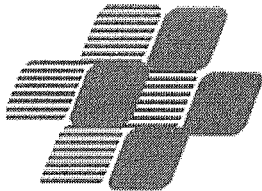
SEGUIE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS EM 24 (VINTE E QUATRO) HORAS.

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

013981
leg

00.802.002/0001-02
Altermed Mat. Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Carreiros - Cep: 89163-554
RIO DO SUL - SC



ALTERMED
MAT. MED. HOSP. LTDA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAIBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
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.azvedobastos.net.br
E-mail: cartorio@azvedobastos.net.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica do ato, os atos autenticados dos respectivos serviços da Nota e Registro de Entrada e do Livro de Casamento, foram realizados no Cartório de Registro Civil de Nascimento e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas e Registrados, 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://comprovafora.tjpb.jus.br/selo-digital>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que este ato foi realizado, a empresa **ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA** possui uma assinatura que não pode ser alterada e sua identidade é verdadeira. O conteúdo do documento autenticado, sempre que for solicitado, será enviado e a empresa **ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a esta Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 12/12/2017 12:57:52 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contém o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado eletronicamente a empresa **ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autenticacao@azvedobastos.net.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azvedobastos.net.br> e informe o Código de Consulta desta Declaração.

Código de Consulta desta Declaração: 897205

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 12/12/2018 12:27:47 (hora local).

Código de Autenticação Digital: 270312121712010174-1
*Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.539/94, Lei Federal nº 10.495/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Federal nº 10.152/2010 e Provimento CCB nº 003/2014.

O referido é verdade. Dou fé.

CHAVE DIGITAL
0000501073456405712069166bc0563333679069826ac657d8cae94a040d80921a506c786c528f41409c44622c77a0c298a8a8561b150493000
cd3f4378af2c0601f5bae751312719431e41



PROCURAÇÃO

Fiel a presente Maicon Cordeiro Pereira, Brasileiro, Casado, Gerente, CPF 015.886.939-70 e RG 3.242.195, residente e domiciliado a Rua Henrique Munzfeld, 130, Fundo Carreiros, CEP 89-160-000, Rio do Sul, SC, na qualidade de representante legal da empresa Altermed Material Médico Hospitalar Ltda, nomele o Sr. João Sardanha Custodio, CPF: 084.392.396-84 e RG: 5888433 outorgando-lhe poderes específicos para onde, com esta se apresentar, representar a empresa nos processos licitatórios, podendo efetuar cadastros, retirar editais, formular ofertas, fazer verbalmente lances de preços, firmar declarações, desistir ou apresentar fazê-lo de recursos, retificar a própria proposta de preços, examinar e visar documentos e propostas de preços, assinar atas, contratos e propostas, recorrer e praticar todos os atos necessários e implícitos ao fiel, perfeito e cabal desempenho do presente mandato. E, por ser expressão de verdade firmo a presente convalidando-a até 30 de Junho de 2018.

(Handwritten signature)
Altermed Mat. Med Hosp Ltda
Maicon Cordeiro Pereira
Procurador
RG: 3.242.195
CPF: 015.886.939-70

RECONHECIMENTO - 514745
Reconheço a assinatura por AUTENTICAÇÃO (1)IMAGEM
CORDEIRO PEREIRA.
Rio do Sul, 11 de dezembro de 2017.
Flávia Cristina Horst - Escritora Obitual
Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial
Confirma os dados do ato em: autdigital.azvedobastos.net.br
Impressão por: FLÁVIA
 Verbo Selo Digital - Gratuito - Verde
 Acesso à Diga - Gratuita - Formata de Imagem - Verde



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

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA - PB
Autenticação Digital
O documento em anexo foi autenticado eletronicamente no sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, em virtude de Lei, etc.
Código de Autenticação: 270312121712010174-1, Data: 12/12/2017 12:26:24
Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial - Fun Normal C: ASCOR2877-AJSC
Verbo Selo Digital - Gratuito - Verde
Impressão por: FLÁVIA
Confirma os dados do ato em: <https://autdigital.azvedobastos.net.br>

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.
CNPJ Nº 09.802.002/0001-02 - 7- ALTERAÇÃO CONTRATUAL

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, de um lado **ANACLETO FERRARI**, brasileiro, casado, pelo regime de Comunhão Parcial de Bens, nascido em 26 de Julho de 1966, natural de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, profissão comerciante, portador da Carteira de Identidade nº 1.428.772 expedida pelo SSP-SC em 19/06/2017 e CPF nº 523.140.819-00, residente e domiciliado na Estrada Boa Esperança nº 2545, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina; **ILIZENI INES VOLTOLINI FERRARI**, brasileira, casada pelo regime de Comunhão Parcial de Bens, profissão comerciante, nascida em 20 de Julho de 1965, natural de Agronômica, estado de Santa Catarina, portadora da Carteira de Identidade nº 1.246.464 expedida pelo SSP-SC em 11/02/2008 e CPF nº 614.438.679-54, residente e domiciliada na Estrada Boa Esperança nº 2545, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina; **THIAGO ANDRÉ FERRARI**, brasileiro, solteiro, empresário, nascido em 02 de fevereiro de 1990, natural de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, portador da Carteira de Identidade nº 4.347.417 expedida pelo SSP-SC em 28/09/2007 e CPF nº 047.567.439-19, residente e domiciliado na Estrada Boa Esperança nº 2545, Bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, Cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina e **GABRIELA VITÓRIA FERRARI**, brasileira, solteira, estudante, nascida em 25 de junho de 1997, natural de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, portadora da carteira de identidade nº 6.072.128 expedida pelo SSP-SC em 11/02/2008, e CPF nº 077.143.929-67, residente e domiciliada na Estrada Boa Esperança nº 2545, Bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, Cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, únicos sócios componentes da sociedade limitada que gira sob nome empresarial de **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**, com sede na Estrada Boa Esperança nº 2320, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, com contrato social arquivado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina sob nº 42202072082 em sessão de 05 de setembro de 1995, e inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda sob nº 00.802.002/0001-02, resolvem, em comum acordo, alterar o contrato social, que se regerá pelas cláusulas e condições seguintes e, nas omissões, pela legislação específica que disciplina essa forma societária, em especial ao Decreto 1800/96 e pela Lei nº 10.406 de 10 de janeiro de 2002.

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

INTERSTADUAL DE CARGAS; COMÉRCIO VAREJISTA DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINÁSTICA E REABILITAÇÃO, SANEANTES DOMISSANITÁRIOS, PERFUMARIA, COSMÉTICOS E PRODUTOS DE HIGIENE, ALIMENTOS E SUPLEMENTOS; ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINÁSTICA E REABILITAÇÃO".

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

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

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

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

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

ITEM	INVESTIDORES	COTAS	VALORES
01	ANACLETO FERRARI	820.000	R\$ 820.000,00
02	ILIZENI INES VOLTOLINI FERRARI	100.000	R\$ 100.000,00
03	GABRIELA VITÓRIA FERRARI	80.000	R\$ 80.000,00
TOTAL			1.000.000 R\$ 1.000.000,00

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina
Certifico o Registro em 25/10/2017
Arquivamento 20176895671 de 25/10/2017
Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 4232072082
CNPJ 09.802.002/0001-02
Este documento pode ser verificado em <http://rgm.jucis.sc.gov.br/autenticacao/Documentos/autenticacao.aspx>
Característica 63186759345886
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017
por Henry Goy Peiry Neto - Secretário-geral.

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina
Certifico o Registro em 25/10/2017
Arquivamento 20176895671 de 25/10/2017
Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 4232072082
CNPJ 09.802.002/0001-02
Este documento pode ser verificado em <http://rgm.jucis.sc.gov.br/autenticacao/Documentos/autenticacao.aspx>
Característica 63186759345886
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017
por Henry Goy Peiry Neto - Secretário-geral.



013983
aef

[Handwritten signatures and initials]

[Handwritten signatures and initials]

CLÁUSULA SÉTIMA: A administração da sociedade será exercida pelo sócio **ANACLETO FERRARI**, que se incumbirá de todas as operações, assinando todo e qualquer documento isoladamente, com os poderes e atribuições de representar a sociedade ativa e passivamente, judicial e extrajudicialmente, autorizando o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de quaisquer dos sócios com capital ou de terceiros, bem como, alienar bens imóveis da sociedade sem autorização dos outros sócios.

CLÁUSULA OITAVA: À vista das modificações estabelecidas pelo Novo Código Civil Brasileiro, estabelecido pela Lei nº 10.406 de 10 de janeiro de 2002, consolida-se o Contrato social, com a seguinte redação:

**CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO DA EMPRESA
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA.
CNPJ Nº 08.802.002/0001-02**

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, de um lado **ANACLETO FERRARI**, brasileiro, casado pelo regime de Comunhão Parcial de Bens, nascido em 26 de Julho de 1966, natural de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, profissional comerciante, portador da Carteira de Identidade nº 1.428.772 expedida pelo SSP-SC em 19/06/2017 e CPF nº 523.140.819-00, residente e domiciliado na Estrada Boa Esperança nº 2545, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina; **ILIZENI INES VOLTOLINI FERRARI**, brasileira, casada pelo regime de Comunhão Parcial de Bens, profissão comerciante, nascida em 20 de Julho de 1965, natural de Agronômica, estado de Santa Catarina, portadora da Carteira de Identidade nº 1.246.464 expedida pelo SSP-SC em 11/02/2008 e CPF nº 614.438.679-34, residente e domiciliada na Estrada Boa Esperança nº 2545, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina; e **GABRIELA VITORIA FERRARI**, brasileira, solteira, estudante, nascida em 25 de junho de 1997, natural de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, portadora da carteira de identidade nº 6.072.128 expedida pelo SSP-SC em 11/02/2008, e CPF nº 929.67, residente e domiciliada na Estrada Boa Esperança nº 2545, Bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, Cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, precedentemente qualificadas únicos sócios componentes da sociedade limitada que gira sob nome empresarial de **ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**, com sede na Estrada Boa Esperança nº 2320, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, com contrato social arquivado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina sob nº 42202072082 em sessão de 05 de setembro de 1995, e inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda sob nº 00.802.002/0001-02, resolvem em comum acordo, consolidar o contrato social conforme as cláusulas e condições seguintes, em especial ao conteúdo no decreto nº 1800/96 e pela Lei nº 10.406 de 10 de janeiro de 2002.

CAPÍTULO I

DA DENOMINAÇÃO SOCIAL, SEDE, OBJETIVO, INÍCIO E PRAZO

CLÁUSULA PRIMEIRA: A Sociedade gira sob nome empresarial de **ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA.**

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina
Certifício e Registro em 24/10/2017
Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017
Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082
Este documento pode ser verificado em <http://reg.jucec.sc.gov.br/informacoes/documentos/autenticacao.aspx>
Chancela 6318675934566
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017
por Henry Goy Petry Neto - Secretário-geral.



PARÁGRAFO ÚNICO: A sociedade utiliza como título de estabelecimento a designação social de **"ALTERMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES"**

CLÁUSULA SEGUNDA: A Sociedade tem sua sede social na Estrada Boa Esperança nº 2320, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina e filial na Rua 15 de Abril nº 75, Sala 10, CEP 89.160-161, Cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina.

CLÁUSULA TERCEIRA: A Sociedade tem como objetivo a exploração do ramo de **"COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINÁSTICA E REABILITAÇÃO, SANEANTES DOMISSANITÁRIOS, PERFUMARIA, COSMÉTICOS E PRODUTOS DE HIGIENE; IMPORTAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINÁSTICA E REABILITAÇÃO; COMÉRCIO, ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL, ALIMENTOS E SUPLEMENTOS; MANUTENÇÃO E REPARO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE; TELEATENDIMENTO; TRANSPORTE, RODOVIÁRIO MUNICIPAL, INTERMUNICIPAL E INTERESTADUAL DE CARGAS; COMÉRCIO VAREJISTA DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINÁSTICA E REABILITAÇÃO, SANEANTES DOMISSANITÁRIOS, PERFUMARIA, COSMÉTICOS E PRODUTOS DE HIGIENE, ALIMENTOS E SUPLEMENTOS; ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINÁSTICA E REABILITAÇÃO"**.

CLÁUSULA QUARTA: A Sociedade iniciou suas atividades em 01 de Outubro de 1995.

CLÁUSULA QUINTA: O prazo de duração da sociedade será, por tempo indeterminado, observando-se quando de sua dissolução os preceitos da Lei específica.

CAPÍTULO II

DO CAPITAL, COTAS, INVESTIDORES E RESPONSABILIDADES

CLÁUSULA SEXTA: O Capital Social da Sociedade é de R\$ 1.000.000,00 (Um Milhão de Reais), dividido em 1.000.000 (Um Milhão de Cotas) no valor de R\$ 1,00 (Um Real) cada uma, totalmente integralizado em moeda corrente nacional.

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina
Certifício e Registro em 24/10/2017
Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017
Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082
Este documento pode ser verificado em <http://reg.jucec.sc.gov.br/informacoes/documentos/autenticacao.aspx>
Chancela 6318675934586
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017
por Henry Goy Petry Neto - Secretário-geral.



013984
uej

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

ITEM	INVESTIDORES	COTAS	VALORES
01	ANA CLETO FERRARI	820.000	R\$ 820.000,00
02	LIZENI LINES VOLTINI FERRARI	100.000	R\$ 100.000,00
03	GABRIELA VITORIA FERRARI	80.000	R\$ 80.000,00
TOTAL			R\$ 1.000.000,00

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

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

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

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

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

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

PARÁGRAFO SEGUNDO: Nos casos de aumento do capital, cada sócio quotista terá o direito de preferência para subscrever as quotas correspondentes ao aumento, na proporção das quotas por ele possuídas na ocasião. Se qualquer sócio quotista não exercer o direito de preferência aqui estabelecido, tal direito transferir-se-á automaticamente aos outros quotistas.

CAPÍTULO III

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

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: Em casos de aumento de capital, tendo a preferência as cotistas para subscrição em igualdade de condições e na proporção exata das cotas que possuírem.

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

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Na hipótese de ocorrência acima focalizada, a sociedade prosseguirá com suas atividades normais, ficando assegurado aos herdeiros ou sucessores legais, mesmo incapazes, o direito de ingressarem na sociedade, observadas as disposições contratuais em vigor à época do evento e desde que não haja impedimento legal.

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

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

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

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

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

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

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

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

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 24/10/2017

Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017

Nome da empresa ALTERMED MATERIA MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 4220272682

Este documento pode ser verificado em <http://regim.jucec.sc.gov.br/autenticacao/Documentos/autenticacao.aspx>

Chancela 6318675934586

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 24/10/2017

por Henry Day Petry Neto - Secretário-geral.

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 24/10/2017

Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017

Nome da empresa ALTERMED MATERIA MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 4220272682

Este documento pode ser verificado em <http://regim.jucec.sc.gov.br/autenticacao/Documentos/autenticacao.aspx>

Chancela 6318675934586

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017

por Henry Day Petry Neto - Secretário-geral.



013985

Handwritten signature/initials

PARÁGRAFO TERCEIRO: Ficam dispensadas as formalidades e prazos dos parágrafos anteriores se houver concordância expressa por escrito por parte de todos os demais sócios quanto à cessação ou transferência das quotas.

PARÁGRAFO QUARTO: Havendo cláusulas de doação de quotas dos sócios Anacleto Ferrari e sua esposa Ilizeti Inês Voltofini Ferrari para os herdeiros legais, estas deverão ser gravadas com usufruto vitalício, de acordo com as cláusulas deste contrato e possíveis alterações posteriores, em favor dos doadores Anacleto Ferrari e Ilizeti Inês Voltofini Ferrari.

PARÁGRAFO QUINTO: A posse, o uso, a administração e a percepção dos lucros das quotas ora doadas, serão integralmente dos doadores usufrutuários na proporção das quotas doadas, sendo que o exercício destes direitos será sempre realizado pelos e em nome dos DOADORES.

PARÁGRAFO SEXTO: As quotas recebidas em doação, somente poderão ser vendidas pelos donatários para outro sócio, que deverá ser pago em 240 (duzentos e Quarenta) parcelas iguais e sucessivas, corrigidas pela variação da caduência de poupança, sendo vedado a venda para terceiros sem anuência expressa dos outros sócios em consonância com outras cláusulas aqui avençadas. O disposto neste parágrafo não se aplica caso houver transferência em retorno aos doadores.

PARÁGRAFO SÉTIMO: Em complementação ao parágrafo quinto desta cláusula, importa esclarecer que as quotas transferidas devem ser gravadas com cláusulas vitais de incommunicabilidade e impenhorabilidade absolutas, extensivas a todos e quaisquer acréscimos, frutos, rendimentos, lucros, dividendos, novas quotas, ações ou quotas em substituição às quotas doadas e/ou recebidas em decorrência de contribuição em capital de outras sociedades, subscrições, bonificações, agrupamentos, desdobramentos, processos de reorganização societária (fusão, cisão, incorporação e assim por diante) ou benefícios, outros originados, direta ou indiretamente, das participações societárias doadas, lucros e dividendos distribuídos e pendentes de distribuição, juros sobre o capital próprio, qualquer forma de remuneração e de distribuição de resultados, bem de qualquer espécie utilizado para remuneração e distribuição de lucros e dividendos, além de bens porventura adquiridos/gerados em sub-rogação, inclusive a partir de redução de capital, frutos, rendimentos e quaisquer acréscimos, benefícios outros advindos dos bens sub-rogados.

PARÁGRAFO OITAVO: No caso de falecimento de algum doador usufrutuário, o usufruto a este pertencente, bem como o exercício dos direitos a ele relativos, ficam cancelados, passando os donatários a exercerem a plena propriedade das referidas quotas.

PARÁGRAFO NONO: Havendo doações de quotas em instrumentos de alterações contratuais futuras, em que os beneficiários sejam herdeiros, os mesmos deverão ser em conformidade com o disposto no parágrafo sexto e sétimo do caput, e caso os donatários venham a contrair dívidas, comprometem-se a fazê-lo no regime de separação total de bens.

CAPÍTULO IV

DO EXERCÍCIO SOCIAL, BALANÇO, DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS E PREJUÍZOS

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: O exercício social encerrar-se-á em 31 de Dezembro de cada ano, sendo que o administrador prestará contas justificadas de sua administração.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: No fim de cada exercício, proceder-se-á a verificação dos lucros ou prejuízos, levantados pelo balanço geral, obedecidas as prescrições legais e técnicas pertinentes à matéria.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA: Os lucros líquidos apurados poderão ser distribuídos proporcionalmente ou não em relação à participação no capital social, devendo ser feito em recibo específico e assinado, podendo a critério dos sócios, fiquem em reserva na sociedade. Tal valor poderá ser distribuído mensalmente, trimestralmente, semestralmente ou anualmente.

CLÁUSULA DÉCIMA NONA: Os prejuízos que porventura se verificarem serão mantidos em conta especial, para serem amortizados nos exercícios futuros e não o sendo, serão suportados pelos sócios proporcionalmente ao capital de cada um.

CAPÍTULO V

DA ADMINISTRAÇÃO, SUA REMUNERAÇÃO E CONTABILIDADE

CLÁUSULA VIGÉSIMA: A administração da sociedade é exercida pelo sócio ANACLETO FERRARI, que se incumbirá de todas as operações, assinando todo e qualquer documento isoladamente, com os poderes e atribuições de representar a sociedade ativa e passivamente, judicial e extrajudicialmente, autorizando o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de quaisquer dos sócios com capital ou de terceiros, bem como, alienar bens imóveis da sociedade sem autorização dos outros sócios.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Os Sócios Administradores poderão nomear administradores não sócios, outorgando-lhes poderes por procuração.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Os atos que envolverem a venda de bens móveis e imóveis, somente terão validade mediante o consentimento expresso de todos os sócios.

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA: Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores, quando for o caso.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filiais, ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios, de acordo com o estabelecido na cláusula vigésima quarta.

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina
Certifico o Registro em 24/10/2017

Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017

Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082

Este documento pode ser verificado em <http://reg.jucec.sc.gov.br/autenticacao/Documentos/autenticacao.aspx>

Chancela 6318675934586

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017

por Henry Goy Peiry Neto - Secretário-geral.

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina
Certifico o Registro em 25/10/2017

Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017

Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082

Este documento pode ser verificado em <http://reg.jucec.sc.gov.br/autenticacao/Documentos/autenticacao.aspx>

Chancela 6318675934586

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017

por Henry Goy Peiry Neto - Secretário-geral.



013986
Acy

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

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

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

CAPÍTULO VI

DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

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

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

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

CLÁUSULA VIGÉSIMA SÉTIMA: A responsabilidade técnica, quando exigida pela legislação vigente, para qualquer atividade constante do objeto social, ficará a cargo de profissional legalmente habilitado, sócio quotista ou não.

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

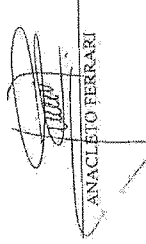
CLÁUSULA VIGÉSIMA NONA: O administrador declara, sob as penas da Lei, de que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos,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

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

CLÁUSULA TRIGÉSIMA PRIMEIRA: Ficam assin, consolidadas as cláusulas em vigor do contrato social de nº 422027082 e alterações posteriores.

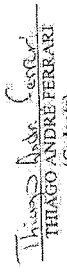
E, por estarem assin justos e contratados, assinam o presente instrumento de consolidação.

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


ANACLETO FERRARI


ILIZEN INES VOLTOLI FERRARI



GABRIELA VITORIA FERRARI


THIAGO ANDRE FERRARI
(Cedente)

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina
Certifico e Registro em 24/10/2017
Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017
Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 422027082
Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucec.sc.gov.br/autenticacao/Documentos/autenticacao.aspx>
Chancela 63186759343686
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017
por Henry Goy Petry Neto - Secretário-geral.

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina
Certifico e Registro em 25/10/2017
Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017
Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 422027082
Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucec.sc.gov.br/autenticacao/Documentos/autenticacao.aspx>
Chancela 63186759343686
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017
por Henry Goy Petry Neto - Secretário-geral.



013987


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAIBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE
JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1146 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.net.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Sr. Valter Azevedo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimento e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude da Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que o documento em anexo identificado individualmente em cada **Código de Autenticação Digital** ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as legislações e normas vigentes?

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça do Primeiro Registro Civil de Nascimento e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas, em 14/02/2016, expediu o Ofício nº 001/2016, com o seguinte teor: "O Oficial contencioso único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-XYZ) e dessa forma, cada autenticação processada pela mesa, Serenidade 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 **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela validade do documento apresentado a este Cartório.

Esta **DECLARAÇÃO** foi emitida em 25/10/2017 13:36:23 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 1º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado conteúdo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, possa ser solicitado diretamente a empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autdigital@azevedobastos.net.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.net.br> e informe o **Código de Consulta desta Declaração**.

Código de Consulta desta Declaração: 341337

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 25/10/2018 13:33:16 (hora local).

1-Código de Autenticação Digital: 2703251017133620152-1 a 2703251017133620152-10

2-Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.932/94, Lei Federal nº 10.469/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.136/2013 e Provimento CCJ/Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou-lo.

CHAVE DIGITAL

00025b1d734694057269f6bc0561abecaa9b30516a012ea0b86e5c7a80a2736c90b0504a2769454263a77ea3220277a028ead6551b1506930
00d0f22322031cc2442c25f8ea4781c872



013988
wey



ALTERMED
MÉDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

013988

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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

RIO DO SUL - SC

AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS

Rua Afonso Pena Nº 1902, Anchieta

Pato Branco - PR CEP: 85.501-530

ASSUNTO: DEFESA A NOTIFICAÇÃO 81/2018.

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

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

DEFESA PRÉVIA

Serve a presente defesa amparada no art. 5º, incisos XXXIV e LV, da Constituição Federal de 1988 e art. 87, § 2º, da lei 8.666/93 que asseguram defesa prévia no prazo de 05 dias úteis, destarte recebido em 11/04/2018, portanto TEMPESTIVA.

Referente ao motivo no atraso da entrega das autorizações 786/2018.

1 - DOS FATOS

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

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

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

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

Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

ALTERMED MAT. MED. HOSP. LTDA
CNPJ: 00.802.002/0001-02
Jordi Sardanha Custódio
Assessoria Jurídica
CPF: 084.892.509-84

www.altermed.com.br

 /Altermed

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

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

1.2 ENTRETANTO, AOS ITENS PENDENTES – NOTIFICAÇÃO 41/2018

ITENS 678 PSYLLIUM PLANTAGO PÓ – SACHÊ 5,8 GR - A subscreevente tendo interesse de manter a parceria e garantir a qualidade vêm esclarecer que, recorrendo a Autorização de Compra 786/201, por não dispuser em seu estoque, adquiriu pedido junto ao fabricante a qual obtivemos recebimento em nosso almoxarifado nos últimos dias, sendo que necessitamos mais 02 (dois) dias para os procedimentos internos de conferência e separação do setor de qualidade, entretanto após seu faturamento que aconteceu a data de 05/04/2018 pela NF 191.955 cópia encaminhada ao e-mail compras@conims.com.br, deve se contar mais 03 (três) dias para deslocamento ao vosso local de entrega, portanto JUSTIFICAMOS que os atrasos não foram culpa desta contrata e sim por ato de terceiros que prejudicaram o andamento deste pedido.

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

2 - DOS FUNDAMENTOS LEGAIS

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

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

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

FONE: +55 (47) 3520-9000

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

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 Altermed

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



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

013991
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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

RIO DO SUL - SC

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

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

(...)

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

(...)

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

(...)

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

(...)

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

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

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

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

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

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

FONE: +55 (47) 3520-9000

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

altermed@altermed.com.br

ALTERMED MAT. MED. HOSP. LTDA
CNPJ: 00.802.002/0001-02
Jordi Sardenha Custodio
Assessoria Jurídica
CPF: 084.892.599/04

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

013992
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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

RIO DO SUL - SC

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

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

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

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

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

Fato de terceiro

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

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

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

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

FONE: +55 (47) 3520-9000

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

altermed@altermed.com.br

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

www.altermed.com.br  /Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

913993

WJ

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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

RIO DO SUL - SC

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

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

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

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

3 - DO REQUERIMENTO

Diante do exposto requer:

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

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

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

Nestes termos
Pede deferimento


ALTERMED MAT. MED. HOSP. LTDA
Altermed Mat Med Hosp Ltda CNPJ: 00.802.002/0001-02
Jordi Sardanha Custódio Jordi Sardanha Custódio
Ass. Jurídica / Procurador Assessoria Jurídica
CPF: 084.892.599-84 CPF: 084.892.599-84

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 26.314.899-5
Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

Rio do Sul (SC), 13 de Abril de 2018.

www.altermed.com.br  /Altermed

FISCAL INDICADA AO LADO DE:
 Hospitalar Ltda
 EMISSÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

013994
 CUG

NF-e
 NÚMERO 191955
 SÉRIE 1

**ALTERMED MATERIAL MEDICO
 HOSPITALAR-LTDA**



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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N° 191955
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4218 0400 8020 0200 0102 5500 1000 1919 5510 4201 6254

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

NÚMERO PROTOCOLO
 342180044932714 05/04/2018 17:02:49

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 3.148.995
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990599238
 CNPJ 00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 RAZÃO SOCIAL Consorcio Interm Saúde Pató Branco-CONIMS
 CNPJ 00.136.858/0001-88
 ENDEREÇO Rua Afonso Pena, 1902
 BAIRRO / DISTRITO Anchieta
 CEP 85501-530
 FONE / FAX (46)3313-3559
 UF PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO 05/04/2018
 DATA DE ENT / SAÍ 05/04/2018
 HORA DE SAÍDA 17:03:19

QUANTIDADE	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
955P01	05/05/2018	678,37									

CÁLCULO DO IMPOSTO							
VALOR DO ICMS	R\$ 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	R\$ 0,00
VALOR DO FRETE	R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO	R\$ 0,00	DESCONTO	R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES.	R\$ 0,00
						VALOR DO IPT	R\$ 0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 678,37

TRANSPORTADOR / VOLUME
 RAZÃO SOCIAL Expresso Princesa dos Campos S.A
 FRETE POR CONTA 0-Emitente
 CÓDIGO ANTT
 PLACA
 UF SC
 CNPJ / CPF 80.227.796/0051-18
 ENDEREÇO Rua Dr Gustavo Henschel, 450
 MUNICÍPIO Blumenau
 UF SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 252608038
 QUANTIDADE Volume (s)
 ESPÉCIE
 MARCA
 NÚMERO DO PEDIDO 218139
 PESO BRUTO 6,000
 PESO LÍQUIDO 6,000

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCH / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
161M2226	Plantago Ovata (Psyllium) Envelope L:183197 V:01/20	30049099	020	6108	ENV	1100,0000	0,61670	678,37	0,00	0,00		0,00	

12.04.18

recebido em materiais
 a/ou serviços constantes no presente
 Consócio Interm. de Saúde em 12/04/18
 SRAIN
 Funcionário

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ST 000=Icms Normal : CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 : CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87-2 : CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09. Depositari: (B.BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5) - CAIXA: AG:0423 Conta: 5915-8 Operacao; 3) - (ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 Conta: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 Conta:8020-9) Pregao Presencial (Registro Precos): 46/17(19696)CONIMS - Contrato interno n. 13331 - AF - Autorizacao de Fornecimento 786/2018 - Pendencia do Pedido 216491 - Pendencia do Pedido 216498 - Pendencia do Pedido 217836 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 218139 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1112401-Medicamentos Especiais 1112432-Correlatos 8044831-Cosmeticos 2065567-Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 91,24 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBFT

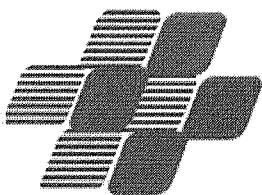
RESERVADO AO FISCO

013995
WJ**ENC: ESTORNO EMP1310/18 AF1125/18 – CONIMS PR**

De: Compras - CONIMS
 Para: licitacao@conims.com.br
 Cópia:
 Cópia oculta:
 Assunto: ENC: ESTORNO EMP1310/18 AF1125/18 – CONIMS PR
 Enviada em: 11/04/2018 | 08:22
 Recebida em: 11/04/2018 | 08:22

Bom dia

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

De: "Josemir Dias | Medlive" <jdias@medlive.com.br>
 Enviada: 2018/04/10 17:01:23
 Para: compras@conims.com.br
 Cc: ttatsch@medlive.com.br, jdias@medlive.com.br, vellwanger@medlive.com.br, nbolson@medlive.com.br, msantos@medlive.com.br
 Assunto: ESTORNO EMP1310/18 AF1125/18 – CONIMS PR

Boa tarde

Para efetivo cumprimento da Lei 5991/73, art. 4º, parágrafo XVI, expedido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), que trata da obrigatoriedade de se fornecer medicamentos e materiais hospitalares na embalagem original, solicitamos estorno dos itens conforme relação abaixo.

Art. 4º Para efeitos desta Lei são adotados os seguintes conceitos:

XVI - Distribuidor, representante, importador e exportador - empresa que exerça direta ou indiretamente o comércio atacadista de drogas, medicamentos em suas embalagens originais, insumos farmacêuticos e de correlatos (grifo nosso).

Dessa forma, acreditamos estar colaborando com a integridade e qualidade dos produtos fornecidos, além de facilitar nos processos de rastreamento dos itens em estoque ou em trânsito.

PR 46/2017

Documento	Item	Estornar	Emb. Original
EMP1310/18 AF1125/18 – CONIMS PR 34	.ATORVASTATINA 40MG 500 CP GEN GEOLAB	300	500
EMP1310/18 AF1125/18 – CONIMS PR 141	.CAPTOPRIL 25MG 60 CP GEN MEDQUIMICA	20	60
EMP1310/18 AF1125/18 – CONIMS PR 433	.GENTAMICINA 080MG/2ML 100 AMP AD IM/IV HYPOFARMA HYTAMICINA	50	100
EMP1310/18 AF1125/18 – CONIMS PR 612	.CODEINA+PARACETAMOL 500MG+30MG 96 CP GEN GEOLAB	48	96

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 09/04/2018 13:44, Compras - CONIMS escreveu:

013996
ud

Bom dia

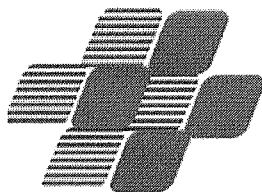
O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:

AF(s) nº: AF 1125/2018 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)

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Atenciosamente,



SAMIR RODRIGO KALINOSKI

Coordenador Setor de Compras e Almoxarifado

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde


Fone: **(46) 3313 3550**

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

013997


AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 1125/2018

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: 166
 Data da Adjudicação: 09/04/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1310)

Folha: 1/2

Fornecedor: **Medilar Import. e Distrib. de Prod. Med.Hosp. Ltda** Código: 1071 Telefone: 5137181775
 Endereço: Rua Norberto Otto Wild, 420 Banco:
 Cidade: Vera Cruz - RS - CEP: 96880-000 Agência:
 CNPJ: 07.752.236/0001-23 Inscrição Estadual: 156/0020579 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

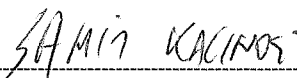
Solicitações:

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.

m	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
16	97.000,000	UND	Ácido acetilsalicílico 100mg - compr. (04-06-1929)	Sobral	0,0167	1.619,90
70	15.600,000	UND	Atenolol 25 mg - compr. (04-06-2359)	Prati Donaduzzi	0,023	358,80
74	300,000	UND	Atorvastatina Cálcica 40 mg - compr (04-06-3123)	Geolab	0,385	115,50
94	16.000,000	UND	Besilato de anlodipino 10 mg compr. (04-06-1820)	Geolab	0,0545	872,00
95	29.000,000	UND	Besilato de anlodipino 5 mg compr. (04-06-1821)	Geolab	0,0194	562,60
117	5.000,000	UND	Brometo de n- butilescolamina 10 mg compr. (04-06-1968)	União Quimica	0,375	1.875,00
141	20.000,000	UND	Captopril 25 mg compr. (04-06-1974)	Medquimica	0,0129	258,00
174	270,000	BISN	Cetoconazol 30 g creme (04-06-2253)	Sobral	1,41	380,70
175	150,000	FR	Cetoconazol shampoo - 20 mg/g - 100 ml (04-06-3001)	Nativita	3,58	537,00
230	30,000	UND	Cloridrato de clonidina 0,150mg compr. (04-06-2187)	Boehringer	0,2149	6,45
231	3.000,000	UND	Cloridrato de clonidina 0,200mg compr. (04-06-2188)	Boehringer	0,266	798,00
259	1.200,000	UND	Cloridrato de tansulosina 0,4 mg cáps. (04-06-2195)	Geolab	0,84	1.008,00
266	2.200,000	UND	Clorpromazina 100 mg compr. (46-01-0032)	Cristalia	0,158	347,60

Pato Branco, 9 de Abril de 2018


 Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

013999

awj

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.: 1125/2018

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 166
 Data da Adjudicação: 09/04/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1310)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
361	21.000,000	UND	Enalapril 10 mg compr. (04-06-2033)	Medquimica	0,026	546,00
362	48.000,000	UND	Enalapril 20 mg compr. (04-06-2034)	Medquimica	0,035	1.680,00
377	60,000	CART	Estrogênios conjugados 0,625 mg. c/28 compr. (04-06-2041)	Mabra	21,25	1.275,00
406	1.900,000	UND	Fluconazol 150 mg cáps (04-06-2047)	Medquimica	0,1967	373,73
427	38.000,000	UND	Furosemida 40 mg compr. (04-06-2052)	Prati	0,023	874,00
433	50,000	AMP	Gentamicina 80 mg 2 ml inj. (04-06-2057)	Hypofarma	0,775	38,75
453	263.000,000	UND	Hidroclorotiazida 25mg compr. (04-06-2062)	Medquimica	0,0122	3.208,60
534	130,000	FR	Mebendazol 20mg/ml 30 ml susp (04-06-2091)	Sobral	0,8959	116,47
538	5.000,000	UND	Meloxicam 7,5 mg - compr. (04-06-3021)	Pharlab	0,074	370,00
61	11.400,000	UND	Oxalato de escitalopram - 10 mg compr (46-01-0085)	Geolab	0,16	1.824,00
61	9.360,000	UND	Paracetamol 500 mg + fosfato de codeína 30 mg - compr. (46-01-0123)	Geolab	0,23	2.152,80
618	21.000,000	UND	Paracetamol 750 mg compr. (04-06-2126)	Zydus	0,0559	1.173,90
630	135,000	FR	Permetrina 60 ml. loção (04-06-1897)	Nativita	1,15	155,25
652	500,000	UND	Prednisona 5 mg - compr. (04-06-2140)	Vitamedic	0,0655	32,75
679	1.200,000	UND	Quetiapina 25 mg - compr (46-01-0148)	Geolab	0,135	162,00
748	1.200,000	UND	Tiamazol 10 mg - compr. (04-06-2677)	Biolab	0,345	414,00
749	1.600,000	UND	Tiamazol 5mg - compr. (04-06-2678)	Biolab	0,18	288,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral:	23.424,80
Desconto:	0,00
Total Líquido:	23.424,80

Pato Branco, 9 de Abril de 2018

Samir Kalinoski

Samir Rodrigo Kalinoski

Pato Branco/PR, 11 de abril de 2018.

Ofício nº 305/Lic.

À

MEDILAR IMPORT. E DEISTRIB. DE PROD. MED. HOSP. LTDA

Att. Setor de Licitações - Responsáveis

Prezados Senhores

Ref. Pregão Presencial 046/2017 – CANCELAMENTO DE SALDO.

Em resposta ao pedido de estorno de saldo, em virtude de adequação de embalagem, referente a Autorização de Fornecimento nº 1125/2018, **DEFERE-SE** conforme segue;

ITEM 074 (Atorvastatina Cálcica 40 mg - compr) – PROPOSTA CX C/ 500: **300 unidades**, totalizando **R\$ 115,50**;

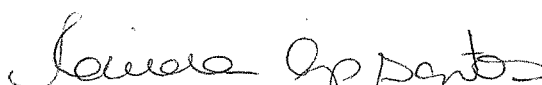
ITEM 141 (Captopril 25 mg compr.) – PROPOSTA CX C/ 60: **20 unidades**, totalizando **R\$ 0,26**;

ITEM 433 (Gentamicina 80 mg 2 ml inj.) – PROPOSTA CX C/ 100: **50 unidades**, totalizando **R\$ 38,75**;

ITEM 617 (Paracetamol 500 mg + fosfato de codeína 30 mg - compr.) – PROPOSTA CX C/ 96: **48 unidades**, totalizando **R\$ 11,04**;

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

014000
Cwy
OFICIO 305 - CANCELAMENTO DE SALDO - PR 046/2017 - ITEM 074 141 433 617 - AF 1125/2018

De: LICITACAO | CONIMS

Para: jdias@medlive.com.brCópia: ttatsch@medlive.com.br, vellwanger@medlive.com.br, nbolson@medlive.com.br, msantos@medlive.com.br

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 305 - CANCELAMENTO DE SALDO - PR 046/2017 - ITEM 074 141 433 617 - AF 1125/2018

Enviada em: 11/04/2018 | 09:49

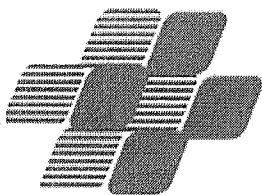
Recebida em: 11/04/2018 | 09:49

OFICIO 305pdf 82.81 KB

Bom dia, Josemir

Segue anexado Ofício em atenção a solicitação para conhecimento e providências.

Atenciosamente,



RAFARL 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: "Josemir Dias | Medlive" <jdias@medlive.com.br>

Enviada: 2018/04/10 17:01:23

Para: compras@conims.com.brCc: ttatsch@medlive.com.br, jdias@medlive.com.br, vellwanger@medlive.com.br, nbolson@medlive.com.br, msantos@medlive.com.br

Assunto: ESTORNO EMP1310/18 AF1125/18 – CONIMS PR

Boa tarde

Para efetivo cumprimento da Lei 5991/73, art. 4º, parágrafo XVI, expedido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), que trata da obrigatoriedade de se fornecer medicamentos e materiais hospitalares na embalagem original, solicitamos estorno dos itens conforme relação abaixo.

Art. 4º Para efeitos desta Lei são adotados os seguintes conceitos:

XVI - Distribuidor, representante, importador e exportador - empresa que exerça direta ou indiretamente o comércio atacadista de drogas, medicamentos em suas embalagens originais, insumos farmacêuticos e de correlatos (grifo nosso).

Dessa forma, acreditamos estar colaborando com a integridade e qualidade dos produtos fornecidos, além de facilitar nos processos de rastreamento dos itens em estoque ou em trânsito.

Documento	Item	Estornar	Emb. Original
EMP1310/18 AF1125/18 – CONIMS PR	.ATORVASTATINA 40MG 500 CP GEN GEOLAB	30	500
EMP1310/18 AF1125/18 – CONIMS PR	.CAPTOPRIL 25MG 60 CP GEN MEDQUIMICA	20	60
EMP1310/18 AF1125/18 – CONIMS PR	.GENTAMICINA 080MG/2ML 100 AMP AD IM/IV HYPOFARMA HYTAMICINA	50	100
EMP1310/18 AF1125/18 – CONIMS PR	.CODEINA+PARACETAMOL 500MG+30MG 96 CP GEN GEOLAB	48	96

Atenciosamente,

Josemir Dias
Licitação(51) 3718.7600 | jdias@medlive.com.brMedilar Imp. e Dist. de Prod.
Médico-Hospitalares S/A
medlive.com.br

NOTIFICAÇÃO Nº 083/2018

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

CONTRATO ADMINISTRATIVO: ARP nº 02/2018 | AF nº 823-879/2018

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

Pato Branco/PR, 11 de abril de 2018.

À

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA. (FILIAL) - 941

C.N.P.J nº 67.729.178/0004-91

Rua Praça Emílio Maronato, 1000, Galpão G22

13.820-000 – Jaguariúna/SP

Assunto: Notificação de irregularidade por negativa ao fornecimento do objeto licitatório.

Senhor (a) Representante Legal,

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)**, por negativa ao fornecimento do objeto licitatório.

Considerando as especificações constantes no Edital do Pregão Presencial em epígrafe, homologado em **09/02/2018**:

"4. LOCAL DE ENTREGA, PRAZO E CONDIÇÕES

(...)

4.3. *Uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora esta deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis.*

4.4. *Fica determinadamente proibida à troca de marca e/ou fabricante dos produtos licitados, SALVO por motivo justo decorrente de fato superveniente devidamente formalizado e justificado.*

(...)

13. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

13.1. *Responsabilizar-se pelo fornecimento dentro dos prazos previstos e padrões de qualidade e quantidades exigidas, inclusive pelas obrigações decorrentes da inobservância da legislação em vigor.*

(...)

13.3. *Providenciar a IMEDIATA correção das divergências apontadas pela LICITADA (CONIMS) quanto ao fornecimento dos produtos.*

13.4. *Comunicar IMEDIATAMENTE à LICITADA (CONIMS) toda e qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução deste contrato.*

(...)

13.6. *A Licitante vencedora é responsável por danos causados à Licitante (CONIMS), ou a terceiros, decorrentes de culpa ou dolo na execução do contrato, não excluída ou reduzida essa responsabilidade pela presença de fiscalização ou pelo acompanhamento da execução por órgão ou responsável da LICITADA (CONIMS)."*

Considerando os fatos:

- Que nos dias **12/03/2018** e **19/03/2018** foi confirmado o recebimento da Autorização de Fornecimento nº 823/2018 e nº 879/2018, respectivamente;
- Que o prazo para entrega dos itens expirou em **19/03/2018** e **26/03/2018**, respectivamente;
- Que em **05/04/2018** o Setor de Compras noticia o atraso injustificado dos itens conforme segue;

POR INEXECUÇÃO PARCIAL:

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 823/2018 – EMPENHO 935					
ITEM – DESCRIÇÃO	PROPOSTA DE ENTREGA	QUANTIDADE SOLICITADA	QUANTIDADE ENTREGUE	SALDO PENDENTE	TOTAL (R\$)
115 - Brometo de n-butilescopolamina + Dipirona 4 + 500 mg/ml 5 ml inj.	CX C/100	2.320	2.300	0*	0
315 - Diazepam 10 mg compr.	CX C/200	32.000	0	32.200	1.248,00
510 - Lidocaina 2% 30 g geléia	CX C/100	330	0	300*	507,00
545 - Metildopa 250 mg. compr.	CX C/500	5.000 E ANGEZADO	0	5.000	1.140,00
765 - Travoprostá 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio	UND	20	0	20	400,00
774 - Valproato de sódio 250 mg./5ml - 100 ml. xpe.	CX C/50	30	0	30 0	69,00 0,00

* SALDO AJUSTADO CONFORME PROPOSTA DE ENTREGA

POR NEGATIVA DE CONTRATUALIZAÇÃO:

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 879/2018 – EMPENHO 999					
ITEM – DESCRIÇÃO	PROPOSTA DE ENTREGA	QUANTIDADE SOLICITADA	QUANTIDADE ENTREGUE	SALDO PENDENTE	TOTAL (R\$)
115 - Brometo de n-butilescopolamina + Dipirona 4 + 500 mg/ml 5 ml inj.	CX C/100	100	0	100	113,00
349 - Domperidona 10 mg - compr	CX C/60	1.020	0	1.020	66,30
510 - Lidocaina 2% 30 g geléia	CX C/100	100	0	100	169,00
765 - Travoprostá 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio	UND	10	0	10	200,00

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 IMEDIATAMENTE** a entrega total dos itens adjudicados empenhados, encaminhando a Nota Fiscal faturada ao e-mail licitacao@conims.com.br, assim, comprovando a intenção de envio da mercadoria;
- 2) Na ocorrência de fato superveniente** que venha comprometer a perfeita execução contratual, decorrente de caso fortuito ou de força maior, **APRESENTAR**

JUSTIFICATIVA dos motivos que impossibilitou a execução do contrato, devidamente comprovado, ao e-mail licitacao@conims.com.br, informando PRAZO de entrega neste consórcio, item a item.

Apresentando motivo justo decorrente de fato superveniente, poderá, querendo, a NOTIFICADA solicitar troca de marca e/ou prorrogação, desde que devidamente formalizado e justificado.

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

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



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

014204

aud

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 823/2018

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 90
 Data da Adjudicação: 28/02/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 935)

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

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

MUNICÍPIOS

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
2300	2.326,000	AMP	Brometo de n- butilescopolamina + Dipirona 4 + 500 mg/ml 5 ml inj. (04-06-1967) <i>extensão de prazo 01/10/18</i>	HIPOLABOR	1,13	2.621,60
165	250,000	FR	Cefalexina 250 mg/5ml - 100 ml.susp. (04-06-1978)	ANTIBIOTICOS	8,00	2.000,00
268	6.000,000	UND	Clorpromazina 25 mg compr. (46-01-0034)	CRISTALIA	0,15	900,00
315	32.000,000	UND	Diazepam 10 mg compr. (46-01-0039) <i>01/200</i>	CRISTALIA	0,039	1.248,00
316	8.000,000	UND	Diazepam 5 mg compr. (46-01-0040)	CRISTALIA	0,036	288,00
349	1.000,000	UND	Domperidona 10 mg - compr (04-06-3154)	MEDLEY	0,065	65,00
510	330,000	BISN	Lidocaina 2% 30 g geléia (04-06-2296) <i>01/100</i>	HIPOLABOR	1,69	557,70
545	5.000,000	UND	Metildopa 250 mg. compr. (04-06-2096) <i>01/500</i>	SANVAL	0,228	1.140,00
765	20,000	FR	Travoprost 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio (04-06-2244) <i>unid</i>	GEOLAB	20,00	400,00
774	30,000	FR	Valproato de sódio 250 mg./5ml - 100 ml. xpe. (46-01-0124) <i>01/50</i>	HIPOLABOR	2,30	69,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral:	9.289,30
Desconto:	0,00
Total Líquido:	9.289,30

Pato Branco, 28 de Fevereiro de 2018

CNPJ: 00.136.858/0001-88
 Consórcio Intermunicipal de Saúde
 Rua Afonso Pena, 1902 CEP: 85501-530

SAMC
 Samir Rodrigo Kalinoski

014005
awj

Re: AF 823 PR 046, AF 799 PR 046, AF 743 PR 008, AF 844 PR 046

De: empenhosrioclarense

Para: compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: AF 823 PR 046, AF 799 PR 046, AF 743 PR 008, AF 844 PR 046

Enviada em: 12/03/2018 | 15:06

Recebida em: 12/03/2018 | 15:06

Recebido...Obrigado!

**Tais Teixeira**

Empenhos

Tel/Fax: (19) 3522-5800

Sac (19) 3522-5804

E-mail/Skype: empenhos@rioclarense.com.br / www.rioclarense.com.brConfira as novidades da Rioclarense: facebook.com/rioclarenseEm 12 de março de 2018 14:33, Compras - CONIMS <compras@conims.com.br> escreveu:

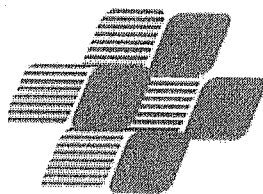
Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:**AF(s) nº:** AF 823 PR 046, AF 799 PR 046, AF 743 PR 008, AF 844 PR 046

ATENÇÃO! As mercadorias poderão ser entregues de forma parcial, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias. Havendo impossibilidade de cumprimento do prazo, comunicar **IMEDIATAMENTE** o Setor de Compras e Licitação (licitacao@conims.com.br)

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Atenciosamente,

**SAMIR RODRIGO KALINOSKI**

Coordenador Setor de Compras e Almoxarifado

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.brAssista nosso novo video 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. 0990283 SÉRIE 1

014008

Identificação do emitente




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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº. 0990283 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3518 0367 7291 7800 0491 5500 1000 9902 8313 9050 1939

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
 135180186198558 19/03/2018 17:24:54

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: 19/03/18

ENDEREÇO: **RUA AFONSO PENA 1902** BAIRRO / DISTRITO: **NAO INFORMADO** CEP: 85501-530 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 19/03/2018

MUNICÍPIO: **PATO BRANCO** FONE / FAX: 4633133550 UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 17:08:41

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0990283/1	08/05/2018	5.852,00							

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
5.852,00	702,24	0,00	0,00	5.852,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				5.852,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **BRASPRESS TRANSPORTES** FRETE POR CONTA: 0 - Emitente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ: 48.740.351/0101-28

ENDEREÇO: **AV PREF OLAVO GOMES DE** MUNICÍPIO: **POUSO ALEGRE** UF: **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1863627671506

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10,00	VOLUME(S)		0,01088	45,000	45,000

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 ICMS	ALÍQUOTAS IPI
010686	DIAZEPAM 5MG L: 17042576 Q: 8.000,0000 V: 30/04/20 *** Portaria 344/98 DI <i>c/200</i>	30049064	000	6108	CP	8.000,00	0,036	288,00	288,00	34,56	0,00	12,00	0,00
010700	CLORPROMAZINA 25MG, CLORIDRATO L: 17107837 Q: 6.000,0000 V: 30/10/20 *** Portaria 344/98 CI <i>c/200</i>	30049079	000	6108	CP	6.000,00	0,15	900,00	900,00	108,00	0,00	12,00	0,00
011014	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG, DIIPIR SOD 2,5 (ITEM GEN ERICO) L: H-066/17 Q: 2.300,0000 V: 31/08/19 <i>c/100</i>	30049099	000	6108	AP	2.300,00	1,13	2.599,00	2.599,00	311,88	0,00	12,00	0,00
020928	DOMPERIDONA 10MG L: 17050250 Q: 1.000,0000 V: 30/04/20	30049069	000	6108	CP	1.000,00	0,065	65,00	65,00	7,80	0,00	12,00	0,00
028975	CEFALEXINA MONOHIDRATADA 250MG/SML 100ML L: 107263C Q: 250,0000 V: 30/09/19 <i>c/60</i>	30042052	000	6108	FR	250,00	8,00	2.000,00	2.000,00	240,00	0,00	12,00	0,00

26.03.18

CERTIFICADO de serviços constantes no presente Consócio Interm. de Saúde em 26/03/18

Funcionário: *SAM*

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 Municipio: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR País: BRASIL PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES. APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 339756- N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1159902 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E935AF823 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 considerat 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: 280,89 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 70,23 (Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO)

RESERVADO AO FISCO

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

014007
aw

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 879/2018

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: 117
 Data da Adjudicação: 07/03/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 999)

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 (18) - Atendimento aos Municípios Consorciados

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

Solicitações:

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

FARMÁCIA

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
	100,000	AMP	Brometo de n- butilescopolamina + Dipirona 4 + 500 mg/ml 5 ml inj. (04-06-1967) <i>Cx q/100</i>	HIPOLABOR	1,13	113,00
349	1.020,000	UND	Domperidona 10 mg - compr (04-06-3154) <i>Cx q/100</i>	MEDLEY	0,065	66,30
510	100,000	BISN	Lidocaina 2% 30 g geléia (04-06-2296) <i>Cx q/100</i>	HIPOLABOR	1,69	169,00
765	10,000	FR	Travoprost 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio (04-06-2244) <i>Unid.</i>	GEOLAB	20,00	200,00
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	548,30
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	548,30

Pato Branco, 7 de Março de 2018

CNPJ: 00.136.858/0001-88
 Consórcio Intermunicipal de Saúde
 Rua Afonso Pena, 1902 CEP: 85501-530

Samir R. Kalinoski
 Samir Rodrigo Kalinoski

014003
WJ

Re: af 869/2018 pr 8, af 879/2017 pr 46

De: empenhosrioclarense

Para: compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: af 869/2018 pr 8, af 879/2017 pr 46

Enviada em: 19/03/2018 | 10:33

Recebida em: 19/03/2018 | 10:34

Recebido...Obrigado!

**Tais Teixeira**

Empenhos

Tel/Fax: (19) 3522-5800

Sac (19) 3522-5804

E-mail/Skype: empenhos@rioclarense.com.br / www.rioclarense.com.brConfira as novidades da Rioclarense: [facebook.com/rioclarense](https://www.facebook.com/rioclarense)Em 19 de março de 2018 10:29, Compras - CONIMS <compras@conims.com.br> escreveu:

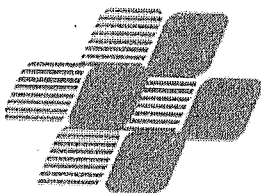
Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:
AF(s) nº: af 869/2018 pr 8, af 879/2017 pr 46

ATENÇÃO! As mercadorias poderão ser entregues de forma parcial, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias. Havendo impossibilidade de cumprimento do prazo, comunicar **IMEDIATAMENTE** o Setor de Compras e Licitação (licitacao@conims.com.br)

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Atenciosamente,

**SAMIR RODRIGO KALINOSKI**

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

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

014009
aug**NOTIFICAÇÃO 083/2018 - PR 046/2017 - AF 823-879/2018 (CORRETO)**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: caio.moita@rioclarense.com.br , empenhos@rioclarense.com.br , talita.coelho@rioclarense.com.br , vendas@rioclarense.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: NOTIFICAÇÃO 083/2018 - PR 046/2017 - AF 823-879/2018 (CORRETO)

Enviada em: 11/04/2018 | 14:33

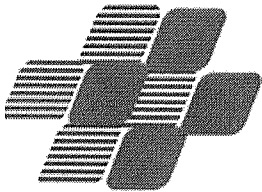
Recebida em: 11/04/2018 | 14:33

20180411132... .pdf 1.12 MB

FAVOR, ACUSAR O RECEBIMENTO DESTA NOTIFICAÇÃO DESCONSIDERANDO O ANEXO DO E-MAIL ANTERIOR.

--

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: "LICITACAO | CONIMS" <licitacao@conims.com.br>

Enviada: 2018/04/11 13:42:40

Para: caio.moita@rioclarense.com.br, empenhos@rioclarense.com.br, talita.coelho@rioclarense.com.br, vendas@rioclarense.com.br

Assunto: NOTIFICAÇÃO 083/2018 - PR 046/2017 - AF 823-879/2018

BOA TARDE,

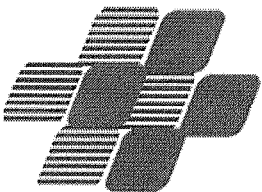
SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS EM 24 (VINTE E QUATRO) HORAS.

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



014010

Re: NOTIFICAÇÃO 083/2018 - PR 046/2017 - AF 823-879/2018 (CORRETO)

De: Talita Coelho

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: NOTIFICAÇÃO 083/2018 - PR 046/2017 - AF 823-879/2018 (CORRETO)

Enviada em: 11/04/2018 | 14:35

Recebida em: 11/04/2018 | 14:35

Boa tarde

Acuso recebimento!!

Solicitamos a gentileza aos nossos clientes, em atentar-se ao enviar os pedidos de medicamentos, pois conforme determinação da ANVISA o fracionamento de embalagem é proibido.

Atenciosamente!

**Talita Coelho**

Serviço de Atendimento ao Cliente

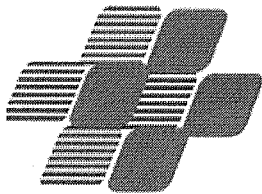
Tel/Fax: (19) 3522-5804

E-mail/Skype: talita.coelho@rioclarense.com.brwww.rioclarense.com.brConfira as novidades da Rioclarense: facebook.com/rioclarense

Em 11 de abril de 2018 14:33, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:
FAVOR, ACUSAR O RECEBIMENTO DESTA NOTIFICAÇÃO DESCONSIDERANDO O ANEXO DO E-MAIL ANTERIOR.

--

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: "LICITACAO | CONIMS" <licitacao@conims.com.br>

Enviada: 2018/04/11 13:42:40

Para: caio.molta@rioclarense.com.br, empenhos@rioclarense.com.br, talita.coelho@rioclarense.com.br, vendas@rioclarense.com.br

Assunto: NOTIFICAÇÃO 083/2018 - PR 046/2017 - AF 823-879/2018

BOA TARDE,

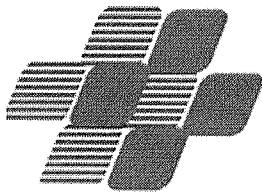
SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS EM 24 (VINTE E QUATRO) HORAS.

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

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

014011
cdg

014012
CAG**Re: NOTIFICAÇÃO 083/2018 - PR 046/2017 - AF 823-879/2018 (CORRETO)**

De: Caio Moita
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia: empenhos@rioclarense.com.br, talita.coelho@rioclarense.com.br
Cópia oculta:
Assunto: Re: NOTIFICAÇÃO 083/2018 - PR 046/2017 - AF 823-879/2018 (CORRETO)
Enviada em: 12/04/2018 | 08:39
Recebida em: 12/04/2018 | 08:39

Bom Dia!

Confirmo o recebimento.

Obrigado.

Atenciosamente,

**Caio Roatt**

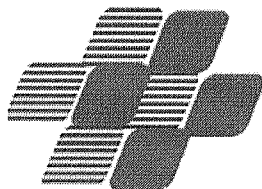
Jurídico

Tel/Fax: (19) 3522-5800

E-mail/Skype: caio.moita@rioclarense.com.brwww.rioclarense.com.brConfira as novidades da Rioclarense: facebook.com/rioclarense

Em 11 de abril de 2018 14:33, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:
FAVOR, ACUSAR O RECEBIMENTO DESTA NOTIFICAÇÃO DESCONSIDERANDO O ANEXO DO E-MAIL ANTERIOR.

--
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: "LICITACAO | CONIMS" <licitacao@conims.com.br>

Enviada: 2018/04/11 13:42:40

Para: caio.moita@rioclarense.com.br, empenhos@rioclarense.com.br, talita.coelho@rioclarense.com.br, vendas@rioclarense.com.br

Assunto: NOTIFICAÇÃO 083/2018 - PR 046/2017 - AF 823-879/2018

BOA TARDE,

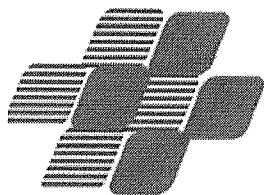
SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS EM 24 (VINTE E QUATRO) HORAS.

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

014013
awg

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

014014
wg**RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO**

De: **Filipe Domingos**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: **RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO**
Enviada em: 12/04/2018 | 16:04
Recebida em: 12/04/2018 | 16:05

PROCURAÇÃOpdf 1.42 MB Resposta Co... .pdf 365.82 KB Metildopa 2... .pdf 468.93 KB

Boa tarde!

A empresa Comercial Cirúrgica Rioclarense, vem apresentar tempestivamente resposta a Notificação.

As razões encontram-se anexadas a este e-mail.

Certo de vossa atenção e compreensão.

Ao recepcionar 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](https://www.facebook.com/rioclarense)

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



COMERCIAL CIRÚRGICA
RIOCLAIRENSES

Uma distribuidora do Iphanime do Brasil

Matriz Rio Claro/SP
Av. 63, s. 419, Jardim América - CEP: 13003-006
CNPJ: 07.729.178/0002-20
FEL: (051) 3532-5800 e-mail: vendas@rioclairenses.com.br

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"

Pelo presente instrumento de procuração o Outorgante confere poderes ao Outorgado na forma a seguir:

OUTORGANTE: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCCLAIRENSIS LTDA, com matriz sediada à Avenida 62-A, nº 419 – Jardim América, na cidade de Rio Claro – SP, inscrita no CNPJ sob o nº 07.729.178/0001-48, com Inscrição Estadual nº 587.101.582.112; e filiais: a) inscrita no CNPJ sob o nº 07.729.178/0002-20, com Inscrição Estadual nº 062.996.580, estabelecida à Rua Paulo Costa, nº 140, Distrito Industrial – Jd. Piemont Sul, na cidade de Beirim – MG; e b) inscrita no CNPJ nº 07.729.178/0004-91, com Inscrição Estadual nº 395.060.142.110, estabelecida na Praça Emílio Marconato, nº 1.000 – Gaipão G22 e G27 – Jaguarúna Park Industrial, na cidade e comarca de Jaguarúna – SP, neste ato representada por seus sócios proprietários; Sr. **WALTER PROCHNOW JUNIOR**, 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 Sr(a). **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 – Residência Florença, nesta cidade e 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: judicial@rioclairenses.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 do 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, exceções e quaisquer medidas especiais, cautelares, insolvência civil, efetuar pagamentos de custas, inclusive extrajudiciais, protestar títulos, representá-lo(s) na conciliação nos termos do artigo 368 e seguintes do Novo Código de Processo Civil, como também, no artigo 253 do mesmo código, 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.*

CÉTERNA

Rio Claro – S.P., 12 de Setembro de 2.017.

Comercial Cirúrgica Rioclairenses Ltda
Walter Prochnow Júnior
Sócio Proprietário

Comercial Cirúrgica Rioclairenses Ltda.
Walter Prochnow Júnior
Sócio - Proprietário



RECONHECIMENTO NO VERSO

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCCLAIRENSES LTDA
Rua Paulo Costa, nº 140 - Distrito Industrial - Jd. Piemont Sul - Beirim - MG
CNPJ: 07.729.178/0002-20
Cód. Autenticado: 2795W9J70912070947-2 - Data: 14/09/2017 09:44:39
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AF58655-499
Valor Total de Abaixo: R\$ 0,00
Este documento foi emitido em conformidade com a Lei nº 11.743/08 e a Lei nº 12.372/12.
Certifique-se do estado do ato em: <https://sede.digital.iglo.com.br>

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCCLAIRENSES LTDA
Rua Paulo Costa, nº 140 - Distrito Industrial - Jd. Piemont Sul - Beirim - MG
CNPJ: 07.729.178/0002-20
Cód. Autenticado: 2795W9J70912070947-2 - Data: 14/09/2017 09:44:39
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AF58655-499
Valor Total de Abaixo: R\$ 0,00
Este documento foi emitido em conformidade com a Lei nº 11.743/08 e a Lei nº 12.372/12.
Certifique-se do estado do ato em: <https://sede.digital.iglo.com.br>

PROTESTO DE TÍTULOS
O PROTESTO DE TÍTULOS É O ato pelo qual se declara a falta de pagamento de um título, tornando-o exigível imediatamente.

ESTABELECEMOS A SEDE DE INTERMEDIAR
Avenida 62-A, nº 419 - Jardim América - Rio Claro - SP - CEP: 13.506-056
Fone/Fax: (19) 3522-5800
E-mail: vendas@rioclairenses.com.br

Barbosa Augusto
Escrevente Autônoma - SP
RG nº 913.607-5-SSP-05
CPF nº 398.980.428-95

014015
wee

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCCLAIRENSES LTDA
Rua Paulo Costa, nº 140 - Distrito Industrial - Jd. Piemont Sul - Beirim - MG
CNPJ: 07.729.178/0002-20
Cód. Autenticado: 2795W9J70912070947-2 - Data: 14/09/2017 09:44:39
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AF58655-499
Valor Total de Abaixo: R\$ 0,00
Este documento foi emitido em conformidade com a Lei nº 11.743/08 e a Lei nº 12.372/12.
Certifique-se do estado do ato em: <https://sede.digital.iglo.com.br>

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. Eptácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.net.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Valber 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*.

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 **RIOCLEARSE MATRIX** linha possui de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **RIOCLEARSE MATRIX** 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 Azevêdo 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 Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **RIOCLEARSE MATRIX** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.net.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.net.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)**.

***Código de Autenticação Digital:** 21951409170912070947-1 a 21951409170912070947-2

***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 6.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1c734f9b40d57f2c691e6bc05b3481cece94f859407288b5229476e46f2cbcb1eead4115a2ecbde1f13904958c516eac29a0a6b234459190c
a51c16cd3e9f11a3a2b25c1af72c062e0a42542d



014016
ccy

014017

ccc



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

D.D. – Sr. Rafael Davi R. de Queiroz.

Ref.:

Notificação nº 083/2018

AFs 823/18 e 879/18

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 das 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 Cliente, passaremos a relatar os acontecimentos.

AF 823/18

Itens pendentes:

- Metildopa 250mg: Para esse item será protocolado em breve neste Consórcio o pedido para o seu cancelamento, pois o produto está em falta momentaneamente junto ao laboratório cotado e outros fornecedores e a previsão de normalização é para 19/08/2018, conforme corrobora cópia anexa da carta enviada pelo fabricante.

- Diazepam e Travoprostá: Esses itens se encontram em separação para faturamento total com previsão de entrega para este Cliente para o final da próxima semana.

- Brometo de N-Butilescopolamina, Lidocaina 20mg e Valproato de sódio: Referente a esses itens comunicamos que os quantitativos pendentes não poderão ser atendidos tendo em vista que as caixas fechadas desses itens possuem quantidades maiores e as legislações vigentes da ANVISA e Visa (Portarias de nºs. 802 de 08/10/1998 e 344 de 12/05/1998), pois estas comunicam que não podemos violar as



SP: (09) 3522-5804
MG: (31) 3439-4330

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.
Avenida 62A, 419 – Jardim América – Fone: (19) 3522-5800 – (19) 3522-5801/5802 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13500-050 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCRI. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emílio Marconato, 1000 - Galpão 22 e 27, Park Industrial – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13.820-000 – Jaguariúna – SP – Fone: (19) 3522-5800 – CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 e INSCRI. EST. Nº 395.060.142.110

Rua Paulo Costa, 140, – Dist. Industrial – Jd. Piemont Sul – Fone: (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – loclarense@itmcj.mg
CEP: 32.968-712 – Betim – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCRI. EST. Nº 062.996.580.0021



embalagens de medicamentos e conseqüentemente o órgão público não pode receber os medicamentos em embalagens abertas, ou seja, violadas, observado que essa prática pode ocasionar problemas futuros também ao cliente.

Desta forma, solicitamos o cancelamento dos saldos pendentes dos itens acima, tendo em vista que as caixas destes produtos possuem quantidades maiores que os quantitativos pendentes e não podemos violar as embalagens de medicamentos para atender os saldos remanescentes.

AF 879/18

- Brometo, Domperidona e Travoprostá: Esses itens se encontram em separação para faturamento total com previsão de entrega para este Cliente para o final da próxima semana.

- Lidocaina: Por fim, informamos que esse item está com previsão de faturar no laboratório em 18/04/18 e ser entregue em nosso estoque em 25/04/2018.

Após o item ser entregue em nosso estoque o prazo para entrega neste Cliente é de 05 dias úteis.

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.

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 e Deferindo o Pedido de Prorrogação do Prazo de Entrega, o Pedido de Cancelamento dos Saldos dos itens Brometo de N-Butilescopolamina, Lidocaina 20mg e Valproato de sódio, bem como para o item Metildopa 250mg,** 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 Abril de 2018.



Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.
Benedito F. Campos Filho
OAB/SP nº 167055

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.



SP: (19) 3522-5804
MG: (31) 3439-4330

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.
Avenida 62A, 418 - Jardim América - Fone (18) 3522-5800 - (19) 3522-5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 07.729.178/0001-49 - INSCRI. EST. Nº 587.101.582.113
Praça Emilio Marconato, 1000 - Galpão 22 e 27, Park Industrial - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13.020-000 - Jaguariúna - SP - Fone (19) 3522-5800 - CNPJ Nº 07.729.178/0004-01 e INSCRI. EST. Nº 395.060.142.110
Rua Paulo Costa, 140 - Dist. Industrial - Jd. Pimental Sul - Fone (31) 3439-4300 - Fax: (31) 3439-4302/4303 - rioclarense@img.rio
CEP: 32.063-712 - Bujim - MG - CNPJ Nº 07.729.178/0002-20 - INSCRI. EST. Nº 052.966.360.0021

Belo Horizonte, 10 de Abril 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	19/08/2018

Esperamos poder contar com a compreensão de V.Sas, e colocamo-nos à disposição para quaisquer outros esclarecimentos.



Gustavo Magalhães
Diretoria

014020
uej**Re: RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO**

De: **Filipe Domingos**
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO
Enviada em: 13/04/2018 | 10:21
Recebida em: 13/04/2018 | 10:21
 Metildopa 2... .pdf 274.78 KB Metildopa 2... .pdf 281.88 KB

Bom dia Rafael!

Segue ofício anterior e um posterior, poucos dias após recebermos o pedido do Metildopa 250mg, informando que esse item estava com seu atendimento prorrogado.

Sobre o Lidocaina da AF 823 informo que já encaminhei ao Departamento do SAC para dar uma resposta.

E sobre a Lidocaina da AF 879 informo que será possível seu atendimento, pois para essa AF exclusivamente sera entregue item de outro laboratório.
Att.

Em 12 de abril de 2018 16:04, Filipe Domingos <filipe.domingos@rioclarense.com.br> escreveu:

Boa tarde!

A empresa Comercial Cirúrgica Rioclarense, vem apresentar tempestivamente resposta a Notificação.

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](https://www.facebook.com/rioclarense)

--

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

014011
alg

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

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, 01 de Fevereiro 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.

Medicamento	Previsão de atendimento
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

014024
duj**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

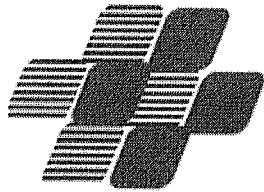
OFICIO 317pdf 85.42 KB

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

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 .

E614AF452 - 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

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

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:

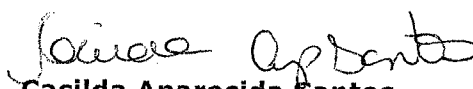
ITEM 545 (Metildopa 250 mg. compr.); informando a falta de matéria-prima para fabricação do produto pelo laboratório Sanval, tornando impossível atender o pedido, solicitando, portanto, o cancelamento;

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

014026
ucl

Identificação do emitente

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº. 1000489 FL 1 / 1
 SÉRIE 1


 CHAVE DE ACESSO
3518 0467 7291 7800 0491 5500 1001 0004 8911 0212 1984
 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
135180247120316 12/04/2018 17:28:00

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 **12/04/18**
 ENDEREÇO **RUA AFONSO PENA 1902** BAIRRO / DISTRITO **NAO INFORMADO** CEP **85501-530** DATA DA ENTRADA/SAÍDA **12/04/2018**
 MUNICÍPIO **PATO BRANCO** FONE / FAX **4633133550** UF **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL **395060142110** HORA DE SAÍDA **17:25:22**

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1000489/1	01/06/2018	359,80							

CÁLCU	IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASI	CÁLCULO DO ICMS	359,80	43,18	0,00	359,80
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	359,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL **VCP TRANSPORTES DE CARGAS LTDA** FRETE POR CONTA **0 - Emitente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ **04.456.991/0001-72**
 ENDEREÇO **RUA DA PENHA 587** MUNICÍPIO **ITAPIRA** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **374047555114**
 QUANTIDADE **1,00** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA NUMERO **0,00464** PESO BRUTO **3,000** PESO LÍQUIDO **3,000**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
011014	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5 (ITEM GEN ERICO) L: H-066/17 Q: 100,0000 V: 31/08/19	30049099	000	6108	AP	100,00	1,13	113,00	113,00	13,56	0,00	12,00	0,00
026571	DOMPERIDONA 10MG L: 17100673 Q: 720,0000 V: 01/10/20	30049069	000	6108	CP	720,00	0,065	46,80	46,80	5,62	0,00	12,00	0,00
028185	TRAVOPROSTA 0,04MG/ML (ITEM GENERICO) L: 1801731 Q: 10,0000 V: 28/02/20	30043991	000	6108	FR	10,00	20,00	200,00	200,00	24,00	0,00	12,00	0,00

CONFIRMO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
 Consórcio Interm. de Saúde em 16/04/18
 Funcionária *SAM 13*

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: 1173563 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E999AF879.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: 17,27 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 4,32 (Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO)
 RESERVADO AO FISCO

Pato Branco/PR, 18 de abril de 2018.

Ofício nº 327/Lic.

À
COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA (FILIAL)
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – CANCELAMENTO DE SALDO / PRORROGAÇÃO
NO PRAZO DE ENTREGA

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

ITEM 115 (Brometo de n- butilescopolamina + Dipirona 4 + 500 mg/ml 5 ml inj.) – PROPOSTA DE ENTREGA CX C/100

- **20 AMP**, totalizando **R\$ 22,60**, na Autorização de Fornecimento nº 823/2018;

ITEM 774 (Valproato de sódio 250 mg./5ml - 100 ml. xpe.) – PROPOSTA DE ENTREGA CX C/50

- **30 AMP**, totalizando **R\$ 69,00**, na Autorização de Fornecimento nº 823/2018.

Em atenção ao pedido de prorrogação no prazo de entrega **DEFERE-SE** conforme segue:

ITEM 315 (Diazepam 10 mg compr.), na Autorização de Fornecimento nº 823/2018, prazo improrrogável para entrega até **20/04/2018**.

ITEM 349 (Domperidona 10 mg – compr), na Autorização de Fornecimento nº 879/2018, prazo improrrogável para entrega até **20/04/2018**.

ITEM 510 (Lidocaina 2% 30 g geléia), na Autorização de Fornecimento nº 879/2018, prazo improrrogável para entrega até **02/05/2018**.

ITEM 765 (Travoprostá 0,04 mg/ml - 2,5 ml – colírio), na Autorização de Fornecimento nº 823, prazo improrrogável para entrega até **20/04/2018**.

ATENÇÃO! No aguardo de envio de resposta IMEDIATO do item **510** (Lidocaina 2% 30 g geléia), para a Autorização de Fornecimento nº 823/2018, vez que, não houve retorno do SAC conforme informando por e-mail em 13/04/2018.

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

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

014028
Cef**OFICIO 327 - CANCELAMENTO DE SALDO E PRORROGAÇÃO - PR 046 - ITEM 115 315 349 510 744 765 - AF 823...**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: filipe.domingos@rioclarense.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 327 - CANCELAMENTO DE SALDO E PRORROGAÇÃO - PR 046 - ITEM 115 315 349 510 744 765 - AF 823...

Enviada em: 18/04/2018 | 13:20

Recebida em: 18/04/2018 | 13:20

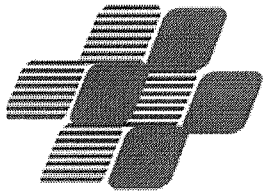
OFICIO 327pdf 114.17 KB

Boa tarde,

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

De: "Filipe Domingos" <filipe.domingos@rioclarense.com.br>

Enviada: 2018/04/13 10:21:41

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Re: RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO

Bom dia Rafael!

Segue ofício anterior e um posterior, poucos dias após recebermos o pedido do Metildopa 250mg, informando que esse item estava com seu atendimento prorrogado.

Sobre o Lidocaina da AF 823 informo que já encaminhei ao Departamento do SAC para dar uma resposta.

E sobre a Lidocaina da AF 879 informo que será possível seu atendimento, pois para essa AF exclusivamente sera entregue item de outro laboratório.

Att.

Em 12 de abril de 2018 16:04, Filipe Domingos <filipe.domingos@rioclarense.com.br> escreveu:

Boa tarde!

A empresa Comercial Cirúrgica Rioclarense, vem apresentar tempestivamente resposta a Notificação.

As razões encontram-se anexadas a este e-mail.

Certo de vossa atenção e compreensão.

Ao receptionar 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.brConfira as novidades da Rioclarense: [facebook.com/rioclarense](https://www.facebook.com/rioclarense)

014029

Aug

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. 1000762
SÉRIE 1

014030

Identificação do emittente




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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº. 1000762 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3518 0467 7291 7800 0491 5500 1001 0007 6218 1267 3560

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
135180247792120 13/04/2018 00:05:51

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** CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88 DATA DA EMISSÃO 12/04/18

ENDEREÇO **RUA AFONSO PENA 1902** BAIRRO / DISTRITO **NAO INFORMADO** CEP 85501-530 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 13/04/2018

MUNICÍPIO **PATO BRANCO** FONE / FAX 4633133550 UF **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 00:03:21

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1000762/1	01/06/2018	2.788,00						

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
2.788,00	334,56	0,00	0,00	2.788,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.788,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL **BRASPRESS TRANSPORTES** PRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ 48.740.351/0101-28

ENDEREÇO **AV PREF OLAVO GOMES DE** MUNICÍPIO **POUSO ALEGRE** UF **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL 1863627671506

QUANTIDADE **5,00** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA NUMERO **0,00006** PESO BRUTO **3,000** PESO LÍQUIDO **3,000**

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 ICMS IPI
010475	METILDOPA 250MG L: AV636 Q: 5.000,0000 V: 31/01/20	30049035	000	6108	CP	5,000,00	0,228	1.140,00	1.140,00	136,80	0,00	12,00 0,00
010533	DIAZEPAM 10MG L: 17129830 Q: 32.000,0000 V: 31/12/20 *** Portaria 344/98 B1	30049064	000	6108	CP	32,000,00	0,039	1.248,00	1.248,00	149,76	0,00	12,00 0,00
028185	TRAVOPROSTA 0,04MG/ML (ITEM GENERICO) L: 1801732 Q: 20,0000 V: 28/02/20	30043991	000	6108	FR	20,00	20,00	400,00	400,00	48,00	0,00	12,00 0,00

19.04.18

ou serviços constantes no presente.

Consócio Interm. de Saúde em 18/04/18

Funcionário SAMIN

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Municipio: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR Pais: 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: 1169902 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E935AF823-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: 133,82 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 33,46 [(Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO)

RESERVADO AO FISCO

Rioclareense

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1001629 FL 1 / 1
SÉRIE 1COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRAÇA EMÍLIO MARCONATO N 1000 GALPAC 022 - JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL -
JAGUARIUNA - SP
CEP: 13820-000 - 1935225800CHAVE DE ACESSO
3518 0467 7291 7800 0491 5500 1001 0016 2913 4207 3760Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135180254866623 16/04/2018 17:20:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
0990600422CNPJ
67.729.178/0004-91

014031

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

17:17:50

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1001629/1	05/06/2018	169,00						

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	
169,00	20,28	0,00	0,00	169,00	
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	169,00

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

00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,02309

PESO BRUTO

4,000

PESO LÍQUIDO

4,000

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 ICMS	IPI
020367	LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO L: B17C2520 Q: 100,0000 V: 31/03/19	30049043	000	6108	TB	100,00	1,69	169,00	169,00	20,28	0,00	12,00	0,00

RECEBIMENTO de materiais
ou serviços constantes no presente.
Conosco Intern. de Saude em 16/04/18
Emitente: SAMIN

19.04.18

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Municipio: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR Pais: 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: 1173563 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E999AF879 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: RODUVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 8,11 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 2,03 [Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO]

RESERVADO AO FISCO

014032
Ally

Re: OFICIO 327 - CANCELAMENTO DE SALDO E PRORROGAÇÃO - PR 046 - ITEM 115 315 349 510 744 765 - AF...

De: Gabriel Talarico
 Para: licitacao@conims.com.br
 Cópia: filipe.domingos@rioclarense.com.br
 Cópia oculta:
 Assunto: Re: OFICIO 327 - CANCELAMENTO DE SALDO E PRORROGAÇÃO - PR 046 - ITEM 115 315 349 510 744 765 - AF...
 Enviada em: 20/04/2018 | 14:42
 Recebida em: 20/04/2018 | 14:42

Boa tarde Rafael ,

Referente ao item lidocaína da AF 823/18 , já foi liberado para faturamento.

Obrigado , qualquer duvida estou a disposição.

71 Quando a entrega?

Atenciosamente,

**Gabriel Talarico**

SAC

Tel/Fax: (19) 3522-5804

E-mail/Skype: gabriel.talarico@rioclarense.com.br

www.rioclarense.com.brEm 20 de abril de 2018 14:20, Filipe Domingos <filipe.domingos@rioclarense.com.br> escreveu:

Boa tarde!

Por favor, de um retorno ainda hoje para o cliente, pois o mesmo acabou de me ligar cobrando informação sobre o item da AF abaixo.

Obrigado.

Em 19 de abril de 2018 15:41, Filipe Domingos <filipe.domingos@rioclarense.com.br> escreveu:

Boa tarde!

Segue retorno do CONIMS para a resposta que enviamos.

Deferiu a prorrogação do prazo para a maioria dos itens e cancelou alguns quantitativos devido não podermos fracionar.

Por favor, passe para o cliente a informação sobre o item Lidocaina 2% 30g da AF 823/18.

Att.

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

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

Data: 18 de abril de 2018 13:20

Assunto: OFICIO 327 - CANCELAMENTO DE SALDO E PRORROGAÇÃO - PR 046 - ITEM 115 315 349 510 744 765 - AF 823 879-2018

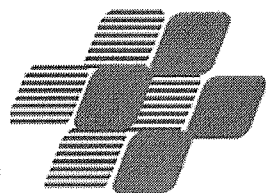
Para: Filipe Domingos <filipe.domingos@rioclarense.com.br>

Boa tarde,

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

014033
awj**Re: OFICIO 327 - CANCELAMENTO DE SALDO E PRORROGAÇÃO - PR 046 - ITEM 115 315 349 510 744 765 - AF...**

De: Gabriel Talarico
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: OFICIO 327 - CANCELAMENTO DE SALDO E PRORROGAÇÃO - PR 046 - ITEM 115 315 349 510 744 765 - AF...
Enviada em: 20/04/2018 | 15:25
Recebida em: 20/04/2018 | 15:25

Previsto a entrega em ate 27/04 , podendo ser antecipada.

Atenciosamente,

Gabriel Talarico

SAC

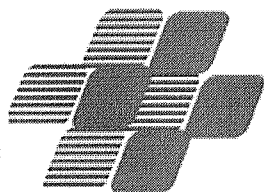
Tel/Fax: (19) 3522-5804

E-mail/Skype: gabriel.talarico@rioclarense.com.brwww.rioclarense.com.br

Em 20 de abril de 2018 15:20, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:
QUAL É A PREVISÃO DE ENTREGA NO CONSÓRCIO?

--

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: "Gabriel Talarico" <gabriel.talarico@rioclarense.com.br>

Enviada: 2018/04/20 14:42:53

Para: licitacao@conims.com.br

Cc: filipe.domingos@rioclarense.com.br

Assunto: Re: OFICIO 327 - CANCELAMENTO DE SALDO E PRORROGAÇÃO - PR 046 - ITEM 115 315 349 510 744 765 - AF 823 879-2018

Boa tarde Rafael ,

Referente ao item lidocaína da AF 823/18 , já foi liberado para faturamento.

Obrigado , qualquer duvida estou a disposição.

Atenciosamente,

Gabriel Talarico

SAC

Tel/Fax: (19) 3522-5804

E-mail/Skype: gabriel.talarico@rioclarense.com.brwww.rioclarense.com.br



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PRAÇA EMÍLIO MARCONATO N 1000 GALPAO 032 - JAGUARUNA PARK INDUSTRIAL -
 JAGUARUNA - SP
 CEP 13820-000 - 19135225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 1002840 FL 1 / 1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 3518 0467 7291 7800 0491 5500 1001 0028 4019 4893 0286

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
 135180261304612 18/04/2018 16:19:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO 014034
 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 18/04/18
 ENDEREÇO **RUA AFONSO PENA 1902** BAIRRO / DISTRITO **NAO INFORMADO** CEP 85501-530 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18/04/2018
 MUNICÍPIO **PATO BRANCO** FONE / FAX 4633133550 UF **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 16:15:54

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1002840/1		07/06/2018	19,50						

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	
		19,50		2,34		0,00		0,00		19,50	
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		19,50	

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 1,00 ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA NUMERO 0,00193 PESO BRUTO 1,000 PESO LÍQUIDO 1,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
026571	DOMPERIDONA 10MG L: 18010930 Q: 300,0000 V: 01/02/21	30049069	000	6108	CP	300,00	0,065	19,50	19,50	2,34	0,00	12,00	0,0

RECEBIM. e recebimento de materiais
 e/ou serviços constantes no presente.
 Consórcio Interm. de Saúde em 18/04/18
 Funcionário SAMIA

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 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: 1173563 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E999A879 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: 0,94 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,23 [Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO]
 RESERVADO AO FISCO

CEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 1006345 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	014035 <i>Weg</i>

Identificação do emitente



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº. 1006345 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3518 0467 7291 7800 0491 5500 1001 0063 4518 0453 0393

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
135180279380121 25/04/2018 17:59:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE 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 25/04/18
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA 1902	BAIRRO / DISTRITO NAO INFORMADO	CEP 85501-530
MUNICÍPIO PATO BRANCO	FONE / FAX 4633133550	UF PR
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 17:55:21

FATURA/DUPLICATA

*FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1006345/1	14/06/2018	507,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 507,00	VALOR DO ICMS 60,84	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 507,00
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 507,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 48.740.351/0101-28
ENDEREÇO AV PREF OLAVO GOMES DE	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1863627671506		
QUANTIDADE 6,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO 0,06928	PESO BRUTO 17,000	PESO LÍQUIDO 17,000

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 ICMS	IPI
020367	LIDOCAINA 20MG, CLORIDRATO L: B17B1973 Q: 300,0000 V: 31/01/19	30049043	000	6108	TB	300,00	1,69	507,00	507,00	60,84	0,00	12,00	0,00

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

Consortio Intermunicipal de Saúde em 22/05/18

Recebido *SOMMA*

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: 1169902 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E935AF823 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 alíquota 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: 24,34 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 6,08 (Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO)

RESERVADO AO FISCO

014036
wg**Itens pendentes - Pharma Log**

De: Cletilde Xavier

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Itens pendentes - Pharma Log

Enviada em: 11/04/2018 | 13:37

Recebida em: 11/04/2018 | 13:37

Image.94180... .png 7.31 KB

FORASEQ 12-... .pdf 290.20 KB

Carta de fa... .pdf 79.66 KB

Carta de Pr... .pdf 262.26 KB

Carta de Pr... .pdf 259.10 KB

Boa tarde,

Segue em anexo comunicado do laboratório referente ao item FORASEQ 12/400MCG 60+60CAPS e carta de prorrogação do medicamento. Referente aos empenhos 498/2018, 754/2018, 873/2018 e 1095/2018.

E também em anexo comunicado do laboratório referente ao item ANSITEC 10MG 20CPR (C1) - BUSPIRONA e carta de prorrogação. Referente ao empenho 891/2018.

Atenciosamente,

**Cletilde Alves Xavier**

Licitação - Faturamento Público.

Pharmalog - 41 3072-8013 Ramal 8153

empenho@pharmalog.com.br

www.anbfarma.com.br



Pharma Log Produtos Farmacêuticos Ltda.
Avenida Maringá, 3592 – Atuba
Fone: (41) 3072-8013 – Fax (41) 3072-8199
CEP: 83.326-01 – Pinhais – PR
E-Mail: licitacao@anbfarma.com.br
CNPJ: 13.485.130/0001-03 / Insc. Estadual: 90.639.047-72

014037
wey

Pinhais, 11 de Abril de 2018.

AO

CONSORCIO CONIMS.

Referente AF: ~~498/2018~~, ³⁰754/2018, ²⁰873/2018 e ⁶⁰1095/2018. *desconsiderar* PR-008

A empresa Pharma Log Produtos Farmacêuticos Ltda, vem através da presente carta, solicitar prorrogação de entrega referente ao empenho citado acima o qual solicita o medicamento:

- FORASEQ 12/400MCG 60+60CAPS C/INAL(HOSP)- 414

Assim esclarecemos também que a Pharma Log constitui-se em pessoa jurídica cuja finalidade é a distribuição dos produtos, *portanto, não os fabrica, mas apenas os distribui*. Dependemos, para o cumprimento dos prazos estabelecidos nos editais de licitação, do fornecimento, também tempestivos, do produto pelos seus fabricantes, e como distribuidora de medicamentos, ficamos impossibilitados de mantê-los estocados para o cumprimento dos prazos de validades estabelecidos nos editais de licitações Públicas.

Por sermos uma empresa idônea e compromissada com nossos clientes e prezando com a Saúde Pública é que vimos dessa forma, solicitar a prorrogação do prazo de entrega do medicamento acima mencionado, pois o laboratório informou que o produto esta em um período temporário de desabastecimento e com previsão de regularização para 1º quinzena de Abril de 2018. Pedimos para prorrogar a entrega do produto, sem aplicação das penalidades.

Pedimos desculpas por possíveis transtornos causados, mas como distribuidora ficamos a mercê de nossos fornecedores/fabricantes.

Sem mais, agradecemos à compreensão do Órgão e nos colocamos à disposição para maiores esclarecimentos que se fizerem necessários.

Aguardamos um retorno do conceituado órgão sobre a solicitação apresentada.

Atenciosamente,

Cletilde Alves Xavier

Cletilde Alves Xavier.

Licitações / Faturamento público

Pharma Log Produtos Farmacêuticos Ltda.

13.485.130/0001-03

PHARMALOG PRODUTOS
FARMACÊUTICOS LTDA.

AV MARINGA Nº 3592
BAIRRO ATUBA - CEP: 83326-01

PINHAIS - PR

014033
wy

-- Mensagem original -----

De: "Institucional, Pedido (Gen)" <pedido.institucional@novartis.com>

Enviado por: "Silva, Mariangela" <mariangela.silva@novartis.com>

Para: Compras Grupo Pharmalog <compras@pharmalog.com.br>

Cc: Cleilde Xavier <empenho@pharmalog.com.br>, "Macena, Graziela (Ext)"
<graziela.macena@novartis.com>, "Benatto, Ederson"
<ederson.benatto@novartis.com>

Assunto: RE: COMPRAR- Fw: PEDIDO DE COMPRA - CONIMS - AF: 754/2018 -
NOVARTIS

Data: ter, 3 de abr de 2018 14:54

Prezados, boa tarde!

Tudo bem?

O pedido 180571 já foi incluso no sistema, através do pedido SAP: 4062500014. No entanto, o mesmo ainda não foi faturado porque o produto FORASEQ 12/400 MCG 60+60 CS está em **falta temporária** com previsão de regularização na primeira quinzena do mês de abril.

Qualquer dúvida estou à disposição!

Obrigada,

Mariangela Christie da Silva

Sales Adm Trainee

Phone +55 11 5532 4155

pedido.institucional@novartis.com.br

Novartis Pharma Sales Administration

Site Santo Amaro

Prof Vicente Rao Avenue, 90

014039
aug

04636-000 – São Paulo

Brazil

From: Compras Grupo Pharmalog [mailto:compras@pharmalog.com.br]
Sent: segunda-feira, 2 de abril de 2018 16:57
To: Institucional, Pedido (Gen) <pedido.institucional@novartis.com>; Macena, Graziela (Ext) <graziela.macena@novartis.com>; Benatto, Ederson <ederson.benatto@novartis.com>
Cc: Cletilde Xavier <empenho@pharmalog.com.br>
Subject: Re: COMPRAR- Fw: PEDIDO DE COMPRA - CONIMS - AF: 754/2018 - NOVARTIS

Boa tarde,

Por gentileza solicitamos previsão de faturamento da ordem de compra 180571.

* Não foi nos passado Nº SAP

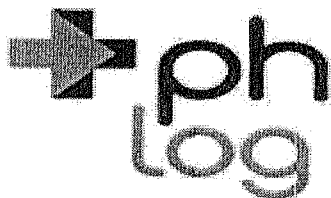
Grata,

Att

Giuliana Moreale

Compras - Licitação

(41) 3072-8013 Ramal 8129



Pharma Log Produtos Farmacêuticos Ltda.
Avenida Maringá, 3592 – Atuba
Fone: (41) 3072-8013 – Fax (41) 3072-8199
CEP: 83.326-01 – Pinhais – PR
E-Mail: licitacao@anbfarma.com.br
CNPJ: 13.485.130/0001-03 / Insc. Estadual: 90.639.047-72

014040
alg

Pinhais, 11 de Abril de 2018.

AO

CONSORCIO CONIMS.

Referente AF: 891/2018

PR-46

A empresa Pharma Log Produtos Farmacêuticos Ltda, vem através da presente carta, solicitar prorrogação de entrega referente ao empenho citado acima o qual solicita o medicamento:

- ANSITEC 10MG 20CPR (C1) - BUSPIRONA- 133

Assim esclarecemos também que a Pharma Log constitui-se em pessoa jurídica cuja finalidade é a distribuição dos produtos, *portanto, não os fabrica, mas apenas os distribui*. Dependemos, para o cumprimento dos prazos estabelecidos nos editais de licitação, do fornecimento, também tempestivos, do produto pelos seus fabricantes, e como distribuidora de medicamentos, ficamos impossibilitados de mantê-los estocados para o cumprimento dos prazos de validades estabelecidos nos editais de licitações Públicas.

Por sermos uma empresa idônea e compromissada com nossos clientes e prezando com a Saúde Pública é que vimos dessa forma, solicitar a prorrogação do prazo de entrega do medicamento acima mencionado, pois o laboratório informou que o produto esta em um período temporário de desabastecimento e com previsão para regularização para 23/04/2018. Pedimos para prorrogar a entrega do produto, sem aplicação das penalidades.

15/05

Pedimos desculpas por possíveis transtornos causados, mas como distribuidora ficamos a mercê de nossos fornecedores/fabricantes.

Sem mais, agradecemos à compreensão do Órgão e nos colocamos à disposição para maiores esclarecimentos que se fizerem necessários.

Aguardamos um retorno do conceituado órgão sobre a solicitação apresentada.

Atenciosamente,

Cetilde Alves Xavier
Cetilde Alves Xavier.

Licitações / Faturamento público
Pharma Log Produtos Farmacêuticos Ltda.

13.485.130/0001-03

PHARMALOG PRODUTOS
FARMACÊUTICOS LTDA.

AV MARINGÁ Nº 3592
BAIRRO ATUBA - CEP: 83326-01

PINHAIS - PR

014041

libbs

Libbs

São Paulo, 29 de Março de 2018.

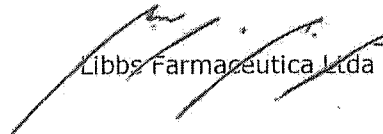
Ref.: Falta ANSITEC 10MG COM OR

A Libbs Farmacêutica Ltda. informa que o produto Ansitec 10MG (Buspirona), está em falta em nossos estoques.

Reiteramos o nosso compromisso com a manutenção do estoque; porém esclarecemos que o produto está em produção, e previsto para ser liberado a partir do dia 23/04/2018, assim que esteja liberado para comercialização estaremos atendendo prontamente a pendencia dos pedidos.

Estamos à disposição para esclarecimentos.

Atenciosamente,


Libbs Farmacêutica Ltda

Marco Antonio Da Cal Paulo

Diretor Business to Business

LIBBS FARMACÊUTICA LTDA

□ Rua Josef Kryss, 250 - CEP 01140-050
São Paulo - SP - Brasil - Tel.: 55 (11) 38792500

□ Rua Alberto Correia Francfort, 88 - CEP 06807-461
Embu - SP - Brasil - Tel.: 55 (11) 2109 2500

014042
Cuej**RE: Itens pendentes - Pharma Log**

De: LICITACAO | CONIMS
Para: empenho@pharmalog.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: Itens pendentes - Pharma Log
Enviada em: 12/04/2018 | 10:39
Recebida em: 12/04/2018 | 10:39

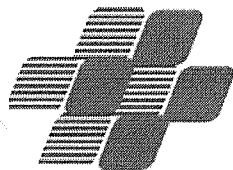
Bom dia, Cletilde

Apenas a previsão de regularização pelo fabricante não sustenta o prazo que a mercadoria será de fato entregue ao consórcio.

Portanto a solicitação segue PENDENTE, pois necessitamos que seja informado/solicitado de uma data PRECISA de entrega dos itens ao consórcio.

--

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: "Cletilde Xavier" <empenho@pharmalog.com.br>
Enviada: 2018/04/11 13:37:31
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Itens pendentes - Pharma Log

Boa tarde,

Segue em anexo comunicado do laboratório referente ao item FORASEQ 12/400MCG 60+60CAPS e carta de prorrogação do medicamento.
Referente aos empenhos 498/2018, 754/2018, 873/2018 e 1095/2018.

E também em anexo comunicado do laboratório referente ao item ANSITEC 10MG 20CPR (C1) - BUSPIRONA e carta de prorrogação.
Referente ao empenho 891/2018.

Atenciosamente,



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

**Itens pendentes - Pharma Log**

De: Cletilde Xavier
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Itens pendentes - Pharma Log
Enviada em: 11/04/2018 | 14:15
Recebida em: 11/04/2018 | 14:15

Image.94180... .png 7.31 KB
 Carta de Pr... .pdf 262.26 KB

FORASEQ 12-... .pdf 290.20 KB
 Carta de Pr... .pdf 259.10 KB

Carta de fa... .pdf 79.66 KB

Boa tarde,

Retificando e-mail abaixo, favor desconsiderar o empenho 498/2018, pois este vamos conseguir entregar amanhã 12/04 ao órgão.

Atenciosamente,



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

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

De: Cletilde Xavier/ANB FARMA
Para: licitacao@conims.com.br
Cc:
Assunto: Itens pendentes - Pharma Log
Data: qua, 11 de abr de 2018 13:37

Boa tarde,

Segue em anexo comunicado do laboratório referente ao item FORASEQ 12/400MCG 60+60CAPS e carta de prorrogação do medicamento. Referente aos empenhos 498/2018, 754/2018, 873/2018 e 1095/2018.

E também em anexo comunicado do laboratório referente ao item ANSITEC 10MG 20CPR (C1) - BUSPIRONA e carta de prorrogação. Referente ao empenho 891/2018.

Atenciosamente,



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

Pato Branco/PR, 19 de abril de 2018.

Ofício nº 338/Lic.

À
PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 008/2017 – PRORROGAÇÃO NO PRAZO DE ENTREGA

Em atenção ao pedido de prorrogação no prazo de entrega **DEFERE-SE** conforme segue:

ITEM 414 (Fumarato Formoterol 12 mcg + Budesonida 400 mcg c/ inalador -60 cáps.), na Autorização de Fornecimento nº 754/2018 e 1095/2018, prazo improrrogável para entrega até **30/04/2018**.

ATENÇÃO! Considerando o término de vigência da Ata de Registro de Preços em 10/05/2018, o não fornecimento no prazo estabelecido motivará imediata abertura de processo administrativo apuratório.

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

Pato Branco/PR, 19 de abril de 2018.

Ofício nº 339/Lic.

À
PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – PRORROGAÇÃO NO PRAZO DE ENTREGA

Em atenção ao pedido de prorrogação no prazo de entrega **DEFERE-SE** conforme segue:

ITEM 133 (Buspirona 10 mg - compr.), na Autorização de Fornecimento nº 891/2018, prazo improrrogável para entrega até **15/05/2018**.

ATENÇÃO! O atraso injustificado ao prazo estabelecido motivará imediata abertura de processo administrativo apuratório.

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

Atenciosamente,



Cacílda Aparecida Santos
Pregoeira

014045
*wey***OFICIO 338 339 - PRORROGAÇÃO - PR 008/2017 ITEM 414 AF 754-1095/2018 - PR 046/2017 ITEM 133 AF 89...**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: empenho@pharmalog.com.brCópia: compras@conims.com.br

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 338 339 - PRORROGAÇÃO - PR 008/2017 ITEM 414 AF 754-1095/2018 - PR 046/2017 ITEM 133 AF 89...

Enviada em: 19/04/2018 | 15:18

Recebida em: 19/04/2018 | 15:18

OFICIO 833pdf 75.17 KB

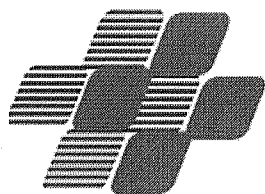
OFICIO 834pdf 68.53 KB

Boa tarde,

Segue anexado Ofícios 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.brDe: "Cletilde Xavier" <empenho@pharmalog.com.br>

Enviada: 2018/04/11 13:37:31

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Itens pendentes - Pharma Log

Boa tarde,

Segue em anexo comunicado do laboratório referente ao item FORASEQ 12/400MCG 60+60CAPS e carta de prorrogação do medicamento. Referente aos empenhos 498/2018, 754/2018, 873/2018 e 1095/2018.

E também em anexo comunicado do laboratório referente ao item ANSITEC 10MG 20CPR (C1) - BUSPIRONA e carta de prorrogação. Referente ao empenho 891/2018.

Atenciosamente,



Cletilde Alves Xavier

Licitação - Faturamento Público.

Pharmalog - 41 3072-8013 Ramal 8153

empenho@pharmalog.com.brwww.anbfarma.com.br

014047
uj**Referente aos empenhos: 499/2018, 501/2018, 838/2018 e 891/2018**

De: Cletilde Xavier

Para: licitacao@conims.com.br ,compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Referente aos empenhos: 499/2018, 501/2018, 838/2018 e 891/2018

Enviada em: 12/04/2018 | 11:36

Recebida em: 12/04/2018 | 11:36

Image.94180... .png 7.31 KB

Carta de Pr... .pdf 258.13 KB

carta de Pr... .pdf 253.98 KB

RITALINA 10... .pdf 88.57 KB

Carta de fa... .pdf 79.66 KB

Bom dia,

Segue em anexo comunicado do laboratório referente aos itens Metilfenidato 10mg, Buspirona 10mg e carta de prorrogação de prazo.
Referente aos empenhos: 499/2018, 501/2018, 838/2018 e 891/2018, Pe:46/2017.

Atenciosamente,

**Cletilde Alves Xavier**

Licitação - Faturamento Público.

Pharmalog - 41 3072-8013 Ramal 8153

empenho@pharmalog.com.br

www.anbfarma.com.br

item 247 - PR 46



Pharma Log Produtos Farmacêuticos Ltda.
Avenida Maringá, 3592 – Atuba
Fone: (41) 3072-8013 – Fax (41) 3072-8199
CEP: 83.326-01 – Pinhais – PR
E-Mail: licitacao@pharmalog.com.br
CNPJ: 13.485.130/0001-03 / Insc. Estadual: 90.639.047-72

014043
CWS

Pinhais, 12 de Abril de 2018.

AO

CONIMS.

Referente AF: 499/2018, 501/2018, 838/2018 e 891/2018. Pregão: 46/2017

A empresa Pharma Log Produtos Farmacêuticos Ltda, vem através da presente carta, solicitar prorrogação de entrega referente ao empenho citado acima o qual solicita o medicamento;

RITALINA 10MG 60CPR (A3) – METILFENIDATO - 247
Lr ver novo fornecedor

Assim esclarecemos também que a Pharma Log constitui-se em pessoa jurídica cuja finalidade é a distribuição dos produtos, *portanto, não os fabrica, mas apenas os distribui*. Dependemos, para o cumprimento dos prazos estabelecidos nos editais de licitação, do fornecimento, também tempestivos, do produto pelos seus fabricantes, e como distribuidora de medicamentos, ficamos impossibilitados de mantê-los estocados para o cumprimento dos prazos de validade estabelecidos nos editais de licitações Públicas.

Por sermos uma empresa idônea e compromissada com nossos clientes e prezando com a Saúde Pública é que vimos dessa forma, solicitar a prorrogação do prazo de entrega do medicamento acima mencionado, pois o laboratório informou que o produto está em falta e com previsão de regularização para primeira quinzena de Junho/2018. Pedimos para prorrogar a entrega do produto, sem aplicação das penalidades.

Pedimos desculpas por possíveis transtornos causados, mas como distribuidora ficamos a mercê de nossos fornecedores/fabricantes.

Sem mais, agradecemos à compreensão do Órgão e nos colocamos à disposição para maiores esclarecimentos que se fizerem necessários.

Aguardamos um retorno do conceituado órgão sobre a solicitação apresentada.

Atenciosamente,

Cetilde Alves Xavier

Cetilde Alves Xavier.

Licitações / Faturamento público

Pharma Log Produtos Farmacêuticos Ltda.

13.485.130/0001-03

PHARMALOG PRODUTOS
FARMACÊUTICOS LTDA.

AV MARINGÁ Nº 3592
BAIRRO ATUBA - CEP: 83326-01

PINHAIS - PR



Pharma Log Produtos Farmacêuticos Ltda.
Avenida Maringá, 3592 – Atuba
Fone: (41) 3072-8013 – Fax (41) 3072-8199
CEP: 83.326-01 – Pinhais – PR
E-Mail: licitacao@pharmalog.com.br
CNPJ: 13.485.130/0001-03 / Insc. Estadual: 90.639.047-72

014019
WJ

Pinhais, 12 de Abril de 2018.

AO

CONIMS.

Referente AF 891/2018 - Pregão: 46/2017

A empresa Pharma Log Produtos Farmacêuticos Ltda, vem através da presente carta, solicitar prorrogação de entrega referente ao empenho citado acima o qual solicita o medicamento:

- ANSITEC 10MG 20CPR (C1) - BUSPIRONA - 133

Assim esclarecemos também que a Pharma Log constitui-se em pessoa jurídica cuja finalidade é a distribuição dos produtos, *portanto, não os fabrica, mas apenas os distribui*. Dependemos, para o cumprimento dos prazos estabelecidos nos editais de licitação, do fornecimento, também tempestivos, do produto pelos seus fabricantes, e como distribuidora de medicamentos, ficamos impossibilitados de mantê-los estocados para o cumprimento dos prazos de validade estabelecidos nos editais de licitações Públicas.

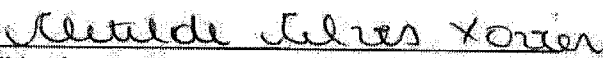
Por sermos uma empresa idônea e compromissada com nossos clientes e prezando com a Saúde Pública é que vimos dessa forma, solicitar a prorrogação do prazo de entrega do medicamento acima mencionado, pois o laboratório informou que o produto está em falta e com previsão de regularização para 23/04/2018. Pedimos para prorrogar a entrega do produto, sem aplicação das penalidades.

Pedimos desculpas por possíveis transtornos causados, mas como distribuidora ficamos a mercê de nossos fornecedores/fabricantes.

Sem mais, agradecemos à compreensão do Órgão e nos colocamos à disposição para maiores esclarecimentos que se fizerem necessários.

Aguardamos um retorno do conceituado órgão sobre a solicitação apresentada.

Atenciosamente,


Cletilde Alves Xavier.
Licitações / Faturamento público
Pharma Log Produtos Farmacêuticos Ltda.

13.485.130/0001-03
PHARMALOG PRODUTOS
FARMACÊUTICOS LTDA
AV. MARINGÁ, Nº 3592
BAIRRO ATUBA - CEP: 83326-011
PINHAIS - PR

São Paulo, 29 de Março de 2018.


Ref.: Falta ANSITEC 10MG COM OR

A Libbs Farmacêutica Ltda. informa que o produto Ansitec 10MG (Buspirona), está em falta em nossos estoques.

Reiteramos o nosso compromisso com a manutenção do estoque; porém esclarecemos que o produto está em produção, e previsto para ser liberado a partir do dia 23/04/2018, assim que esteja liberado para comercialização estaremos atendendo prontamente a pendencia dos pedidos.

Estamos à disposição para esclarecimentos.

Atenciosamente,



Libbs Farmacêutica Ltda

Marco Antonio Da Cal Paulo

Diretor Business to Business

014051
cel



São Paulo, 05 de Abril de 2018.

ASSUNTO: Comunicado de falta referente ao produto RITALINA 10 mg 60 CP

NOVARTIS BIOCÊNCIAS S.A., sociedade com sede na capital do Estado de São Paulo, na Avenida Professor Vicente Rao nº 90, Brooklin, CEP: 04636-000, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 56.994.502/0001-30, vem apresentar à Vossa Senhoria, o que segue:


Inicialmente cumpre ressaltar que a Novartis tem como prioridade o bem-estar dos pacientes em tratamento com produtos por ela comercializados e, que preza pelo seu bom nome e pauta a sua atividade na seriedade e no respeito aos ditames legais em todos os países de sua atuação empresarial.

O medicamento **RITALINA 10 mg 60 CP**, por motivos sistêmicos/operacionais, enfrenta irregularidade de abastecimento no nosso estoque. Tal fato, impossibilita de a Novartis entregar o referido medicamento no prazo requerido. Ciente da urgência deste fornecimento, os esforços já foram concentrados na solução deste abastecimento o mais breve possível, para que os pacientes possam dar continuidade a seus tratamentos.

A regularização do produto **RITALINA 10 mg 60 CP**, no nosso estoque está prevista para primeira quinzena de Junho/2018..

Lamentamos os transtornos causados e nos colocamos à disposição.

Atenciosamente,


Graziela Macena
Dpto Administração de Vendas
Novartis Biociências S.A
Phone: 55 (11) 5532-7010

014052
alg**RE: Referente aos empenhos: 499/2018, 501/2018, 838/2018 e 891/2018**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: empenho@pharmalog.com.br ,compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: Referente aos empenhos: 499/2018, 501/2018, 838/2018 e 891/2018

Enviada em: 13/04/2018 | 07:58

Recebida em: 13/04/2018 | 07:58

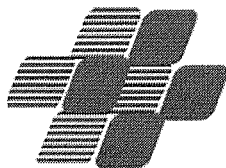
Bom dia, Cletilde

Novamente, informo que somente a previsão de regularização informada pelos fabricantes sem a estimativa de entrega por vossa empresa, inviabiliz:

No aguardo da informação de data de entrega dos itens solicitados ao Conims para continuar o andamento de vossa solicitação.

--

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: "Cletilde Xavier" <empenho@pharmalog.com.br>

Enviada: 2018/04/12 11:36:29

Para: licitacao@conims.com.br, compras@conims.com.br

Assunto: Referente aos empenhos: 499/2018, 501/2018, 838/2018 e 891/2018

Bom dia,

Segue em anexo comunicado do laboratório referente aos itens Metilfenidato 10mg, Buspirona 10mg e carta de prorrogação de prazo.
Referente aos empenhos: 499/2018, 501/2018, 838/2018 e 891/2018, Pe:46/2017.

Atenciosamente,



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

Pato Branco/PR, 23 de abril de 2018.

Ofício nº 353/Lic.

À
PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – PRORROGAÇÃO

Em atenção à solicitação do PRORROGAÇÃO NA ENTREGA de item da Ata de Registro de Preços (ARP) nº 02/2018 do Pregão Presencial 046/2017 **INDEFERE-SE** conforme segue:


ITEM 247 (Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr.); informando, mediante apresentação de carta pelo laboratório da Novartis, enfrenta irregularidades no abastecimento de estoque com regularização prevista para primeira quinzena de junho de 2018, solicitando, portanto, a prorrogação no prazo

Considerando o longo prazo para regularização solicitado, informamos 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

014054
wg**OFICIO 353 - CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046-2017 - ITEM 247**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: empenho@pharmalog.com.br ,compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 353 - CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046-2017 - ITEM 247

Enviada em: 23/04/2018 | 15:02

Recebida em: 23/04/2018 | 15:02

OFICIO 353pdf 91.87 KB

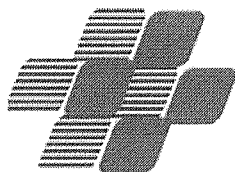
PHARMA LOGpdf 26.10 KB

Boa tarde,

Em atenção a solicitação de Prorrogação 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

De: "Cletilde Xavier" <empenho@pharmalog.com.br>

Enviada: 2018/04/12 11:36:29

Para: licitacao@conims.com.br, compras@conims.com.br

Assunto: Referente aos empenhos: 499/2018, 501/2018, 838/2018 e 891/2018

Bom dia,

Segue em anexo comunicado do laboratório referente aos itens Metilfenidato 10mg, Bupiriona 10mg e carta de prorrogação de prazo.

Referente aos empenhos: 499/2018, 501/2018, 838/2018 e 891/2018, Pe:46/2017.

Atenciosamente,



Cletilde Alves Xavier

Licitação - Faturamento Público.

Pharmalog - 41 3072-8013 Ramal 8153

empenho@pharmalog.com.br

www.anbfarma.com.br

Pato Branco/PR, 19 de abril de 2018.

Ofício nº 340/Lic.

À

CIAMED DISTRIBUIDORA 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
247	Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr.	UND	10.416	NOVARTIS	0,9350

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



014056
WJ

Re: OFICIO 340 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 247

De: Bárbara
 Para: licitacao@conims.com.br
 Cópia:
 Cópia oculta:
 Assunto: Re: OFICIO 340 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 247
 Enviada em: 19/04/2018 | 16:06
 Recebida em: 19/04/2018 | 16:06
 Assinatura[3].jpg 20.01 KB Assinatura%... .jpg 17.84 KB

Boa tarde!

Infelizmente não podemos assumir o item, pois estamos com falta desse medicamento.

Agradecemos pela oportunidade!

Atenciosamente,

CIAMED

DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS LTDA

www.ciamed.com.br

Empresa Certificada pela Agência
 Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenamento
 Publicado no DOU, Resolução - RE nº 828, de 14/03/2016

Bárbara Andreoli

Resultados 02
 resultados02@ciamedrs.com.br

(51) 3751 9300 | (51) 3751 9308

From: Empenhos
Sent: Thursday, April 19, 2018 3:56 PM
To: BÁRBARA- CIAMED
Subject: Fw: OFICIO 340 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 247

CIAMED

DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS LTDA

www.ciamed.com.br

Empresa Certificada pela Agência
 Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenamento
 Publicado no DOU, Resolução - RE nº 828, de 14/03/2016

Sheila Vargas

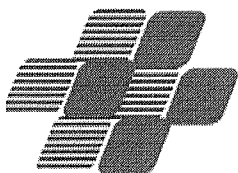
Empenhos
 empenhos@ciamedrs.com.br

(51) 3751 9300 | (51) 3751 9346

From: LICITACAO | CONIMS
Sent: Thursday, April 19, 2018 3:42 PM
To: ciamed@ciameddistribuidora.com.br ; ciamed@ciamedrs.com.br ; empenhos@ciamedrs.com.br ; faturamento3@ciamedrs.com.br ; faturamento@ciamedrs.com.br ; vendas.pr@ciamedrs.com.br
Subject: OFICIO 340 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 247

BOM DIA, PREZADO(A)
 SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DE ITEM 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 7.260 UNIDADES.
 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

Pato Branco/PR, 19 de abril de 2018.

Ofício nº 344/Lic.

À

GRAMS & GRAMS

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
247	Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr.	UND	10.416	NOVARTIS	0,9876

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**.

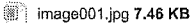
ATENÇÃO! SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O MEDICAMENTO ACIMA, SOLICITA-SE QUE O MESMO NÃO ESTEJA COM PROBLEMAS NA ENTREGA, COM ESTOQUE PARA ENTREGAR EM ATÉ **05 (CINCO) DIAS ÚTEIS**, APÓS FORMALIZADO PEDIDO PELO SETOR DE COMPRAS.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Dos Santos
Pregoeira

014058
wed**RES: OFICIO 344 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 247**

De: Luis - Farmaceutico
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: OFICIO 344 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 247
Enviada em: 19/04/2018 | 16:43
Recebida em: 19/04/2018 | 16:44


Sem condições de aceitar o item!

Att.

LUÍS FERNANDO PARISE
FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL
DPTO. COMPRAS
CRF 24322

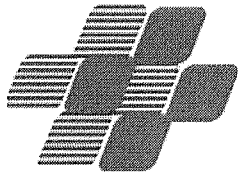


De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: quinta-feira, 19 de abril de 2018 16:19
Para: controle@medigram.com.br; farmaceutico@medigram.com.br; medigram@medigram.com.br
Assunto: OFICIO 344 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 247

BOM DIA, PREZADO(A)
SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DE ITEM 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 **7.260 UNIDADES**. 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

Pato Branco/PR, 20 de abril de 2018.

Ofício nº 347/Lic.

À

AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MNEDICAMENTOS 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
247	Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr.	UND	10.416	NOVARTIS	1,0040

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



014060

alg

Re: OFICIO 347 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 247

De: AR FIORENZANO

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: OFICIO 347 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 247

Enviada em: 20/04/2018 | 16:51

Recebida em: 20/04/2018 | 16:51

Rafael, boa tarde !

Aceitamos a adesão.

Att. Michel Marcello

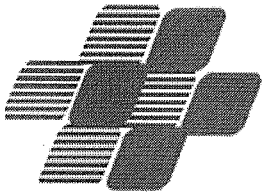
Em sexta-feira, 20 de abril de 2018 16:46:08 BRT, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

BOM DIA, PREZADO(A)

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DE ITEM 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 **7.260 UNIDADES**. 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

014091
ccj**ATA 002/2018 - INCLUSÃO DE ITEM - PR 046/2017 ITEM 247**

De: LICITACAO | CONIMS
Para: fiorenzanomed@yahoo.com.br
Cópia: compras@conims.com.br
Cópia oculta:
Assunto: ATA 002/2018 - INCLUSÃO DE ITEM - PR 046/2017 ITEM 247
Enviada em: 23/04/2018 | 15:13
Recebida em: 23/04/2018 | 15:13
 AR FIORENZA... .pdf 43.69 KB

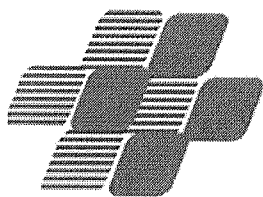
Boa tarde, Michel

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

De: "AR FIORENZANO" <fiorenzanomed@yahoo.com.br>
Enviada: 2018/04/20 16:51:41
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Re: OFICIO 347 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 247

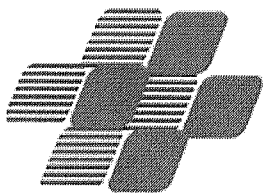
Rafael, boa tarde !
Aceitamos a adesão.
Att. Michel Marcello

Em sexta-feira, 20 de abril de 2018 16:46:08 BRT, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

BOM DIA, PREZADO(A)
SEGU E M ANEXO, PROPOSTA DE ITEM 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 7.260 UNIDADES. 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



014062

uuj

CONIMS 1120/2018 FINASTERIDA EUROFARMA

De: Luciana Vicari
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia: compras@licimed.com.br

Cópia oculta:
Assunto: CONIMS 1120/2018 FINASTERIDA EUROFARMA
Enviada em: 13/04/2018 | 08:59
Recebida em: 13/04/2018 | 09:00

FINASTERIDA... .jpg 214.59 KB

Carta_de_Fa... .pdf 174.74 KB

A/C Rafael

Att;

LUCIANA VICARI
LICIMED DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA.
FONE 51 3076-8181



São Paulo, 23 de Março de 2018

AOS**DISTRIBUIDORES DE LICITAÇÕES PÚBLICAS EUROFARMA****REF.: FALTA MOMENTANEA FINASTERIDA**

Prezados Senhores;

Neste momento, é importante esclarecer que a EUROFARMA LABORATORIOS fabricante de medicamentos, e conseqüentemente, depende das informações produzidas por Instituições Públicas e Distribuidoras Autorizadas pela Eurofarma as quais obtêm dos processos licitatórios dos Órgãos Públicos

Conforme estipula a Política Comercial Eurofarma, para que possamos adequar no processo produtivo, necessita ter conhecimento da distribuição que ocorrerá ao longo do tempo com o Contrato firmado nos Pregões junto a estes órgãos Públicos, para que venhamos cumprir tempestivamente com as obrigações assumidas neste modelo de trabalho, e infelizmente muitas das vezes não se obtém este entendimento, a qual objetiva um único propósito de melhor atender com menor custo operacional.

Como consequência a estes fatos leva ao incremento da demanda fora dos prazos estabelecidos nas previsões de vendas/produção, e sendo assim informamos que haverá uma falta momentânea do produto acima referenciado.

Orientamos que os possíveis contratos existentes sejam Notificados com pedido de prorrogação dos prazos de entrega, devido nossa previsão de regularização, a qual deve ocorrer até 2.a quinzena do mês de Abril de 2018, data essa passível de modificação.

Desculpe-nos o transtorno. Contamos com a sua máxima compreensão nesse momento crítico onde estamos aplicando todos os esforços no sentido de antecipar o processo de regularização.

Cordialmente

CONFIDENTIAL

014063
wg



Mario Vieira da Silva Junior
Gerente de Produto - Licitações
Eurofarma Laboratórios S/A

Eurofarma Laboratórios
Av. Vereador José Diniz, 3465
04603-003 - São Paulo - SP
0800-704-3876
www.eurofarma.com.br

014091
wg

LICIMED
Distribuidora de Medicamentos e Correlatos Ltda

Porto Alegre, 13 de Abril de 2018

A/C CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

Prezado cliente:

Conforme comunicado em anexo, emitido pelo Laboratório EUROFARMA LABORATORIOS S/A, solicitamos a prorrogação do prazo de entrega do item FINASTERIDA 5MG 30 CP REV - EUROFARMA, solicitado no empenho nº 1120/2018 para 10 de Maio de 2018. Da mesma forma, pedimos que, se possível, a Administração aguarde o prazo de normalização informado pelo fabricante para emitir novos empenhos solicitando o produto, haja vista que durante o período de desabastecimento a empresa Licimed não terá meios de fornecer o medicamento. Salientamos que caso a situação se regularize antes do prazo previsto, esta Administração será imediatamente informada. Desde já agradecemos a atenção e colocamo-nos a disposição para maiores informações.



Setor de Compras
Licimed

04.071.245/0001-60
LICIMED - Dist. de Medicam. Correlatos
e Prod. Med. Hospitalares Ltda.
Av. São Paulo, 881
São Carlos - CEP 90.230-161
Porto Alegre - RS

014085
WJ

Fwd: CONIMS 920 – AF 808/2018 FINASTERIDA EUROFARMA

De: Luciana Vicari
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia: compras@licimed.com.br
Cópia oculta:
Assunto: Fwd: CONIMS 920 – AF 808/2018 FINASTERIDA EUROFARMA
Enviada em: 13/04/2018 | 08:48
Recebida em: 13/04/2018 | 08:48

FINASTERIDA... .jpg 214.59 KB
 Carta_de_Fa... .pdf 174.74 KB

Att;

LUCIANA VICARI
LICIMED DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA.
FONE 51 3076-8181

De: "Luciana Vicari" <Luciana.vicari@licimed.com.br>
Para: "compras" <compras@conims.com.br>
Cc: "Licimed" <compras@licimed.com.br>
Enviadas: Quinta-feira, 12 de abril de 2018 12:36:41
Assunto: CONIMS 920 – AF 808/2018 FINASTERIDA EUROFARMA

Bom dia, segue cartas em anexo.

Att;

LUCIANA VICARI
LICIMED DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA.
FONE 51 3076-8181



São Paulo, 23 de Março de 2018

**AOS
DISTRIBUIDORES DE LICITAÇÕES PÚBLICAS EUROFARMA**

REF.: FALTA MOMENTANEA FINASTERIDA

Prezados Senhores;

Neste momento, é importante esclarecer que a EUROFARMA LABORATORIOS fabricante de medicamentos, e conseqüentemente, depende das informações produzidas por Instituições Públicas e Distribuidoras Autorizadas pela Eurofarma as quais obtém dos processos licitatórios dos Órgãos Públicos

Conforme estipula a Política Comercial Eurofarma, para que possamos adequar no processo produtivo, necessita ter conhecimento da distribuição que ocorrerá ao longo do tempo com o Contrato firmado nos Pregões junto a estes órgãos Públicos, para que venhamos cumprir tempestivamente com as obrigações assumidas neste modelo de trabalho, infelizmente muitas das vezes não se obtém este entendimento, a qual objetiva um único propósito de melhor atender com menor custo operacional.

Como consequência a estes fatos leva ao incremento da demanda fora dos padrões estabelecidos nas previsões de vendas/produção, e sendo assim informamos que haverá uma momentânea de produção acima referenciado

orientamos que os possíveis contratos existentes sejam Notificados com pedido

prorrogação dos prazos de entrega, devido nossa previsão de regularização, a qual deve ocorrer **até 2.a quinzena do mês de Abril de 2.018**, data essa passível de modificação.

Desculpe-nos o transtorno. Contamos com a sua máxima compreensão nesse momento crítico onde estamos aplicando todos os esforços no sentido de antecipar o processo regularização.

Cordialmente,

014088

wej



Mario Vieira da Silva Junior
Gerente de Produto - Licitações
Eurofarma Laboratórios S/A

Eurofarma Laboratórios
Av. Vereador José Diniz, 3465
04603-003 - São Paulo - SP
0800-704-3876
www.eurofarma.com.br

Porto Alegre, 12 de Abril de 2018

A/C CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

Prezado cliente:

Conforme comunicado em anexo, emitido pelo Laboratório EUROFARMA LABORATORIOS S/A, solicitamos a prorrogação do prazo de entrega do item FINASTERIDA 5MG 30 CP REV - EUROFARMA, solicitado no empenho nº 920 - AF 808/2018 para 10 de Maio de 2018. Da mesma forma, pedimos que, se possível, a Administração aguarde o prazo de normalização informado pelo fabricante para emitir novos empenhos solicitando o produto, haja vista que durante o período de desabastecimento a empresa Licimed não terá meios de fornecer o medicamento. Salientamos que caso a situação se regularize antes do prazo previsto, esta Administração será imediatamente informada. Desde já agradecemos a atenção e colocamo-nos a disposição para maiores informações.



Setor de Compras
Licimed

04.071.245/0001-60

LICIMED - Dist. de Medicam. Correlatos
e Prod. Med. Hospitalares Ltda.

Av. São Paulo, 881
São Gerardo - CEP 90.230-161
Porto Alegre - RS

014068
aug

Fwd: CONIMS 920 – AF 808/2018 CARBOLITIUM 450MG EUROFARMA

De: Luciana Vicari
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Fwd: CONIMS 920 – AF 808/2018 CARBOLITIUM 450MG EUROFARMA
Enviada em: 13/04/2018 | 08:49
Recebida em: 13/04/2018 | 08:49
 Carta_de_Fa... .pdf 174.74 KB

Att;

LUCIANA VICARI
LICIMED DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA.
FONE 51 3076-8181

De: "Luciana Vicari" <luciana.vicari@licimed.com.br>
Para: "compras" <compras@conims.com.br>
Cc: "Licimed" <compras@licimed.com.br>
Enviadas: Quinta-feira, 12 de abril de 2018 14:14:14
Assunto: CONIMS 920 – AF 808/2018 CARBOLITIUM 450MG EUROFARMA

Boa tarde, segue cartas em anexo.

Att;
Licimed Dist. de Med. Ltda.

LUCIANA VICARI
LICIMED DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA.
FONE 51 3076-8181

LICIMED

Distribuidora de Medicamentos e Correlatos Ltda

014069

alg

Porto Alegre, 12 de Abril de 2018

A/C CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

Prezado cliente:

Conforme comunicado em anexo, emitido pelo Laboratório EUROFARMA LABORATORIOS S/A, solicitamos a prorrogação do prazo de entrega do item CARBOLITIUM CR 450MG 30 CP LIB PROL (C1), solicitado no empenho nº 920 - AF 808/2018 para 10 de Maio de 2018. Da mesma forma, pedimos que, se possível, a Administração aguarde o prazo de normalização informado pelo fabricante para emitir novos empenhos solicitando o produto, haja vista que durante o período de desabastecimento a empresa Licimed não terá meios de fornecer o medicamento. Salientamos que caso a situação se regularize antes do prazo previsto, esta Administração será imediatamente informada. Desde já agradecemos a atenção e colocamo-nos a disposição para maiores informações.



Setor de Compras
Licimed

04.071.245/0001-60

LICIMED - Dist. de Medicam. Correlatos
e Prod. Med. Hospitalares Ltda.

Av. São Paulo, 881
São Geraldo - CEP 90.230-161

Porto Alegre - RS



014070

ucj

Fwd: CONIMS 945 – AF 833/2018 CARBOLITIUM 450MG EUROFARMA

De: Luciana Vicari
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia: compras@licimed.com.br
Cópia oculta:
Assunto: Fwd: CONIMS 945 – AF 833/2018 CARBOLITIUM 450MG EUROFARMA
Enviada em: 13/04/2018 | 08:49
Recebida em: 13/04/2018 | 08:49

CARBOLITIUM... .jpg 216.81 KB

Carta_de_Fa... .pdf 174.74 KB

Att;

LUCIANA VICARI
LICIMED DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA.
FONE 51 3076-8181

De: "Luciana Vicari" <luciana.vicari@licimed.com.br>
Para: "compras" <compras@conims.com.br>
Cc: "Licimed" <compras@licimed.com.br>
Enviadas: Quinta-feira, 12 de abril de 2018 12:43:00
Assunto: CONIMS 945 – AF 833/2018 CARBOLITIUM 450MG EUROFARMA

Bom dia, segue em anexo cartas.

Att;

LUCIANA VICARI
LICIMED DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA.
FONE 51 3076-8181



São Paulo, 23 de Março de 2018

**AOS
DISTRIBUIDORES DE LICITAÇÕES PÚBLICAS EUROFARMA**

REF.: FALTA MOMENTANEA CARBOLITIUM 450MG

Prezados Senhores;

Neste momento, é importante esclarecer que a EUROFARMA LABORATORIOS fabricante de medicamentos, e conseqüentemente, depende das informações produzidas p. Instituições Públicas e Distribuidoras Autorizadas pela Eurofarma as quais obtêm dos proces licitatórios dos Órgãos Públicos

Conforme estipula a Política Comercial Eurofarma, para que possamos adequar no processo produtivo, necessita ter conhecimento da distribuição que ocorrerá ao longo do com o Contrato firmado nos Pregões junto a estes órgãos Públicos, para que venhamos cumprir tempestivamente com as obrigações assumidas neste modelo de trabalho, e infelizmente muitas das vezes não se obtêm este entendimento, a qual objetiva um ú. propósito de melhor atender com menor custo operacional.

Como consequência a estes fatos leva ao incremento da demanda fora dos padri estabelecidas nas previsões de vendas/produção e sendo assim informamos que haverá t


calendário de entrega de produtos, e sobre o prazo de entrega que haverá a
momentânea do produto acima referenciado.

014071

Orientamos que os possíveis contratos existentes sejam Notificados com pedido
prorrogação dos prazos de entrega, devido nossa previsão de regularização, a qual dev
ocorrer **até a 2.a quinzena do mês de Abril de 2.018**, data essa passível de modificação.

Desculpe-nos o transtorno. Contamos com a sua máxima compreensão nesse mome
crítico onde estamos aplicando todos os esforços no sentido de antecipar o processo
regularização.

Cordialmente,



Mario Vieira da Silva Junior
Gerente de Produto - Licitações
Eurofarma Laboratórios S/A

Eurofarma Laboratórios
Av. Vereador José Diniz, 3465
04603-003 - São Paulo - SP
0800-704-3876
www.eurofarma.com.br

014072
weg

LICIMED
Distribuidora de Medicamentos e Correlatos Ltda

Porto Alegre, 12 de Abril de 2018

A/C CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

Prezado cliente:

Conforme comunicado em anexo, emitido pelo Laboratório EUROFARMA LABORATORIOS S/A, solicitamos a prorrogação do prazo de entrega do item CARBOLITIUM CR 450MG 30 CP LIB PROL (C1), solicitado no empenho nº 945 - AF 833/2018 para 10 de Maio de 2018. Da mesma forma, pedimos que, se possível, a Administração aguarde o prazo de normalização informado pelo fabricante para emitir novos empenhos solicitando o produto, haja vista que durante o período de desabastecimento a empresa Licimed não terá meios de fornecer o medicamento. Salientamos que caso a situação se regularize antes do prazo previsto, esta Administração será imediatamente informada. Desde já agradecemos a atenção e colocamo-nos a disposição para maiores informações.



Setor de Compras
Licimed

04.071.245/0001-60
LICIMED - Dist. de Medicam. Correlatos
e Prod. Med. Hospitalares Ltda.
Av. São Paulo, 881
São Gerardo - CEP 90.230-161
Porto Alegre - RS

São Paulo, 23 de Março de 2018.

**AOS
DISTRIBUIDORES DE LICITAÇÕES PÚBLICAS EUROFARMA**

REF.: FALTA MOMENTANEA CARBOLITIUM 450MG

Prezados Senhores;

Neste momento, é importante esclarecer que a EUROFARMA LABORATORIOS é fabricante de medicamentos, e conseqüentemente, depende das informações produzidas pelas Instituições Públicas e Distribuidoras Autorizadas pela Eurofarma as quais obtém dos processos licitatórios dos Órgãos Públicos

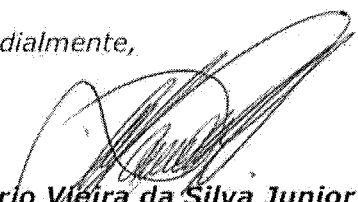
Conforme estipula a Política Comercial Eurofarma, para que possamos adequar nosso processo produtivo, necessita ter conhecimento da distribuição que ocorrerá ao longo do ano com o Contrato firmado nos Pregões junto a estes órgãos Públicos, para que venhamos a cumprir tempestivamente com as obrigações assumidas neste modelo de trabalho, mas infelizmente muitas das vezes não se obtém este entendimento, a qual objetiva um único propósito de melhor atender com menor custo operacional.

Como consequência a estes fatos leva ao incremento da demanda fora dos padrões estabelecidos nas previsões de vendas/produção, e sendo assim informamos que haverá falta momentânea do produto acima referenciado.

Orientamos que os possíveis contratos existentes sejam Notificados com pedido de prorrogação dos prazos de entrega, devido nossa previsão de regularização, a qual deverá ocorrer **até a 2.a quinzena do mês de Abril de 2.018**, data essa passível de modificação.

Desculpe-nos o transtorno. Contamos com a sua máxima compreensão nesse momento crítico onde estamos aplicando todos os esforços no sentido de antecipar o processo de regularização.

Cordialmente,



Mario Vieira da Silva Junior
Gerente de Produto - Licitações
Eurofarma Laboratórios S/A

Pato Branco/PR, 13 de abril de 2018.

Ofício nº 316/Lic.

À
LICIMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – PRORROGAÇÃO NO PRAZO DE ENTREGA

Em atenção ao pedido de prorrogação no prazo de entrega **INDEFERE-SE** conforme segue:

ITEM 153 (Carbonato de Litio - 450 mg - C R - comp), na Autorização de Fornecimento nº 808/2018 e 833/2018, prazo para entrega até **10/05/2018**; em virtude da urgência de aquisição dos municípios consorciados e ao longo prazo solicitado para prorrogação.

ITEM 404 (Finasterida 5 mg compr.), na Autorização de Fornecimento nº 808/2018 e 1120/2018, prazo para entrega até **10/05/2018**; em virtude da urgência de aquisição dos municípios consorciados e ao longo prazo solicitado para prorrogação.

Colocamos à disposição para uma solicitação de troca de marca ou mesmo a solicitação do cancelamento para estes itens a fim de agilizar a entrega do mesmo.

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

014075
wq**316 - PRORROGAÇÃO - PR 046-2017 - ITEM 153 404 - AF 808 833 1120**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: luciana.vicari@licimed.com.br , empenho@licimed.com.br

Cópia: compras@conims.com.br

Cópia oculta:

Assunto: 316 - PRORROGAÇÃO - PR 046-2017 - ITEM 153 404 - AF 808 833 1120

Enviada em: 13/04/2018 | 09:27

Recebida em: 13/04/2018 | 09:27

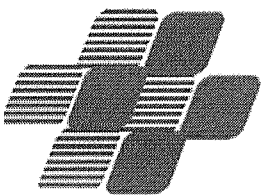
OFICIO 316pdf 86.94 KB

Bom dia, Luciana

Conforme solicitado, segue anexado Ofício para vosso conhecimento e providências imediatas.

--

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

014078
alg**ENC: URGENTE AF 1119/2018 PR 180**

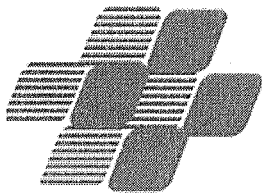
De: Compras - CONIMS
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: ENC: URGENTE AF 1119/2018 PR 180
Enviada em: 13/04/2018 | 09:59
Recebida em: 13/04/2018 | 09:59

Cassiano Vo... .png 33.48 KB
 BULA_Sucrof... .pdf 384.63 KB

RMS_Sucrofe... .pdf 76.23 KB

BPF_CLARIS... .pdf 42.25 KB

sobre o vencimentos dos medicamentos já respondi a empresa, falta a troca de marca para deferir

**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

De: "Cassiano | Vendas Inovamed" <vendas03@inovamed-rs.com.br>
Enviada: 2018/04/13 09:40:32
Para: compras@conims.com.br
Assunto: URGENTE ENC: AF 1119/2018 PR 180

Bom Dia Samir

Recebido, solicito troca de marca do Sacarato Hidroxido Ferrico 20 Mg/MI 5 MI da Blau para União Quimica,

Há utilização da Isossorbida 5 Mg Cps até 02/19

Há Utilização do Enalapril 5 mg Cps até 03/19

Aguardo vosso parecer para faturar,

Att:

Em 12/04/2018 16:07, Compras - CONIMS escreveu:

De: "Compras - CONIMS" <compras@conims.com.br>
Enviada: 2018/04/09 13:41:14
Para: vendas03@inovamed-rs.com.br, licitacao03@inovamed-rs.com.br
Assunto: AF 1119/2018 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 1119/2018 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).

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTA"

Atenciosamente,

014077
CWJ

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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos		Detalhe do Produto: SUCROFER	
Nome da Empresa	CLARIS PRODUTOS FARMACÊUTICOS DO BRASIL LTDA	Autorização	1.04.277-2
CNPJ	02.455.073/0001-01		
Nome Comercial	SUCROFER		
Classe Terapêutica	NUTRIENTES PARENTERAIS		
Registro	142770035		
Processo	25351.086579/2006-90		
Vencimento do Registro	09/2017		
Apresentação <small>[Ativa]</small>	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG/ML SOL INJ IV CX 5 AMP VD TRANS X 5 ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	1	15/01/2007
Validade	Registro		
36 meses	1427700350015		
Princípio Ativo	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE PAPELÃO 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <i>[sem dados cadastrados]</i> Fabricantes Internacionais <ul style="list-style-type: none"> CLARIS LIFESCIENCES LIMITED - INDIA Clarís Injetables Limited, Unidade 2 - INDIA 		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) NÃO CONGELAR PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Restrição de uso			
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	S		
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Medicamento referência	Não		
Apresentação Fracionada	Não		
Apresentação <small>[Ativa]</small>	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG/ML SOL INJ IV CX 5 AMP VD TRANS X 5 ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	3	15/01/2007
Validade	Registro		
36 meses	1427700350031		
Princípio Ativo	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE PAPELÃO 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <i>[sem dados cadastrados]</i> Fabricantes Internacionais <ul style="list-style-type: none"> CLARIS LIFESCIENCES LIMITED - INDIA Clarís Injetables Limited, Unidade 2 - INDIA 		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) NÃO CONGELAR PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Restrição de uso			
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	S		
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Medicamento referência	Não		
Apresentação Fracionada	Não		
Apresentação <small>[Ativa]</small>	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG/ML SOL INJ IV CX 5 AMP VD TRANS X 5 ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	2	15/01/2007
Validade	Registro		
36 meses	1427700350023		
Princípio Ativo	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		

Consultas / Medicamentos / Medicamentos		Detalhe do Produto: SUCROFER	
Nome da Empresa	CLARIS PRODUTOS FARMACÊUTICOS DO BRASIL LTDA	Autorização	1.04.277-2
CNPJ	02.455.073/0001-01		
Nome Comercial	SUCROFER		
Classe Terapêutica	NUTRIENTES PARENTERAIS		
Registro	142770035		
Processo	25351.086579/2006-90		
Vencimento do Registro	09/2017		
Apresentação <small>[Ativa]</small>	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG/ML SOL INJ IV CX 5 AMP VD TRANS X 5 ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	3	15/01/2007
Validade	Registro		
36 meses	1427700350031		
Princípio Ativo	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE PAPELÃO 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <i>[sem dados cadastrados]</i> Fabricantes Internacionais <ul style="list-style-type: none"> CLARIS LIFESCIENCES LIMITED - INDIA Clarís Injetables Limited, Unidade 2 - INDIA 		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) NÃO CONGELAR PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Restrição de uso			
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	S		
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Medicamento referência	Não		
Apresentação Fracionada	Não		
Apresentação <small>[Ativa]</small>	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG/ML SOL INJ IV CX 5 AMP VD TRANS X 5 ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	3	15/01/2007
Validade	Registro		
36 meses	1427700350031		
Princípio Ativo	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE PAPELÃO 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <i>[sem dados cadastrados]</i> Fabricantes Internacionais <ul style="list-style-type: none"> CLARIS LIFESCIENCES LIMITED - INDIA Clarís Injetables Limited, Unidade 2 - INDIA 		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) NÃO CONGELAR PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Restrição de uso			
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	S		
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Medicamento referência	Não		

014078
ay

21/07/2017

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Apresentação fracionada

Não

Voltar

014079
aw

014080
wej



Art. 1º Indeferir o pedido de Alteração de 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: SUELI DA SILVA DROGARIA LTDA ME
ENDEREÇO: AVENIDA José Cavenaghi 1483
BAIRRO: RESIDENCIAL NADIA CEP: 14790000 - GUAÍ-
RA/SP

CNPJ: 14.724.213/0001-70
PROCESSO: 25351.281900/2013-11
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A Autorização objeto do pedido de alteração encontra-se caduca, conforme o Art. 8º, § 4º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: SONIA I. STEIN - ME
ENDEREÇO: rua voluntários da pátria, 2000
BAIRRO: centro CEP: 95800000 - VENÂNCIO AI-
RES/RS

CNPJ: 07.990.178/0001-76
PROCESSO: 25351.689263/2014-17
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: daniel vieira farmacia
ENDEREÇO: rua estefano jose vanolli n509
BAIRRO: sao vicente CEP: 88309201 - ITAJAÍ/SC
CNPJ: 21.233.578/0001-68

PROCESSO: 25351.235392/2015-61
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: As atividades pleiteadas não constam da Licença Sanitária, contrariando o art. 17 da Resolução RDC nº 17/2013.

Total de Empresas : 3

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.311, DE 20 DE MAIO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo 1 da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Concessão de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

Total de Empresas : 3

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.313, DE 20 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 1 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 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 o(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.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Laboratórios Química Son's S.A. de C.V.
Endereço: Boulevard de los Reyes nº 6217, Col. Junta Auxiliar de San Bernardino Tlaxcalancingo, San Andrés Cholula, Puebla C.P. 72820
País: México
Empresa Solitante: Bayer S.A. CNPJ: 18.459.628/0001-15
Autorização de Funcionamento: 1.07.056-8 Expediente(s): 0040457/15-8
Limbo(s): Sólidos não estériles penicilínicos
Motivo: Em atendimento ao §2º do Art. 8º da RDC nº 39/2013.

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.317, DE 20 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 1 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

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102016052306032

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: GUEN VUI FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO
ENDEREÇO: RUA SÃO FRANCISCO XAVIER Nº 19
BAIRRO: TIJUCA CEP: 20550010 - RIO DE JANEI-
RO/RJ

CNPJ: 27.882.489/0001-29
PROCESSO: 25351.020599/2016-14
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença atualizado, emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 6º parágrafo único, da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: RADUAN E FRONTERA LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA CORONEL JOAQUIM PIZA, Nº 168
BAIRRO: FERRAROPOLIS CEP: 17400000 - GARÇA/SP
CNPJ: 03.706.759/0003-44
PROCESSO: 25351.015019/2016-77

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A atividade de manipulação de insumos farmacêuticos sujeitos a controle especial não consta do Relatório de Inspeção/Licença Sanitária apresentada, contrariando a RDC nº 17/2013 e Portaria 344/98.

Total de Empresas : 2

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.312, DE 20 DE MAIO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo 1 da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, resolve:

Art. 1º Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: RIFORMULA FARMACIA DE MANIPULACAO - EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA ANTONIO DE GODOY Nº4495
BAIRRO: REDENTORA CEP: 15015100 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP

CNPJ: 65.765.828/0001-86
PROCESSO: 25351.511961/2013-19
AUTORIZ/MS: 1.40104-8
ATIVIDADE/CLASSE:

MANIPULAR INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO IDEAL LTDA - ME

ENDEREÇO: R ADHEMAR DE BARROS 355
BAIRRO: CENTRO CEP: 17690000 - BASTOS/SP
CNPJ: 08.047.068/0001-38

PROCESSO: 25351.368693/2007-61
AUTORIZ/MS: 1.38248-0
ATIVIDADE/CLASSE:

MANIPULAR INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: FIORELLI JUNIOR E LUPATINI LTDA ME
ENDEREÇO: AV. DR. OSCAR GEYER, 299
BAIRRO: CENTRO CEP: 84640000 - BITURUNA/PR
CNPJ: 04.597.327/0001-43

PROCESSO: 25351.457410/2014-83
AUTORIZ/MS: 1.12704-1
ATIVIDADE/CLASSE:

MANIPULAR INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: ALQUIFARMA FARMACIA MAGISTRAL
MANIPULACAO E HOMEOPATIA - EIRELI - EPP
ENDEREÇO: rua CAMPOS SALES, 120
BAIRRO: VL BOCAINA CEP: 09310040 - MAUÁ/SP
CNPJ: 69.289.767/0001-89

PROCESSO: 25000.018038/99-46
AUTORIZ/MS: 1.34452-8
ATIVIDADE/CLASSE:

MANIPULAR INSUMOS FARMACÊUTICOS
Total de Empresas : 4

ANEXO

Empresa: Air Liquide Brasil Ltda.	CNPJ: 00.331.788/0031-34	
Endereço: Rua Dois, 300 - Lote 2 - Distrito Industrial Riacho das Pedras.		
Município: Contagem	UF: MG	CEP: 32250-010
Autorização de Funcionamento: 2.20.000-3	Expediente(s): 1127570/14-7	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Gases medicinais: envase.		

Empresa: Air Liquide Brasil Ltda.	CNPJ: 00.331.788/0033-04	
Endereço: Rua José Rodrigues Pinheiro, 3033 - Cidade Industrial de Curitiba		
Município: Curitiba	UF: PR	CEP: 81170-200
Autorização de Funcionamento: 2.20.000-3	Expediente(s): 1127554/14-5	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Gases medicinais: envase.		

Empresa Fabricante: Astellas Ireland Co. LTD.	
Endereço: Killorglin Co. Kerry	
País: Irlanda	
Empresa solitante: Astellas Farma Brasil Importação e Distribuição Ltda.	CNPJ: 07.768.134/0001-04
Autorização de Funcionamento: 1.07.717-1	Expediente(s): 0966899/15-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estériles: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

Empresa Fabricante: Baxalta US Inc.	
Endereço: 1700 Rancho Conejo Boulevard, Thousand Oaks, CA 91320	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solitante: Baxter Hospitalar Ltda.	CNPJ: 49.351.786/0001-80

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

014081



Autorização de Funcionamento 1.00.683-9	Expediente(s): 0934415/15-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: pós liofilizados.	

Empresa Fabricante: Claris Injectables Limited - Unidade 1	
Endereço: Village Vasana, Chacharwadi, Tal-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: Cordem 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 (granul).	

Empresa Fabricante: Cordem 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: Untermattweg 8, 3027 Bern	
País: Suíça	
Empresa solicitante: CSL Behring Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda.	CNPJ: 62.969.589/0001-98
Autorização de Funcionamento: 1.00.151-0	Expediente(s): 0931939/15-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: embalagem secundária.	

Empresa Fabricante: Fidia Farmaceutici S.p.A.	
Endereço: Via Ponte Della Fabbrica 3/A, 35031 - Abano Terme - Padova.	
País: Itália	
Empresa solicitante: TRB Pharma Indústria Química e Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 61.455.192/0001-15
Autorização de Funcionamento: 1.00.341-7	Expediente(s): 0990882/15-0 e 0984244/15-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: hialuronato de sódio.	
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).	

Empresa Fabricante: GlaxoSmithKline Consumer Healthcare LP	
Endereço: 65 Windham Blvd., Aiken, South Carolina (SC) 29805.	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: GlaxoSmithKline Brasil Ltda.	CNPJ: 33.247.743/0001-10
Autorização de Funcionamento: 1.00.107-1	Expediente(s): 1006642/15-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: pastilhas (granul).	

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	

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 (granul): pós liofilizados.	

Empresa: Medley Farmacêutica Ltda.	
Endereço: Lotes 06 a 09, Conjunto 6, Trecho 5 - Polo de Desenvolvimento Econômico JK	
Município: Brasília UF: DF CEP: 72549-550	
Autorização de Funcionamento: 1.08.326-7	Expediente(s): 0283713/15-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos e comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Novartis Farmacêutica SA	
Endereço: Ronda de Santa Maria, 158, 08210 Barberà Del Vallès, Barcelona	
País: Espanha	
Empresa solicitante: Sandoz do Brasil Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 61.286.647/0001-16
Autorização de Funcionamento: 1.00.047-2	Expediente(s): 1017548/15-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas e comprimidos revestidos	

Empresa Fabricante: Pfizer, S.A. de C.V.	
Endereço: km. 63 Carretera México-Toluca, Zona Industrial, C.P. 50140, Toluca.	
País: México	
Empresa solicitante: Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 61.072.393/0001-33
Autorização de Funcionamento: 1.02.110-1	Expediente(s): 0921522/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (embalagem primária e secundária).	

Empresa Fabricante: Schering-Plough, S.A. de C.V.	
Endereço: Av. 16 de Septiembre No- 301, Xaltocan, C.P. 16090, Xochimilco, Distrito Federal	
País: México	
Empresa solicitante: Schering-Plough Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 03.560.974/0001-18
Autorização de Funcionamento: 1.00.171-1	Expediente(s): 1454995/16-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: embalagem secundária.	

Empresa Fabricante: Sun Pharmaceutical Industries Limited.	
Endereço: Village Batamandi Paonta Salub, District Simour Himachal Pradesh, 173025.	
País: Índia	
Empresa solicitante: Ranbaxy Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 73.663.650/0001-90
Autorização de Funcionamento: 1.02.352-8	Expediente(s): 0729044/15-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas e comprimidos revestidos.	
Sólidos não estéreis citotóxicos: comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Sun Pharmaceutical Industries Limited.	
Endereço: Industrial Area 3, Dewas, 455001, Madhya Pradesh.	
País: Índia	
Empresa solicitante: Nova Química Farmacêutica S.A.	CNPJ: 72.593.791/0001-11
Autorização de Funcionamento: 1.02.675-4	Expediente(s): 0327787/14-9 e 0883437/14-2
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 (granul): pós liofilizados.	

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 2001 e 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

014082
leg

MINISTÉRIO DA SAÚDE AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA SISTEMA DE INFORMAÇÕES DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA FORMULÁRIO DE PETIÇÃO - 1														A IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (USO DO ÓRGÃO DE V.S.)																											
PRODUTO																																									
B NÚMERO DO PROCESSO ORIGEM														PROT. (DIA / MÊS / ANO)				FORMULÁRIOS (PRODUTO) E (APRES.) ANEXOS																							
01	2	5	3	5	1	0	8	6	5	7	8	2	0	0	6	9	0	02																		03	0	1	/	0	1
C DADOS DE EMPRESA																																									
DETENTORA														NÚMERO DE AUTORIZAÇÃO/CADASTRO																											
04 CLARIS PRODUTOS FARMACÊUTICOS DO BRASIL LTDA														05 1 0 4 2 7 7 2																											
CEDENTE (CONFORME DOCUMENTO DE CESSÃO LEGAL. VÁLIDO E ACABADO EM PODER DA ANVS)														NÚMERO DE AUTORIZAÇÃO/CADASTRO																											
06														07																											
D DADOS DO PRODUTO																																									
CLASSE TERAPÊUTICA/CATEGORIA														VENCIMENTO (MÊS / ANO)																											
08 0 1 1 1 0 4 1 NUTRIENTES PARENTERAIS														09 0 3 / 2 2																											
NOME DO PRODUTO																																									
10														S A C A R A T O D E H I D R Ó X I D O F É R R I C O																											
E REFERÊNCIA DO SIMILAR (EXCLUSIVO PARA MEDICAMENTO)																																									
EMPRESA DETENTORA																																									
11																																									
NÚMERO DE REGISTRO														NOME DO PRODUTO																											
12														13																											

000004

014083
 014

MINISTÉRIO DA SAÚDE AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA SISTEMA DE INFORMAÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA FORMULÁRIO DE PETIÇÃO - 2 APRESENTAÇÃO		A IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (USO DO ÓRGÃO DE V.S.)	
--	--	---	--

B NÚMERO DO PROCESSO ORIGEM 01 2 5 3 5 1 0 8 6 5 7 8 2 0 0 6 9 0		PROT. (DIA / MÊS / ANO) 02		NÚMERO DE APRESENTAÇÕES 21 0 1 DE 0 3	
---	--	-------------------------------	--	--	--

G IMPORTANTE		AS PETIÇÕES RELACIONADAS AOS PROCEDIMENTOS AUTOMÁTICOS E SUMARÍSSIMO SOMENTE SERÃO DEFERIDAS CASO NÃO DEPENDAM DO DEFERIMENTO DE PETIÇÕES VINCULADAS A OUTROS PROCEDIMENTOS (SUMÁRIO OU ESPECIAL)			
--------------	--	---	--	--	--

H ASSUNTOS DA PETIÇÃO (CÓDIGOS E DESCRIÇÃO)					
01 1 5 8 4		ESPECÍFICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO - SOLUÇÃO PARENTERAL		02	
03		04		05	

I DADOS DO FABRICANTE					
FABRICANTE 22 CLARIS INJECTABLES LIMITED			NÚMERO AUTORIZAÇÃO / CADASTRO 23		
MUNICÍPIO DE FABRICAÇÃO 24 AHMEDABAD - ÍNDIA		U.F. DE FABRICAÇÃO 25		CÓDIGO DO MUNICÍPIO 26	

J DADOS DE APRESENTAÇÃO					
NÚMERO DE REGISTRO 27 1 4 2 7 7 0 0 3 5 0 0 1 5				28 - DESTINAÇÃO DO PRODUTO	
		1 INSTITUCIONAL	2 INDUST./PROFISSIONAL		
		3 COMERCIAL	X 4 RESTRITO A HOSPITAIS		

TEMPO DE VALIDADE 29 3 6 1 DIAS OU X 2 MESES OU 3 ANOS					
---	--	--	--	--	--

NOME DO PRODUTO 30 S A C A R A T O D E H I D R Ó X I D O F É R R I C O					
---	--	--	--	--	--

COMPLEMENTO DO NOME OU MARCA 31 S U C R O F E R				Nº DA APRESENTAÇÃO NA FÓRMULA 32 0 0 1	
--	--	--	--	---	--

APRESENTAÇÃO DO PRODUTO 33 2 0 M G / M L S O L I N J C T A M P V D T R A N S X 5 M L					
--	--	--	--	--	--

FORMA FÍSICA / FARMACÊUTICA 34 2 0 1 0 2 2 SOLUÇÃO INJETÁVEL					
---	--	--	--	--	--

RESTRIÇÃO DE USO / VENDA 35 1 2 SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA			CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO 36 1 2 0 3 PROTEGER DA LUZ E UMIDADE; CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (ENTRE 15° E 30° C). NÃO CONGELAR.		
--	--	--	---	--	--

ACONDICIONAMENTO / EMBALAGEM PRIMÁRIA 37 0 0 3 5 AMPOLA DE VIDRO INCOLOR			EMBALAGEM EXTERNA 38 1 0 8 CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA		
---	--	--	--	--	--

000005

MINISTÉRIO DA SAÚDE AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA SISTEMA DE INFORMAÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA FORMULÁRIO DE PETIÇÃO - 2 APRESENTAÇÃO											A IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (USO DO ÓRGÃO DE V. S.)
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

B NÚMERO DO PROCESSO ORIGEM	PROT. (DIA / MÊS / ANO)	NÚMERO DE APRESENTAÇÕES
01 2 5 3 5 1 0 8 6 5 7 8 2 0 0 6 9 0	02	21 0 2 DE 0 3

G IMPORTANTE	AS PETIÇÕES RELACIONADAS AOS PROCEDIMENTOS AUTOMÁTICOS E SUMARÍSSIMO SOMENTE SERÃO DEFERIDAS CASO NÃO DEPENDAM DO DEFERIMENTO DE PETIÇÕES VINCULADAS A OUTROS PROCEDIMENTOS (SUMÁRIO OU ESPECIAL)
--------------	---

H ASSUNTOS DA PETIÇÃO (CÓDIGOS E DESCRIÇÃO)	
01 1 5 8 4 ESPECÍFICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO - SOLUÇÃO PARENTERAL	02
03	04

I DADOS DO FABRICANTE		
FABRICANTE	NÚMERO AUTORIZAÇÃO / CADASTRO	
22 CLARIS INJECTABLES LIMITED	23	
MUNICÍPIO DE FABRICAÇÃO	U.F. DE FABRICAÇÃO	CÓDIGO DO MUNICÍPIO
24 AHMEDABAD - ÍNDIA	25	26

J DADOS DE APRESENTAÇÃO										
NÚMERO DE REGISTRO	28 - DESTINAÇÃO DO PRODUTO									
27 1 4 2 7 7 0 0 3 5 0 0 2 3	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>INSTITUCIONAL</td> <td>2</td> <td>INDUST./PROFISSIONAL</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>COMERCIAL</td> <td>X</td> <td>4</td> <td>RESTRITO A HOSPITAIS</td> </tr> </table>	1	INSTITUCIONAL	2	INDUST./PROFISSIONAL	3	COMERCIAL	X	4	RESTRITO A HOSPITAIS
1	INSTITUCIONAL	2	INDUST./PROFISSIONAL							
3	COMERCIAL	X	4	RESTRITO A HOSPITAIS						

TEMPO DE VALIDADE
29 3 6 1 DIAS OU X 2 MESES OU 3 ANOS

NOME DO PRODUTO
30 S A C A R A T O D E H I D R Ó X I D O F É R R I C O

COMPLEMENTO DO NOME OU MARCA	Nº DA APRESENTAÇÃO NA FÓRMULA
31 S U C R O F E R	32 0 0 1

APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
33 2 0 M G / M L S O L I N J C T 5 A M P V D T R A N S X 5 M L

FORMA FÍSICA / FARMACÊUTICA
34 2 0 1 0 2 2 SOLUÇÃO INJETÁVEL

RESTRIÇÃO DE USO / VENDA	CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO
35 1 2 SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA	36 1 2 0 3 PROTEGER DA LUZ E UMIDADE; CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (ENTRE 15° E 30° C). NÃO CONGELAR.

ACONDICIONAMENTO / EMBALAGEM PRIMÁRIA	EMBALAGEM EXTERNA
37 0 0 3 5 AMPOLA DE VIDRO INCOLOR	38 1 0 8 CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA

014085

MINISTÉRIO DA SAÚDE AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA SISTEMA DE INFORMAÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA FORMULÁRIO DE PETIÇÃO - 2												A	IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (USO DO ÓRGÃO DE V.S.)																	
APRESENTAÇÃO																														
B	NÚMERO DO PROCESSO ORIGEM												PROT. (DIA / MÊS / ANO)				NÚMERO DE APRESENTAÇÕES													
01	2	5	3	5	1	0	8	6	5	7	8	2	0	0	6	9	0	02	21	0	3	DE	0	3						
G		AS PETIÇÕES RELACIONADAS AOS PROCEDIMENTOS AUTOMÁTICOS E SUMARÍSSIMO SOMENTE SERÃO DEFERIDAS CASO IMPORTANTE NÃO DEPENDAM DO DEFERIMENTO DE PETIÇÕES VINCULADAS A OUTROS PROCEDIMENTOS (SUMÁRIO OU ESPECIAL)																												
H	ASSUNTOS DA PETIÇÃO (CÓDIGOS E DESCRIÇÃO)																													
01	1	5	8	4	ESPECÍFICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO - SOLUÇÃO PARENTERAL												02													
03																														
I	DADOS DO FABRICANTE																													
FABRICANTE	CLARIS INJECTABLES LIMITED												NÚMERO AUTORIZAÇÃO / CADASTRO																	
22																														
MUNICÍPIO DE FABRICAÇÃO	AHMEDABAD - ÍNDIA											U.F. DE FABRICAÇÃO				CÓDIGO DO MUNICÍPIO														
24																														
J	DADOS DE APRESENTAÇÃO																													
NÚMERO DE REGISTRO	27												28 - DESTINAÇÃO DO PRODUTO																	
TEMPO DE VALIDADE	29																													
NOME DO PRODUTO	30																													
COMPLEMENTO DO NOME OU MARCA	31											Nº DA APRESENTAÇÃO NA FÓRMULA																		
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO	33																													
FORMA FÍSICA / FARMACÊUTICA	34																													
RESTRIÇÃO DE USO / VENDA	35											CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO																		
ACONDICIONAMENTO / EMBALAGEM PRIMÁRIA	37											EMBALAGEM EXTERNA																		

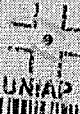
000007

PETIÇÃO

(Somente para peticionamento manual)

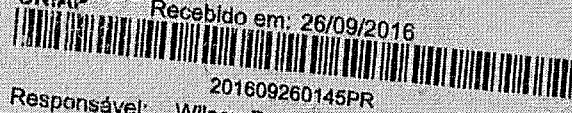
Nome da Empresa: Claris Produtos Farmacêuticos do Brasil Ltda	
CNPJ: 02.455.073/0001-01	
Identifique a Modalidade de Petição: <input type="checkbox"/> Petição Primária <input checked="" type="checkbox"/> Petição Secundária	Nº do Processo: (Somente para petição secundária) 25351.086578/2006-90
Código e Assunto de Petição: (utilizar código e assunto existentes na tabela do peticionamento eletrônico no site eletrônico da ANVISA, quando couber) 1584 - ESPECÍFICO - Renovação de Registro do Medicamento - Solução Parenteral	
Nº de folhas apresentadas neste ato: (Excluída esta folha de rosto)	Nº do Expediente: (Preenchimento Exclusivo da Anvisa)
Gerência-Geral, Gerência ou Unidade a que se destina: Gerência-Geral de Medicamentos e Produtos Biológicos - GMED Gerência de Avaliação de Tecnologia de Pós-Registro de Medicamentos Sintéticos - GEPRE	

Observações:
 Produto: Sucrofer (sacarato de hidróxido férrico) - solução injetável - 20 mg/mL.


 Agência Nacional
de Vigilância Sanitária

Presencial

UNIAP Recebido em: 26/09/2016


 201609260145PR

Responsável: Wilson Batista Pinheiro

São Paulo, setembro de 2016	<i>Wilson Batista Pinheiro</i>	<i>Wilson Batista Pinheiro</i>
Local e data	Nome do Responsável Legal ou Representante Legal	Assinatura do Responsável Legal ou Representante Legal

014027
wg

MINISTÉRIO DA SAÚDE AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA SISTEMA DE INFORMAÇÕES DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA FORMULÁRIO DE PETIÇÃO - 1												A IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (USO DO ÓRGÃO DE V.S.)																															
PRODUTO																																											
B NÚMERO DO PROCESSO ORIGEM												PROT. (DIA / MÊS / ANO)			FORMULÁRIOS (PRODUTO) E (APRES.) ANEXOS																												
01	2	5	3	5	1	0	8	6	5	7	8	2	0	0	6	9	0	02																				03	0	1	/	0	1
C DADOS DE EMPRESA																																											
DETENTORA												NÚMERO DE AUTORIZAÇÃO/CADASTRO																															
04	CLARIS PRODUTOS FARMACÊUTICOS DO BRASIL LTDA											05	1	0	4	2	7	7	2																								
CEDENTE (CONFORME DOCUMENTO DE CESSÃO LEGAL VÁLIDO E ACABADO EM PODER DA ANVS)												NÚMERO DE AUTORIZAÇÃO/CADASTRO																															
06												07																															
D DADOS DO PRODUTO																																											
CLASSE TERAPÊUTICA/CATEGORIA												VENCIMENTO (MÊS / ANO)																															
08	0	1	1	1	0	4	1	NUTRIENTES PARENTERAIS				09	0	3	/	2	2																										
NOME DO PRODUTO																																											
10	S A C A R A T O D E H Í D R Ó X I D O F É R R I C O																																										
E REFERÊNCIA DO SIMILAR (EXCLUSIVO PARA MEDICAMENTO)																																											
EMPRESA DETENTORA																																											
11																																											
NÚMERO DE REGISTRO												NOME DO PRODUTO																															
12												13																															

000004

014098

MINISTÉRIO DA SAÚDE AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA SISTEMA DE INFORMAÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA FORMULÁRIO DE PETIÇÃO - 2		A	IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (USO DO ÓRGÃO DE V. S.)
APRESENTAÇÃO			

B	NÚMERO DO PROCESSO ORIGEM	PROT. (DIA / MÊS / ANO)	NÚMERO DE APRESENTAÇÕES
01	2 5 3 5 1 0 8 6 5 7 8 2 0 0 6 9 0	02	21 0 1 DE 0 3

G	AS PETIÇÕES RELACIONADAS AOS PROCEDIMENTOS AUTOMÁTICOS E SUMARÍSSIMO SOMENTE SERÃO DEFERIDAS CASO IMPORTANTE NÃO DEPENDAM DO DEFERIMENTO DE PETIÇÕES VINCULADAS A OUTROS PROCEDIMENTOS (SUMÁRIO OU ESPECIAL)
---	--

H	ASSUNTOS DA PETIÇÃO (CÓDIGOS E DESCRIÇÃO)	
01	1 5 8 4 ESPECÍFICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO - SOLUÇÃO PARENTERAL	02
03		04

I	DADOS DO FABRICANTE	
FABRICANTE		NÚMERO AUTORIZAÇÃO / CADASTRO
27	CLARIS INJECTABLES LIMITED	23
MUNICÍPIO DE FABRICAÇÃO		U.F. DE FABRICAÇÃO
24	AHMEDABAD - ÍNDIA	25
		CÓDIGO DO MUNICÍPIO
		26

J	DADOS DE APRESENTAÇÃO										
NÚMERO DE REGISTRO		28 - DESTINAÇÃO DO PRODUTO									
27	1 4 2 7 7 0 0 3 5 0 0 1 5	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>INSTITUCIONAL</td> <td>2</td> <td>INDUST/PROFISSIONAL</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>COMERCIAL</td> <td>X</td> <td>4</td> <td>RESTRITO A HOSPITAIS</td> </tr> </table>	1	INSTITUCIONAL	2	INDUST/PROFISSIONAL	3	COMERCIAL	X	4	RESTRITO A HOSPITAIS
1	INSTITUCIONAL	2	INDUST/PROFISSIONAL								
3	COMERCIAL	X	4	RESTRITO A HOSPITAIS							

TEMPO DE VALIDADE	
29	3 6 1 DIAS OU X 2 MESES OU 3 ANOS

30	NOME DO PRODUTO	S A C A R A T O D E H I D R Ó X I D O F É R R I C O
----	-----------------	---

COMPLEMENTO DO NOME OU MARCA		Nº DA APRESENTAÇÃO NA FÓRMULA
31	S U C R O F E R	32 0 0 1

33	APRESENTAÇÃO DO PRODUTO	2 0 M G / M L S O L F I N J C T A M P V D
		T R A N S X 5 M L

34	FORMA FÍSICA / FARMACÊUTICA	2 0 1 0 2 2 SOLUÇÃO INJETÁVEL
----	-----------------------------	-------------------------------

RESTRICÇÃO DE USO / VENDA		CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO	
35	1 2 SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA	36	1 2 0 3 PROTEGER DA LUZ E UMIDADE; CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (ENTRE 15° E 30° C). NÃO CONGELAR.

ACONDICIONAMENTO / EMBALAGEM PRIMÁRIA		EMBALAGEM EXTERNA	
37	0 0 3 5 AMPOLA DE VIDRO INCOLOR	38	1 0 8 CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA

000005

MINISTÉRIO DA SAÚDE AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA SISTEMA DE INFORMAÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA FORMULÁRIO DE PETIÇÃO - 2												A IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (USO DO ÓRGÃO DE V. S.)			
APRESENTAÇÃO															
B		NÚMERO DO PROCESSO ORIGEM										PROT. (DIA / MÊS / ANO)		NÚMERO DE APRESENTAÇÕES	
01		2 5 3 5 1 0 8 6 5 7 8 2 0 0 6 9 0										02		21 0 2 DE 0 3	
G		AS PETIÇÕES RELACIONADAS AOS PROCEDIMENTOS AUTOMÁTICOS E SUMARÍSSIMO SOMENTE SERÃO DEFERIDAS CASO IMPORTANTE NÃO DEPENDAM DO DEFERIMENTO DE PETIÇÕES VINCULADAS A OUTROS PROCEDIMENTOS (SUMÁRIO OU ESPECIAL)													
H ASSUNTOS DA PETIÇÃO (CÓDIGOS E DESCRIÇÃO)															
01		1 5 8 4 ESPECÍFICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO - SOLUÇÃO PARENTERAL										02			
03												04			
I DADOS DO FABRICANTE															
FABRICANTE										NÚMERO AUTORIZAÇÃO / CADASTRO					
22		CLARIS INJECTABLES LIMITED								23					
MUNICÍPIO DE FABRICAÇÃO						U.F. DE FABRICAÇÃO				CÓDIGO DO MUNICÍPIO					
24		AHMEDABAD - ÍNDIA				25				26					
J DADOS DE APRESENTAÇÃO															
NÚMERO DE REGISTRO										28 - DESTINAÇÃO DO PRODUTO					
27		1 4 2 7 7 0 0 3 5 0 0 2 3								1 INSTITUCIONAL		2 INDUST/PROFISSIONAL			
										3 COMERCIAL		X 4 RESTRITO A HOSPITAIS			
TEMPO DE VALIDADE															
29		3 6		1		DIAS OU		X 2		MESES OU		3 ANOS			
NOME DO PRODUTO															
30		S A C A R A T O D E H I D R Ó X I D O F É R R I C O													
COMPLEMENTO DO NOME OU MARCA										Nº DA APRESENTAÇÃO NA FÓRMULA					
31		S U C R O F E R								32		0 0 1			
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO		2 0 M G / M L S O L I N J C T 5 A M P V D													
33		T R A N S X 5 M L													
FORMA FÍSICA / FARMACÊUTICA															
34		2 0 1 0 2 2 SOLUÇÃO INJETÁVEL													
RESTRIÇÃO DE USO / VENDA						CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO									
35		1 2 SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA				36		1 2 0 3		PROTEGER DA LUZ E UMIDADE; CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (ENTRE 15° E 30° C). NÃO CONGELAR.					
ACONDICIONAMENTO / EMBALAGEM PRIMÁRIA						EMBALAGEM EXTERNA									
37		0 0 3 5				AMPOLA DE VIDRO INCOLOR		38		1 0 8		CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA			

014096
duj

MINISTÉRIO DA SAÚDE AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA SISTEMA DE INFORMAÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA FORMULÁRIO DE PETIÇÃO - 2 APRESENTAÇÃO		A IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (USO DO ÓRGÃO DE V. S.)	
--	--	--	--

B NÚMERO DO PROCESSO ORIGEM 01 2 5 3 5 1 0 8 6 5 7 8 2 0 0 6 9 0		PROT. (DIA / MÊS / ANO) 02		NÚMERO DE APRESENTAÇÕES 21 0 3 DE 0 3	
---	--	-------------------------------	--	--	--

G IMPORTANTE		AS PETIÇÕES RELACIONADAS AOS PROCEDIMENTOS AUTOMÁTICOS E SUMARÍSSIMO SOMENTE SERÃO DEFERIDAS CASO NÃO DEPENDAM DO DEFERIMENTO DE PETIÇÕES VINCULADAS A OUTROS PROCEDIMENTOS (SUMÁRIO OU ESPECIAL)			
--------------	--	---	--	--	--

H ASSUNTOS DA PETIÇÃO (CÓDIGOS E DESCRIÇÃO)					
01 1 5 8 4		ESPECÍFICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO - SOLUÇÃO PARENTERAL		02	
03		04			

I DADOS DO FABRICANTE					
FABRICANTE 22 CLARIS INJECTABLES LIMITED			NÚMERO AUTORIZAÇÃO / CADASTRO 23		
MUNICÍPIO DE FABRICAÇÃO 24 AHMEDABAD - ÍNDIA		U.F. DE FABRICAÇÃO 25		CÓDIGO DO MUNICÍPIO 26	

J DADOS DE APRESENTAÇÃO					
NÚMERO DE REGISTRO 27 1 4 2 7 7 0 0 3 5 0 0 3 1			28 - DESTINAÇÃO DO PRODUTO		
			1 INSTITUCIONAL	2 INDUST./PROFISSIONAL	
			3 COMERCIAL	X 4 RESTRITO A HOSPITAIS	

TEMPO DE VALIDADE 29 3 6 1 DIAS OU X 2 MESES OU 3 ANOS					
---	--	--	--	--	--

NOME DO PRODUTO 30 S A C A R A T O D E H I D R Ó X I D O F É R R I C O											
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

COMPLEMENTO DO NOME OU MARCA 31 S U C R O F E R						Nº DA APRESENTAÇÃO NA FÓRMULA 32 0 0 1					
--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--

APRESENTAÇÃO DO PRODUTO 33 2 0 M G / M L S O L I N J C T 5 0 A M P V D T R A N S X 5 M L											
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FORMA FÍSICA / FARMACÊUTICA 34 2 0 1 0 2 2 SOLUÇÃO INJETÁVEL					
---	--	--	--	--	--

RESTRIÇÃO DE USO / VENDA 35 1 2 SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA			CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO 36 1 2 0 3 PROTEGER DA LUZ E UMIDADE; CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (ENTRE 15° E 30° C). NÃO CONGELAR.		
--	--	--	---	--	--

ACONDICIONAMENTO / EMBALAGEM PRIMÁRIA 37 0 0 3 5 AMPOLA DE VIDRO INCOLOR						EMBALAGEM EXTERNA 38 1 0 8 CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA					
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

000007

014091
wey



RESOLUÇÃO REN Nº 87, DE 8 DE JANEIRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o Decreto de nomeação de 26 de julho de 2013, da Presidente da República, publicado no DOU de 29 de julho de 2013, e a RDC nº 46 de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto em seu inciso I do art. 59 e no inciso II do art. 51 do Regulamento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do anexo I 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 Deferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos, conforme relação anexa;

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

RENATO ALENCAR PORTO

ANEXO

UF	NOME DA EMPRESA AUTORIZAÇÃO/CADASTRO
	PRINCIPIO ATIVO
	CLASS/CAT DESCRIÇÃO
	MARCA OU REFERÊNCIA NUMERO DO PROCESSO
	VENCIMENTO
	DESTINAÇÃO NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
	APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
	NOME COMERCIAL
	ASSUNTO DESCRIÇÃO
(C)	ABBOTT PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA. 1.00082-2
	CLORIDRATO DE MEBEVERINA
	ANTIESPASMÓDICOS
	DUSPATALIN 25000.000391/98-61 08/2013
	COMERCIAL 1.0082.0152.003-7 36 Meses
INC X 30	200 MG CAP GEL DUR LIB PROLONG CT BL AL PLAS
	DUSPATALIN
	10084 MEDICAMENTO NOVO - CANCELAMENTO DE
REGISTRO DA APRESENTAÇÃO - ANVISA	
	COMERCIAL 1.0082.0152.004-5 36 Meses
INC X 30	200 MG CAP GEL DUR LIB PROLONG CT BL AL PLAS
	DUSPATALIN
	10084 MEDICAMENTO NOVO - CANCELAMENTO DE
REGISTRO DA APRESENTAÇÃO - ANVISA	
	APSEN FARMACEUTICA S/A 1.00118-8
	ETODOLACO
	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS
	FLANCOX 25000.012344/97-06 06/2018
	COMERCIAL 1.0118.0146.002-7 24 Meses
INC X 30	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30
	FLANCOX
	1473 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE EX-
CIPIENTE	
	COMERCIAL 1.0118.0146.003-5 24 Meses
INC X 30	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20
	FLANCOX
	1473 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE EX-
CIPIENTE	
	COMERCIAL 1.0118.0146.007-8 24 Meses
INC X 30	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6
	FLANCOX
	1473 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE EX-
CIPIENTE	
	COMERCIAL 1.0118.0146.008-6 24 Meses
INC X 30	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10
	FLANCOX
	1473 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE EX-
CIPIENTE	
	COMERCIAL 1.0118.0146.009-4 24 Meses
INC X 30	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60
	FLANCOX
	1473 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE EX-
CIPIENTE	
	COMERCIAL 1.0118.0146.010-8 24 Meses
INC X 30	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10
	FLANCOX
	1473 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE EX-
CIPIENTE	
	COMERCIAL 1.0118.0146.011-6 24 Meses
INC X 30	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14
	FLANCOX
	1473 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE EX-
CIPIENTE	
	COMERCIAL 1.0118.0146.012-4 24 Meses
INC X 30	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4
	FLANCOX
	1473 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE EX-
CIPIENTE	
	COMERCIAL 1.0118.0146.013-2 24 Meses
INC X 30	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4
	FLANCOX
	1473 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE EX-
CIPIENTE	
	BAXTER HOSPITALAR LTDA 1.00683-9
	GLICOSE MONIDRATADA + CLORETO DE SÓDIO +
	LACTATO DE SÓDIO + cloreto de cálcio DIHIDRATADO + CLO-
	RETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO
	SOLUCOES PARA DIALISE PERITONIAL

	DIANEAL PD-2 25001.015896/84 02/2017
	1.0683.0064.050-6 24 Meses
INC X 10	(42,5+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI
	DIANEAL PD-2
	10220 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESEN-
TAÇÃO COMERCIAL DE PRODUTO ESTÉRIL	
	1.0683.0064.051-4 24 Meses
INC X 8	(42,5+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI
	DIANEAL PD-2
	10220 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESEN-
TAÇÃO COMERCIAL DE PRODUTO ESTÉRIL	
	1.0683.0064.052-2 24 Meses
INC X 6	(42,5+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI
	DIANEAL PD-2
	10220 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESEN-
TAÇÃO COMERCIAL DE PRODUTO ESTÉRIL	
	1.0683.0064.053-0 24 Meses
INC X 3	(42,5+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI
	DIANEAL PD-2
	10220 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESEN-
TAÇÃO COMERCIAL DE PRODUTO ESTÉRIL	
	1.0683.0064.054-9 24 Meses
INC X 3	(42,5+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI
	DIANEAL PD-2
	10220 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESEN-
TAÇÃO COMERCIAL DE PRODUTO ESTÉRIL	
	1.0683.0064.055-7 24 Meses
INC X 10	(15+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI
	DIANEAL PD-2
	10220 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESEN-
TAÇÃO COMERCIAL DE PRODUTO ESTÉRIL	
	1.0683.0064.056-5 24 Meses
INC X 8	(15+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI
	DIANEAL PD-2
	10220 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESEN-
TAÇÃO COMERCIAL DE PRODUTO ESTÉRIL	
	1.0683.0064.057-3 24 Meses
INC X 6	(15+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI
	DIANEAL PD-2
	10220 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESEN-
TAÇÃO COMERCIAL DE PRODUTO ESTÉRIL	
	1.0683.0064.058-1 24 Meses
INC X 3	(15+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI
	DIANEAL PD-2
	10220 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESEN-
TAÇÃO COMERCIAL DE PRODUTO ESTÉRIL	
	1.0683.0064.060-3 24 Meses
INC X 10	(25+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI
	DIANEAL PD-2
	10220 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESEN-
TAÇÃO COMERCIAL DE PRODUTO ESTÉRIL	
	1.0683.0064.061-1 24 Meses
INC X 8	(25+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI
	DIANEAL PD-2
	10220 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESEN-
TAÇÃO COMERCIAL DE PRODUTO ESTÉRIL	
	1.0683.0064.062-1 24 Meses
INC X 6	(25+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI
	DIANEAL PD-2
	10220 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESEN-
TAÇÃO COMERCIAL DE PRODUTO ESTÉRIL	
	1.0683.0064.063-8 24 Meses
INC X 3	(25+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI
	DIANEAL PD-2
	10220 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESEN-
TAÇÃO COMERCIAL DE PRODUTO ESTÉRIL	
	1.0683.0064.064-6 24 Meses
INC X 8	(15+5,38+4,48+0,183+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI
	DIANEAL PD-2
	10220 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESEN-
TAÇÃO COMERCIAL DE PRODUTO ESTÉRIL	
	1.0683.0064.065-4 24 Meses
INC X 6	(15+5,38+4,48+0,183+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI
	DIANEAL PD-2
	10220 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESEN-
TAÇÃO COMERCIAL DE PRODUTO ESTÉRIL	
	1.0683.0064.066-2 24 Meses
INC X 3	(15+5,38+4,48+0,183+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI

	DIANEAL PD-2
	10220 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESEN-
TAÇÃO COMERCIAL DE PRODUTO ESTÉRIL	
	1.0683.0064.067-0 24 Meses
INC X 8	(42,5+5,38+4,48+0,183+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI
	DIANEAL PD-2
	10220 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESEN-
TAÇÃO COMERCIAL DE PRODUTO ESTÉRIL	
	1.0683.0064.068-9 24 Meses
INC X 6	(42,5+5,38+4,48+0,183+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI
	DIANEAL PD-2
	10220 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESEN-
TAÇÃO COMERCIAL DE PRODUTO ESTÉRIL	
	1.0683.0064.069-7 24 Meses
INC X 3	(42,5+5,38+4,48+0,183+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI
	DIANEAL PD-2
	10220 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESEN-
TAÇÃO COMERCIAL DE PRODUTO ESTÉRIL	
	1.0683.0064.070-0 24 Meses
INC X 8	(25+5,38+4,48+0,183+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI
	DIANEAL PD-2
	10220 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESEN-
TAÇÃO COMERCIAL DE PRODUTO ESTÉRIL	
	1.0683.0064.071-9 24 Meses
INC X 6	(25+5,38+4,48+0,183+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI
	DIANEAL PD-2
	10220 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESEN-
TAÇÃO COMERCIAL DE PRODUTO ESTÉRIL	
	1.0683.0064.072-7 24 Meses
INC X 3	(25+5,38+4,48+0,183+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI
	DIANEAL PD-2
	10220 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESEN-
TAÇÃO COMERCIAL DE PRODUTO ESTÉRIL	
	ÓLEO DE SOJA + ALANINA + ARGININA + GLICINA +
	HISTIDINA + ISOLEUCINA + LEUCINA + LISINA + levome-
	tionina + FENILALANINA + PROLINA + SERINA + TREONINA
	+ TRIPTOFANO + TIROSINA + LEVOVALINA + CLORETO DE
	MAGNÉSIO HEXAIDRATADO + ACETATO DE SÓDIO TRIL-
	DRATADO + GLICEROFOSFATO DE SÓDIO + CLORETO DE
	POTÁSSIO + GLICOSE + cloreto de cálcio dihidratado
	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO
	PARENTERAL
	OLICLINOMEL 25351.081560/2004-30 06/2015
	RESTRITO A HOSPITAIS 1.0683.0157.004-8 24 Meses
	N6-900E-8,5% SOL A.A.30% SOL GLICOSE C/ CAL-
	CIO,20% EMU LIP INI BOLS PLAS TRIPLA X 1500 ML
	OLICLINOMEL
	1373 ESPECÍFICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO
	DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO
	ÓLEO DE SOJA + ÓLEO DE OLIVA + ALANINA + ARG-
	GININA + GLICINA + HISTIDINA + ISOLEUCINA + LEUCINA
	+ LISINA + levometionina + FENILALANINA + PROLINA + SE-
	RINA + TREONINA + TRIPTOFANO + TIROSINA + LEVOVA-
	LINA + CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO + ACETA-
	TATO DE SÓDIO TRIDRATADO + GLICEROFOSFATO DE SÓ-
	DIO + CLORETO DE POTÁSSIO + GLICOSE + cloreto de cálcio
	dihidratado
	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO
	PARENTERAL
	OLICLINOMEL 25351.081560/2004-30 06/2015
	RESTRITO A HOSPITAIS 1.0683.0157.009-9 24 Meses
	N7-1000E-10% SOL A.A.40% SOL GLICOSE C/ CAL-
	CIO,20% EMU LIP INI BOLS PLAS TRIPLA X 2500 ML
	OLICLINOMEL
	1373 ESPECÍFICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO
	DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO
	BIOLAB SANUS FARMACÉUTICA LTDA 1.00974-4
	CÁLCIO + MAGNÉSIO + FÓSFORO + ZINCO + MAN-
	GANÉS + CROMO DICOTINATO GLICINATO + ÁCIDO ASCÓR-
	BICO + SELÊNIO + BETACAROTENO + ACETATO DE TOCO-
	FEROL + COBRE
	POLIVITAMINICOS COM MINERAIS
	REPERVITEEN 25000.032179/96-65 12/2016
	COMERCIAL 1.0974.0081.001-6 24 Meses
	COM REV CT FR PLAS OPC X 30
	REPERVITEEN
	1882 ESPECÍFICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO
	DO MEDICAMENTO
	COMERCIAL 1.0974.0081.002-4 24 Meses
	COM REV CT FR PLAS OPC X 60
	REPERVITEEN
	1882 ESPECÍFICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO
	DO MEDICAMENTO
	BIOSENTÉTICA FARMACÉUTICA LTDA 1.01213-1
	BROMOPRIDA
	ANTIEMÉTICOS E ANTINAUSEANTES
	Referência - DIGESAN 25351.326822/2005-81 10/2020
	COMERCIAL 1.1213.0367.002-3 24 Meses
	4,0 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML
	BROMOPRIDA
	1963 GENERICO - INCLUSÃO NO TAMANHO DO LO-
	TE SUPERIOR A 10 VEZES
	BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊU-
	TICA S.A 1.05584-9

014082
wg



NISTATINA
ANTIMICOTICO
Referência - MICOSTATIN 25351.534933/2011-76 05/2018
1.5584.0098.003-6 24 Meses
25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14

APLIC NISTATINA 25.000 UI/G
1413 GENEÉRICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL
1.5584.0098.004-4 24 Meses
25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700

APLIC (EMB HOSP) NISTATINA 25.000 UI/G
1413 GENEÉRICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL
NISTATINA
ANTIMICOTICO
NEO MISTATIN 25351.539107/2011-57 03/2017
1.5584.0327.008-0 24 Meses
25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14

APLIC NEO MISTATIN
1627 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL
1.5584.0327.009-9 24 Meses
25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700

APLIC (EMB HOSP) NEO MISTATIN
1627 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL

CLARIS PRODUTOS FARMACÊUTICOS DO BRASIL LTDA 1.04277-2
SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO
NUTRIENTES PARENTERAIS
SUCROFER 25351.086578/2006-90 03/2017
RESTRITO A HOSPITAIS 1.4277.0035.001-5 36 Meses
20 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 5 ML
SUCROFER

10248 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
RESTRITO A HOSPITAIS 1.4277.0035.002-3 36 Meses
20 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML
SUCROFER

10248 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
RESTRITO A HOSPITAIS 1.4277.0035.003-1 36 Meses
20 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML
SUCROFER

10248 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE
RESTRITO A HOSPITAIS 1.4277.0035.004-1 36 Meses
1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC X 50 ML
GEMZAR

10218 MEDICAMENTO NOVO - AMPLIAÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE
RESTRITO A HOSPITAIS 1.1260.0017.004-1 36 Meses
1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC X 50 ML
GEMZAR

10218 MEDICAMENTO NOVO - AMPLIAÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE
EMS S/A 1.00235-1
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO
ANALGÉSICOS NAO NARCÓTICOS
Referência - ASPIRINA 25351.007423/01-65 06/2016
COMERCIAL 1.0235.0508.001-4 36 Meses
500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20

ACIDO ACETILSALICILICO
10142 GENEÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBA-LAGEM PRIMÁRIA
COMERCIAL 1.0235.0508.002-2 36 Meses
500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)

ACIDO ACETILSALICILICO
10142 GENEÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBA-LAGEM PRIMÁRIA
COMERCIAL 1.0235.0508.003-0 36 Meses
500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)

ACIDO ACETILSALICILICO
10142 GENEÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBA-LAGEM PRIMÁRIA
COMERCIAL 1.0235.0508.004-9 36 Meses
500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB HOSP)

ACIDO ACETILSALICILICO
10142 GENEÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBA-LAGEM PRIMÁRIA
PARACETAMOL
ANALGÉSICOS NAO NARCÓTICOS
Referência - TYLENOL 25351.019471/01-13 08/2016
COMERCIAL 1.0235.0517.006-4 24 Meses
750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20
PARACETAMOL

10142 GENEÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBA-LAGEM PRIMÁRIA
COMERCIAL 1.0235.0517.007-2 24 Meses
750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)

PARACETAMOL
10142 GENEÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBA-LAGEM PRIMÁRIA
ANTIBIÓTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Referência - KLARICID 25351.021280/01-40 07/2017
COMERCIAL 1.0235.0544.001-0 24 Meses
25 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60

ML+FR PLAS DIL X 31 ML+SER PLAS
CLARITROMICINA
10134 GENEÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBA-LAGEM SECUNDÁRIA
COMERCIAL 1.0235.0544.002-9 24 Meses
50 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60

ML+FR PLAS DIL X 31 ML+SER PLAS
CLARITROMICINA
10134 GENEÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBA-LAGEM SECUNDÁRIA
COMERCIAL 1.0235.0544.003-7 24 Meses
25 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS

CLARITROMICINA
10134 GENEÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBA-LAGEM SECUNDÁRIA
COMERCIAL 1.0235.0544.004-5 24 Meses
50 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS

CLARITROMICINA
10134 GENEÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBA-LAGEM SECUNDÁRIA
COMERCIAL 1.0235.0667.001-1 24 Meses
10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20

ML RIFAMICINA
10134 GENEÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBA-LAGEM SECUNDÁRIA
EMMS SIGMA PHARMA LTDA 1.03569-5
NITRATO DE BUTOCONAZOL
ANTI-FUNGIOSOS
GYNAZOLE-1 25351.021489/01-11 06/2017
COMERCIAL 1.3569.0028.001-8 24 Meses
20 MG/G CREM VAG CT APLIC PRE-ENVAS X 5 G
GYNAZOLE-1
10135 MEDICAMENTO NOVO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM SECUNDÁRIA
NIMESULIDA
ANTINFLAMATORIOS
NIMESILAN 25351.674712/2010-79 08/2020
COMERCIAL 1.3569.0586.001-2 24 Meses
100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12
NIMESILAN
10144 SIMILAR - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBA-LAGEM PRIMÁRIA
FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA 1.01085-1
CLORETO DE POTÁSSIO
ELETROLITOS SIMPLES
SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO
25351.002243/00-15 12/2020
RESTRITO A HOSPITAIS 1.1085.0015.003-3 24 Meses
100 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP VD INC X 10 ML
FARMACE - CLORETO DE POTÁSSIO
1373 ESPECÍFICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO
RESTRITO A HOSPITAIS 1.1085.0015.004-1 24 Meses
100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 20 ML
FARMACE - CLORETO DE POTÁSSIO
1373 ESPECÍFICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO
RESTRITO A HOSPITAIS 1.1085.0015.007-6 24 Meses
150 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP VD INC X 10 ML
FARMACE - CLORETO DE POTÁSSIO
1373 ESPECÍFICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO
RESTRITO A HOSPITAIS 1.1085.0015.008-4 24 Meses
150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 20 ML
FARMACE - CLORETO DE POTÁSSIO
1373 ESPECÍFICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO
RESTRITO A HOSPITAIS 1.1085.0015.011-4 24 Meses
191 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP VD INC X 10 ML
FARMACE - CLORETO DE POTÁSSIO
1373 ESPECÍFICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO
RESTRITO A HOSPITAIS 1.1085.0015.012-2 24 Meses
191 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 20 ML
FARMACE - CLORETO DE POTÁSSIO
1373 ESPECÍFICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO
GALDERMA BRASIL LTDA 1.02916-7
CETOCONAZOL
ANTIMICOTICO

ARCOLAN 25991.005110/78 09/2019
COMERCIAL 1.2916.0013.003-9 18 Meses
20 MG/G XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML
ARCOLAN
1971 SIMILAR - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES
E MÉTODOS ANALÍTICOS
COMERCIAL 1.2916.0013.004-7 18 Meses
20 MG/G XAMP CT FR PLAS OPC X 120 ML
ARCOLAN
1971 SIMILAR - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES
E MÉTODOS ANALÍTICOS
GERMED FARMACEUTICA LTDA 1.00583-3
RIFAMICINA
RIFAMPICINAS
Referência - RIFOCINA 25351.070291/2003-03 06/2019
COMERCIAL 1.0583.0316.001-1 24 Meses
10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20

ML RIFAMICINA
10134 GENEÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBA-LAGEM SECUNDÁRIA
GABAPENTINA
ANTICONVULSIVANTES
Referência - NEURONTIN 25351.114340/2005-81 10/2016
COMERCIAL 1.0583.0432.001-0 24 Meses
300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10
GABAPENTINA
10142 GENEÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBA-LAGEM PRIMÁRIA
COMERCIAL 1.0583.0432.002-9 24 Meses
300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20
GABAPENTINA
10142 GENEÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBA-LAGEM PRIMÁRIA
COMERCIAL 1.0583.0432.003-7 24 Meses
300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30
GABAPENTINA
10142 GENEÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBA-LAGEM PRIMÁRIA
COMERCIAL 1.0583.0432.004-5 24 Meses
300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 40
GABAPENTINA
10142 GENEÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBA-LAGEM PRIMÁRIA
COMERCIAL 1.0583.0432.005-3 24 Meses
300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 60
GABAPENTINA
10142 GENEÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBA-LAGEM PRIMÁRIA
CLORIDRATO DE AMOROLFINA
ANTIMICOTICOS PARA USO TOPICO
Referência - LOCERYL 25351.810094/2010-26 06/2018
COMERCIAL 1.0583.0763.001-0 24 Meses
50 MG/ML ESM CT FR VD AMB X 2,5 ML + (10 ESP + 16 COMPRESS + 15 LIXAS)
ONICORYL
10136 SIMILAR - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBA-LAGEM SECUNDÁRIA
COMERCIAL 1.0583.0763.002-9 24 Meses
50 MG/ML ESM CT FR VD AMB X 2,5 ML + (10 ESP + 30 COMPRESS + 30 LIXAS)
ONICORYL
10136 SIMILAR - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBA-LAGEM SECUNDÁRIA
GILEAD SCIENCES FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA 1.10929-7
SOFOSBUVIR
Não Const
SOVALDI 25351.480189/2014-67 03/2020
1.0929.0001.001-3 24 Meses
400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 28
SOVALDI
10135 MEDICAMENTO NOVO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM SECUNDÁRIA
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA 1.01343-0
ESPIRONOLACTONA
DIURETICOS SIMPLES
Referência - Aldactone 25351.285917/2007-08 06/2018
COMERCIAL 1.1343.0155.001-4 24 Meses
100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 16
espironolactona
1963 GENEÉRICO - INCLUSÃO NO TAMANHO DO LO-TE SUPERIOR A 10 VEZES
COMERCIAL 1.1343.0155.002-2 24 Meses
100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 32
espironolactona
1963 GENEÉRICO - INCLUSÃO NO TAMANHO DO LO-TE SUPERIOR A 10 VEZES
COMERCIAL 1.1343.0155.003-0 24 Meses
100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)

espironolactona
1963 GENEÉRICO - INCLUSÃO NO TAMANHO DO LO-TE SUPERIOR A 10 VEZES
JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA 1.01236-1
CLORIDRATO DE METILFENIDATO + CLORIDRATO DE METILFENIDATO + CLORIDRATO DE METILFENIDATO
PSICOANALÉTICOS
CONCERTA 25351.007143/02-10 08/2017
COMERCIAL 1.1236.3357.001-0 24 Meses

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102016011100098

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

014093
uug



RESOLUÇÃO - RE Nº 1.368, DE 17 DE MAIO DE 2007

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o art. 12 e o art. 16 e seguintes da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, o § 10 do art. 14 do Decreto 79.094, de 5 de janeiro de 1977, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Conceder, Inclusão de Nova Apresentação Comercial, Revalidação de Medicamento - Lei Nº 6360/76, Art. 6º, Inclusão de Indicação Terapêutica Nova no País, Alteração nos Cuidados de Conservação, conforme relação anexa.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

ANEXO

- ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA 1.01618-1
- SUCCINATO DE METOPROLOL
- BETABLOQUEADORES SIMPLES
- SELOZOK 25000.01971/194-32 41/2006
- COMERCIAL 1.1618.0077.009-2 36 Meses
- 25 MG COM LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 10
- 106 INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL
- COMERCIAL 1.1618.0077.010-6 36 Meses
- 50 MG COM LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 10
- 106 INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL
- COMERCIAL 1.1618.0077.011-4 36 Meses
- 100 MG COM LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 30
- 106 INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL
- COMERCIAL 1.1618.0077.012-2 36 Meses
- 100 MG COM LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 10
- 106 INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL
- COMERCIAL 1.1618.0077.013-0 36 Meses
- 50 MG COM LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 30
- 106 INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL
- BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÉUTICA LTDA 1.03057-8
- PICOSSULFATO DE SÓDIO MONOÍDRATADO
- LAXANTES IRRITANTES OU ESTIMULANTES
- GUTTALAX 25992.012255/66 08/2011
- COMERCIAL 1.0367.0075.004-1 36 Meses
- 7,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML
- 1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º
- COMERCIAL 1.0367.0075.006-8 30 Meses
- 2,5 MG PER GEL CT FR VD INC X 30
- 1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º
- COMERCIAL 1.0367.0075.007-6 30 Meses
- 2,5 MG PER GEL CT FR VD INC X 30
- 1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º
- ELI LILLY DO BRASIL LTDA 1.01260-3
- PEMETREXEDE DISSÍDICO
- ANTINEOPLÁSICO
- ALIMTA 25351.016112/2004-65 09/2009
- RESTRITO A HOSPITAIS 1.1260.0166.001-8 24 Meses
- 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 50 ML
- 1644 INCLUSÃO DE INDICAÇÃO TERAPÊUTICA NOVA NO PAÍS
- GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA 1.01007-1
- SULFATO DE SALBUTAMOL
- BRONCODILADORES
- AEROLIN 25351.108915/2004-45 08/2011
- COMERCIAL 1.0107.0226.001-3 36 Meses
- 0,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML
- 1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º
- COMERCIAL 1.0107.0226.002-1 36 Meses
- 0,5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML
- 1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º
- COMERCIAL 1.0107.0226.003-1 24 Meses
- 100 MCG AER CT LATA AL 200 DOSES C/ APLICADOR
- 1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º
- COMERCIAL 1.0107.0226.004-8 36 Meses
- 2 MG COM CT 5 BL AL/AL X 4
- 1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º
- COMERCIAL 1.0107.0226.005-6 36 Meses
- 2 MG COM CT 5 BL AL/AL X 6
- 1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º
- COMERCIAL 1.0107.0226.006-4 36 Meses
- 2 MG/5 ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML
- 1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º

- COMERCIAL 1.0107.0226.007-2 24 Meses
- 200 MCG PO INAL CT STR X 28 DOSES
- 1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º
- COMERCIAL 1.0107.0226.008-0 24 Meses
- 200 MCG PO INAL CT STR X 60 DOSES
- 1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º
- COMERCIAL 1.0107.0226.009-9 36 Meses
- 4 MG COM CT 10 BL AL/AL X 10
- 1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º
- COMERCIAL 1.0107.0226.010-2 36 Meses
- 4 MG COM CT 5 BL AL/AL X 4
- 1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º
- COMERCIAL 1.0107.0226.011-0 36 Meses
- 4 MG COM CT 5 BL AL/AL X 6
- 1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º
- COMERCIAL 1.0107.0226.012-9 36 Meses
- 5 MG/ML SOL P/NEBUL CT FR VD AMB X 10 ML
- 1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º
- JANSEN-CILAG FARMACÉUTICA LTDA 1.01236-1
- TOPIRAMATO
- ANTICONVULSIVANTES
- TOPAMAX 25000.011071/195-30 03/2012
- COMERCIAL 1.1236.3327.005-1 24 Meses
- 15 MG CAP GEL CT FR PLAS X 60
- 1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º
- COMERCIAL 1.1236.3327.006-8 24 Meses
- 25 MG CAP GEL CT FR PLAS X 60
- 1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º
- COMERCIAL 1.1236.3327.008-4 24 Meses
- 25 MG COM REV CT 6 BL AL/AL X 10
- 1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º
- COMERCIAL 1.1236.3327.009-2 24 Meses
- 50 MG COM REV CT 6 BL AL/AL X 10
- 1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º
- COMERCIAL 1.1236.3327.010-6 24 Meses
- 100 MG COM REV CT 6 BL AL/AL X 10
- 1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º
- COMERCIAL 1.1236.3327.012-2 24 Meses
- 25 MG COM REV CT 6 BL AL/AL X 7
- 1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º
- COMERCIAL 1.1236.3327.013-0 24 Meses
- 50 MG COM REV CT 6 BL AL/AL X 7
- 1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º
- COMERCIAL 1.1236.3327.014-9 24 Meses
- 100 MG COM REV CT 6 BL AL/AL X 10
- 1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º
- COMERCIAL 1.1236.3327.016-5 24 Meses
- 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 10
- 1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º
- COMERCIAL 1.1236.3327.017-3 24 Meses
- 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 10
- 1903 REVALIDAÇÃO DE MEDICAMENTOS - LEI Nº 6360/76, ART. 12 - PAR. 6º
- NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S.A 1.00068-5
- ACETATO DE NORETISTERONA + ESTRADIOL
- ESTROGENOS ASSOC S A OUTROS FARMACOS EXCLUSIVE ANDROGENOS
- ESTRAGEST 25000.001092/98-26 01/2009
- COMERCIAL 1.0068.0101.001-7 24 Meses
- 125 MCG + 25 MCG ADS TRANS CT 8 ENV AL POLIET X 1
- ESTRAGEST TTS
- 112 ALTERAÇÃO NOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO
- DICLOFENACO DIETILAMÔNIO
- ANTINFLAMATORIOS
- CATAFLAM 25001.001884/84 05/2009
- COMERCIAL 1.0068.0038.039-2 36 Meses
- 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 5 G
- CATAFLAM EMULGEL
- 106 INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL
- COMERCIAL 1.0068.0038.040-6 36 Meses
- 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 20 G
- CATAFLAM EMULGEL
- 106 INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL
- COMERCIAL 1.0068.0038.041-4 36 Meses
- 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 40 G
- CATAFLAM EMULGEL
- 106 INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL
- COMERCIAL 1.0068.0038.042-2 36 Meses
- 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 50 G
- CATAFLAM EMULGEL
- 106 INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL
- Total de Apresentações : 36

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.371, DE 17 DE MAIO DE 2007

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o art. 12 e o art. 16 e seguintes da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, § 10 do art. 14 do Decreto 79.094, de 5 de janeiro de 1977, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Conceder o Registro de Medicamento Solução Parenteral - Específico, Registro de Medicamento - Fitoterápico, Renovação de Registro de Medicamento - Homeopático, Retificação de Publicação - Específico - Anvisa; declarar a Caducidade de Registro de Medicamento, conforme na relação em anexo.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

ANEXO

- BEKER PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA 1.00346-5
- GLICOSE
- NUTRIENTES PARENTERAIS
- GLICOSE BEKER 25351.482591/2006-76 05/2012
- RESTRITO A HOSPITAIS 1.0346.0010.001-4 24 Meses
- 250 MG/ML SOL INJ CX 100 FR PLAS TRANS X 10 ML
- 1583 ESPECIFICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO SOLUÇÃO PARENTERAL
- RESTRITO A HOSPITAIS 1.0346.0010.002-2 24 Meses
- 500 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 10 ML
- 1583 ESPECIFICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO SOLUÇÃO PARENTERAL
- CLARIS PRODUTOS FARMACÉUTICOS DO BRASIL LTDA 1.04277-2
- SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO
- NUTRIENTES PARENTERAIS
- SUCROFER 25351.086578/2006-90 03/2012
- RESTRITO A HOSPITAIS 1.4277.0035.001-5 36 Meses
- 20 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 5 ML
- 1907 ESPECIFICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA. (Registro de Medicamento)
- RESTRITO A HOSPITAIS 1.4277.0035.002-3 36 Meses
- 20 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML
- 1907 ESPECIFICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA. (Registro de Medicamento)
- RESTRITO A HOSPITAIS 1.4277.0035.003-1 36 Meses
- 20 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 5 ML
- 1907 ESPECIFICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA. (Registro de Medicamento)
- HOMEOPATIA WELDEWIK PEREIRA LABORATÓRIO INDUSTRIAL FARMACÉUTICO LTDA 1.00247-3
- AGNUS CASTUS + CONIUM MACULATUM + NUPHAR LUTEUM + ONOSMODIUM VIRGINICUM
- ASSOCIACAO HOMEOPATICAS
- FORTEVIRON 25992.00498/74 10/2009
- COMERCIAL 1.0247.0024.001-0 24 Meses
- COM CT BL AL PLAS INC X 60
- 159 HOMEOPÁTICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO
- LABORATÓRIO FARMACÉUTICO DO ESTADO DE PERNAMBUCO - LAFEPPE 1.00183-1
- ÁCIDO ASCÓRBICO + TIAMINA + PIRIDOXINA + INOSITOL + PANTOTENATO DE CÁLCIO + NICOTINAMIDA
- POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS
- POLIVITAMINAS LAFEPPE 25992.014917/65 05/2007
- COMERCIAL 1.0183.0011.001-2 24 Meses
- ELX CX 30 FR VD AMB X 150 ML
- 140 CADUCIDADE DE REGISTRO DE MEDICAMENTO
- LUPER INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA 1.00404-5
- AESCULUS HIPPOCASTANUM
- ANTIVIRICOSOS DE AÇÃO SISTEMICA
- VENOCAPS 25351.338089/2005-54 05/2012
- COMERCIAL 1.0404.1994.001-7 24 Meses
- 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20
- 1697 FITOTERÁPICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
- COMERCIAL 1.0404.1994.002-7 24 Meses
- 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30
- 1697 FITOTERÁPICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
- COMERCIAL 1.0404.1994.003-5 24 Meses
- 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60
- 1697 FITOTERÁPICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
- PRATI DONADUZZI & CIA LTDA 1.02568-5
- SULFATO FERROSO
- ANTIINFECTIVOS SIMPLES
- HEMATOPFER 25351.026580/01-26 03/2012
- COMERCIAL 1.2568.0048.003-5 18 Meses
- 109 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)
- 1907 ESPECIFICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA. (Alteração de Excipiente)
- WELEDA DO BRASIL LABORATORIO E FARMACIA LTDA 1.00061-1
- CITRUS LIMONUM + CYDONIA OBLONGA
- ASSOCIACAO HOMEOPATICAS

014004
duj



COMERCIAL 1.2142.0001.005-9 24 Meses
500 MG PO PREP EXTEMP CT 24 ENV AL POLIET X 5 G
Não informado
10197 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
01 - Em desacordo com a Legislação vigente
COMERCIAL 1.2142.0001.006-7 24 Meses
500 MG PO PREP EXTEMP CT 50 ENV AL POLIET X 5 G
Não informado
10197 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
01 - Em desacordo com a Legislação vigente

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.673, DE 6 DE SETEMBRO DE 2012

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de condução de 11 de outubro de 2011, da Presidência da República, publicado no DOU de 13 de outubro de 2011 e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, resolve:

Art. 1º Deferir registro de produto novo e suspensão temporária de fabricação do medicamento, conforme relação anexa;
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

ANEXO

NOME DA EMPRESA AUTORIZAÇÃO/CADASTRO - UF
PRINCÍPIO ATIVO
CLASS/CAT DESCRIÇÃO
MARCA OU REFERÊNCIA NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO
DESTINAÇÃO NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
NOME COMERCIAL
ASSUNTO DESCRIÇÃO
APSEN FARMACEUTICA S/A 1.00118-8
BEMIPARINA SÓDICA
ANTITROMBOTICO
HIBOR 25351.650356/2009-58 09/2017
COMERCIAL 1.0118.0613.001-7 24 Meses
2.500 UI SOL INJ CX 2 SER PREENCH VD INC X 0,2 ML
Não informado
1528 PRODUTO BIOLÓGICO - REGISTRO DE PRODUTO NOVO
COMERCIAL 1.0118.0613.002-5 24 Meses
2.500 UI SOL INJ CX 10 SER PREENCH VD INC X 0,2 ML
Não informado
1528 PRODUTO BIOLÓGICO - REGISTRO DE PRODUTO NOVO
COMERCIAL 1.0118.0613.003-3 24 Meses
3.500 UI SOL INJ CX 2 SER PREENCH VD INC X 0,2 ML
Não informado
1528 PRODUTO BIOLÓGICO - REGISTRO DE PRODUTO NOVO
COMERCIAL 1.0118.0613.004-1 24 Meses
3.500 UI SOL INJ CX 10 SER PREENCH VD INC X 0,2 ML
Não informado
1528 PRODUTO BIOLÓGICO - REGISTRO DE PRODUTO NOVO
COMERCIAL 1.0118.0613.005-1 24 Meses
5.000 UI SOL INJ CX 2 SER PREENCH VD INC X 0,2 ML
Não informado
1528 PRODUTO BIOLÓGICO - REGISTRO DE PRODUTO NOVO
COMERCIAL 1.0118.0613.006-8 24 Meses
5.000 UI SOL INJ CX 10 SER PREENCH VD INC X 0,2 ML
Não informado
1528 PRODUTO BIOLÓGICO - REGISTRO DE PRODUTO NOVO
COMERCIAL 1.0118.0613.007-6 24 Meses
7.500 UI SOL INJ CX 10 SER PREENCH VD INC X 0,3 ML
Não informado
1528 PRODUTO BIOLÓGICO - REGISTRO DE PRODUTO NOVO
COMERCIAL 1.0118.0613.008-4 24 Meses
7.500 UI SOL INJ CX 10 SER PREENCH VD INC X 0,3 ML
Não informado
1528 PRODUTO BIOLÓGICO - REGISTRO DE PRODUTO NOVO
COMERCIAL 1.0118.0613.009-2 24 Meses
10.000 UI SOL INJ CX 2 SER PREENCH VD INC X 0,4 ML
Não informado
1528 PRODUTO BIOLÓGICO - REGISTRO DE PRODUTO NOVO
COMERCIAL 1.0118.0613.010-6 24 Meses
10.000 UI SOL INJ CX 10 SER PREENCH VD INC X 0,4 ML
Não informado
1528 PRODUTO BIOLÓGICO - REGISTRO DE PRODUTO NOVO
SANOFI-AVENTIS FARMACÉUTICA LTDA 1.01300-3
BCG em suspensão
IMUNOESTIMULANTES
ImmuCyst 25351.331760/2009-12 09/2014

RESTRITO A HOSPITAIS 1.1300.1073.001-3 24 Meses
81 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 3 ML
Não informado
521 PRODUTO BIOLÓGICO - SUSPENSÃO TEMPORÁRIA DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO
RESTRITO A HOSPITAIS 1.1300.1073.002-1 24 Meses
81 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC
Não informado
1521 PRODUTO BIOLÓGICO - SUSPENSÃO TEMPORÁRIA DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.674, DE 6 DE SETEMBRO DE 2012

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de condução de 11 de outubro de 2011, da Presidência da República, publicado no DOU de 13 de outubro de 2011 e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, resolve:

Art. 1º Deferir inclusão de nova apresentação comercial, registro de medicamento e renovação de registro de medicamento, conforme relação anexa;
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

ANEXO

NOME DA EMPRESA AUTORIZAÇÃO/CADASTRO - UF
PRINCÍPIO ATIVO
CLASS/CAT DESCRIÇÃO
MARCA OU REFERÊNCIA NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO
DESTINAÇÃO NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
NOME COMERCIAL
ASSUNTO DESCRIÇÃO
AUSTEN FARMACEUTICA LTDA 1.05275-1
MIKANIA GLOMERATA
FITOTERAPICO SIMPLES
EXPECTORANTES
GUACOFILUS 25024.002034/2002-61 10/2013
COMERCIAL 1.5275.0003.003-1 24 Meses
0,1 ML/ML XPE CX 48 FR VD AMB X 100 ML
Não informado
1798 FITOTERÁPICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL
EMS S/A 1.00235-1
HEDERA HELIX (HERA)
FITOTERAPICO SIMPLES
EXPECTORANTES
BRONDELIX 25351.360702/2010-10 09/2017
COMERCIAL 1.0235.1077.001-5 24 Meses
7 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML + COP
Não informado
1697 FITOTERÁPICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0235.1077.002-3 24 Meses
7 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML + COP
Não informado
1697 FITOTERÁPICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0235.1077.004-1 24 Meses
7 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 200ML + COP
Não informado
1697 FITOTERÁPICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0235.1077.005-8 24 Meses
7 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 200ML + COP
Não informado
1697 FITOTERÁPICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.0235.1077.006-6 24 Meses
7 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 200ML + COP
Não informado
1697 FITOTERÁPICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.3569.0659.001-9 24 Meses
7 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP
Não informado
1697 FITOTERÁPICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.3569.0659.002-7 24 Meses
7 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP
Não informado
1697 FITOTERÁPICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.3569.0659.003-5 24 Meses
7 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 200 ML + COP
Não informado
1697 FITOTERÁPICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.3569.0659.004-3 24 Meses
7 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 200 ML + COP
Não informado
1697 FITOTERÁPICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
HYPERMARCAS S.A. 1.07287-6
AESCLUSUS HIPPOCASTANUM L.
ANTIVARICOSOS DE ACAO SISTEMICA
VENOCAPS 25351.515637/2011-76 05/2017
COMERCIAL 1.7287.0470.001-8 24 Meses
250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20
Não informado

1699 FITOTERÁPICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO.
COMERCIAL 1.7287.0470.002-6 24 Meses
250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30
Não informado
1699 FITOTERÁPICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO.
COMERCIAL 1.7287.0470.003-4 24 Meses
250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60
Não informado
1699 FITOTERÁPICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO.
LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA 1.06773-8
HEDERA HELIX (HERA)
FITOTERAPICO SIMPLES
EXPECTORANTES
HEDRA EXPEC 25351.360744/2010-45 09/2017
COMERCIAL 1.6773.0378.001-2 24 Meses
7 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP
Não informado
1697 FITOTERÁPICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.6773.0378.002-0 24 Meses
7 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP
Não informado
1697 FITOTERÁPICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.6773.0378.003-9 24 Meses
7 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 200 ML + COP
Não informado
1697 FITOTERÁPICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
COMERCIAL 1.6773.0378.004-7 24 Meses
7 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 200 ML + COP
Não informado
1697 FITOTERÁPICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO
MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA 1.00155-5
CIMICIFUGA RACEMOSA
OUTROS PRODUTOS PARA USO EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA
APLAUSE 25351.039870/01-83 04/2017
COMERCIAL 1.0155.0225.001-5 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15
Não informado
1699 FITOTERÁPICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO.
COMERCIAL 1.0155.0225.002-3 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20
Não informado
1699 FITOTERÁPICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO.
COMERCIAL 1.0155.0225.003-1 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30
Não informado
1699 FITOTERÁPICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO.
COMERCIAL 1.0155.0225.004-1 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60
Não informado
1699 FITOTERÁPICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO.
COMERCIAL 1.0155.0225.005-8 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90
Não informado
1699 FITOTERÁPICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO.
PHARMASCIENCE LABORATÓRIOS LTDA 1.01717-3
PANAX GINSENG
OUTROS PROD NAO ENQUADRADOS EM CLASSE TERAPEUTICA ESPECIF
FINEST EG 25351.519472/2006-86 07/2017
COMERCIAL 1.1717.0065.001-7 24 Meses
250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30
Não informado
1699 FITOTERÁPICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO.
COMERCIAL 1.1717.0065.002-5 24 Meses
250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50
Não informado
1699 FITOTERÁPICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO.
COMERCIAL 1.1717.0065.003-3 24 Meses
250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100
Não informado
1699 FITOTERÁPICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO.

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.675, DE 6 DE SETEMBRO DE 2012

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de condução de 11 de outubro de 2011, da Presidência da República, publicado no DOU de 13 de outubro de 2011 e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e Considerando a Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976; Considerando o art. 2º da Lei nº 9.784, de 29 de janeiro de 1999; Considerando o art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999;

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 1119/2018

014090

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: 162
 Data da Adjudicação: 09/04/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1305)

Folha: 1/2

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.

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.

Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
2	650,000	FR Acebrofilina 50 mg/5ml - 120 ml xpe adulto (04-06-2606)	CIMED	3,50	2.275,00
9	110,000	AMP Acetato de medroxiprogesterona 150 mg. 1 ml. inj. (04-06-1925)	UNIÃO QUIMIC	9,30	1.023,00
32	230,000	AMP Adrenalina 1/1000 c/ 1 ml - amp. (04-06-1809)	BLAU	1,90	437,00
283	17.800,000	UND Cumarina 15mg + troxerutina 90 mg drágea (04-06-2628)	CIFARMA	0,12	2.136,00
331	120,000	FR Dimenidrinato+cloridrato de piridoxina 20 ml gotas (04-06-2021)	CIFARMA	2,00	240,00
332	200,000	AMP Dimenidrinato + cloridrato de piridoxina 50 + 50mg/ml - inj (04-06-4125)	UNIAO QUIMIC	1,13	226,00
363	3.000,000	UND Enalapril 5 mg compr. (04-06-2035)	ONEFARMA/CI	0,049	147,00
386	300,000	CART Etinilestradiol 0,035mg + acetato ciproterona 2mg - c/21 compr. (04-06-2650)	MABRA	1,638	491,40
401	105,000	AMP Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável (Sacarato de hidróxido Ferrico). (04-06-4230)	BLAU	5,20	546,00
426	800,000	AMP Furosemida 20 mg. 2 ml. inj. (04-06-2051)	SANTISA	0,3011	240,88
442	19.500,000	UND Glimepirida 2 mg compr. (04-06-2060)	CIMED	0,07	1.365,00
480	2.000,000	UND Isossorbida 40 mg cáps (04-06-2073)	ZYDUS	0,1445	289,00
481	750,000	UND Isossorbida 5 mg compr. (04-06-2074)	SANVAL	0,13	97,50

Pato Branco, 9 de Abril de 2018


Samir Kalinoski

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 1119/2018

014097


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: 162
 Data da Adjudicação: 09/04/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1305)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
488	300,000	UND	Lansoprazol 30 mg cáps. (04-06-2078)	PRATI	0,24	72,00
493	1.830,000	UND	Levofloxacino 500 mg - compr. (04-06-2657)	ZYDUS	0,606	1.108,98
501	3.000,000	UND	Levotiroxina 75 mg - compr (04-06-4173)	MERCK	0,12	360,00
520	6.080,000	UND	Loratadina 10 mg compr. (04-06-2085)	CIMED	0,044	267,52
577	12.500,000	UND	Nifedipina 20 mg Retard compr. (04-06-2110)	MEDQUIMICA	0,065	812,50
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 alcólico, anti - alérgico, embalagem em forma de almotolia. 100 ml. Tipo (DERSANI). (04-06-4176)	NUTRIEX	2,00	40,00
695	120,000	UND	Saccharomyces boulardii - 100 mg - cáps. (04-06-3032)	CIFARMA	0,50	60,00
704	85.470,000	UND	Sertralina 50mg. compr. (46-01-0103)	GEOLAB	0,084	7.179,48
760	5.700,000	UND	Topiramato 50 mg - compr. (46-01-0111)	ZYDUS	0,19	1.083,00
794	30,000	AMP	Vitamina C 500 mg - 5ml injetável (04-06-1922)	SANTISA	0,4576	13,73

Total Geral:	20.510,99
Desconto:	0,00
Total Líquido:	20.510,99

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 9 de Abril de 2018



 Samir Rodrigo Kalinoski

Pato Branco/PR, 16 de abril de 2018.

Ofício nº 321/Lic.

À
INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – TROCA DE MARCA

Em resposta ao pedido de troca de marca, referente a Autorização de Fornecimento nº 1119/2018, **DEFERE-SE**, para faturamento IMEDIATO conforme segue:

ITEM 401 (Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável (Sacarato de hidróxido Ferrico) da marca BLAU para a marca UNIÃO 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



014099

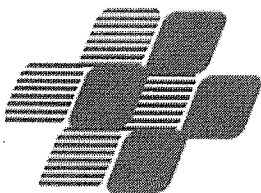
wej

Ofícios 320 e 321 ref. resposta de solicitação de troca de marca

De: LICITACAO | CONIMS
Para: vendas03@inovamed-rs.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Ofícios 320 e 321 ref. resposta de solicitação de troca de marca
Enviada em: 16/04/2018 | 09:49
Recebida em: 16/04/2018 | 09:49
20180416083... .pdf 134.75 KB

Bom dia

Segue em anexo Ofícios 320 e 321, referente solicitação de troca de marca AFs 1092 e 1119/2018.

--
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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/04/16 09:41:30
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.16.2018 08:37:14 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

014100
Cuj**TM / FRACIONAMENTO DE EMBALAGEM PV 1169902**

De: Gabriel Talarico

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: TM / FRACIONAMENTO DE EMBALAGEM PV 1169902

Enviada em: 13/04/2018 | 11:13

Recebida em: 13/04/2018 | 11:13

 TM PATO BRA... .pdf 301.85
KB BRAINFARMApdf 148.66
KB 020367_LIDOGEL.pdf 66.25
KB 020367_LIDOGEL.pdf 64.42
KB CANCELAMENT... .pdf 748.72
KB

Bom dia!

Segue em anexo proposta de troca de marca e cancelamento de fração para atendermos a prontidão.

Peço por gentileza que analise e nos de um retorno.

Qualquer duvida estou a disposição.

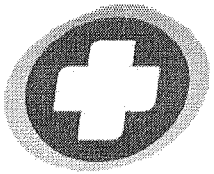
Atenciosamente,

**Gabriel Talarico**

SAC

Tel/Fax: (19) 3522-5804

E-mail/Skype: gabriel.talarico@rioclarense.com.brwww.rioclarense.com.brAssista nosso novo vídeo institucional clicando [aqui](#).



COMERCIAL CIRÚRGICA
RIOCLARENSE

Uma distribuidora do tamanho do Brasil.

www.rioclarense.com.br

014101

mg

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

Ref.:

Pedido Cliente: E935AF823

Pedido Interno: 1169902

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA., COMERCIAL CIRÚRGICA

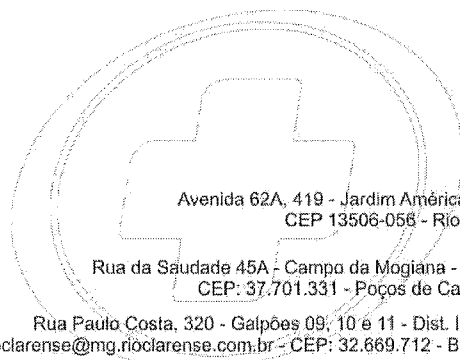
RIOCLARENSE LTDA., com matriz sediada à Avenida 62-A, nº 419 – Jardim América, na cidade de Rio Claro – S.P, inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178 / 0001 – 49, com Inscrição Estadual nº 587.101.582.112; e filiais: a) inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178/0002-20, com Inscrição Estadual nº 062.996.580.0021, 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, na cidade e comarca de Jaguariúna – SP, vem respeitosamente perante Vossa Senhoria, por seu procurador que esta subscreve, EXPOR, PODERAR E REQUERER o quanto segue:

Vimos por meio deste respeitosamente solicitar o cancelamento das pendencias referente ao empenho 935 por motivo de contrato vencido.

- BROMETO DE N-BUTILESC 20MG, DIPIR SOD 2,5 – Quantidade – 20 AP
- VALPROATO DE SODIO 288MG – Quantidade – 30 FR
- LIDOCAINA 20MG, CLORIDRATO – 30 TB

Reconhecendo a ocorrência de evento extraordinária, imprevisível e totalmente alheia a nossa vontade, pede e espera deferimento.

SAC
SP: (19) 3522-5804
MG: (31) 3439-4330



COMERCIAL CIRÚRGICA
RIOCLARENSE
COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.

Avenida 62A, 419 - Jardim América - Fone: (19) 3522 5800 - (19) 3522 5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Rua da Saudade 45A - Campo da Mogiana - Fone: (19)3522 5800 - Fax (19)3522 5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 37.701.331 - Poços de Caldas - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INSCR. EST Nº 062.996.580.0102

Rua Paulo Costa, 320 - Galpões 09; 10 e 11 - Dist. Industrial - Jd. Piemont Sul - Fone: (31) 3439 4300 - Fax: (31) 3439 4302/4303
rioclarense@mg.rioclarense.com.br - CEP: 32.669.712 - Betim - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021



COMERCIAL CIRÚRGICA
RIOCLARENSE

Uma distribuidora do tamanho do Brasil.
www.rioclarense.com.br

014102

WJ

Jaguariúna, 13 de abril de 2018

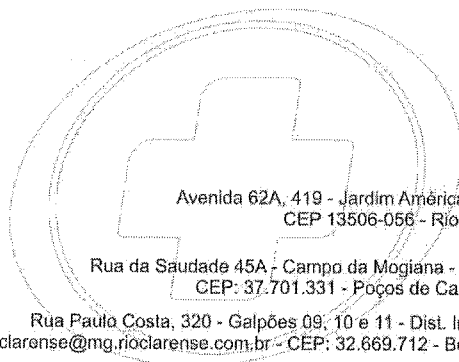
Atenciosamente,

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda.

Gabriel Talarico



SP: (19) 3522-5804
MG: (31) 3439-4330

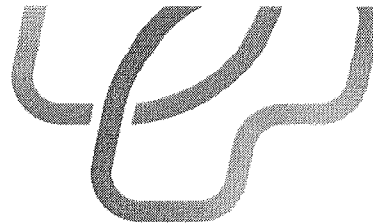
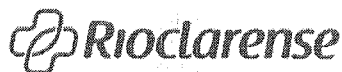


COMERCIAL CIRÚRGICA
RIOCLARENSE
COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.

Avenida 62A, 419 - Jardim América - Fone: (19) 3522 5800 - (19) 3522 5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Rua da Saudade 45A - Campo da Mogiana - Fone: (19)3522 5800 - Fax (19)3522 5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 37.701.331 - Poços de Caldas - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INSCR. EST Nº 062.996.580.0102

Rua Paula Costa, 320 - Galpões 09, 10 e 11 - Dist. Industrial - jd. Piemount Sul - Fone: (31) 3439 4300 - Fax: (31) 3439 4302/4303
rioclarense@mg.rioclarense.com.br - CEP: 32.669.712 - Betim - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021



014103

alg

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 E935AF823

Pedido Interno 1169902

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

ITEM 510


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.

 SAC
SP: (19) 3522-5804
MG: (31) 3439-4330

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.

Avenida 62A, 419 – Jardim América – Fone: (19) 3522-5800 – (19) 3522-5801/5802 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13505-056 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 07.729.178/0001-49 – INSCRI. EST. Nº 587.101.582.112.

Praça Emílio Marcondes, 1000 - Galpão 22 e 27, Park Industrial – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13.820-000 – Jaguariúna – SP – Fone: (19) 3522-5800 – CNPJ Nº 07.729.178/0004-01 e INSCRI. EST. Nº 365.060.142.110

Rua Paulo Costa, 140, – Dist. Industrial – Jd. Piamont Sul – Fone: (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4992/4993 – rioclarense@img.rioclarense.com.br
CEP: 32.069-712 – Betim – MG – CNPJ Nº 07.729.178/0002-26 – INSCRI. EST. Nº 062.996.500.0021

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 ABRIL DE 2018

GABRIEL TALARICO

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.

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 ATIVA	1558401620017	GELEIA TOPICA	16/01/2012	24 meses
2	20 MG/G GEL TOP CX 50 BG AL X 30G (EMB HOSP) ATIVA	1558401620025	GELEIA TOPICA	16/01/2012	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BISNAGA DE ALUMINIO Secundária - CAIXA DE PAPELÃO 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - ANÁPOLIS - BRASIL 				
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				
					Voltar

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 ATIVA	1558401620017	GELEIA TOPICA	16/01/2012	24 meses
2	20 MG/G GEL TOP CX 50 BG AL X 30G (EMB HOSP) ATIVA	1558401620025	GELEIA TOPICA	16/01/2012	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BISNAGA DE ALUMINIO Secundária - CAIXA DE PAPELÃO 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - ANÁPOLIS - BRASIL 				
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				
Voltar					



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 Cactano 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: Visiotech 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 nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regulamento 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.

MARIÂNGELA 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: 1666398/17-8

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 Sof 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 ConMed Livante
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.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: INDOCO REMEDIES LIMITED
ENDEREÇO: L-32, 33 & 34, VERNA INDUSTRIAL AREA, VERNA, GOA - 403 722 - PAÍS: INDIA - CÓDIGO UNICO: A.1010

EMPRESA SOLICITANTE: NATCOFARMA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 08.157.293/0001-27

AUTORIZAÇÃO: 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-NORANCO, SWITZARLAND - PAÍS: SUÍÇA - CÓDIGO UNICO: A.1143

EMPRESA SOLICITANTE: UCB BIOPHARMA LTDA. - CNPJ: 64.711.500/0001-14

AUTORIZAÇÃO: 1023619 - EXPEDIENTE(S): 1843606/17-4

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Hormônios): Embalagem secundária

EMPRESA: VIDORA FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 92.762.277/0001-70 - AUTORIZAÇÃO: 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: INDIA - CÓDIGO UNICO: A.0544

EMPRESA SOLICITANTE: SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 61.286.647/0001-16

AUTORIZAÇÃO: 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.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: NEO LINE PRODUTOS E SERV. HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 09.366.073/0001-76 - AUTORIZAÇÃO: 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: 1091688 - AE: 1230874

ENDEREÇO: AVENIDA CASTELO BRANCO Nº 1.090, QUADRA 13, LOTE 28-E

MUNICÍPIO: GOIÂNIA - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 0092681/17-0

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

EMPRESA: KPMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME - CNPJ: 15.068.089/0001-03 - AUTORIZAÇÃO: 1092618 - AE: 1233026

ENDEREÇO: RUA MARECHAL CASTELO BRANCO Nº 287 A

MUNICÍPIO: IBIÁÇA - 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: 1168653 - AE: 1168667

ENDEREÇO: RUA GOVERNADOR 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: 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.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÉUTICA S/A - CNPJ: 05.161.069/0005-44 - AUTORIZAÇÃO: 1055849

ENDEREÇO: V PR - 1, S/Nº QUADRA 2-A MODULO 4

MUNICÍPIO: ANAPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1359454/17-8 - 1359412/17-6 - 1359434/17-3

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

014107
ucl

014108
Uey



EMPRESA: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - CNPJ: 05.161.069/0005-44 - AUTORIZ/MS: 1055849
 ENDEREÇO: V PR - 1, S/Nº QUADRA 2-A MÓDULO 4 MUNICÍPIO: ANAPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1559312/17-6 - 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 FARMACÊUTICA S/A - CNPJ: 05.161.069/0005-44 - AUTORIZ/MS: 1055849
 ENDEREÇO: V PR - 1, S/Nº QUADRA 2-A MÓDULO 4 MUNICÍPIO: ANAPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1559434/17-3 - 1559312/17-6 - 1559454/17-8
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Cápsulas Molas
 Sólidos não estéreis (Hormônios): Embalagem secundária
 Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Efervescentes; Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Granulados; Granulados Efervescentes; Pastilhas; Pós; Pós Efervescentes

EMPRESA: Antibióticos do Brasil Ltda - CNPJ: 05.439.635/0008-80 - AUTORIZ/MS: 1055622
 ENDEREÇO: RODÓVIA 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: CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 17.562.075/0001-69 - AUTORIZ/MS: 1015601
 ENDEREÇO: RODÓVIA BR 153 KM 5,5 MUNICÍPIO: GOIÂNIA - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 0916832/17-1 - 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 - AUTORIZ/MS: 1018606
 ENDEREÇO: AV. SANTOS DUMONT, 1100 MUNICÍPIO: COLOMBO - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 2439145/16-0

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.0134

EMPRESA SOLICITANTE: ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 61.100.004/0001-36
 AUTORIZ/MS: 1000841 - 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 FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 45.987.013/0001-34
 AUTORIZ/MS: 1000290 - 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 MAHALLESI, IHLARA VADISI SOKAK, NO: 2, PENDIK, ISTANBUL TR 34912 - PAÍS: TURQUIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0436

EMPRESA SOLICITANTE: MYLAN LABORATÓRIOS LTDA - CNPJ: 11.643.096/0001-22
 AUTORIZ/MS: 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 FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 45.987.013/0001-34
 AUTORIZ/MS: 1000290 - 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: Q PHARMA AB
 ENDEREÇO: AGNESLUNDVÄGEN 27, MALMÖ, 21215 - PAÍS: SUÉCIA - CÓDIGO ÚNICO: A.1139

EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS FERRING LTDA - CNPJ: 74.232.034/0001-48

AUTORIZ/MS: 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

AUTORIZ/MS: 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

AUTORIZ/MS: 1002166 - EXPEDIENTE(S): 1684166/17-2
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal

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 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 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.

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 Regulamento 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: RODÓVIA BR 101/262 S/N
 BAIRRO: UNIVERSAL CEP: 29135000 - VIANÁ/ES
 CNPJ: 05.198.469/0001-09
 PROCESSO: 25351.770518/2014-51 AUTORIZ/MS: 2.20002.6
 MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício OF/SESA/GEV/S/NEV/S/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 AUTORIZ/MS: PM1W5WHX3EX2 (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

ENDEREÇO: RUA VISCONDE DO RIO BRANCO 1539
 BAIRRO: CENTRO CEP: 83005420 - CURITIBA/PR
 CNPJ: 04.306.862/0001-06
 PROCESSO: 25023.020774/2002-90 AUTORIZ/MS: PXH3XM4I.XH7L (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: ATRADORES CEP: 89203570 - JOINVILLE/SC
 CNPJ: 73.224.230/0001-08
 PROCESSO: 0496093 AUTORIZ/MS: 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 do Regulamento 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 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: 53350300 - 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 DROGARIS 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: 25351.437322/2015-46

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 BARRÓS E RIOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA MAJOR EGÍDIO LUIZ CERQUEIRA Nº 333-B
 BAIRRO: CENTRO CEP: 35550000 - ITAPEPECERICA/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: 7

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 Regulamento 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

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

014109
 ug

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.: 823/2018

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 90
 Data da Adjudicação: 28/02/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 935)

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 (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
115	2.320,000	AMP	Brometo de n- butilescopolamina + Dipirona 4 + 500 mg/ml 5 ml inj. (04-06-1967) <i>ex C1100</i>	HIPOLABOR	1,13	2.621,60
165	250,000	FR	Cefalexina 250 mg/5ml - 100 ml.susp. (04-06-1978)	ANTIBIOTICOS	8,00	2.000,00
268	6.000,000	UND	Clorpromazina 25 mg compr. (46-01-0034)	CRISTALIA	0,15	900,00
315	32.000,000	UND	Diazepam 10 mg compr. (46-01-0039)	CRISTALIA	0,039	1.248,00
316	8.000,000	UND	Diazepam 5 mg compr. (46-01-0040)	CRISTALIA	0,036	288,00
349	1.000,000	UND	Domperidona 10 mg - compr (04-06-3154)	MEDLEY	0,065	65,00
510	330,000	BISN	Lidocaina 2% 30 g geléia (04-06-2296) <i>ex C1100 Biom.</i>	HIPOLABOR	1,69	557,70
545	5.000,000	UND	Metildopa 250 mg. compr. (04-06-2096)	SANVAL	0,228	1.140,00
765	20,000	FR	Travoprost 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio (04-06-2244)	GEOLAB	20,00	400,00
774	30,000	FR	Valproato de sódio 250 mg./5ml - 100 ml. xpe. (46-01-0124) <i>ex C150</i>	HIPOLABOR	2,30	69,00
					Total Geral:	9.289,30
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	9.289,30

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 28 de Fevereiro de 2018

SAMIR KALINOSKI
 Samir Rodrigo Kalinoski

Pato Branco/PR, 16 de abril de 2018.

Ofício nº 319/Lic.

À

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA. (FILIAL).

Att. Setor de Licitações - Responsáveis

Prezados Senhores

Ref. Pregão Presencial 046/2017 – CANCELAMENTO DE SALDO/TROCA DE MARCA, REFERENTE A AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 823/2018.

Referente ao pedido de cancelamento de saldo, em virtude de adequação de embalagem, **DEFERIMOS** conforme segue:

ITEM 115 (Brometo de n-butilescolamina + Dipirona 4+500mg/ml 5ml inj.) – PROPOSTA DE ENTREGA CX C/100

- **20 AMP**, totalizando **R\$ 22,60**;

ITEM 510 (Lidocaína 2% 30g geléia) – PROPOSTA DE ENTREGA CX C/100

- **30 BIS**, totalizando **R\$ 50,70**;

- **ITEM 774** (Valproato de sódio 250 mg/5ml - 100 ml- xpe.) – PROPOSTA DE ENTREGA CX C/50


- **30 FR**, totalizando **R\$ 69,00**.

No que se refere ao pedido de troca de marca, **DEFERIMOS**, para faturamento IMEDIATO:

ITEM 510 (Lidocaína 2% 30g geléia), da marca **HIPOLABOR** para a marca **BRAINFARMA**.

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

Atenciosamente,



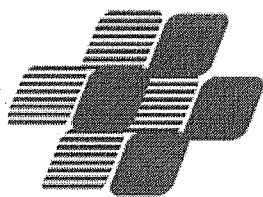
Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

014111
duj**Ofício 319, ref. resposta solicitação de troca de marca e cancelamento de saldo**

De: LICITACAO | CONIMS
Para: gabriel.talarico@rioclarense.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Ofício 319, ref. resposta solicitação de troca de marca e cancelamento de saldo
Enviada em: 16/04/2018 | 09:17
Recebida em: 16/04/2018 | 09:17
20180416080... .pdf 88.77 KB

Bom dia

Segue em anexo Ofício 319, referente solicitação de troca de marca e cancelamento de saldo AF 823/2018.

--
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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/04/16 09:11:57
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

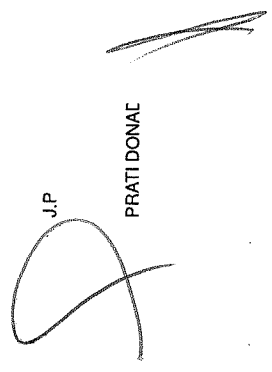
Scan Date: 04.16.2018 08:07:43 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Número do Registro de Preços: 2/2018		Data do Registro: 12/02/2018		Válido até: 12/02/2019			
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS							
Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.
50	Amicacina 500 mg 2 ml amp. (04-06-1944)	AMP	CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME (1861)	TEUTO	0	2,0620	1
51	Aminofilina 100 mg. compr. (04-06-1814)	UND	CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME (1861)	HIPOLABOR	0	0,0640	1
81	Azitromicina 900 mg susp. oral (04-06-2500)	FR	CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME (1861)	PRATI DONAL	0	5,3700	1
145	Carbamazepina 400 mg. compr. (46-01-0014)	UND	CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME (1861)	CRISTALIA	0	0,3170	1
161	Carvedilol 3,125 mg - compr. (04-06-2462)	UND	CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME (1861)	E.M.S	0	0,0710	1
219	Cloreto de potássio 19,1 % 10 ml inj. (04-06-2183)	AMP	CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME (1861)	SAMTEC	0	0,1920	1
220	Cloreto de potássio 20 % 10 ml inj. (04-06-1841)	AMP	CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME (1861)	SAMTEC	0	0,2050	1
222	Cloreto de sódio 0,9% 10 ml inj. (04-06-1839)	AMP	CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME (1861)	SAMTEC	0	0,1540	1
223	Cloreto de sodio 10% 10 ml inj. (04-06-2184)	AMP	CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME (1861)	SAMTEC	0	0,1800	1
224	Cloreto de sódio 20% 10 ml inj (04-06-2185)	AMP	CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME (1861)	SAMTEC	0	0,2050	1
347	Dobutamina 250 mg 20 ml amp. (04-06-1856)	AMP	CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME (1861)	TEUTO	0	3,8400	1
350	Dopamina 50 mg 10 ml (04-06-1858)	AMP	CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME (1861)	UNIÃO QUIMIK	0	1,1440	1

014112

uy

Número do Registro de Preços: 2/2018		Data do Registro: 12/02/2018		Válido até: 12/02/2019		Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS				
Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.			
373	Espirinolactona 50 mg. - compr. (04-06-1861)	UND	CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME (1861)	HIPOLABOR	0	0,2050	1			
419	Fosfato de sódio monobásico16g + fosfato de sódio dibásico 6g - 130ml - solução (04-06-3015)	FR	CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME (1861)	NATULAB	0	4,6720	1			
440	Glicose 25% 10 ml amp. (04-06-1866)	AMP	CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME (1861)	SAMTEC	0	0,1830	1			
455	Hidroclorotiazida 50 mg. compr. (04-06-2063)	UND	CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME (1861)	PHARLAB	0	0,0360	1			
533	Mebendazol 100 mg. compr. (04-06-2090)	UND	CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME (1861)	SOBRAL	0	0,0399	1			
545	Metilopa 250 mg. compr. (04-06-2096)	UND	CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME (1861)	SANVAL	0	0,2820	1			
546	Metilopa 500 mg compr. (04-06-2097)	UND	CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME (1861)	SANVAL	0	0,4890	1			
549	Metoclopramida 10 ml gotas (04-06-2101)	FR	CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME (1861)	MARIOL	0	0,6020	1			
625	Pentoxifilina 100 mg c/ 5 ml. inj. (04-06-1896)	AMP	CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME (1861)	UNIÃO QUIMI	0	1,5110	1			
708	Simeitona 75 mg/ml 10 ml gotas (04-06-2200)	FR	CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME (1861)	NATULAB	0	0,7430	1			
717	Soro glicosado 5% 1.000 ml (04-06-3053)	FR	CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME (1861)	J.P	0	4,1300	1			
721	Sulfadiazina de prata 1% - creme - 30gr. (04-06-2674)	BISN	CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME (1861)	PRATI DONAC	0	3,2000	1			

014113
wcy


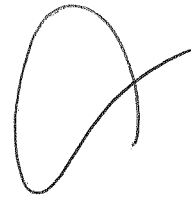
ESTÁDO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 2/2018

Número do Registro de Preços: 2/2018		Data do Registro: 12/02/2018	Válido até: 12/02/2019				
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS							
Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.
730	Sulfato de Magnésio 500mg/ml 10ml (04-06-0041)	AMP	CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME (1861)	ISOFARMA	0	0,9350	1

014114
uq

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 2/2018

Número do Registro de Preços: 2/2018		Data do Registro: 12/02/2018		Válido até: 12/02/2019			
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS							
Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.
801	Vitaminas do complexo B - 20ml gotas (04-06-2211)	FR	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME (1861)	PHARMASCIE	0	2,0480	1



014115
 aug



**ESTADO DO PARANÁ
 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 2/2018**

Número do Registro de Preços: 2/2018		Data do Registro: 12/02/2018	Válido até: 12/02/2019				
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS							
Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.


(PARTICIPANTES POR PROCESSO - LEGENDA)

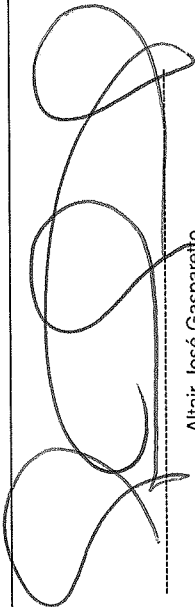
REGISTRO DE PREÇOS Nº 2/2018

PROCESSO Nº 180/2017


(1861) - CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME

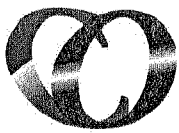
Pato Branco, 12 de Fevereiro de 2018.





Altair José Gasparetto

014116




Cirúrgica Onix



014117
wy

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 **Arthur Ferreira de Lima Ricci**, vendedor, brasileiro, solteiro, portador da CI. RG. n.º. 10.383.395-7/SSP-PR, inscrito no CPF sob n.º. 063.710.159-66, 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 façam necessários, interpor recursos e renunciá-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.

Rua Tovaçu N.º. 1220 - Vila
Triângulo - CEP: 86.702 - 590
ARAPONGAS - PR.

Tab. GRASSANO

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



Cirúrgica Onix
CIRURGICA ONIX - EIRELI

Rua Tovaçu, n.º 1220 - Fone: (43) 3152-5250 - Vila Triângulo - CEP 86702-590 - Arapongas - PR
CNPJ 20.419.709/0001-33 - I. E. 906.66277-96
E-mail: cirurgicaonix@hotmail.com

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-9
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1146 - Bairro Dos Estúdios - João Pessoa/PB - CEP 51038-000 - www.azevedobastos.net.br - Tel: (33) 3244-5001 - Fax: (33) 3244-5002

Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 62 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 fé.

Cód. Autenticação: 64101412171052440203-2; Data: 14/12/2017 11:01

Seio Digital de Fiscalização Tipo Normal C. AGD10842-P21J
 Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
 Titular

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

014118
 aug

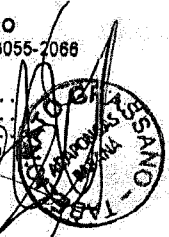

1º TABELIONATO - RICARDO ANTONIOLI GRASSANO
 Comarca de Arapongas-PR - Av. Arapongas, 342 - FONE:(43) 3055-2088

RECONHEÇO por SEMELHANÇA (CN 11.6.3.1) a(s) firma(s) de:
 [LMEEJ19C]-LARISSA CARDOSO MACHADO.....

A QUAL COMPERE COM O PADRÃO DEPOSITADO EM CARTÓRIO
 Arapongas, 13 de Dezembro de 2017

EM TESTE DA VERDADE

LIGIA REGINA DE ANDRADE - ESCRIVENTE JURAMENTADA
 FUNARPEN - SELO DIGITAL Nº YWMGh . ZJnxj . xbuWX - srxV6 . L384V
 Consulte esse selo em <http://funarpen.com.br>

0141'9
wej

AF 841 PR 046, AF 1132 PR 046, AF 515 PR 046 - CONIMS - SOLICITAÇÕES DE TROCAS DE MARCAS

De: Vendas 10 PR

Para: licitacao@conims.com.br, compras@conims.com.br, compras2@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: AF 841 PR 046, AF 1132 PR 046, AF 515 PR 046 - CONIMS - SOLICITAÇÕES DE TROCAS DE MARCAS

Enviada em: 13/04/2018 | 09:30

Recebida em: 13/04/2018 | 09:29

image001.png 25.22 KB	image002.png 4.65 KB	20180312134... .pdf 70.51 KB
20180409123... .pdf 68.41 KB	20180413102... .pdf 283.93 KB	13-04-2018pdf 47.91 KB
13-04-2018pdf 47.92 KB	13-04-2018pdf 47.92 KB	boas 05-02-... .pdf 97.66 KB
REGISTRO AC... .pdf 478.16 KB		

Bom Dia,

Seguem anexas solicitações de trocas de marcas para 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."

De: vendas8.pr@somahospitalar.com.br [mailto:vendas8.pr@somahospitalar.com.br]

Enviada em: segunda-feira, 12 de março de 2018 17:45

Para: 'Eliana'

Assunto: ENC: AF 818 PR 046, AF 841 PR 046, AF 760 PR 008

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

Enviada em: segunda-feira, 12 de março de 2018 16:37

Para: SOMA HOSPITALAR <vendas10.pr@somahospitalar.com.br>; vendas8.pr@somahospitalar.com.br

Assunto: AF 818 PR 046, AF 841 PR 046, AF 760 PR 008

Bom dia

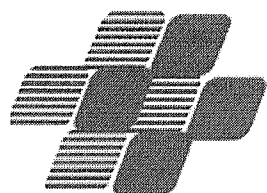
O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:

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"

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

014120

wj

014121
wed



Curitiba, 13 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):

- ACICLOVIR (G) 200MG CX/25 CPR RANBAXY

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):

- ACICLOVIR UNI VIR 200MG CX/200 CPR U.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. 19006030-20
SOMA/PR COMÉRCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA ANITA RIBAS Nº 410
BACACHERI - CEP: 82520-610
CURITIBA - PR

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

014122
WJ

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 1132/2018

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: 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 inj. (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

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral:	35.042,81
Desconto:	0,00
Total Líquido:	35.042,81

Pato Branco, 9 de Abril de 2018

Samir Rodrigo Kainoski

Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 CONIMS

Samir Rodrigo Kainoski

014123
wg



Curitiba, 13 de Abril de 2018.

AO CONIMS - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE * PATO BRANCO

REF: TROCA DE MARCA

NE(OC): 578/18

AF: 515/18

PREGÃO/CC: 046/17

Vimos através deste, solicitar troca(s) de marcas de produto(s):

- **ACICLOVIR (G) 200MG CX/25 CPR RANBAXY**

Devido à divergência(s) comercial(s) com a(s) Indústria(s) de produto(s) licitado(s), indisponemos de tal(s) item(s) em nosso estoque.


Sendo assim, temos para pronto atendimento o(s) seguinte(s) item(s):

- **ACICLOVIR UNI VIR 200MG CX/200 CPR U.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 COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA ANITA RIBAS Nº 410
BACACHERI - CEP: 82520-610
CURITIBA - PR

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

014124
ucj

ESTADO DO PARANÁ CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 463313-3550 Fax: 463331-3555 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR	AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nr.: 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)

Fornecedor: SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. Código: 126 Endereço: Rua Anita Ribas, 410 Cidade: Curitiba - PR - CEP: 82520-610 CNPJ: 00.656.468/0001-39	Telefone: 413028-2375 Banco: Agência: Conta Corrente:
Inscrição Estadual: 1000603020	


Prezados Senhores,

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

Órgão: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados Centro de Custo: 2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00 (18) - Atendimento aos Municípios Consorciados	Solicitações:
Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO Condições de Pagto: Até o dia 30 do mês posterior a NF Prazo Entrega/Exec.: 5 Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 - Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS	MUNICÍPIOS
Observações: Atender as necessidades dos usuários oriundos dos municípios consorciados ao Conims.	

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
14	210,000	UND	Aciclovir 200 mg. - compr. (04-06-1928)	RANBAXY	0,21	44,10
166	11.300,000	UND	Cefalexina 500 mg compr. (04-06-1979)	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
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	14.057,18
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	14.057,18

Pato Branco, 14 de Fevereiro de 2018


 Ivan Regis Zlem

Ivan Regis Zlem
 Setor de Compras e Licitação
 CONIMS

0141 5
wed



Curitiba, 13 de Abril de 2018.

AO CONIMS - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE * PATO BRANCO

REF: TROCA DE MARCA

NE(OC): 953/18

AF: 841/18

PREGÃO/CC: 046/17

Vimos através deste, solicitar troca(s) de marcas de produto(s):

- ACICLOVIR (G) 200MG CX/25 CPR RANBAXY

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):

- ACICLOVIR UNI VIR 200MG CX/200 CPR U.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 COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA ANITA RIBAS Nº 410
BACACHERI - CEP: 82520-610
CURITIBA - PR

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

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

014126
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.: 841/2018

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Nr.: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017
Data da Homologação: 09/02/2018
Sequência da Adjudicação: 109
Data da Adjudicação: 28/02/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 953)

Folha: 1/1

Fornecedor: **SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.** Código: 126 Telefone: 413028-2375
Endereço: Rua Anlia 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 do consórcio
Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (18) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Solicitações:

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

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

MUNICÍPIOS

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
4	3.000,000	UND	Aciclovir 200 mg. - compr. (04-06-1928)	RANBAXY	0,21	630,00
103	30,000	UND	Bimatoprosta 0,3mg/ml - 3ml - colirio (04-06-3119)	GEOLAB	22,78	683,40
166	24.800,000	UND	Cefalexina 500 mg compr. (04-06-1979)	TEUTO	0,33	8.184,00
211	4.450,000	UND	Clonazepam 2 mg compr. (46-01-0022)	RANBAXY	0,042	186,90
214	2.240,000	UND	Clopidogrel 75 mg - compr. revs. (04-06-1998)	RANBAXY	0,3255	729,12
250	240,000	UND	Cloridrato de nortriptilina 25 mg cáps. (46-01-0028)	RANBAXY	0,2184	52,42
251	3.600,000	UND	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps. (46-01-0121)	RANBAXY	0,3654	1.315,44
303	220,000	AMP	Dexametazona 4 mg 2,5 ml inj. (04-06-2010)	TEUTO	0,458	100,76
584	2.120,000	UND	Nitrofurantoina 100 mg. cáps. (04-06-1882)	TEUTO	0,19	402,80
607	1.920,000	UND	Oxcarbazepina 300 mg compr. (46-01-0086)	RANBAXY	0,2888	554,50
710	25.000,000	UND	Sinvastatina 40 mg. compr. (04-06-1908)	PHARLAB	0,11	2.750,00
788	40.260,000	UND	Venlafaxina 75 mg compr. (46-01-0116)	RANBAXY	0,375	15.097,50
(Valores expressos em Reals R\$)					Total Geral:	30.686,84
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	30.686,84

Pato Branco, 28 de Fevereiro de 2018

Consórcio Intermunicipal de Saude,
Rua Afonso Pena, 1902 CEP: 85501-5-

Samir Rodrigo Kalinoski



014127
Aug

ANEXO

Empresa Fabricante: Closed Joint Stock Company BIOCAD
Endereço: Lit. A, 34 Svyaz' Street, Strelina, The Petrodvortsov District, Saint Petersburg, 198315 - País: Rússia
Empresa Solicitante: Bioat/Brazil Farmaceutica Ltda. - CNPJ: 15.700.887/0001-06 - Autorização de Funcionamento: 1.10.840-8 - Expediente(s): 2003501/17-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: bevacizumabe, rituximabe e trastuzumabe.
Empresa Fabricante: Lifecore Biomedical, LLC
Endereço: 3515 Lyman Boulevard Chaska, Minnesota 55318 - País: Estados Unidos da América
Empresa Solicitante: EMS Sigma Pharma Ltda. - CNPJ: 00.923.140/0001-31 - Autorização de Funcionamento: 1.03.569-5 - Expediente(s): 2325641/16-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: hialuronato de sódio.
Empresa Fabricante: Shenzhen Techdow Pharmaceutical Co., Ltd
Endereço: nº 19, Gaoxinhongyi Road, Nanshan District, Shenzhen, Guangdong Province - País: República Popular da China
Empresa Solicitante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. - CNPJ: 44.734.671/0001-51 - Autorização de Funcionamento: 1.00.298-1 - Expediente(s): 2325641/16-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: enoxaparina sódica.
Empresa Fabricante: Ukraine PJSC Indar
Endereço: 5 Zroshuvalna Str - Kiev - País: Ucrânia
Empresa Solicitante: Fundação Baiana de Pesquisa Científica e Desenvolvimento Tecnológico, Fornecimento e Distribuição de Medicamentos - BahiaFarma - CNPJ: 13.078.518/0001-90 - Autorização de Funcionamento: 1.09.883-7 - Expediente(s): 2173067/17-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: insulina humana.
Empresa Fabricante: Ukraine PJSC Indar
Endereço: 5 Zroshuvalna Str - Kiev - País: Ucrânia
Empresa Solicitante: Fundação Oswaldo Cruz - CNPJ: 33.781.055/0001-35 - Autorização de Funcionamento: 1.01.063-3 - Expediente(s): 2320180/17-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: insulina humana.

RESOLUÇÃO-RE Nº 242, DE 31 DE JANEIRO DE 2018

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituto, 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 do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de 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.

MARCELO MARIO MATOS MOREIRA

ANEXO

EMPRESA: Farma Logística e armazéns gerais Ltda - CNPJ: 04.019.475/0010-71 - AUTORIZ/MS: 1051509 - AE: 1233364
ENDEREÇO: Rodovia SC 486, km 4 s/n parte 1
MUNICÍPIO: ITAJAI - UF: SC - EXPEDIENTE(S): 1877485/17-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos
EMPRESA: A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI EPP - CNPJ: 12.664.453/0003-63 - AUTORIZ/MS: 1086600 - ENDEREÇO: ST SPLM CONJUNTO 9 LOT 2 LOJA
MUNICÍPIO: BRASÍLIA - UF: DF - EXPEDIENTE(S): 2136431/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

RESOLUÇÃO-RE Nº 243, DE 31 DE JANEIRO DE 2018

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituto, 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 do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016,

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

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

MARCELO MARIO MATOS MOREIRA

ANEXO

EMPRESA: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - CNPJ: 60.665.981-0005-41 - AUTORIZ/MS: 1004977
ENDEREÇO: AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA 4.550
MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE - UF: MG - EXPEDIENTE(S): 1247315/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Cefalosporínicos): Cápsulas; Póis Sólidos não estéreis (Hormônios): Comprimidos; Comprimidos Revestidos
EMPRESA: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - CNPJ: 60.665.981-0005-41 - AUTORIZ/MS: 1004977
ENDEREÇO: AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA 4.550
MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE - UF: MG - EXPEDIENTE(S): 1247355/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Hormônios): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica
EMPRESA: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - CNPJ: 60.665.981-0005-41 - AUTORIZ/MS: 1004977
ENDEREÇO: AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA 4.550
MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE - UF: MG - EXPEDIENTE(S): 1247262/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis

RESOLUÇÃO-RE Nº 244, DE 31 DE JANEIRO DE 2018

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituto, 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.

MARCELO MARIO MATOS MOREIRA

ANEXO

EMPRESA: EMS S/A - CNPJ: 57.507.378/0003-65 - AUTORIZ/MS: 1002351
ENDEREÇO: RODOVIA JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE PROENÇA, KM 08
MUNICÍPIO: HORTOLÂNDIA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1612973/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Elixíres; Emulsões; Esmaltes; Soluções; Suspensões; Xaropes
EMPRESA: EMS S/A - CNPJ: 57.507.378/0003-65 - AUTORIZ/MS: 1002351
ENDEREÇO: RODOVIA JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE PROENÇA, KM 08
MUNICÍPIO: HORTOLÂNDIA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1612987/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pastas; Pomadas

RESOLUÇÃO-RE Nº 250, DE 1º DE FEVEREIRO DE 2018

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituto, 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 Regulamento 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 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

MARCELO MARIO MATOS MOREIRA

ANEXO

EMPRESA: GRACIELA RUTH PARRA LANCHIPA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA JOSE GOMES DA ROCHA LEAL 1248
BAIRRO: CENTRO CEP: 12900301 - BRAGANÇA PAULISTA/SP
CNPJ: 23.893.069/0001-97
PROCESSO: 25351.925351/2016-41
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013.
EMPRESA: farmacia j l oliveira ltda epp
ENDEREÇO: rua glazou, 77
BAIRRO: pilares CEP: 20750010 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 19.824.322/0001-83
PROCESSO: 25351.047892/2015-48
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013.
EMPRESA: GEOVANI JESUS DE SOUZA ME
ENDEREÇO: RUA CORONEL JAIRO PEREIRA, 43
BAIRRO: PALMARES CEP: 31160560 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 09.085.873/0001-08
PROCESSO: 25351.919669/2016-93
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Endereço atualizado não consta da Licença Sanitária apresentada, contrariando o artigo 7º, Parágrafo primeiro, da Resolução RDC 17/2013.

RESOLUÇÃO-RE Nº 251, DE 1º DE FEVEREIRO DE 2018

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituto, 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 Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

MARCELO MARIO MATOS MOREIRA

ANEXO

EMPRESA: BIOONE INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE COSMÉTICOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: Rua Gustavo Barroso, nº104
BAIRRO: Distrito Industrial II CEP: 13457200 - SANTA BÁRBARA DOESTE/SP
CNPJ: 27.874.169/0001-27
PROCESSO: 25351.676532/2017-10 AUTORIZ/MS: 2.09800.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: SK BIJOUX EIRELI EPP
ENDEREÇO: RUA COMENDADOR ABDO SCHAHIN 218 ANDAR 5
BAIRRO: CENTRO CEP: 01023050 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 18.098.638/0001-72
PROCESSO: 25351.657243/2017-11 AUTORIZ/MS: 2.09748.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: NSA TRANSPORTES LOGÍSTICA EIRELI
ENDEREÇO: CAMPOAMENTO DO PITINGA S/N
BAIRRO: VILA C-01 CEP: 69735000 - PRESIDENTE FIGUEIREDO/AM
CNPJ: 05.156.656/0001-11
PROCESSO: 25351.671543/2017-11 AUTORIZ/MS: 2.09791.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: MOB LOG TRANSPORTES EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA CABO DIOGO OLIVER Nº 1.468
BAIRRO: VILA MOGILAR CEP: 08773000 - MOGI DAS CRUZES/SP

[Acesso ao Portal do](#)

Consulta de Produtos

Institucional/Anvisa/Divulga Servicos Areas de Atendimento/Legislação

Detalhe do Produto : UNI-VIR

Nome da Empresa: UNIAO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A
 CNPJ: 60.665.981/0001-18
 Nome Comercial: UNI-VIR
 Categoria: ANTIVIROTICOS
 Registro: 104970194
 Processo: 25000.018694/93-07
 Vencimento do Registro: 01/2021

Autorização: 1004977

Apresentação [*** INATIVA
 ***] Forma Física
 50 MG/G CREM CT BG PLAS CREME
 OPC X 10 G
 Validade: 24 meses
 Princípio Ativo: ACICLOVIR
 Complemento Diferencial da Apresentação: UNI-VIR
 Embalagem: BISNAGA DE PLASTICO OPACO - Primária
 Local de Fabricação: CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária

Fabricantes Nacionais
 [sem dados cadastrados]
 Fabricantes Internacionais
 [sem dados cadastrados]

Apresentação ATIVA Forma Física
 250 MG PO LIOF P/ SOL INJ
 CT 5 FA VD INC + 5 AMP
 DIL PO LIOFILO PARA SOLUCAO INJETAVEL
 Validade: 24 meses
 Princípio Ativo: ACICLOVIR SÓDICO
 Complemento Diferencial da Apresentação: UNI-VIR
 Embalagem: FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Primária
 Local de Fabricação: CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária

Fabricantes Nacionais
 UNIAO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - BRASIL
 UNIAO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - BRASIL
 Fabricantes Internacionais
 [sem dados cadastrados]

Apresentação ATIVA

Forma Física

Nº Data de
 Apres. Publicação

250MG PO LIOF P/ SOL INJ PO LIOFILO PARA SOLUCAO INJETAVEL 4 31/01/1996

Validade: 24 meses Registro: 1049701940040

Princípio Ativo: ACICLOVIR SÓDICO

Complemento Diferencial da Apresentação: UNI VIR

Embalagem: FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Primária
 Local de Fabricação: CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária

Fabricantes Nacionais
 UNIAO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - BRASIL
 UNIAO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - BRASIL
 Fabricantes Internacionais
 [sem dados cadastrados]

Apresentação ATIVA Forma Física
 50 MG/G CREM CT BG AL X CREME
 10 G
 Validade: 24 meses
 Princípio Ativo: ACICLOVIR
 Complemento Diferencial da Apresentação: UNI-VIR
 Embalagem: BISNAGA DE ALUMINIO - Primária
 Local de Fabricação: CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária

Fabricantes Nacionais
 [sem dados cadastrados]
 Fabricantes Internacionais
 [sem dados cadastrados]

Apresentação ATIVA Forma Física
 200 MG COM CT BL AL COMPRIMIDO SIMPLES
 PLAS INC X 10
 Validade: 24 meses
 Princípio Ativo: ACICLOVIR
 Complemento Diferencial da Apresentação: [sem dados cadastrados]
 Embalagem: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária
 Local de Fabricação: CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária

Fabricantes Nacionais
 UNIAO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - BRASIL
 Fabricantes Internacionais
 [sem dados cadastrados]

Apresentação ATIVA Forma Física
 Nº Data de
 Apres. Publicação

200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	7	31/01/1996
Validade:	24 meses	Registro: 1049701940075	
Princípio Ativo:	ACICLOVIR		
Complemento Diferencial da Apresentação:	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CAROLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - BRASIL <i>[sem dados cadastrados]</i> Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	COMPRIMIDO SIMPLES	8	31/01/1996
Validade:	24 meses	Registro: 1049701940083	
Princípio Ativo:	ACICLOVIR		
Complemento Diferencial da Apresentação:	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CAROLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - BRASIL <i>[sem dados cadastrados]</i> Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	9	31/01/1996
Validade:	24 meses	Registro: 1049701940091	
Princípio Ativo:	ACICLOVIR		
Complemento Diferencial da Apresentação:	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CAROLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - BRASIL <i>[sem dados cadastrados]</i> Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50	COMPRIMIDO SIMPLES	10	31/01/1996
Validade:	24 meses	Registro: 1049701940105	

200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	11	31/01/1996
Validade:	24 meses	Registro: 1049701940113	
Princípio Ativo:	ACICLOVIR		
Complemento Diferencial da Apresentação:	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CAROLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - BRASIL <i>[sem dados cadastrados]</i> Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 280 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	13	31/01/1996
Validade:	24 meses	Registro: 1049701940131	

Princípio Ativo:
Complemento Diferencial da
Apresentação:

ACICLOVIR

[sem dados cadastrados]

Embalagem:

BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária
CARTUCHO DE CAROLINA - Secundária

Local de Fabricação:

Fabricantes Nacionais
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - BRASIL
Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

Apresentação ATIVA

Forma Física

Nº
Apres. Data de
Publicação200 MG COM CT BL AL
PLAS INC X 450 (EMB
HOSP)

COMPRIMIDO SIMPLES

14 31/01/1996

Validade:

24 meses

Registro: 1049701940148

Princípio Ativo:

ACICLOVIR

Complemento Diferencial da
Apresentação:

[sem dados cadastrados]

Embalagem:

BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária
CARTUCHO DE CAROLINA - Secundária

Local de Fabricação:

Fabricantes Nacionais
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - BRASIL
Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

Apresentação ATIVA

Forma Física

Nº
Apres. Data de
Publicação200 MG COM CT BL AL
PLAS INC X 500 (EMB
HOSP)

COMPRIMIDO SIMPLES

15 31/01/1996

Validade:

24 meses

Registro: 1049701940156

Princípio Ativo:

ACICLOVIR

Complemento Diferencial da
Apresentação:

[sem dados cadastrados]

Embalagem:

BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária
CARTUCHO DE CAROLINA - Secundária

Local de Fabricação:

Fabricantes Nacionais
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - BRASIL
Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]Apresentação [***] INATIVA
[***]

Forma Física

Nº
Apres. Data de
Publicação200 MG COM CT 3 BL AL
PLAS INC X 10

COMPRIMIDO SIMPLES

1 31/01/1996

Validade:

24 meses

Registro: 1049701940016

Princípio Ativo:

ACICLOVIR

Complemento Diferencial da
Apresentação:

UNI-VIR

Embalagem:

BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária
CARTUCHO DE CAROLINA - Secundária

Local de Fabricação:

Fabricantes Nacionais
[sem dados cadastrados]
Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados][Voltar](#)S/A, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento
Anvisa - 0800 642 9782

Pato Branco/PR, 16 de abril de 2018.

Ofício nº 322/Lic.

À

SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Att. Setor de Licitações - Responsáveis

Prezados Senhores

Ref. Pregão Presencial 046/2017 – TROCA DE MARCA.

AFs nº 515/2018; 841/2018 e 1132/2018.

Em resposta ao pedido de troca de marca, **DEFERE-SE**, com faturamento IMEDIATO conforme segue:

ITEM 014 (Aciclovir 200mg) -da marca RANBAXY para a marca UNIÃO 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

014132
WJ**Ofício 322, referente solicitação de troca de marca AFs 515-841 e 1132/2018**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: vendas10.pr@somahospitalar.com.br , vendas8.pr@somahospitalar.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Ofício 322, referente solicitação de troca de marca AFs 515-841 e 1132/2018

Enviada em: 16/04/2018 | 10:17

Recebida em: 16/04/2018 | 10:18

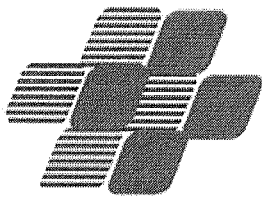
20180416090... .pdf 65.36 KB

Bom dia

Segue em anexo Ofício 322, referente solicitação de troca de marca AFs 515-841 e 1132/2018.

--

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/04/16 10:11:43

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.16.2018 09:07:27 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

014133
wg**RES: NOTIFICACAO 110/2018 - PR 046/2017 - AF 806-831/2018**

De: Medigram
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: NOTIFICACAO 110/2018 - PR 046/2017 - AF 806-831/2018
Enviada em: 16/05/2018 | 14:43
Recebida em: 16/05/2018 | 14:44

Boa Tarde Rafael,

Ocorreu um erro no número do item a pedir desclassificação.

Segue novamente o pedido com o email do laboratório.

Att

Edna Paula Rios
Gerenciamento de Pedidos

Rua Itacomi 361 - Centro
Pato Branco - 85505-050
46 3225-1902
www.medigram.com.br

De: LICITACAO | CONIMS [<mailto:licitacao@conims.com.br>]
Enviada em: quarta-feira, 16 de maio de 2018 09:40
Para: Medigram <medigram@medigram.com.br>
Assunto: RE: NOTIFICACAO 110/2018 - PR 046/2017 - AF 806-831/2018

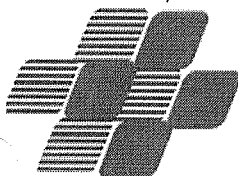
Bom dia, Edna

Conforme conversamos por telefone, a empresa foi notificada pelo atraso injustificado para para o item 663 (Propionato de testosterona 30 mg; Fenilpropionato de testosterona 60 mg; Isocaproato de testosterona 60 mg; Decanoato de testosterona 100 mg - 1ml - Inj.) - na Autorização de Fornecimento 806, porém apresentou uma solicitação de cancelamento para o item 195 (Cipionato de testosterona 100mg/ml - inj 2ml) a qual também é detentora para o certame, porém o item diverge para o referenciado na Notificação.

No aguardo de seu 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

De: "Medigram" <medigram@medigram.com.br>
Enviada: 2018/05/15 17:16:26
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: RES: NOTIFICACAO 110/2018 - PR 046/2017 - AF 806-831/2018

Boa Tarde,
Segue anexo Resposta da Notificação.
Att

Edna Paula Rios
Gerenciamento de Pedidos

AO CONIMS – CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

PREGÃO PRESENCIAL 046/2017

Ref Item: 663 – TESTOSTERONA(PROPIONATO)30MG+ASSOCIAÇÃO - C5- INJ. AMP 1ML
(DURATESTON)

Sr. Pregoeiro (a):

A empresa GRAMS&GRAMS LTDA inscrita no CNPJ nº 10.448.145/0001-03, com sede na Rua Itacolomi,361 - Centro, Pato Branco, vem, respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, solicitar desclassificação do item 663 –

TESTOSTERONA(PROPIONATO)30MG+ASSOCIAÇÃO - C5- INJ. AMP 1ML (DURATESTON)


Conforme comunicado enviado, o medicamento está em falta sem previsão de voltar a ser comercializado.

Diante do fato acima mencionado solicitamos:

a) Que nos seja concedido a desclassificação do item 663 –
TESTOSTERONA(PROPIONATO)30MG+ASSOCIAÇÃO - C5- INJ. AMP 1ML (DURATESTON), e que o mesmo seja repassado ao fornecedor segundo melhor colocado e que tenha condições de entrega.

Pede e Aguarda Deferimento;

Pato Branco, 16 de Maio 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

CONIMS - Licitação

De: Luis - Farmaceutico <farmaceutico@medigram.com.br>
Enviado em: terça-feira, 15 de maio de 2018 14:52
Para: medigram@medigram.com.br
Assunto: ENC: Durateston

014135
uy

De: Luis - Farmaceutico [mailto:farmaceutico@medigram.com.br]
Enviada em: quarta-feira, 18 de abril de 2018 10:54
Para: compras@conims.com.br
Assunto: RES: Durateston

Carta do laboratório.

Att.

De: SAC - Aspenpharma [mailto:sac@aspenpharma.com.br]
Enviada em: quarta-feira, 18 de abril de 2018 10:53
Para: farmaceutico@medigram.com.br
Assunto: Durateston

Prezado Sr. Luiz,

Informamos que o medicamento Durateston encontra-se indisponível nas farmácias e drogarias, ainda sem previsão para retorno.

Orientamos que converse com o seu médico a respeito da continuidade de seu tratamento.

Atenciosamente,

SAC - Aspenpharma
Serviço de Atendimento ao Cliente - SAC Aspen Pharma
SAC: 0800 026 23 95
WhatsApp: (21) 97255-4903
E-mail: sac@aspenpharma.com.br
www.aspenpharma.com
www.aspenpharma.com.br



This email is solely for the named addressee. Any unauthorized use or interception of this email, or the review, retransmission, dissemination or other use of, or taking of any action in reliance upon the contents of this email, by persons or entities other than the intended recipient, is prohibited. If you are not the named addressee please notify us immediately by way of a reply email, and also delete this email and any attached files.

Disclaimer: You must scan this email and any attached files for viruses and/or any other defects. Aspen accepts no liability for any loss, damages or consequence, whether direct, indirect, consequential or economic, however caused, and whether by negligence or otherwise, which may result directly or indirectly from this communication or of any attached files.

Este e-mail é apenas para o destinatário nomeado. Qualquer uso não autorizado ou interceptação deste e-mail, ou a revisão, retransmissão, disseminação ou outro uso, ou qualquer tomada de providência a respeito do conteúdo deste e-mail, por pessoas ou entidades que não o destinatário pretendido, é proibido. Se você não é o destinatário nomeado avise-nos imediatamente através de um email de resposta, e também delete este e-mail e quaisquer arquivos anexados.

Aviso: Você deve verificar se há vírus e / ou quaisquer outros defeitos neste e-mail e em quaisquer arquivos anexados. A Aspen não assume

nenhuma responsabilidade por quaisquer perdas, danos ou consequências, sejam diretos, indiretos, consequentes ou financeiros, independentemente da causa, e se por negligência ou não, que podem resultar direta ou indiretamente, a partir desta comunicação ou de quaisquer arquivos anexados.

014126
lucj

Pato Branco/PR, 16 de maio de 2018.

Ofício nº 445/Lic.

À
A.G. KIENEN & CIA 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:

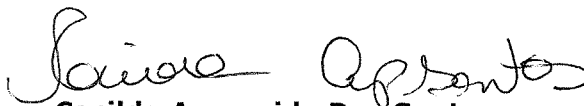
Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
663	Propionato de testosterona 30 mg; Fenilpropionato de testosterona 60 mg; Isocaproato de testosterona 60 mg; Decanoato de testosterona 100 mg - 1ml - Inj.	AMP	80	ASPEN	9,4700

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

014133
Wdj**Re: OFICIO 445 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 663**

De: A. G. KIENEN - Antoni
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: OFICIO 445 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 663
Enviada em: 17/05/2018 | 08:16
Recebida em: 17/05/2018 | 08:16

Bom dia,

Não temos aceitar o item, o mesmo encontra-se em falta em nosso estoque e sem previsão para normalizar.

Fico disponível para maiores informações.

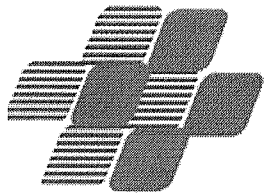
Att.
A. G. KIENEN & CIA. LTDA.
Antoni S. de Souza
46 99115 1168
e-mail/msn: licitacao02@promedicpb.com.br / licitacao02@agkvida.com.br

From: LICITACAO | CONIMS
Sent: Thursday, May 17, 2018 7:49 AM
To: faturamento@promedicpb.com.br ; licitacao02@promedicpb.com.br ; licitacao@promedicpb.com.br ; licitacao02@agkvida.com.br ; jorge@agkvida.com.br ; licitacao@agkvida.com.br
Subject: OFICIO 445 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 663

BOM DIA,

SEGUIE EM ANEXO, PROPOSTA DE ITEM 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 20 UNIDADES.
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

--
Esta mensagem foi verificada pelo sistema de antivírus e acredita-se estar livre de perigo.

Pato Branco/PR, 17 de maio de 2018.

Ofício nº 452/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:

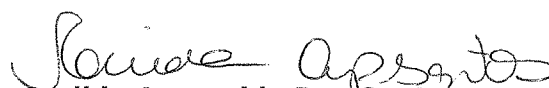
Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
663	Propionato de testosterona 30 mg; Fenilpropionato de testosterona 60 mg; Isocaproato de testosterona 60 mg; Decanoato de testosterona 100 mg - 1ml - Inj.	AMP	80	SCHERING	10,2320

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

014140
wg**Re: OFICIO 452 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 663**

De: Eduardo Prando

Para: licitacao@conims.com.br ,compras02.dimensaohospitalar@gmail.com ,contato.dimensaohospitalar@gmail.com ,eduardo.dimensaohospitalar@gmail.com ,faturamento.dimensaohosp

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: OFICIO 452 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 663

Enviada em: 17/05/2018 | 11:20

Recebida em: 17/05/2018 | 11:20

BOM DIA

RAFAEL

AGRADECEMOS SEU CONTATO, MAS INFELIZMENTE NÃO TEMOS ESSE PRODUTO EM ESTOQUE E NÃO TEMOS PREVISÃO DE RECEBIMENTO DO MESMO, DESTA FORMA NÃO TEMOS COMO ACEITAR PROPOSTA OFICIO 452 PR 046/2017 ITEM 663.

OBRIGADO

EDUARDO PRANDO
DIMENSAO HOSPITALAR
(44) 3621-8181
eduardo.dimensaohospitalar@gmail.com

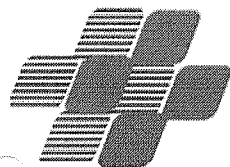
De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>**Enviado:** quinta-feira, 17 de maio de 2018 10:57**Para:** compras02.dimensaohospitalar@gmail.com; contato.dimensaohospitalar@gmail.com; eduardo.dimensao@hotmail.com; eduardo.dimensaohospitalar@gmail.com; faturamento.dimensaohospitalar@gmail.com; faturamento1dimensaohospitalar@gmail.com; gissiele.dimensao@hotmail.com; licitacao.dimensao@hotmail.com; licitacao01.dimensaohospitalar@gmail.com; licitacao02.dimensaohospitalar@gmail.com; orcamento.dimensaohospitalar@gmail.com**Assunto:** OFICIO 452 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 663

BOM DIA,

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DE ITEM 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 20 UNIDADES. 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

CANCELAMENTO

Bethz → 00
Pedidos → 20 (AF. 806) → 20

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Quadro Comparativo de Preços (Fornecedores por Item)

014141

aud

Processo / Ano: 180/2017 Processo Administrativo: 180/2017 9.577.316,33
 Licitação.....: 46/2017 - PR 2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS
 Modalidade.....: PREGÃO PRESENCIAL
 Objeto.....: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

Notip. 110

Fornecedor	Nome do Fornecedor	Marca	Quantidade	Desconto	Preço Unitário	Preço Total	Situação	Classificação
Item.....: 662 - 4062215 - Propionato de Clobetasol mg/g - pomada dermatológica 30 g. - Unidade: BISN								
1863	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME		588,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1864	NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		588,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1865	DROGA FONTE LTDA		588,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
580	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.	NeoQuimica-Brainfar	588,000	0,0000	3,9417	2.317,72	Desclassif.	0
942	Dimensão Com. de Artigos Médicos Hospitalares Ltda	BRAINFARMA	588,000	0,0000	3,9700	2.334,36	Desclassif.	0
1058	DIMEVA - Distribuidora de Medicamentos Ltda.	GERMED	588,000	0,0000	4,8000	2.822,40	Desclassif.	0
1488	AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda	TEUTO	588,000	0,0000	5,4000	3.175,20	Desclassif.	0
1442	Finaldi & Cogo Ltda.	GERMED	588,000	0,0000	6,2500	3.675,00	Desclassif.	0
1064	Promefarma Representações Comerciais Ltda.	Hypermarcas / Brainf	588,000	0,0000	8,5000	4.998,00	Desclassif.	0

Fornecedor	Nome do Fornecedor	Marca	Quantidade	Desconto	Preço Unitário	Preço Total	Situação	Classificação
Item.....: 663 - 46010132 - Propionato de testosterona 30 mg; Fenilpropionato de testost - Unidade: AMP \$ MAX 11,3435								
997	Grams & Grams	ASPEN	100,000	0,0000	8,9562	895,62	Venceu	1 ****
117	A.G. KIENEN & CIA LTDA	ASPEN	100,000	0,0000	9,4700	947,00	Perdeu	2
942	Dimensão Com. de Artigos Médicos Hospitalares Ltda	SCHERING	100,000	0,0000	10,2320	1.023,20	Perdeu	3
73	Angeomed Comércio de Prod. Médico Hospitalar Ltda.		100,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
121	Damedí - Dambros Comércio de Medicamentos Ltda.		100,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
126	SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.		100,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
144	AMARILDO BASEGIO & CIA LTDA		100,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
209	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	NC	100,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
476	Pontamed Farmacêutica Ltda.		100,000	0,0000	0,0000	0,00	Inabilitado	0
580	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.	Não Cotamos	100,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
624	LICIMED - Distribuidora de Medicamentos Ltda.		100,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
644	Centermed Comercio de Produtos Hospitalares Ltda		100,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
662	Clamed Distribuidora de Medicamentos Ltda.		100,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
700	Mauro Marciano Comércio de Medicamentos Ltda.		100,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0

16/05/2018

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Quadro Comparativo de Preços (Fornecedores por Item)

Processo / Ano: 180/2017 Processo Administrativo: 180/2017 9.577.316,33
 Licitação.....: 46/2017 - PR 2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS
 Modalidade.....: PREGÃO PRESENCIAL
 Objeto.....: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

Fornecedor	Nome do Fornecedor	Marca	Quantidade	Desconto	Preço Unitário	Preço Total	Situação	Classificação
Item.....: 663 - 46010132 - Propionato de testosterona 30 mg; Fenilpropionato de testost - Unidade: AMP								
785	Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.		100,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
941	Comercial Cirúrgica Rioclaresense Ltda. (Filial)		100,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1058	DIMEVA - Distribuidora de Medicamentos Ltda.		100,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1064	Promefarma Representações Comerciais Ltda.		100,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1071	Medilar Import. e Distrib. de Prod. Med.Hosp. Ltda		100,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1155	Londricr Comercio de Material Hospitalar Ltda. -		100,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1442	Finaldi & Cogo Ltda.		100,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1443	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA		100,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1483	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME		100,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1488	AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda		100,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1626	Ágil Distribuidora de Medicamentos Ltda.		100,000	0,0000	0,0000	0,00	Inabilitado	0
1772	INFINITY MEDICAMENTOS EIRELI - EPP		100,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1861	CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME		100,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1862	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI -		100,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1863	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME		100,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1864	NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		100,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1865	DROGA FONTE LTDA		100,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0

Fornecedor	Nome do Fornecedor	Marca	Quantidade	Desconto	Preço Unitário	Preço Total	Situação	Classificação
Item.....: 664 - 4062144 - Propofol 200 mg - 20 ml - amp. - Unidade: Amp								
785	Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.	CRISTÁLIA	100,000	0,0000	4,9000	490,00	Venceu	1 ****
1861	CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME	UNIÃO QUÍMICA	100,000	0,0000	5,7600	576,00	Perdeu	2
1483	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME	CLARIS/UNIAO QUII	100,000	0,0000	5,8500	585,00	Perdeu	3
73	Angeomed Comércio de Prod. Médico Hospitalar Ltda.		100,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
126	SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.		100,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
144	AMARILDO BASEGIO & CIA LTDA		100,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0

16/05/2018

Pato Branco/PR, 17 de maio de 2018.

Ofício nº 448/Lic.

À
GRAMS & GRAMS
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – NOTIFICAÇÃO Nº 110/2018

Em atenção ao pedido de prorrogação no prazo de entrega **DEFERE-SE** conforme segue:

ITEM 321 (Diclofenaco resinato 10 ml gotas), prazo improrrogável para entrega até **25/05/2018**, na Autorização de Fornecimento nº 831/2018.

ITEM 434 (Gentamicina solução oftálmica 5 ml colírio), prazo improrrogável para entrega até **25/05/2018**, na Autorização de Fornecimento nº 831/2018.

Em atenção ao pedido de cancelamento de item do Pregão Presencial nº 046/2017, Processo Licitatório nº 180/2017:

DEFERE-SE, conforme segue:

ITEM 663 (Propionato de testosterona 30 mg; Fenilpropionato de testosterona 60 mg; Isocaproato de testosterona 60 mg; Decanoato de testosterona 100 mg - 1ml - Inj.); conforme carta apresentada pelo fabricante, produto está em falta e sem previsão de ser comercializado.

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 806/2018.

Segue anexado a este Ofício a ATA, formalizando a **EXCLUSÃO** deste item, para providenciar 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

014143
alg**OFÍCIO 448 - PRORROGAÇÃO E CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046/2017 - ITEM 321 434 663 - AF 806-831/2018**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: medigram@medigram.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFÍCIO 448 - PRORROGAÇÃO E CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046/2017 - ITEM 321 434 663 - AF 806-831/2018

Enviada em: 17/05/2018 | 08:17

Recebida em: 17/05/2018 | 08:17

OFICIO 448pdf 104.77 KB

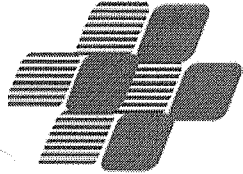
Bom dia, Edna

Segue anexado Ofício em atenção a vossa solicitação 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

De: "Medigram" <medigram@medigram.com.br>

Enviada: 2018/05/16 17:38:57

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: RES: NOTIFICACAO 110/2018 - PR 046/2017 - AF 806-831/2018

Boa Tarde Rafael,

Segue novo Ofício de pedido de desistência com o número do item correto.

O item correto a ser pedido desistência é o 663.



Att

Edna Paula Rios

Gerenciamento de Pedidos

Rua Itacolomi 361 - Centro
Pato Branco - 85505-050
46 3225 1002
www.medigram.com.br

014144
wey

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 <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 11.447 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 4118.0510.4481.4500.0103.5500.1000.0114.4710.0079.3579
		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 141180088855809 - 25/05/2018 09:22:15

RAZÃO DA OPERAÇÃO
 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

CNPJ	00.136.858/0001-88
DATA EMISSÃO	25/05/2018

EMITENTE / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
 0101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS

CEP
 00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO
 25/05/2018

ENDEREÇO
 OSV DO ARANHA, 377

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 85501-310

DATA DA SAÍDA
 25/05/2018

MUNICÍPIO
 Pato Branco

FONE / FAX
 (046)3313-3550

UF
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
 09:20:07

JRA/DUPLICATAS
 6/2018 - 521,50

CULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	521,50
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
				521,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DO EMITENTE / DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONT	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
156 42019	GENTAMICINA (SULFATO) 0,5% COL. FR 5ML Marca: ALLERGAN F57757 - 12/01/20 Qtd: 70.00 / CEST: 13.001.01	560 5405	FRS	70,0000	7,4500	0,0000	521,50	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 25/05/18

Recebido SAMIN

PREZADO CLIENTE:

FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS NO ATO DO RECEBIMENTO. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

ALCULO DO ISSQN

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

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 831/2018 - PP 6/2017/

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
GRAMS & GRAMS LTDA

Rua Itacolomi, 361
Bairro: Centro
85505-050 Pato Branco - PR
Fone: (46)3225-1002

Medigram

DATA DE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 11.557
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO	4118.0610.4481.4500.0103.5500.1000.0115.5710.0079.9564
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	141180096990312 - 11/06/2018 09:58:34

014145
WCJ

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

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 11/06/2018
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 08:56:30

FATURA/DUPLICATAS
11/07/2018 - 57,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 57,23	VALOR DO ICMS 10,30	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 57,23
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				57,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0	CÓDIGO 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 NGMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1120 30049093	DICLOFENACO (RESINATO) GTS 20ML Marca: GERMED Lote: 015289 - 28/02/20 Qtd: 20.00 Lote: 0K0314 - 30/04/20 Qtd: 5.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	FRS	25,0000	2,2892	0,0000	57,23	57,23	10,30	0,00	18,00	0,00

PREZADO CLIENTE:
FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE
DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS
NO ATO DO RECEBIMENTO.
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCAL	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 831/2018 - PP 46/2017/		CERTIFICADO de recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente. Consórcio Intermunicipal de Saúde em 12/06/18 Recebido <i>SA</i>	

NOTIFICAÇÃO Nº 110/2018

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

CONTRATO ADMINISTRATIVO: ATA nº 02/2018 | AF nº 806-831/2018

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

Pato Branco/PR, 14 de maio de 2018.

À

GRAMS & GRAMS

C.N.P.J nº 10.448.145/0001-03

Rua Itacolomi, nº 361 SL 01

CEP 85.505-050 – Pato Branco/PR

Senhor (a) Representante Legal,

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**, por atraso injustificado do objeto licitatório.

Considerando as especificações constantes no Edital do Pregão Presencial em epígrafe, homologado em **09/02/2018**:

"4. LOCAL DE ENTREGA, PRAZO E CONDIÇÕES

(...)

4.3. Uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora esta **deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis.**

4.4. Fica determinadamente **proibida à troca de marca e/ou fabricante dos produtos licitados, SALVO** por motivo justo decorrente de fato superveniente devidamente formalizado e justificado.

(...)

13. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

13.1. Responsabilizar-se pelo fornecimento **dentro dos prazos previstos e padrões de qualidade e quantidades exigidas, inclusive pelas obrigações decorrentes da inobservância da legislação em vigor.**

(...)

13.3. Providenciar a **IMEDIATA correção das divergências apontadas pela LICITADA (CONIMS) quanto ao fornecimento dos produtos.**

13.4. Comunicar **IMEDIATAMENTE** à LICITADA (CONIMS) toda e qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução deste contrato.

(...)

13.6. A Licitante vencedora é responsável por danos causados à Licitante (CONIMS), ou a terceiros, decorrentes de culpa ou dolo na execução do contrato, não excluída ou reduzida essa responsabilidade pela presença de fiscalização ou pelo acompanhamento da execução por órgão ou responsável da LICITADA (CONIMS). "

Considerando os fatos:

- a) Dia **15/03/2018** foi confirmado o recebimento da Autorização de Fornecimento nº 806/2018 e 8312018;
- b) Que o prazo para entrega dos itens expirou em **22/03/2018**;

POR INEXEÇÃO PARCIAL:

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 806/2018 – EMPENHO 918					
ITEM – DESCRIÇÃO	PROPOSTA DE ENTREGA	QUANTIDADE SOLICITADA	QUANTIDADE ENTREGUE	SALDO PENDENTE	TOTAL (R\$)
663 - Propionato de testosterona 30 mg; Fenilpropionato de testosterona 60 mg; Isocaproato de testosterona 60 mg; Decanoato de testosterona 100 mg - 1ml - Inj.	UND	20	0	20	179,12

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 831/2018 – EMPENHO 943					
ITEM – DESCRIÇÃO	PROPOSTA DE ENTREGA	QUANTIDADE SOLICITADA	QUANTIDADE ENTREGUE	SALDO PENDENTE*	TOTAL (R\$)
256 - Cloridrato de oxibutinina - 1 mg/ml 120 ml xpe.	UND	20	1	19	5,6872
321 - Diclofenaco resinato 10 ml gotas	UND	25	0	20 25	57,23
434 - Gentamicina solução oftálmica 5 ml colírio	UND	70	0	70	521,50
767 - Trazodona 50 mg - compr.	CX C/30	5.200	5.160	30	10,497

* SALDO AJUSTADO CONFORME PROPOSTA DE ENTREGA

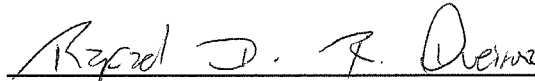
Para o adequado adimplemento das obrigações assumidas, solicita-se que no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, a contar do recebimento desta, a **NOTIFICADA** realize as seguintes condutas para fiel cumprimento das especificações e condições no Processo Licitatório:

- 1) Providenciar IMEDIATAMENTE a entrega total dos itens adjudicados empenhados, encaminhando a Nota Fiscal faturada ao e-mail licitacao@conims.com.br, assim, comprovando a intenção de envio da mercadoria;
- 2) Na ocorrência de fato superveniente que venha comprometer a perfeita execução contratual, decorrente de caso fortuito ou de força maior, APRESENTAR JUSTIFICATIVA dos motivos que impossibilitou a execução do contrato, devidamente comprovado, ao e-mail licitacao@conims.com.br, informando PRAZO de entrega neste consórcio, item a item.

Apresentando motivo justo decorrente de fato superveniente, poderá, querendo, a NOTIFICADA solicitar troca de marca e/ou prorrogação, desde que devidamente formalizado e justificado.

Fica, portanto, a **NOTIFICADA** cientificada das irregularidades apontadas e intimada a saná-las no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, a contar da data da ciência, caso a NOTIFICAÇÃO não produzir

efeitos satisfatórios a **NOTIFICANTE** não hesitará em recorrer a medidas administrativas com a instauração de Procedimento Administrativo a qual poderá sofrer 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. Segue anexado todos os documentos que compõe os autos desta Notificação.



Rafael Davi Rodrigues de Queiroz

Presidente Comissão Processante

Res. 086/2017

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

014149
wy

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 806/2018

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Nr.: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017
Data da Homologação: 09/02/2018
Sequência da Adjudicação: 79
Data da Adjudicação: 28/02/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 918)

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.

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

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
132	5.000,000	UND	Bupropiona 150 mg - compr. (46-01-0010) <i>CX 460</i>	EMS	0,289	1.445,00
157	10,000	LR	Carmelose sódica+glicerol+cloreto de potássio+cloreto de cálcio+cloreto de magnésio+ ácido bórico+borato de sódio+cltrato de sódio+levocartina+eritriol+hidróxido de sódio e/ou-acido clorídrico -5 ml -colirio (04-06-4266) <i>unid.</i>	LATINOFARMA	19,42	194,20
256	5,000	FR	Cloridrato de oxibutinina - 1 mg/ml 120 ml xpe. (04-06-2222) - <i>13/04</i>	EMS <i>unid.</i>	5,6872	28,44
276	180,000	UNC	Colágeno não Hidrosilado 40 mg - cáps (04-06-0072) <i>CX 450</i>	EMS	3,499	629,82
345	600,000	UND	Divalproato de sódio 500 mg - ER - (liberação prolongada) compr. (46-01-0127) <i>CX 460</i>	ABBOTT	1,18	708,00
635	30,000	FR	iracetam solução pediátrica 60mg/ml 110 ml (04-06-4344) <i>unid.</i>	BIOSINTETICA	10,66	319,80
663	20,000	AMP	Fopionato de testosterona 30 mg; Fenilpropionato de testosterona 60 mg; Isocaproato de testosterona 60 mg; Decanoato de testosterona 100 mg - 1ml - Inj. (46-01-0132) <i>unid.</i>	ASPEN	8,9562	179,12
754	2,000	FR	Timomodulina xarope 120 ml - 20 mg /5ml (04-06-2603) <i>unid.</i>	ACHE	82,99	165,98

FARMÁCIA

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral: 3.670,36
Desconto: 0,00
Total Líquido: 3.670,36

Pato Branco, 28 de Fevereiro de 2018

CNPJ: 00.136.858/0001-88
Consórcio Intermunicipal de Saúde
Rua Afonso Pena, 1902 CEP: 85501-530

Samir
Samir Rodrigo Kalinoski

014150
aug

RES: AF 750 - PR 008

De: Luis - Farmaceutico

Para: compras@conims.com.br ,licita@medigram.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: AF 750 - PR 008

Enviada em: 15/03/2018 | 16:31

Recebida em: 15/03/2018 | 16:32

image001.jpg 7.46 KB

Recebi AFs 806/831/775/750!

Att.

LUÍS FERNANDO PARISE
FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL
DPTO. COMPRAS
CRF 24322
ILG COMERCIAL

Rua Itardoni 384 - Centro
Pato Branco - RS 95015-010
46 3313 1002
www.medigram.com.br

De: Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]

Enviada em: segunda-feira, 12 de março de 2018 15:28

Para: MEDIGRAM/GRAMS/ILG <farmaceutico@medigram.com.br>; MEDIGRAM/GRAMS/ILG <licita@medigram.com.br>

Assunto: AF 750 - PR 008

Bom dia

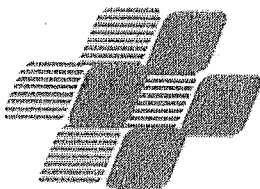
O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:

AF(s) nº: AF 750 - PR 008

ATENÇÃO! As mercadorias poderão ser entregues de forma parcial, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias. Havendo impossibilidade de cumprimento do prazo, comunicar **IMEDIATAMENTE** o Setor de Compras e Licitação (licitacao@conims.com.br)

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Atenciosamente,

**SAMIR RODRIGO KALINOSKI**

Coordenador Setor de Compras e 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

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 <input checked="" type="checkbox"/> Nº 11.196 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 4118.0410.4481.4500.0103.5500.1000.0111.9610.0077.8361 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 141180068077304 - 20/04/2018 09:55:26

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

ENDEREÇO
RUA OSVALDO ARANHA, 377

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
85501-310

DATA EMISSÃO
20/04/2018

DATA DA SAÍDA
20/04/2018

HORA DA SAÍDA
09:52:41

FATURA/DUPLICATAS
20/05/2018 - 2535,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO IPI 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.535,84
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.535,84	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE
3

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO LÍQUIDO
0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CEST	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONT	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
705 30049099	OXIBUTININA (CLORIDRATO) IMG/ML FR 120ML Marca: EM.S Lote: 015301 - 28/02/20 Qtd: 5.00 / CEST: 13.001.01	060 5405	FRS	5,0000	5,6872	0,0000	28,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1795 30049099	DIVALPROATO DE SODIO 500MG ER C1 60CPR (DIVALCON ER) Marca: ABBOTT Lote: 1045348 - 28/02/21 Qtd: 600.00 / CEST: 13.001.01	560 5405	CPR	600,0000	1,1800	0,0000	708,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1481 30049099	TIMOMODULINA 20MG/5ML FR 120ML (LEUCOGEN) Marca: ACHE Lote: 1712486 - 30/10/19 Qtd: 2.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	FRS	2,0000	82,9900	0,0000	165,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2475 30049099	PLENIGELL LUB. OFT., 5ML Marca: LATINOFARMA Lote: 17129564 - 31/12/19 Qtd: 7.00 Lote: 17129565 - 30/12/19 Qtd: 3.00 / CEST: 13.001.01	060 5405	FRS	10,0000	19,4200	0,0000	194,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256 30049099	BUPROPIONA (CLORIDRATO) 150 MG C1 60 CPR Marca: EM.S Lote: 0D9413 - 30/08/19 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

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 806/2018 - PP 46/2017/

RESERVADO AO FISCO

e/ou serviços constantes no presente,
 Consócio Interm. de Saúde em 20/04/18
 Funcionário: *Amara*

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 11.232
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO
 4118.0410.4481.4500.0103.5500.1000.0112.3210.0078.0690

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
 141180071623431 - 26/04/2018 10:44:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 5405 VENDA MER SUBST DENTRO D

014152

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: 26/04/2018
 ENDEREÇO: RUA OSVALDO ARANHA, 377 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 85501-310 DATA DA SAÍDA: 26/04/2018
 MUNICÍPIO: Pato Branco FONE / FAX: (046)3313-3550 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 10:41:13

FATURA/DUPLICATAS
 26/05/2018 - 949,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	629,82	VALOR DO ICMS	113,37	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	949,62
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	949,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	0-EMITENTE	0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	1-DESTINATARIO	MUNICÍPIO					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	0,0000		
2					PESO LÍQUIDO 0,0000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CS	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONT	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
448 30049069	PIRACETAM 300MG/SML FR 110ML (NOOTRON) Marca: BIOSINTETICA Lote: 1714575 - 30/01/20 Qtd: 30.00 / 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
1926 21069090	COLAGENO NAO HIDROLISADO EM CAPSULAS 40MG 60 CAPS (CONDRES) Marca: EM.S Lote: 0G1110 - 28/02/20 Qtd: 180.00	000 5102	SAC	180,0000	3,4990	0,0000	629,82	629,82	113,37	0,00	18,00	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.

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 26,04,18

Recebido

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 806/2018- PP 46/2017/	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

014153

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.: 831/2018

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 98
 Data da Adjudicação: 28/02/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 943)

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 Licitatório.

Órgão: 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

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

MUNICÍPIOS

m	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
13	150,000	BISN	Aciclovir 10 g - creme (04-06-1927) - 13/04	EMS	2,359	353,85
43	6.600,000	UND	Alprazolam 0,5 mg - compr. (46-01-0002)	EMS	0,09	594,00
44	2.460,000	UND	Alprazolam 1 mg - compr. (46-01-0003) <i>cx d/30</i>	EMS	0,085	209,10
67	300,000	UND	Atenolol + Clortalidona 100 + 25mg - compr. (04-06-4165)	EMS/GERMED	0,21	63,00
68	900,000	UND	Atenolol + Clortalidona 50+12,5 mg- comp.(04-06-4277) <i>cx d/30</i>	EMS/GERMED	0,14	126,00
93	120,000	UND	Besilato de Anlodipino + Losartana Potássica 5 mg + 100 mg - Cáps (04-06-0070)	BIOSINTETICA	1,769	212,28
98	2.000,000	UND	Betametasona 0,25mg + Dexclorfeniramina 2 mg compr. (04-06-1964)	EMS	0,13	260,00
102	4,000	FR	Bimatoprost 0,3 mg/ml + Maleato de Timolol 6,8 g/ml - Solução oftálmica estéril 3 ml (04-06-0071)	ALLERGAM	81,20	324,80
111	7.300,000	UND	Bromazepam 6 mg compr. (46-01-0118) <i>cx d/30</i>	EMS	0,1463	1.067,99
132	13.900,000	UND	Bupropiona 150 mg - compr. (46-01-0010) <i>cx d/60</i>	EMS	0,289	4.017,10
208	1.200,000	UND	Clobazam 10 mg compr. (46-01-0019)	SANOFI	0,4956	594,72
213	320,000	UND	Clonixinato de lisina 125mg - compr (04-06-3095)	FQM	1,13	361,60
243	20,000	FR	Cloridrato de hidroxizina sol. Oral - 2mg/ml - 120 ml (04-06-3067)	EMS	3,60	72,00
(1) 259	(19) 20,000	FR	Cloridrato de oxibutina - 1 mg/ml 120 ml xpe. (04-06-2222) - 13/04 <i>unidade</i>	EMS	5,6872	113,74
276	300,000	UND	Colágeno não Hidrosilado 40 mg - cáps (04-06-0072)	EMS	3,499	1.049,70

Pato Branco, 28 de Fevereiro de 2018

CNPJ: 00.136.858/0001-88
 Consórcio Intermunicipal de Saúde
 Rua Afonso Pena, 1902 CEP: 85501-530

SAMI R
 Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

014154

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.: 831/2018

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 98
 Data da Adjudicação: 28/02/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 943)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
291	300,000	UND	Desloratadina 0,5mg/ml - 60 ml xarope. (04-06-3168)			
321	25,000	FR	Diclofenaco resinato 10 ml gotas (04-06-0005) <i>unid</i>	EMS	4,92	1.476,00
434	70,000	FR	Gentamicina solução oftálmica 5 ml colírio (04-06-1865) <i>unid</i>	GERMED	2,2892	57,23
443	3.000,000	UND	Glimepirida 4 mg compr. (04-06-2061)	ALLERGAM	7,45	521,50
450	200,000	UND	Hemitartarato de zolpidem 10 mg - compr (46-01-0197)	EMS	0,1809	542,70
459	300,000	FR	Hidróxido de Magnésio + Hidrox.Alumínio+Dimeticona-240ml suspensão (04-06-2205) <i>unid</i>	EMS	0,3422	68,44
522	600,000	UND	Lorazepam 2 mg - compr (46-01-0189)	EMS	5,3362	1.600,86
523	150.000,000	UND	Losartana 50 mg - compr. (04-06-3019)	EMS	0,0769	46,14
536	550,000	AMP	Meloxicam 10mg/ml 1,5 ml - inj. (04-06-4113)	NEOQUIMICA	0,0259	3.885,00
564	20,000	BISN	Mometasona 1mg/g - 20 g creme (04-06-4174) <i>unid</i>	EUROFARMA	2,15	1.182,50
588	80,000	FR	Oxcarbapentina 6% 100 ml suspensão (46-01-0087) <i>13104 unid</i>	EMS	3,8468	76,94
611	2.000,000	UND	Pantoprazol 20 mg - compr. (04-06-2526)	UQM	18,60	1.488,00
635	72,000	FR	Piracetam solução pediátrica 60mg/ml 110 ml (04-06-4344)	GERMED	0,1416	283,20
636	130 200,000	UND	Piracetam 400 mg cáps. (04-06-2135) <i>cx d/60</i>	BIOSINTETICA	10,66	767,52
656	120,000	UND	Progesterona 100 mg - cáps. (04-06-4209)	BIOSINTETICA	0,439	87,80
740	600,000	UND	Sulpiridá 50 mg - cáps. (46-01-0107)	BESINS	1,33	159,60
746	21,000	FR	Tetracalina 10 mg+ fenilefrina 1mg- colírio 10 ml (04-06-2243)	SANOFI	0,509	305,40
754	20,000	FR	Timomodulina xarope 120 ml - 20 mg /5ml (04-06-2603)	ALLERGAM	7,01	147,21
758	3.340,000	UND	Topiramato 100 mg - compr. (46-01-0110) <i>cx d/30</i>	ACHE	82,99	1.659,80
759	4.620,000	UND	Topiramato 25 mg - compr (46-01-0144) <i>13104 cx d/60</i>	EMS	0,3304	1.103,54
767	160 5.200,000	UND	Trazodona 50 mg - compr. (46-01-0114) <i>cx d/30 F.30comp</i>	EMS	0,1524	704,09
768	50,000	TB	Triancinolona acetonida 1mg/g 10 gr. (04-06-4114)	EMS	0,3499	1.819,48
777	600,000	UND	Valsartana 160 mg - compr. (04-06-0076)	GERMED	2,70	135,00
				GERMED	0,2985	179,10

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral:	27.716,93
Desconto:	0,00
Total Líquido:	27.716,93

Pato Branco, 28 de Fevereiro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski
 Samir Rodrigo Kalinoski



014155

awg

RES: AF 750 - PR 008

De: Luis - Farmaceutico

Para: compras@conims.com.br ,licita@medigram.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: AF 750 - PR 008

Enviada em: 15/03/2018 | 16:31

Recebida em: 15/03/2018 | 16:32

image001.jpg 7.46 KB

Recebi AFs 806/831/775/750!

Att.

LUÍS FERNANDO PARISE
FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL
DPTO. COMPRAS
CRF 24322
ILG COMERCIAL

Rua Itacolomi 351 - Centro
Pato Branco - 85505-000
46 3223 1002
www.medigram.com.br

De: Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]

Enviada em: segunda-feira, 12 de março de 2018 15:28

Para: MEDIGRAM/GRAMS/ILG <farmaceutico@medigram.com.br>; MEDIGRAM/GRAMS/ILG <licita@medigram.com.br>

Assunto: AF 750 - PR 008

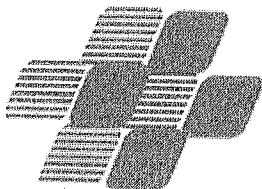
Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:
AF(s) nº: AF 750 - PR 008

ATENÇÃO! As mercadorias poderão ser entregues de forma parcial, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias. Havendo impossibilidade de cumprimento do prazo, comunicar **IMEDIATAMENTE** o Setor de Compras e Licitação (licitacao@conims.com.br)

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Atenciosamente,

**SAMIR RODRIGO KALINOSKI**Coordenador Setor de Compras e 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

RECEBEMOS DE GRAMS & GRAMS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.

EMISSÃO: 06/04/2018

DESTINATÁRIO: 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE C



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL
Total NF: 22.774,65

NF-e Nº: 11121 SÉRIE: 1
FOLHA: 2/3

014150
alg

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 11.121
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/3

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
4118.0410.4481.4500.0103.5500.1000.0111.2110.0077.1897
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
141180059423859 - 06/04/2018 15:36:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 5405 VENDA MER SUBST DENTRO D
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 06/04/2018
ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 85501-310 DATA DA SAÍDA 06/04/2018
MUNIC Pato Branco FONE / FAX (046)3313-3550 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:33:26

FATURA/DUPLICATAS
06/05/2018 - 22774,65

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.049,70 VALOR DO ICMS 188,95 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 22.774,65
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 22.774,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL DA TRANSPORTADORA
ENDEREÇO
QUANTIDADE 129 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/MS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1278 30049042	ATENOLOL+CLORTALIDONA 100+25MG 30 CPR Marca: GERMED Lote: 011860 - 28/02/20 Qtde: 300.00 Numero da FCI: A7D0D790-5244-480B-B319-CDE181D28683 / CEST: 13.002.01	060 5405	CPR	300,0000	0,2100	0,0000	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41 30049042	ATENOLOL+CLORTALIDONA 50+12,5MG 30 CPR Marca: GERMED Lote: 0F2329 - 30/10/19 Qtde: 30.00 Numero da FCI: A18F394B-47C8-429C-B842-F04821E42F9F / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	30,0000	0,1400	0,0000	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
446 30049069	ANLODIPINO (BESILATO) + LOSARTANA POTASSICA 5+100MG 30CPR (LOTAR) Marca: BIOSINTETICA Lote: 1711317 - 30/10/19 Qtde: 30.00 Lote: 1800819 - 28/02/20 Qtde: 90.00 / CEST: 13.001.01	560 5405	CPR	120,0000	1,7690	0,0000	212,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
181 30049099	DEXCLORFENIRAMINA (MALEATO)+BETAMETASONA 2+0,25MG 20CPR Marca: EM.S Lote: 0H0476 - 30/11/19 Qtde: 2000.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	2000,0000	0,1300	0,0000	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
774 30049099	BIMATOPROSTA + TIMOLOL 0,03%+0,5% FR 3ML (GANFORT) Marca: ALLERGAN Lote: F57235 - 23/04/19 Qtde: 4.00 / CEST: 13.001.01	560 5405	FRS	4,0000	81,2000	0,0000	324,80	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 831/2018 - PP 46/2017/ RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL
Total NF: 22.774,65

NF-e
Nº: 11121 SÉRIE: 1
FOLHA: 2/3

014157

ueg

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 11.121
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/3

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

4118.0410.4481.4500.0103.5500.1000.0111.2110.0077.1897

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

141180059423859 - 06/04/2018 15:36:19

TUREZA DA OPERAÇÃO
02 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 5405 VENDA MER SUBST DENTRO D

MUNICÍPIO ESTADUAL		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ								
9052832273		9070452267		10.448.145/0001-03								
256 49099	BUPROPIONA (CLORIDRATO) 150 MG C1 60 CPR Marca: EM.S Lote: 0D9412 - 30/08/19 Qtde: 6060.00 Lote: 0D9413 - 30/08/19 Qtde: 7800.00 Número da FCI: C66173DE-2ED9-44F8-9A3E-DD5E0EA54CA0 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	13860,0600	0,2890	0,0000	4.005,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
162 49069	CLOBAZAM 10MG B1 20CPR (URBANIL) Marca: SANOFI AVENTIS Lote: 821084 - 30/01/20 Qtde: 1200.00 / CEST: 13.001.01	060 5405	CPR	1200,0000	0,4956	0,0000	594,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
899 49099	CLONIDINA (CLOXINATO) 125MG 16 CPR (DOLAMIN) Marca: FARMOQUIMICA Lote: 180199 - 30/01/21 Qtde: 320.00 / CEST: 13.001.01	560 5405	CPR	320,0000	1,1300	0,0000	361,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2087 349099	DESLOMATADINA 0,5MG/ML FR 60ML Marca: NOVAQUIMICA Lote: 015420 - 28/02/20 Qtde: 300.00 Número da FCI: CD2567AE-1B66-4C5D-B313-5A641981C2F2 / CEST: 13.002.01	560 5405	FRS	300,0000	4,9200	0,0000	1.476,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
512 049099	ZOLPIDEM (HEMITARTARATO) 10MG C1 20CPR Marca: EM.S Lote: 0B0494 - 30/07/19 Qtde: 200.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	200,0000	0,3422	0,0000	68,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
85 049099	LORAZEPAM 2MG B1 20CPR Marca: EM.S Lote: 0J2219 - 28/02/20 Qtde: 600.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	600,0000	0,0769	0,0000	46,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1948 049069	LOSARTANA POTASSICA 50 MG 30CPR Marca: NEO QUIMICA Lote: B17M0268 - 30/12/19 Qtde: 150000.00 / CEST: 13.002.01	060 5405	CPR	150000,0000	0,0259	0,0000	3.885,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
435 049079	MELOXICAM 15MG CX C/ 5 AMPOLAS 1,5ML. Marca: EUROFARMA Lote: 523730 - 30/10/19 Qtde: 70.00 Lote: 531947 - 30/01/20 Qtde: 480.00 / CEST: 13.002.01	060 5405	AMP	550,0000	2,1500	0,0000	1.182,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
448 0049069	PIRACETAM 300MG/5ML FR 110ML (NOOTRON) Marca: BIOSINTETICA Lote: 1711264 - 30/09/19 Qtde: 1.00 Lote: 1714574 - 30/01/20 Qtde: 25.00 Lote: 1714575 - 30/01/20 Qtde: 46.00 / CEST: 13.001.01	560 5405	FRS	72,0000	10,6600	0,0000	767,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
764 0049069	PIRACETAM 400MG 60CPR (NOOTRON) Marca: ACHE Lote: 1800735 - 28/02/23 Qtde: 180.00 / CEST: 13.001.01	560 5405	CPR	180,0000	0,4390	0,0000	79,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1910 0043938	PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 100MG 30CPR (UTROGESTAN) Marca: BESINS Lote: 05071 - 30/08/19 Qtde: 120.00 / CEST: 13.001.01	560 5405	CPR	120,0000	1,3300	0,0000	159,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
137 0049073	SULPIRIDA 50 MG C1 20 CPR (EQUILID) Marca: SANOFI AVENTIS Lote: 7V0550 - 30/04/19 Qtde: 600.00 / CEST: 13.001.01	560 5405	CPR	600,0000	0,5090	0,0000	305,40	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: F56219 - 30/08/19 Qtde: 21.00 / CEST: 13.001.01	560 5405	FR	21,0000	7,0100	0,0000	147,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1481 30049099	TIMOMODULINA 20MG/5ML FR 120ML (LEUCOGEN) Marca: ACHE Lote: 1711164 - 30/10/19 Qtde: 20.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	FRS	20,0000	82,9900	0,0000	1.659,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
196 30043290	TRIANCINOLONA (ACETONIDA) 1MG BNG 10G Marca: GERMED Lote: 0F8971 - 30/11/19 Qtde: 50.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	BNG	50,0000	2,7000	0,0000	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
469 30049099	VALSARTANA 160MG 30CPR Marca: EM.S Lote: 0G5972 - 31/12/19 Qtde: 600.00 / CEST: 13.003.01	060 5405	CPR	600,0000	0,2985	0,0000	179,10	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 831/2018 - PP 46/2017/	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL
 Total NF: 22.774,65

NF-e Nº: 11121 SÉRIE: 1
 FOLHA: 3/3

0141-0

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 11.121
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 3/3

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

4118.0410.4481.4500.0103.5500.1000.0111.2110.0077.1897

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

141180059423859 - 06/04/2018 15:36:19



NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 5405 VENDA MER SUBST DENTRO D

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9052832273

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 9070452267

CNPJ
 10.448.145/0001-03

2371 30049079	ACICLOVIR 5% 10G CREME DERMATOLOGICO Marca: EM.S Lote: 0G8461 - 30/12/19 Qtde: 68.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	BNG	68,0000	2,3590	0,0000	160,41	0,00	0,00	0,00	0,00	-0,00	-0,00
2488 30049079	ACICLOVIR 50MG/G 10G CREME DERMATOLOGICO Marca: NOVAQUIMICA Lote: 967105 - 30/06/19 Qtde: 82.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	BNG	82,0000	2,3590	0,0000	193,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2488 30049079	ALPRAZOLAM 0,5 MG B1 30 CPR Marca: NOVAQUIMICA Lote: 0G0507 - 30/10/19 Qtde: 6600.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	6600,0000	0,0900	0,0000	594,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1543 30049064	BROMAZEPAM 6MG 30CPR Marca: GERMED Lote: 0F5651 - 30/11/19 Qtde: 90.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	90,0000	0,1463	0,0000	13,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2420 30049064	BROMAZEPAM 6MG 30CPR Marca: EM.S Lote: 011906 - 28/02/20 Qtde: 7200.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	7200,0000	0,1463	0,0000	1.053,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
393 30049099	GLIMEPIRIDA 4MG 30CPR Marca: EM.S Lote: 0F5150 - 30/06/19 Qtde: 3000.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	3000,0000	0,1809	0,0000	542,70	0,00	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: 20.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	FRS	20,0000	3,6000	0,0000	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
421 30049099	PANTOPRAZOL SODICO SESQUI HIDRATADO 20 MG 28 CPR Marca: GERMED Lote: 0F6809 - 30/11/19 Qtde: 26.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	26,0000	0,1416	0,0000	3,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1855 30049099	PANTOPRAZOL SODICO SESQUI HIDRATADO 20 MG 42 CPR Marca: GERMED Lote: 0F7988 - 30/11/19 Qtde: 42.00 Lote: 011893 - 30/01/20 Qtde: 1932.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	1974,0000	0,1416	0,0000	279,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2500 21069090	COLAGENO NAO HIDROLISADO EM CAPSULAS 40MG 30CAPS (CONDRES) Marca: EM.S Lote: 0F1851 - 30/01/20 Qtde: 300.00 / CEST: 13.001.01	000 5102	CPS	300,0000	3,4990	0,0000	1.049,70	1.049,70	188,95	0,00	18,00	0,00	0,00
1360 30049069	TRAZODONA (CLORIDRATO) 50 MG C1 60 CPR Marca: EM.S Lote: 0J3249 - 30/11/19 Qtde: 5160.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	5160,0000	0,3499	0,0000	1.805,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
84 30049079	TOPIRAMATO 100MG 60 CPR Marca: EM.S Lote: 0J1072 - 28/02/20 Qtde: 3300.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	3300,0000	0,3304	0,0000	1.090,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICO, o recebimento dos materiais
 e/ou serviços constantes no presente
 Assoc. Interm. de Saúde**
 0210410
 Funcionário: SAMIS

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 831/2018 - 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

Nº 11.156
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

4118.0410.4481.4500.0103.5500.1000.0111.5610.0077.5162

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

141180063662829 - 13/04/2018 10:24:00

014153
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
13/04/2018

ENDEREÇO
RUA OSVALDO ARANHA, 377

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
85501-310

DATA DA SAÍDA
13/04/2018

MUNICÍPIO
Pato Branco

FONE / FAX
(046)3313-3550

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
10:04:30

FATURA/DUPLICATAS
13/05/2018 - 843,82

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	843,82
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				843,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	CST-CPROP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
893 30049099	MOMETASONA (FUROATO) 1MG/G CR BNG 20G Marca: EM.S Lote: 865079 - 30/06/18 Qtd: 20.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	BNG	20.0000	3,8468	0,0000	76,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
243 30049079	TOPIRAMATO 25MG 60 CPR Marca: EM.S Lote: 011079 - 30/03/20 Qtd: 3660.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	3660.0000	0,1524	0,0000	557,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
623 30049064	ALPRAZOLAM 1MG B1 30 CPR Marca: LEGRAND Lote: 010860 - 30/03/20 Qtd: 2460.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	2460.0000	0,0850	0,0000	209,10	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 13/04/2018
Recebido SAMIN

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 831/2018 - PP 46/2017/	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

014160
wy



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 11.194 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO
		CHAVE DE ACESSO 4118.0410.4481.4500.0103.5500.1000.0111.9410.0077.8340
		Consulta de autenticidade no portal nacional da www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sef Autorizadora
		DADOS DA NF-e 141180068077300 - 20/04/2018 09:55:26

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
20/04/

ENDEREÇO
 RUA OSVALDO ARANHA, 377

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 85501-310

DATA DA SAÍDA
 20/04/

MUNICÍPIO
 Pato Branco

FONE / FAX
 (046)3313-3550

UF
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
 09:5

FATURA/DUPLICATAS
 20/05/2018 - 229,86

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 229,86
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 229,86

RAZÃO SOCIAL

PRETE POR CONTA
 0-EMITENTE
 1-DESTINATARIO
 MUNICÍPIO

CODIGO ANNT
 0

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,0000

PESO LÍQUIDO
0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/MS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CS1 (C/D)	UMD.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONT.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
419 30049042	ATENOLOL+CLORTALIDONA 50+12,5MG 30 CPR Marca: GERMED Lote: 0F2329 - 30/10/19 Qtd: 870.00 Numero da FCI: A18F394B-47C8-429C-B842-F04821E42F9F / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	870,0000	0,1400	0,0000	121,80	0,00	0,00	0,00	0,00
705 30049099	OXIBUTININA (CLORIDRATO) IMG/ML FR 120ML Marca: EM.S Lote: 015301 - 28/02/20 Qtd: 19.00 / CEST: 13.001.01	060 5405	FRS	5,6872	5,6872	0,0000	108,06	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.

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 831/2018 - PP 46/2017/

RESERVADO AO FISCO

Consócio Interm. de Saúde em 20/04/18
 Função: SAMCP

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 <input checked="" type="checkbox"/> 1 - SAÍDA Nº 11.231 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 4118.0410.4481.4500.0103.5500.1000.0112.3110.0078.0685	
		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 141180071623430 - 26/04/2018 10:44:48 014191 udj	

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 26/04/2018
ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85501-310	DATA DA SAÍDA 26/04/2018	
MUNICÍPIO Pato Branco	FONE / FAX (046)3313-3550	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 10:39:13	

FATURA/DUPLICATAS 26/05/2018 - 146,30					
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 146,30	
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 146,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>	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	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO NCM/MS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CEST	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESG. UNI.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
729 30049079	TOPIRAMATO 25MG 60 CPR Marca: GERMED Lote: 011080 - 30/03/20 Qtde: 960.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	960,0000	0,1524	0,0000	146,30	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 26, 04, 18

Recebido *[Assinatura]*

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 831/2018 - PP 46/2017/	RESERVADO AO FISCO

014152
aug**RES: NOTIFICACAO 110/2018 - PR 046/2017 - AF 806-831/2018**

De: Medigram
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: NOTIFICACAO 110/2018 - PR 046/2017 - AF 806-831/2018
Enviada em: 15/05/2018 | 17:15
Recebida em: 15/05/2018 | 17:16

~WRD000.jpg 11 B

Mensagem.eml 624.00 KB

NFE-11372.pdf 88.55 KB

image001.jpg 7.90 KB

Mensagem.eml 12.52 KB

CONIMS CONT... .pdf 571.54 KB

NFE-11194.pdf 89.28 KB

Boa Tarde,

Segue anexo Resposta da Notificação.

Att

Edna Paula Rios
Gerenciamento de PedidosDe: LICITACAO | CONIMS [<mailto:licitacao@conims.com.br>]

Enviada em: segunda-feira, 14 de maio de 2018 10:08

Para: controle@medigram.com.br; farmaceutico@medigram.com.br; gerencia@medigram.com.br; licita2@medigram.com.br; licita@medigram.com.br; medigram@medigram.com.br

Assunto: NOTIFICACAO 110/2018 - PR 046/2017 - AF 806-831/2018

BOM DIA,

SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS EM 24 (VINTE E QUATRO) HORAS.

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

014183
wg



CONTRANOTIFICAÇÃO

REFERENTE: NOTIFICAÇÃO 110/2018

Notificado: GRAMS & GRAMS LTDA

CONTRANOTIFICADO: CONIMS – CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CONTRANOTIFICANTE: GRAMS & GRAMS LTDA, inscrita no CNPJ nº 10.448.145/0001-03, com sede na Rua Itacolomi, 361 - Centro, Pato Branco, vem, respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, apresentar resposta a solicitação feita, referente a Autorização de Fornecimento 806 – EMPENHO 908 e Autorização de Fornecimento 831 – EMPENHO 943.

Referente o item 663 – Propionato de testosterona 1ml – inj, já foi enviado no dia 09/05/2018 um pedido de desclassificação do item devido o medicamento estar em falta, sem previsão para retornar.

O item 767 – Trazodona 50 mg – foi entregue hoje sob a NF 11372 em anexo.

O item 256 – Oxibutinina 1mg/ml 120 ml xarope já foi entregue no dia 20/04/2018 sob a NF 11194 em anexo.


O item 321 – Diclofenaco resinato 10ml gotas, – está em falta no laboratório produtor, e estamos aguardando posição sobre o retorno.

O item 434 – Gentamicina solução oft 5 ml – está em falta no laboratório produtor, e estamos aguardando posição sobre o retorno.

Solicitamos portanto prorrogação do prazo de entrega para o decorrer da semana do dia 25/05.

Pedimos desculpas pelo ocorrido e aproveitamos a oportunidade para renovar os votos de consideração e estima.

Pato Branco, 15 de Maio 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

RECEBEMOS DE GRAMS & GRAMS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/04/2018 DESTINATÁRIO: 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE C			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL Total NF: 229,86	NF-e Nº: 11194 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

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 <input checked="" type="checkbox"/> Nº 11.194 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 4118.0410.4481.4500.0103.5500.1000.0111.9410.0077.8340
		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 141180068077300 - 20/04/2018 09:55:26

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 20/04/2018
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 20/04/2018
			HORA DA SAÍDA 09:50:41

FATURA/DUPLICATAS 20/05/2018 - 229,86


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 229,86	
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 229,86



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 1	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 CÁLC. 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 Qtde: 870.00 Número da FCI: A18F394B-47C8-429C-B842-F04821E42F9F / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	870,0000	0,1400	0,0000	121,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705 30049099	OXIBUTININA (CLORIDRATO) 1MG/ML FR 120ML Marca: EM.S Lote: 015301 - 28/02/20 Qtde: 19.00 / CEST: 13.001.01	060 5405	FRS	19,0000	5,6872	0,0000	108,06	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 Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 831/2018 - PP 46/2017/	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE GRAMS & GRAMS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/05/2018 DESTINATÁRIO: 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE C			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL Total NF: 10,50	NF-e Nº: 11372 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

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 1 - SAÍDA Nº 11.372 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 4118.0510.4481.4500.0103.5500.1000.0113.7210.0078.9730
		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 141180083058022 - 15/05/2018 15:36:54

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 15/05/2018
ENDEREÇO UA OSVALDO ARANHA, 377		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85501-310
MUNICÍPIO Pato Branco	FONE / FAX (046)3313-3550	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 15:34:23

FATURA/DUPLICATAS 14/06/2018 - 10,50
--

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 10,50	
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 10,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	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 UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2534 30049069	TRAZODONA (CLORIDRATO) 50 MG C1 60 CPR Marca: NOVAQUIMICA Lote: 0F1543 - 30/07/19 Qtde: 30.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	30,0000	0,3499	0,0000	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO 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 831/2018 - PP 46/2017/	RESERVADO AO FISCO

CONIMS - Licitação

De: Luis - Farmaceutico <farmaceutico@medigram.com.br>
Enviado em: terça-feira, 15 de maio de 2018 14:52
Para: medigram@medigram.com.br
Assunto: ENC: Durateston

De: Luis - Farmaceutico [mailto:farmaceutico@medigram.com.br]
Enviada em: quarta-feira, 18 de abril de 2018 10:54
Para: compras@conims.com.br
Assunto: RES: Durateston

Carta do laboratório.

Att.

De: SAC - Aspenpharma [mailto:sac@aspenpharma.com.br]
Enviada em: quarta-feira, 18 de abril de 2018 10:53
Para: farmaceutico@medigram.com.br
Assunto: Durateston

Prezado Sr. Luiz,

Informamos que o medicamento Durateston encontra-se indisponível nas farmácias e drogarias, ainda sem previsão para retorno.

Orientamos que converse com o seu médico a respeito da continuidade de seu tratamento.

Atenciosamente,

SAC - Aspenpharma
Serviço de Atendimento ao Cliente - SAC Aspen Pharma
SAC: 0800 026 23 95
WhatsApp: (21) 97255-4903
E-mail: sac@aspenpharma.com.br
www.aspenpharma.com
www.aspenpharma.com.br



This email is solely for the named addressee. Any unauthorized use or interception of this email, or the review, retransmission, dissemination or other use of, or taking of any action in reliance upon the contents of this email, by persons or entities other than the intended recipient, is prohibited. If you are not the named addressee please notify us immediately by way of a reply email, and also delete this email and any attached files.

Disclaimer: You must scan this email and any attached files for viruses and/or any other defects. Aspen accepts no liability for any loss, damages or consequence, whether direct, indirect, consequential or economic, however caused, and whether by negligence or otherwise, which may result directly or indirectly from this communication or of any attached files.

Este e-mail é apenas para o destinatário nomeado. Qualquer uso não autorizado ou interceptação deste e-mail, ou a revisão, retransmissão, disseminação ou outro uso, ou qualquer tomada de providência a respeito do conteúdo deste e-mail, por pessoas ou entidades que não o destinatário pretendido, é proibido. Se você não é o destinatário nomeado avise-nos imediatamente através de um email de resposta, e também delete este e-mail e quaisquer arquivos anexados.

Aviso: Você deve verificar se há vírus e / ou quaisquer outros defeitos neste e-mail e em quaisquer arquivos anexados. A Aspen não assume

nenhuma responsabilidade por quaisquer perdas, danos ou conseqüências, sejam diretos, indiretos, consequentes ou financeiros, independentemente da causa, e se por negligência ou não, que podem resultar direta ou indiretamente, a partir desta comunicação ou de quaisquer arquivos anexados.

ced

CONIMS - Licitação

De: Luis - Farmaceutico <farmaceutico@medigram.com.br>
Enviado em: terça-feira, 15 de maio de 2018 14:54
Para: medigram@medigram.com.br
Assunto: ENC: Ofício 195 - CIPIONATO DE TESTOSTERONA INJETÁVEL
Anexos: DECLASSIFICAÇÃO ITEM 195 - CIPIONATO DE TESTOSTERONA INJETÁVEL.pdf

De: Luis - Farmaceutico [mailto:farmaceutico@medigram.com.br]
Enviada em: quarta-feira, 9 de maio de 2018 08:18
Para: 'LICITACAO | CONIMS' <licitacao@conims.com.br>
Assunto: RES: Ofício 195 - CIPIONATO DE TESTOSTERONA INJETÁVEL

De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: quarta-feira, 9 de maio de 2018 08:07
Para: Luis - Farmaceutico <farmaceutico@medigram.com.br>
Assunto: RE: Ofício 195 - CIPIONATO DE TESTOSTERONA INJETÁVEL

Bom dia, Luis

Informo que a empresa não foi vencedora deste item para o Pregão Presencial 008/2017 e sim para o Pregão Presencial 046/2017.

Querendo, ficamos no aguardo da solicitação de desclassificação do item solicitado para o Pregão Presencial 046/2017.

--

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ

**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: "Luis - Farmaceutico" <farmaceutico@medigram.com.br>
Enviada: 2018/05/08 16:56:15
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Ofício 195 - CIPIONATO DE TESTOSTERONA INJETÁVEL



Segue ofício, sobre falta do medicamento.

014189
ewj

Att.

LUÍS FERNANDO PARISE
FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL
DPTO. COMPRAS
CRF 24322



014170
wy



AO CONIMS – CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
PREGÃO PRESENCIAL 046/2017
Ref Item: 195 – CIPIONATO DE TESTOSTERONA INJETÁVEL

Sr. Pregoeiro (a):

A empresa **GRAMS&GRAMS LTDA** inscrita no CNPJ nº 10.448.145/0001-03, com sede na Rua Itacolomi, 361 - Centro, Pato Branco, vem, respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, solicitar desclassificação do item **195 – CIPIONATO DE TESTOSTERONA INJETÁVEL**


Conforme comunicado enviado, o medicamento está em falta sem previsão de voltar a ser comercializado.

Diante do fato acima mencionado solicitamos:

a) Que nos seja concedido a desclassificação do item **195 – CIPIONATO DE TESTOSTERONA INJETÁVEL**, e que o mesmo seja repassado ao fornecedor segundo melhor colocado e que tenha condições de entrega.

Pede e Aguarda Deferimento;

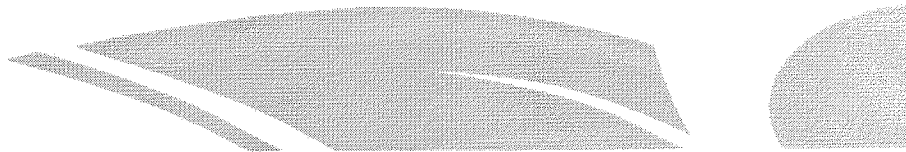
Pato Branco, 08/05/2018


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



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 11.372
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

4118.0510.4481.4500.0103.5500.1000.0113.7210.0078.9730

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

141180083058022 - 15/05/2018 15:36:54

01417
awg

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

15/05/2018

ENDEREÇO

RUA OSVALDO ARANHA, 377

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85501-310

DATA DA SAÍDA

15/05/2018

MUNICÍPIO

Pato Branco

FONE / FAX

(046)3313-3550

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:34:23

FATURA/DUPLICATAS

14/06/2018 - 10,50

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

10,50

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

10,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

1-DESTINATARIO

MUNICÍPIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CST GFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESG UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2534 30049069	TRAZODONA (CLORIDRATO) 50 MG C1 60 CPR Marca: NOVAQUIMICA Lote: 0F1543 - 30/07/19 Qtde: 30.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	30,0000	0,3499	0,0000	10,50	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 16,05,18
Recebido 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 831/2018 - PP
46/2017/

RESERVADO AO FISCO

014172
wej**RE: NOTIFICACAO 110/2018 - PR 046/2017 - AF 806-831/2018**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: medigram@medigram.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: NOTIFICACAO 110/2018 - PR 046/2017 - AF 806-831/2018

Enviada em: 16/05/2018 | 09:39

Recebida em: 16/05/2018 | 09:39

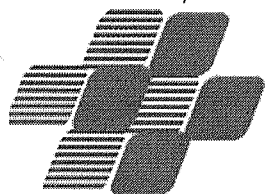
Bom dia, Edna

Conforme conversamos por telefone, a empresa foi notificada pelo atraso injustificado para para o item 663 (Propionato de testosterona 30 mg; Fenilpropionato de testosterona 60 mg; Isocaproato de testosterona 60 mg; Decanoato de testosterona 100 mg - 1ml - Inj.) - na Autorização de Fornecimento 806, porém apresentou uma solicitação de cancelamento para o item 195 (Cipionato de testosterona 100mg/ml - inj 2ml) a qual também é detentora para o certame, porém o item diverge para o referenciado na Notificação.

No aguardo de seu 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

De: "Medigram" <medigram@medigram.com.br>

Enviada: 2018/05/15 17:16:26

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: RES: NOTIFICACAO 110/2018 - PR 046/2017 - AF 806-831/2018

Boa Tarde,

Segue anexo Resposta da Notificação.

Att

Edna Paula Rios

Gerenciamento de Pedidos

014173
uej**RES: NOTIFICACAO 110/2018 - PR 046/2017 - AF 806-831/2018**

De: Medigram
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: NOTIFICACAO 110/2018 - PR 046/2017 - AF 806-831/2018
Enviada em: 16/05/2018 | 17:38
Recebida em: 16/05/2018 | 17:38

Boa Tarde Rafael,

Segue novo Ofício de pedido de desistência com o número do item correto.

O item correto a ser pedido desistência é o 663.

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: quarta-feira, 16 de maio de 2018 09:40
Para: Medigram <medigram@medigram.com.br>
Assunto: RE: NOTIFICACAO 110/2018 - PR 046/2017 - AF 806-831/2018

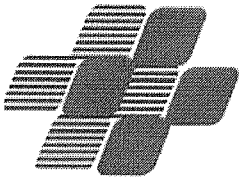
Bom dia, Edna

Conforme conversamos por telefone, a empresa foi notificada pelo atraso injustificado para para o item 663 (Propionato de testosterona 30 mg; Fenilpropionato de testosterona 60 mg; Isocaproato de testosterona 60 mg; Decanoato de testosterona 100 mg - 1ml - Inj.) - na Autorização de Fornecimento 806, porém apresentou uma solicitação de cancelamento para o item 195 (Cipionato de testosterona 100mg/ml - inj 2ml) a qual também é detentora para o certame, porém o item diverge para o referenciado na Notificação.

No aguardo de seu 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

De: "Medigram" <medigram@medigram.com.br>
Enviada: 2018/05/15 17:16:26
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: RES: NOTIFICACAO 110/2018 - PR 046/2017 - AF 806-831/2018

Boa Tarde,
Segue anexo Resposta da Notificação.
Att

Edna Paula Rios
Gerenciamento de Pedidos

014174
Cef



AO CONIMS – CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

PREGÃO PRESENCIAL 046/2017

Ref Item: 663 – TESTOSTERONA(PROPIONATO)30MG+ASSOCIAÇÃO - C5- INJ. AMP 1ML
(DURATESTON)

Sr. Pregoeiro (a):

A empresa **GRAMS&GRAMS LTDA** inscrita no CNPJ nº 10.448.145/0001-03, com sede na Rua Itacolomi,361 - Centro, Pato Branco, vem, respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, solicitar desclassificação do item **663 –**

TESTOSTERONA(PROPIONATO)30MG+ASSOCIAÇÃO - C5- INJ. AMP 1ML (DURATESTON)


Conforme comunicado enviado, o medicamento está em falta sem previsão de voltar a ser comercializado.

Diante do fato acima mencionado solicitamos:

a) Que nos seja concedido a desclassificação do item **663 –**
TESTOSTERONA(PROPIONATO)30MG+ASSOCIAÇÃO - C5- INJ. AMP 1ML (DURATESTON),
e que o mesmo seja repassado ao fornecedor segundo melhor colocado e que tenha condições de entrega.

Pede e Aguarda Deferimento;

Pato Branco, 16 de Maio 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



014175

wy

Pedido de Dilação de Prazo 4202.04.2018

De: Daniel Fernando Gottems
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia: consultor.pr2@pratidonaduzzi.com.br
Cópia oculta:
Assunto: Pedido de Dilação de Prazo 4202.04.2018
Enviada em: 16/04/2018 | 10:19
Recebida em: 16/04/2018 | 10:19
 4202.04.2018.pdf 645.86 KB

Prezados, bom dia.

Segue anexo pedido de dilação de prazo.

Desde já agradeço a atenção e aguardo retorno.

Atenciosamente,



Daniel Fernando Gottems.
Aux. Administrativo
Setor de Licitações
+55 (45) 2103-1339
www.pratidonaduzzi.com.br

As informações contidas nesta mensagem são CONFIDENCIAIS, protegidas pelo sigilo legal e por direitos autorais. A divulgação, distribuição, reprodução ou qualquer outra forma de utilização do teor deste documento depende de autorização do emissor, sujeitando-se o infrator às sanções legais. Caso esta comunicação tenha sido recebida por engano, favor avisar imediatamente, respondendo esta mensagem.

014178
alg

Para:
127656 CONIMS - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Toledo, 16 de abril de 2018

AF 1127/2018, Processo nº 180/2017

Licitação: 15314

Pregão nº 046/2017

Ordem SAP: 2447293 - 2447620

Carta nº 4202/04/2018

NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA., pessoa jurídica de direito privado, situada Av. Egydio Munareto, s/n, Km 03, Sala 01, Bairro Cesar Park, no município de Toledo/PR, inscrita no CNPJ/MF sob o n. 11.034.934/0001-60, vem perante Vossa Senhoria solicitar DILAÇÃO DE PRAZO referente ao fornecimento dos medicamentos constantes do empenho supra, pelos motivos e razões abaixo apresentados:

Preliminarmente, é necessário esclarecer que a Requerente tem pleno conhecimento da responsabilidade da Administração Pública, no que diz respeito ao abastecimento de medicamentos à população. Por tal razão, trabalha incessantemente na produção de medicamentos de alta qualidade e confiabilidade, sem medir esforços para atingir o cumprimento dos itens adjudicados nos termos e prazos contratados.

Portanto, visto que esta empresa é preocupada em sempre atender, da melhor forma seu cliente, com o intuito de manter o bom relacionamento comercial e buscando mantê-los informados, esclarece que não será possível proceder à entrega dos referidos itens na data designada, motivo pelo qual, torna-se necessário o presente pedido de dilação de prazo.

Ocasiona que, a necessidade do pedido de prorrogação de prazo se funda por questões de fatos imprevisíveis, totalmente alheios à vontade da empresa, a qual visa rigorosamente entregar um produto com alto controle de qualidade, confiabilidade e segurança. Salienta ainda, que o desejo desta empresa, ora Requerente, não foi incorrer em mora com a Administração e pôr-se em situação delicada, colocando em dúvida sua capacidade técnica em atender as solicitações deste r. Órgão.

Em face do exposto, estando a NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS voltada para o melhor atendimento de seus clientes e considerando que age de boa-fé, requer seja aceito o presente pedido de **dilação de prazo**, conforme datas supracitadas abaixo, levando em consideração que a empresa não mede esforços em cumprir com suas obrigações e estará efetuando a entrega do pedido em sua totalidade.

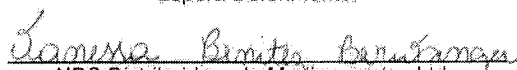
Tendo pela confiança no poder de julgar sensatamente e no discernimento desse r. Órgão, mediante o que foi apresentado e em consideração ao bom relacionamento e histórico comercial, objetivando concluir com o êxito o pactuado sem que haja necessidade de possíveis aplicações de sanções administrativas, requer seja deferido o pedido de dilação no prazo de entrega, ora apresentado.

Desta forma, os medicamentos supramencionados estão com previsão de faturamento e entrega conforme tabela abaixo:

Código	Descrição	Pregão	Quantidade	Previsão de Faturamento	Previsão de Entrega
268	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VP	046/2017	800	30.04.2018	03.05.2018
17945	BETAISTINA DICLOR 24MG 60 CPS-VP	046/2017	6.120	30.04.2018	03.05.2018
14491	GABAPENTINA 300MG 30X10 CAPS-VP	046/2017	12.600	23.04.2018	25.04.2018
3995	IBUPROFENO 600MG 50X10 CPS-VP	046/2017	50.000	23.04.2018	25.04.2018
12176	NERVAMIN 300MG 60X10 CPS-VP	046/2017	3.000	23.04.2018	25.04.2018
272	PREDNI FOSF 3MG/ML PL 60 ML-VP	046/2017	350	23.04.2018	25.04.2018

Mediante o que foi apresentado e em consideração ao bom relacionamento e histórico comercial, objetivando concluir com o êxito o pactuado sem que haja necessidade de possíveis aplicações de sanções administrativas, requer seja deferido o pedido de dilação no prazo de entrega, ora apresentado.

Termos em que,
Espera Deferimento.


NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda
Vanessa Benitez Berwanger

Aguardamos retorno para o e-mail claudia.goncalves@pratidonaduzzi.com.br / daniel.gottems@pratidonaduzzi.com.br

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

014177
alg

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 1127/2018

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: 167
Data da Adjudicação: 09/04/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1315)

Folha: 1/2

Fornecedor: **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** Código: 1864 Telefone: 4521031450
Endereço: AVENIDA EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, S/N, Banco:
Cidade: Toledo - PR - CEP: 81951-175 Agência:
CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

Órgão: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE
Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados
Centro de Custo: 2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS
Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio
Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00 (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
36	800,000	FR	Albendazol 10 ml - susp. (04-06-1936) <i>03/05</i>	PRATIDONADL	0,888	710,40
41	1.800,000	UND	Alopurinol 100 mg - compr. (04-06-1939)	PRATIDONADL	0,032	57,60
42	4.000,000	UND	Alopurinol 300 mg - compr. (04-06-2497)	PRATIDONADL	0,12	480,00
60	18.480,000	UND	Amoxicilina 500 mg cáps. (04-06-1950)	PRATIDONADL	0,12	2.217,60
261	3.000,000	UND	Cloridrato de tiamina 300mg - compr. (04-06-4006) <i>25/04</i>	PRATIDONADL	0,17	510,00
309	400,000	FR	Dexclorfeniramina 2 mg/5ml 120 ml xpe (04-06-1851)	PRATIDONADL	1,03	412,00
326	6.120,000	UND	Dicloridrato de Betaistina 24 mg - compr (04-06-0057) <i>03/05</i>	PRATIDONADL	0,25	1.530,00
422	350,000	FR	Fosfato sódico de prednisolona - 3mg/ml 60 ml solução oral (04-06-3089) <i>25/04</i>	PRATIDONADL	2,60	910,00
428	12.600,000	UND	Gabapentina 300 mg - cáps (46-01-0126) <i>25/04</i>	PRATIDONADL	0,30	3.780,00
469	50.000,000	UND	Ibuprofeno 600 mg compr. (04-06-2069) <i>25/04</i>	PRATIDONADL	0,08	4.000,00
724	2.200,000	UND	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80mg. compr. (04-06-2157)	PRATIDONADL	0,072	158,40

Pato Branco, 9 de Abril de 2018

SAMIR KALINOSKI
Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

014173

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.: 1127/2018

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Nr.: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017
Data da Homologação: 09/02/2018
Sequência da Adjudicação: 167
Data da Adjudicação: 09/04/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1315)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
790	5.600,000	UND	Verapamil 80 mg - compr. (04-06-2172)	PRATIDONADL	0,06	336,00
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	15.102,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	15.102,00

Pato Branco, 9 de Abril de 2018

Samir Kalinoski

Samir Rodrigo Kalinoski

Pato Branco/PR, 18 de abril de 2018.

Ofício nº 329/Lic.

À
NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – PRORROGAÇÃO NO PRAZO DE ENTREGA

Em atenção ao pedido de prorrogação no prazo de entrega **DEFERE-SE** conforme segue:

ITEM 036 (Albendazol 10 ml - susp.), na Autorização de Fornecimento nº 1127/2018, prazo improrrogável para entrega até **03/05/2018**.

ITEM 261 (Cloridrato de tiamina 300mg - compr.), na Autorização de Fornecimento nº 1127/2018, prazo improrrogável para entrega até **25/04/2018**.

ITEM 326 (Dicloridrato de Betaistina 24 mg - compr), na Autorização de Fornecimento nº 1127/2018, prazo improrrogável para entrega até **03/05/2018**.

ITEM 422 (Fosfato sódico de prednisolona - 3mg/ml 60 ml solução oral), na Autorização de Fornecimento nº 1127/2018, prazo improrrogável para entrega até **25/04/2018**.

ITEM 428 (Gabapentina 300 mg - cáps), na Autorização de Fornecimento nº 1127/2018, prazo improrrogável para entrega até **25/04/2018**.

ITEM 469 (Ibuprofeno 600 mg compr.), na Autorização de Fornecimento nº 1127/2018, prazo improrrogável para entrega até **25/04/2018**.

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

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

014180
Aug**OFICIO 329 - PRORROGAÇÃO - PR 046-2017 - ITEM 36 261 326 422 428 469 - AF 1127**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: daniel.gottems@pratidonaduzzi.com.br

Cópia: consultor.pr2@pratidonaduzzi.com.br

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 329 - PRORROGAÇÃO - PR 046-2017 - ITEM 36 261 326 422 428 469 - AF 1127

Enviada em: 18/04/2018 | 15:16

Recebida em: 18/04/2018 | 15:16

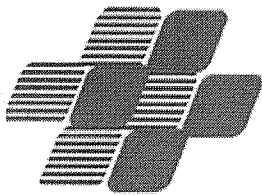
OFICIO 329pdf 96.79 KB

Boa tarde,

Conforme solicitado, segue anexado Ofício 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:** "Daniel Fernando Gottems" <daniel.gottems@pratidonaduzzi.com.br>**Enviada:** 2018/04/16 10:19:39**Para:** licitacao@conims.com.br**Cc:** consultor.pr2@pratidonaduzzi.com.br**Assunto:** Pedido de Dilação de Prazo 4202.04.2018

Prezados, bom dia.

Segue anexo pedido de dilação de prazo.

Desde já agradeço a atenção e aguardo retorno.

Atenciosamente,

**Daniel Fernando Gottems.**

Aux. Administrativo

Setor de Licitações

+55 (45) 2103-1339

www.pratidonaduzzi.com.br

As informações contidas nesta mensagem são CONFIDENCIAIS, protegidas pelo sigilo legal e por direitos autorais. A divulgação, distribuição, reprodução ou qualquer outra forma de utilização do teor deste documento depende de autorização do emissor, sujeitando-se o infrator às sanções legais. Caso esta comunicação tenha sido recebida por engano, favor avisar imediatamente, respondendo esta mensagem.

014181
dey

ENC: REF ITEM 608 - PP 48/2017

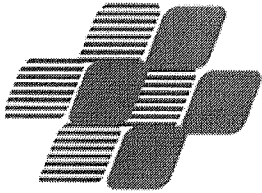
De: Compras - CONIMS
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: ENC: REF ITEM 608 - PP 48/2017
Enviada em: 17/04/2018 | 15:17
Recebida em: 17/04/2018 | 15:17

image003.jpg 7.96 KB

Oxcarbamaze... .pdf 703.27 KB

Desclassifi... .pdf 648.41 KB

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


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



014182
Cuj



AO CONIMS – CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
PREGÃO PRESENCIAL Nº 046/2017
REFERENTE ITEM 608 – OXCARBAZEPINA SUSPENSÃO ORAL 6% FR 100ML

A empresa GRAMS&GRAMS LTDA, inscrita no CNPJ nº 10.448.145/0001-03, com sede na Rua Itacolomi, 361 - Centro, Pato Branco, vem, respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, solicitar **desclassificação** do item **608 – OXCARBAZEPINA SUSPENSÃO ORAL 6% FR 100ML**, pendente de entrega.

Tal solicitação se faz necessário pois o produto acima mencionado ainda encontra-se em falta no mercado nacional, não estamos conseguindo efetuar a compra do produto e acreditamos que ainda não tenha normalizado, conforme comunicado do fabricante União Química, anexo já enviado para o Consórcio. Diante de tal fato solicitamos **desclassificação do item em questão, bem como seu respectivo estorno das Ordens de Compra 480 / 476 / 886 / 831 e 1118** e também que o mesmo seja classificado para o fornecedor segundo melhor colocado, evitando assim transtornos maiores.

Pedimos desculpas pelo ocorrido e aproveitamos a oportunidade para renovar os votos de consideração e estima e salientamos que não medimos esforços para melhor atendê-los.

Pato Branco, 17 de Abril 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

014183
wg

Medigram

De: Luis - Farmaceutico <farmaceutico@medigram.com.br>
Enviado em: quinta-feira, 15 de março de 2018 14:30
Para: medigram@medigram.com.br
Assunto: ENC: Contato do Site

De: Fale Conosco Uniao Quimica [mailto:faleconosco@uniaoqueimica.com.br]
Enviada em: quinta-feira, 15 de março de 2018 14:11
Para: 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**® (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.uniaoquimica.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 Quimica <faleconosco@uniaoqueimica.com.br>
Assunto: Contato do Site

Nome: LUIS FERNANDO PARISE
Email: 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, 18 de abril de 2018.

Ofício nº 326/Lic.

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,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

014185
awj

ATA E OFICIO 326 - CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046-2017 - ITEM 608

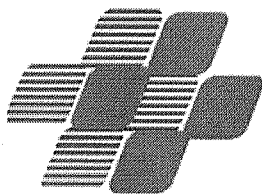
De: LICITACAO | CONIMS
Para: medigram@medigram.com.br
Cópia: compras@conims.com.br
Cópia oculta:
Assunto: ATA E OFICIO 326 - CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046-2017 - ITEM 608
Enviada em: 23/04/2018 | 16:43
Recebida em: 23/04/2018 | 16:43
 OFICIO 326pdf 86.26 KB GRAMS & GRA... .pdf 60.20 KB

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

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



014186

Re: Solicitação de troca de marca

De: Mariana Wrasse dos Santos | Medlive

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: Solicitação de troca de marca

Enviada em: 17/04/2018 | 10:15

Recebida em: 17/04/2018 | 10:15

Boa tarde,

A troca refere-se as AFs 1029/18 e 1125/18.

38.000

Aguardo retorno.

Atenciosamente,

Mariana Wrasse dos Santos
Licitação

(51) 3718.7600 | msantos@medlive.com.br

Medilar Imp. e Dist. de Prod.
Médico-Hospitalares S/A
medlive.com.br



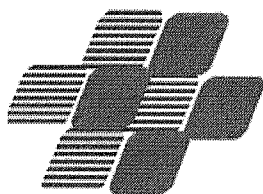
Em 17/04/2018 07:45, LICITACAO | CONIMS escreveu:

Bom dia Mariana

Esta troca de marca é para qual Autorização de Fornecimento? ou é para todo processo? fico no aguardo da informação para poder deferir a 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

De: "Mariana Wrasse dos Santos | Medlive" <msantos@medlive.com.br>

Enviada: 2018/04/16 13:33:13

Para: licitacao@conims.com.br, compras@conims.com.br

Assunto: Solicitação de troca de marca

Boa tarde,

Temos uma pendência do item FUROSEMIDA 40MG para entregar a vocês, porém, estamos desabastecidos do mesmo na marca cotada.

Em estoque, temos o item na marca HIPOLABOR, o qual conseguimos fazer a entrega de imediato.

Em anexo, encaminho a documentação para que avaliem a troca de marca.

Aguardo retorno.

Atenciosamente,



Mariana Wrasse dos Santos
Licitação

(51) 3718.7600 | msantos@medlive.com.br

Medilar Imp. e Dist. de Prod.
Médico-Hospitalares S/A

014128
alg**Solicitação de troca de marca**

De: Mariana Wrasse dos Santos | Medlive

Para: licitacao@conims.com.br ,compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Solicitação de troca de marca

Enviada em: 16/04/2018 | 13:33

Recebida em: 16/04/2018 | 13:33

FUROSEMIDApdf 66.52 KB

HIPOLABOR -... .pdf 129.91 KB

Boa tarde,

Temos uma pendência do item FUROSEMIDA 40MG para entregar a vocês, porém, estamos desabastecidos do mesmo na marca cotada. Em estoque, temos o item na marca HIPOLABOR, o qual conseguimos fazer a entrega de imediato. Em anexo, encaminho a documentação para que avaliem a troca de marca.

Aguardo retorno.

Atenciosamente,

**Mariana Wrasse dos Santos**
Licitação

(51) 3718.7600 | msantos@medlive.com.br

Medilar Imp. e Dist. de Prod.
Médico-Hospitalares S/A
medlive.com.br

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FUROSEMIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.044774/2007-78	Categoria Regulatória		Data do registro	18/02/2008
Nome do Produto	FUROSEMIDA	Registro	113430153	Vencimento do registro	18/02/2023
Princípio Ativo	FUROSEMIDA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	DIURETICOS SIMPLES			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 ATIVA	1134301530013	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2008	24 meses
2	40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 100 ATIVA	1134301530021	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2008	24 meses
3	40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 ATIVA	1134301530031	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2008	24 meses

Voltar



Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas.	

Empresa Fabricante: Rentschler Biotechnologie GmbH	
Endereço: Erwin Rentschler Strasse 21, 88471 - Laupheim	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: Laboratórios Ferring Ltda.	CNPJ: 74.232.034/0001-48
Autorização de Funcionamento: 1.02.876-2	Expediente(s): 1144418/16-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis hormonais (granel): pós liofilizados.	

Empresa Fabricante: Sanofi Winthron Industrie.	
Endereço: 1, rue de la Vierge, Ambarès et Lagrave, 33565 Carbon Blanc	
País: França.	
Empresa solicitante: Sanofi-Aventis Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 02.685.377/0001-57
Autorização de Funcionamento: 1.01.300-3	Expediente(s): 1218205/16-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Schering-Plough S.A.	
Endereço: 2 rue Louis Pasteur, 14200 Herouville Saint-Clair.	
País: França.	
Empresa solicitante: Schering-Plough Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 03.560.974/0001-18
Autorização de Funcionamento: 1.00.171-1	Expediente(s): 1184717/16-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Líquidos não estéreis: embalagem secundária.	

Empresa Fabricante: UCB Farchim SA	
Endereço: Z.I. du Planchy, Chemin de Croix Blanche 10, 1630 Bulle	
País: Suíça	
Empresa solicitante: Chiesi Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 61.363.032/0001-46
Autorização de Funcionamento: 1.00.058-0	Expediente(s): 1185084/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (granel).	

Empresa: White Martins Gases Industriais Ltda.	
Endereço: Rua Cristiano F. T. Guimarães, 50, Bairro Cinco	
Município: Belo Horizonte	
UF: MG	CEP: 32010-130
Autorização de Funcionamento: 2.20.000-1	Expediente(s): 0153726/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Gases medicinais: envase.	

Empresa: Avert Laboratórios Ltda.	
Endereço: Av. Francisco Samuel Lucchesi Filho, 1.039, Penha	
Município: Bragança Paulista	
UF: SP	CEP: 12929-000
Autorização de Funcionamento: 1.00.174-0	Expediente(s): 0796657/14-1 e 0796685/14-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas. Líquidos não estéreis: emulsões e soluções.	

Empresa: Hipolabor Farmacêutica Ltda.	
Endereço: Rodovia BR 262, Km 12,3, Borges	
Município: Sabará	
UF: MG	CEP: 34735-010
Autorização de Funcionamento: 1.01.343-0	Expediente(s): 1181362/16-8, 1180870/16-5 e 1180831/16-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Líquidos não estéreis: emulsões, soluções, suspensões e xaropes. Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas. Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos. Produtos estéreis: soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).	

Empresa: Germed Farmacêutica Ltda.	
Endereço: Rodovia Jornalista Francisco Aguirre Proença, Km 08 - Chácara Assay	
Município: Hortolândia	
UF: SP	CEP: 13186-901
Autorização de Funcionamento: 1.00.583-3	Expediente(s): 0814427/15-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas, moles.	

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código: 10102016072500045

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.985, DE 22 DE JULHO 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 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 o(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.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Osmopharm SA	
Endereço: Via Ale Fornaci, 6930, Bedano	
País: Suíça	
Empresa Solicitante: Laboratórios Gross S.A.	CNPJ: 33.145.194/0001-72
Autorização de Funcionamento: 1.00.444-3	Expediente(s): 0574875/15-5
Linhas: Sólidos não estéreis.	
Motivo: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos em relação aos artigos 13 (alíneas "b" e "n" do inciso II do § 3º e inciso V do § 3º), 14, 66, 73 (parágrafo único), 74, 86, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 111, 117, 127, 128, 150, 139, 164, 178, 204, 209, 223 (inciso V do § 2º), 244, 247, 255, 256, 259, 263, 283 (inciso I do § 3º), 302, 303, 304, 305, 575 e 579 (§§ 1º, 2º e 3º).	

Empresa Fabricante: Vetter Pharma-Fertigung GmbH & Co. KG	
Endereço: Schützenstrasse 87 und 99-101, 88212 Ravensburg.	
País: Alemanha	
Empresa Solicitante: Abbott Laboratórios do Brasil Ltda.	CNPJ: 56.998.701/0001-16
Autorização de Funcionamento: 1.00.553-1	Expediente(s): 0041567/14-7
Linhas: Produtos estéreis.	
Motivo: Em atendimento ao § 2º do Art. 7º da RDC nº 39/2013.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.986, DE 22 DE JULHO 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 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: Janssen-Cilag Farmacêutica Ltda.	
Endereço: Rodovia Presidente Dutra, Km 154, Jardim das Indústrias	
Município: São José dos Campos	
UF: SP	CEP: 12240-909
Autorização de Funcionamento: 1.01.236-1	Expediente(s): 0967065/15-3, 0966921/15-3, 0967049/15-1 e 0966862/15-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos, granulados, pastilhas e pós. Semissólidos não estéreis: cremes e géis. Líquidos não estéreis: emulsões, loções, soluções, suspensões e xampus. Produtos estéreis: embalagem secundária.	

Empresa: Sun Farmacêutica do Brasil Ltda.	
Endereço: Rodovia GO 080, Km 02, Jardim Pompeia	
Município: Goiânia	
UF: GO	CEP: 74690-170
Autorização de Funcionamento: 1.04.682-0	Expediente(s): 0796066/15-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos e comprimidos revestidos.	

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que instituiu a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Pato Branco/PR, 17 de abril de 2018.

Ofício nº 324/Lic.

À
MEDILAR IMPORT E DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA.
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – Pedido de troca de marca, ref. AFs 1029 e 1125/2018.

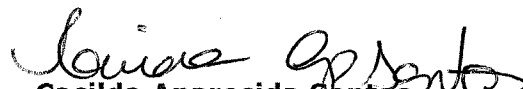
Em resposta ao pedido de troca de marca, referente as Autorizações de Fornecimento nº 1125/2018, **deferimos** conforme segue:

ITEM 427 (Furosemida 40mg comp.) da marca PRATI para a marca HIPOLABOR, 38.000 unidades;

Informamos que para a AF 1029 já havia sido deferido a troca de marca para este item conforme ofício nº 276, da data de 28/03/2018 para 10.000 unidades, o qual já deveria ter sido entregue;

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

014193
Alcy**Ofícios 324, referente solicitação de troca de marca AFs 1029 e 1125/2018**

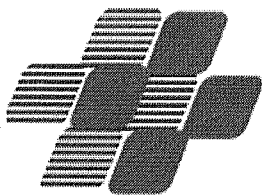
De: LICITACAO | CONIMS
Para: msantos@medlive.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Ofícios 324, referente solicitação de troca de marca AFs 1029 e 1125/2018
Enviada em: 17/04/2018 | 11:08
Recebida em: 17/04/2018 | 11:08
20180417100... .pdf 72.94 KB

Bom dia

Segue em anexo Ofícios 324, referente solicitação de troca de marca AFs 1029 e 1125/2018.

--

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/04/17 11:05:27
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.17.2018 10:01:13 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco/PR, 18 de abril de 2018.

Ofício nº 325/Lic.

À

AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA 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
608	Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão	FR	270	UNIÃO QUÍMICA	19,8600

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



014195

Re: OFICIO 235 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 608

De: AR FIORENZANO

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: OFICIO 235 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 608

Enviada em: 19/04/2018 | 08:57

Recebida em: 19/04/2018 | 08:57

Bom dia !

Medicamento em falta, não conseguimos aceitar.

Att. Michel Marcello
46 3524 3136
AR FIORENZANO

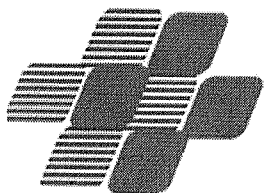
Em quarta-feira, 18 de abril de 2018 11:28:42 BRT, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

BOM DIA, PREZADO(A)

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DE ITEM 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 230 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

Pato Branco/PR, 19 de abril de 2018.

Ofício nº 334/Lic.

À

A.G. KIENEN & CIA 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
608	Oxcarbazepina 6% suspensão	100 ml FR	270	UNIÃO QUIMICA	19,8800

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

014197
wg**Res: OFICIO 334 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 608**

De: A.G. KIENEN - Ricardo
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Res: OFICIO 334 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 608
Enviada em: 19/04/2018 | 15:11
Recebida em: 19/04/2018 | 15:11

Não consigo neste preço sugerido Rafael.
Pode me desclassificar.

Att.

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

De: LICITACAO | CONIMS

Data: quinta-feira, 19 de abril de 2018 14:06

Para: A.G. KIENEN - Ricardo

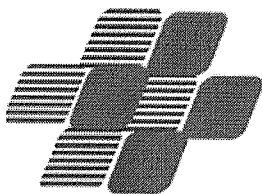
Assunto: RE: OFICIO 334 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 608

Caso haja interesse de aceitar o item para entrega, ofertamos uma contra-proposta no valor de **R\$ 20,80**.

No aguardo do seu retorno o mais breve o possível para dar prosseguir o processo de próximo colocado, em caso de aceite, o recebimento da documentação solicitada em Ofício.

--

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: "A.G. KIENEN - Ricardo" <licitacao@agkvida.com.br>
Enviada: 2018/04/19 13:51:07
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Res: OFICIO 334 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 608

Boa tarde Rafael,

Infelizmente o preço sofreu alterações.
Desta forma não conseguimos assumir o item neste preço proposto.

Att.

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

De: LICITACAO | CONIMS

Data: quinta-feira, 19 de abril de 2018 11:17

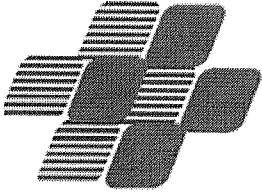
Para: licitacao@agkvida.com.br ; licitacao02@promedicpb.com.br ; licitacao@promedicpb.com.br ; jorge@agkvida.com.br ; licitacao02@agkvida.com.br

Assunto: OFICIO 334 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 608

BOM DIA, PREZADO(A)
SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DE ITEM 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 **230 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

014198
wey

Pato Branco/PR, 19 de abril de 2018.

Ofício nº 341/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
608	Oxcarbazepina 6% suspensão 100 ml	FR	270	UNIÃO QUIMICA	20,8164

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,


Gacilda Aparecida Dos Santos
Pregoeira

014200
WJ**Re: OFICIO 341 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 608**

De: JULIANE
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: OFICIO 341 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 608
Enviada em: 23/04/2018 | 15:20
Recebida em: 23/04/2018 | 15:20

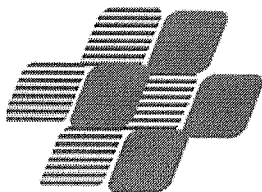
Boa tarde, em relação ao solicitado, NÃO aceitamos.

Em 23/04/2018 15:17, LICITACAO | CONIMS escreveu:

De: "LICITACAO | CONIMS" <licitacao@conims.com.br>
Enviada: 2018/04/19 15:49:02
Para: atendimento@damedicom.br, damedicom@damedicom.br, financeiro@damedicom.br, licitacao@damedicom.br
Assunto: OFICIO 341 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 608

BOM DIA, PREZADO(A)
SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DE ITEM 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 **230 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

--
Att.

JULIANE PALOSCHI ZUCOLOTO
Setor de Licitações
Damedí Dambros Comércio de Medicamentos Ltda
CNPJ 95.368.320/0001-05
Rua Paraná, 299, centro
Pato Branco - PR
Fone: 46-32204949

Pato Branco/PR, 24 de abril de 2018.

Ofício nº 356/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
608	Oxcarbazepina 6% suspensão 100 ml	FR	270	UNIÃO QUIMICA	21,7630

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

014202
wej**RES: OFICIO 356 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 608**

De: Angeomed
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: OFICIO 356 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 608
Enviada em: 24/04/2018 | 08:17
Recebida em: 24/04/2018 | 08:17
~WRD000.jpg 11 B image001.jpg 2.91 KB

Bom dia, infelizmente a empresa não possui o produto no estoque, e o mesmo encontra-se em falta no mercado. Dessa forma, solicita o repasse ao próximo colocado.

Atenciosamente



Gabriele - Financeiro e Administrativo
Angeomed Farmacêutica
Francisco Beltrão - PR
Fone: (46) 3523-5454

De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: terça-feira, 24 de abril de 2018 07:59
Para: angeomed@gmail.com; angeomed@netconta.com.br; angeomed_@hotmail.com
Assunto: OFICIO 356 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 608

BOM DIA, PREZADO(A)
SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DE ITEM 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 **230 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

014203



Livre de virus. www.avg.com

Pato Branco/PR, 24 de abril de 2018.

Ofício nº 361/Lic.

À
CENTERMEDI 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
608	Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão	FR	270	UNIÃO QUÍMICA	24,8000

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



Re: Fwd: OFICIO 361 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 608

De: Centermedi
 Para: licitacao@conims.com.br
 Cópia:
 Cópia oculta:
 Assunto: Re: Fwd: OFICIO 361 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 608
 Enviada em: 25/04/2018 | 07:40
 Recebida em: 25/04/2018 | 07:40

anovis 12.1... .pdf 23.42 KB
 UNIÃO Q 05.... .pdf 140.66 KB
 UNIÃO QUIMI... .pdf 73.08 KB
 união quimi... .pdf 137.63 KB
 uniao quimi... .pdf 47.26 KB
 União quimi... .pdf 25.36 KB
 UNIÃO QUIMI... .pdf 40.46 KB
 OXCARBAMAZEPINA.pdf 106.87 KB

Bom Dia,

Informamos que aceitamos este item.

Segue em anexo Registro e Boas Práticas.

Att.

João Ricardo R. Giacomet

Setor Comercial
 54 3523 2700 99942
 6168
 BR 480, 795 - Saída
 para Erechim/RS
 Barão de Cotegipe/RS
www.centermedi.com.br

http://centermedi.com.br/site/_imagens/ass_medalha.png
http://centermedi.com.br/site/_imagens/logo.png

Em 24/04/2018 16:54, Medicamentos Centermedi escreveu:

Oi Jão, vê desse próximo colocado.

Att,

Amanda Revers

Recepção
 54 3523 2700
 BR 480, 795 - Saída
 para Erechim/RS
 Barão de Cotegipe/RS
www.centermedi.com.br

http://centermedi.com.br/site/_imagens/ass_medalha.png
http://centermedi.com.br/site/_imagens/logo.png

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

Assunto:OFICIO 361 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 608

Data:Tue, 24 Apr 2018 12:52:09 -0300

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

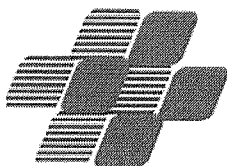
Para:centermedi@centermedi.com.br <centermedi@centermedi.com.br>, edivar@centermedi.com.br <edivar@centermedi.com.br>, medicamentos@centermedi.com.br <medicamentos@centermedi.com.br>, expedicao@centermedi.com.br <expedicao@centermedi.com.br>, pedidos@centermedi.com.br <pedidos@centermedi.com.br>, vania.centermedi@gmail.com <vania.centermedi@gmail.com>

BOM DIA, PREZADO(A)

SEGUIE EM ANEXO, PROPOSTA DE ITEM 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 **230 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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: OXCARB			
Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A	CNPJ 60.665.981/0001-18	Autorização 1.00.497-7
Processo	25000.018965/9849	Categoria Regulatória	Data do registro 17/04/2002
Nome do Produto	OXCARB	Registro 104971213	Vencimento do registro 17/04/2022
Princípio Ativo	OXCARBAZEPINA	Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES	ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-
		Bula Profissional	-

Esconder Todas

N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049712130010	COMPRIMIDO SIMPLES	17/04/2002	24 meses
Princípio Ativo	OXCARBAZEPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A - POUSO ALEGRE - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	300 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049712130029	COMPRIMIDO SIMPLES	17/04/2002	24 meses
Princípio Ativo	OXCARBAZEPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A - POUSO ALEGRE - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

014206
aw

Apresentação fracionada	Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação
6	600 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049712130061	COMPRIMIDO SIMPLIS	17/04/2002
Princípio Ativo	OXCARBAZEPINA			
Complemento Diferencial da Apresentação	-			
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 			
Local de Fabricação	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - POUSO ALEGRE - BRASIL			
Via de Administração	ORAL			
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE			
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"			
Destinação	Comercial			
Apresentação fracionada	Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação
7	150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049712130071	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002
Princípio Ativo	OXCARBAZEPINA			

Complemento Diferencial da Apresentação	OXCARB			
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 			
Local de Fabricação	-			
Via de Administração	-			
Conservação	-			
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica			
Destinação	Comercial			
Apresentação fracionada	Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação
8	150 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049712130088	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002
Princípio Ativo	OXCARBAZEPINA			
Complemento Diferencial da Apresentação	OXCARB			
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 			
Local de Fabricação	-			
Via de Administração	-			
Conservação	-			
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"			

014207
clg

Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"			
Destinação	Comercial			
Apresentação fracionada	Não			
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Validade
12	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1049712130126	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002 24 meses
Princípio Ativo	OXCARBAZEPINA			
Complemento Diferencial da Apresentação	-			
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 			
Local de Fabricação	UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A - SANTA MARIA - BRASIL			
Via de Administração	ORAL			
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE			
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"			
Destinação	Comercial			
Apresentação fracionada	Não			
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Validade
14	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1049712130142	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002 24 meses
Princípio Ativo	OXCARBAZEPINA			
Complemento Diferencial da Apresentação	-			
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 			

13	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1049712130134	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
Princípio Ativo	OXCARBAZEPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A - SANTA MARIA - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1049712130142	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
Princípio Ativo	OXCARBAZEPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				

014208
aug

Complemento Diferencial da Apresentação											
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 										
Local de Fabricação	UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A - SANTA MARIA - BRASIL										
Via de Administração	ORAL										
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE										
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"										
Destinação	Comercial										
Apresentação fracionada	Não										
Nº	18	Apresentação	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	Registro	1049712130185	Forma Farmacêutica	COMPRIMIDO REVESTIDO	Data de Publicação	17/04/2002	Validade	24 meses
Princípio Ativo	OXCARBAZEPINA										
Complemento Diferencial da Apresentação	OXCARB										
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 										
Local de Fabricação											
Via de Administração											
Conservação											

Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"										
Destinação	Comercial										
Apresentação fracionada	Não										
Nº	19	Apresentação	60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	Registro	1049712130193	Forma Farmacêutica	SUSPENSÃO ORAL	Data de Publicação	17/04/2002	Validade	24 meses
Princípio Ativo	OXCARBAZEPINA										
Complemento Diferencial da Apresentação											
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 										
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A - POUSO ALEGRE - BRASIL 										
Via de Administração	ORAL										
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ										
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"										
Destinação	Comercial										
Apresentação fracionada	Não										
Nº		Apresentação		Registro		Forma Farmacêutica		Data de Publicação		Validade	

**RESOLUÇÃO - RE Nº 3.103, DE 18 DE NOVEMBRO 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 Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: AstraZeneca Pharmaceuticals LP	
Endereço: 4601 Highway 62 East, Mount Vernon, Indiana (IN) 47620	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Bristol-Myers Squibb Farmacêutica LTDA	CNPJ: 56.998.982/0001-07
Autorização de Funcionamento: 1.00.180-0	Expediente(s): 1621775/16-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não esteréis: cápsulas e comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Baxter Oncology GmbH	
Endereço: Kantstraße 2, 33790 Halle/Westfalen	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: Janssen-Cilag Farmacêutica Ltda	CNPJ: 51.780.468/0601-87
Autorização de Funcionamento: 1.01.236-1	Expediente(s): 2387911/16-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos esteréis citotóxicos (granul): pós liofilizados.	

Empresa Fabricante: Bayer Weimar GmbH and Co. KG	
Endereço: Döbereinerstrasse 20 99427 Weimar	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: Schering do Brasil, Química e Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 86.990.534/0001-67
Autorização de Funcionamento nº: 1.00020-8	Expediente(s) nº: 1799027/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não esteréis hormonais: comprimidos e comprimidos revestidos.	

Empresa: Fundação Ezequiel Dias - FUNED - Unidade II	
Endereço: Rua Conde Pereira Carneiro, 80, Gameleira	
País: Brasil	
Município: Belo Horizonte	UF: MG
CNPJ: 17.503.475/0001-01	CEP: 30510-010
Autorização de Funcionamento: 1.01.209-9	Expediente(s): 2266080/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não esteréis: embalagem secundária.	

Empresa Fabricante: IDT Biologika GmbH	
Endereço: Am Pharmapark 06861 Dessau-Rosslau	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: Teva Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 05.333.542/0001-08
Autorização de Funcionamento: 1.05.573-1	Expediente: 1693544/16-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos esteréis (granul): soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

Empresa Fabricante: Ivers-Lee AG	
Endereço: Kirchbergstrasse 160, 3400 Burgdorf	
País: Suíça	
Empresa solicitante: Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S.A.	CNPJ: 33.009.945/0001-23
Autorização de Funcionamento: 1.00.100-4	Expediente(s): 1325960/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos esteréis: embalagem secundária.	

Empresa: Onefarma Indústria Farmacêutica Ltda.	
Endereço: Avenida Coronel Amândeo Rubens Storino, 2750, Edifício 50, Jardim Paraíso	
País: Brasil	
Município: Pouso Alegre	UF: MG
CNPJ: 48.113.906/0005-72	CEP: 37550-000
Autorização de Funcionamento: 1.00.481-0	Expediente(s): 2384962/16-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não esteréis hormonais: comprimidos.	

Empresa Fabricante: Rottapharm Limited	
Endereço: Damastown Industrial Park, Mulhuddart, Dublin 15	
País: Irlanda	
Empresa solicitante: Meda Pharma Importação e Exportação de Produtos Farmacêuticos Ltda.	CNPJ: 13.651.943/0001-26
Autorização de Funcionamento: 1.09.298-7	Expediente(s): 1392232/16-7

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102016112100016

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não esteréis: pós e pós efervescentes.	

Empresa: União Química Farmacêutica Nacional S/A	
Endereço: Trecho 1 Conjunto 11 Lotes 6 A 12 - Polo de Desenvolvimento JK	
Município: São Maria	
UF: DF	CEP: 70310-500
Autorização de Funcionamento: 1.00.497-7	Expediente(s): 1457672/16-1, 1458107/16-8 e 1458014/16-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não esteréis: cápsulas, cápsulas moles, comprimidos, comprimidos revestidos, comprimidos efervescentes, granulados efervescentes e pós.	
Sólidos não esteréis contendo microrganismos vivos: cápsulas e pós.	
Semissólidos não esteréis: cremes, géis, pastas e pomadas.	
Líquidos não esteréis: colírios, elixires, emulsões, óleos, soluções, suspensões e xaropes.	

Empresa Fabricante: Zhejiang Hushai Pharmaceutical Co., Ltd	
Endereço: Chuannan Duqiao Linhai Zhejiang	
País: China	
Empresa solicitante: Sandoz do Brasil Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 61.286.647/0001-16
Autorização de Funcionamento: 1.00.047-2	Expediente(s): 2076598/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não esteréis: cápsulas.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.104, DE 18 DE NOVEMBRO 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.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: F. Hoffmann - La Roche Ltd	
Endereço: 4303 Kaiseraugust	
País: Suíça	
Empresa solicitante: Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S.A.	CNPJ: 33.009.945/0001-23
Autorização de Funcionamento: 1.00.100-4	Expediente(s): 1808478/16-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos esteréis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

Empresa: Fundação Oswaldo Cruz - Instituto de Tecnologia em Fármacos (FARMANGUINHOS IPA)	
Endereço: Avenida Comandante Guarany, 447, Jucareapaguá	
País: Brasil	
Município: Rio de Janeiro	UF: RJ
CNPJ: 33.781.055/0049-80	CEP: 22775-903
Autorização de Funcionamento: 1.01.063-3	Expediente(s): 1542136/16-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não esteréis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos.	
Sólidos não esteréis penicilínicos: cápsulas, comprimidos revestidos e pós.	

Empresa: Theraskin Farmacêutica Ltda.	
Endereço: Marginal Direita da Via Anchieta, Km 13,5 - Rudge Romos	
País: Brasil	
Município: São Bernardo do Campo	UF: SP
CNPJ: 61.517.397/0001-88	CEP: 09696-005
Autorização de Funcionamento: 1.00.197-9	Expediente(s): 1768737/16-3; 1768790/16-0 e 1768617/16-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não esteréis: cápsulas e comprimidos.	
Semissólidos não esteréis: cremes e géis.	
Líquidos não esteréis: emulsões, soluções e xaropes.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.108, DE 18 DE NOVEMBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, II 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 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 15, de 28 de março de 2014;

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 à(s) empresa(s) constante(s) 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.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.



014211

Ald

ATA 002/2018 - INCLUSÃO DE ITEM - PR 046/2017 - ITEM 608

De: LICITACAO | CONIMS
 Para: eletronico@centermedi.com.br
 Cópia: compras@conims.com.br
 Cópia oculta:
 Assunto: ATA 002/2018 - INCLUSÃO DE ITEM - PR 046/2017 - ITEM 608
 Enviada em: 25/04/2018 | 08:59
 Recebida em: 25/04/2018 | 08:59
 CENTERMEDI...pdf 21.58 KB

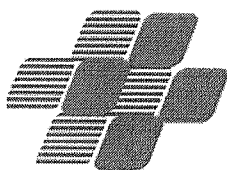
Bom dia, João

Segue anexado a Ata de Registro de Preços alterada para o item aceito, 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, providenciando a entrega da via original no Departamento de Licitações e Contratos do Conims, em até 5 (cinco) dias.

**** 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

De: "Centermedi" <eletronico@centermedi.com.br>
 Enviada: 2018/04/25 07:40:26
 Para: licitacao@conims.com.br
 Assunto: Re: Fwd: OFICIO 361 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 608

Bom Dia,

Informamos que aceitamos este item.

Segue em anexo Registro e Boas Práticas.

Att.

João Ricardo R. Giacomet

Setor Comercial
 54 3523 2700 99942 6168
 BR 480, 795 - Saída para Erechim/RS
 Barão de Cotegipe/RS
www.centermedi.com.br



Em 24/04/2018 16:54, Medicamentos Centermedi escreveu:

Oi João, vê desse próximo colocado.

Att,

Amanda Revers

Recepção
 54 3523 2700
 BR 480, 795 - Saída para Erechim/RS
 Barão de Cotegipe/RS
www.centermedi.com.br



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

Assunto: OFICIO 361 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 608

Data: Tue, 24 Apr 2018 12:52:09 -0300

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

Para: centermedi@centermedi.com.br <centermedi@centermedi.com.br>, edivar@centermedi.com.br <edivar@centermedi.com.br>, medicamentos@centermedi.com.br <medicamentos@centermedi.com.br>, expedicao@centermedi.com.br <expedicao@centermedi.com.br>, expedicao@centermedi.com.br <expedicao@centermedi.com.br>, pedidos@centermedi.com.br <pedidos@centermedi.com.br>, vania.centermedi@gmail.com <vania.centermedi@gmail.com>

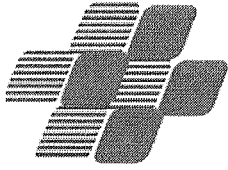
BOM DIA, PREZADO(A)

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DE ITEM 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 **230 FRASCOS**. VISTO QUE ESTE MEDICAMENTO ESTÁ COM PROBLEMAS COM O ATUAL FORNECEDOR.

014212
WJ

--

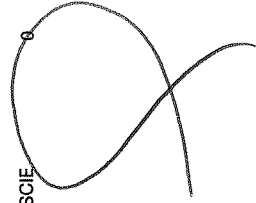
Atenciosamente,



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

Número do Registro de Preços: 2/2018		Data do Registro: 12/02/2018		Válido até: 12/02/2019			
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS							
Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Desccto. (%)	Preço Unitário	Classif.
39	Alendronato de sodio 10 mg - compr. (04-06-1938)	UND	Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda (644)	UCI FARMA	0	0,4950	1
87	Benzoato de Benzilza 250mg/ml- 100 ml (04-06-4279)	UND	Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda (644)	PHARMASCIE	0	2,8000	1
88	Benzoato de benzilza 60 ml susp (04-06-1962)	FR	Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda (644)	IFAL	0	2,1000	1
305	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Piridoxina 100mg + cloridrato de tiamina 100mg + cianocobalamina 5mg - 1 ml + 2ml injetável (04-06-2005)	AMP	Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda (644)	ARESE	0	7,0000	1
475	Iodeto de potássio 100 ml xpe. (04-06-2071)	FR	Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda (644)	SOBRAL	0	2,1500	1
531	Maleato de Timolol 5mg/ml - colírio - 5ml (04-06-0042)	FR	Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda (644)	BRAINFARMA	0	1,2500	1
591	Norfloxacino 400 mg. compr. (04-06-2118)	UND	Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda (644)	PHARMASCIE	0	0,1750	1
608	Oxcarbapenem 6% 100 ml suspensão (46-01-0087)	FR	Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda (644)	UNIÃO Q	0	24,8000	1
696	Sais p/ reidratação oral envelope (04-06-2148)	UND	Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda (644)	PHARMASCIE	0	0,4200	1
707	Simeticona 40 mg - compr. (04-06-4008)	UND	Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda (644)	PHARMASCIE	0	0,0799	1

014213


ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 2/2018

Número do Registro de Preços: 2/2018

Data do Registro: 12/02/2018

Válido até: 12/02/2019

Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.
785	Varfarina sódica 5 mg - compr (04-06-4256)	UND	Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda (644)	UNIAO Q	0	0,1260	1

014214
wcy

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 2/2018

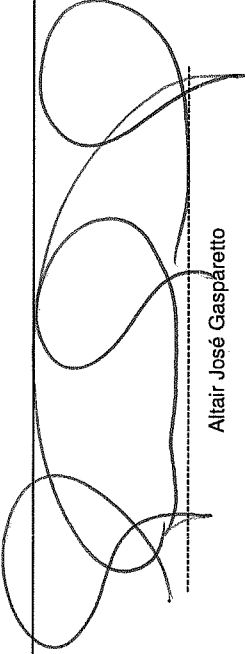
Número do Registro de Preços: 2/2018		Data do Registro: 12/02/2018	Válido até: 12/02/2019
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS			
Item	Especificação	Unid.	Fornecedor
			Marca Ofer.
			Desccto. (%)
			Preço Unitário
			Classif.

(PARTICIPANTES POR PROCESSO - LEGENDA)


REGISTRO DE PREÇOS Nº 2/2018
PROCESSO Nº 180/2017

(644) - Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda

Pato Branco, 12 de Fevereiro de 2018.


 Altair José Gaspáretto



014215


014216
WJ**PRORROGAÇÃO DE ENTREGA - Item 662 - AF 843/18__CONIMS**

De: licitacao04@vitalsul.com.br

Para: licitacao@conims.com.br ,licitacao01@vitalsul.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: PRORROGAÇÃO DE ENTREGA - Item 662 - AF 843/18__CONIMS

Enviada em: 18/04/2018 | 16:21

Recebida em: 18/04/2018 | 16:21

image001.png 61.13 KB

PRORROGAÇÃO... .pdf 307.22 KB

CLOBETASOLPDF 453.74 KB

Prezado Sr. Rafael, boa tarde!

Segue anexo **solicitação de PRORROGAÇÃO DE ENTREGA** do **Item 662**, o qual está pendente nas **AF 843/18**.

Aguardo o seu parecer.

Att.:

**Dalana Chiapetti**
Licitação

- ✉ licitacao04@vitalsul.com.br
- ☎ (46) 3211-5461
- 📍 Francisco Beltrão - PR
- 📄 CNPJ: 27.866.756/0001-25

014217
claf



Francisco Beltrão-PR, 18 de abril de 2018.

CONIMS - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - PATO BRANCO / PR.
Sr. Rafael Davi R. Queiroz – Licitação e Contratos.

Ref.: **JUSTIFICATIVA DE ATRASO.**

27.860.256/0001-257
Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli
R. Vicente Setembrino Palottin, 455
B. Padre Ulrico - CEP 85.604-446
Francisco Beltrão - Paraná

A signatária 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, vem respeitosamente apresentar

‘JUSTIFICATIVA DE ATRASO DE ENTREGA’

com fulcro nos permissivos legais, ante ao **Item 662 – AF 843/18**, pelos fatos e fundamentos a seguir expostos.

1. DO CONTRATO PACTUADO:

A Requerente, após processo licitatório de **Pregão Presencial n.º 046/2018**, realizado em janeiro/18, sagrou-se vencedora para fornecimento do **‘ITEM 662 – PROPIONATO DE CLOBETASOL MG/G POMADA 30G’**. V (90)

Via de consequência, o Órgão requisitou 90 bisnagas através das **Autorização de Fornecimento n.º 843/18**.

Entretanto, por fatores supervenientes, não foi possível realizar a entrega no prazo determinado.

Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli

2. DOS FATOS QUE JUSTIFICAM:

Preliminarmente, cumpre frisar que a conduta da **VITALSUL** está voltada a prestar o melhor atendimento ao interesse público e das obrigações contratuais. Eventual irregularidade, teoricamente se deu por fatos alheios à sua vontade.

No caso concreto, foi apresentada na proposta comercial a **marca Globo** para o respectivo item. Ao receber as respectivas autorizações de fornecimento a Proponente não disponibilizava mais de estoque e precisou implantar novo pedido na indústria farmacêutica.

Entretanto, haverá um pequeno atraso no faturamento da indústria, a qual declarou em carta que a previsão de faturamento é para o dia 07/05 (CONFORME CARTA: ANEXO I).

Como demonstrado de forma plausível no documento acima citado - e anexado - o fabricante do medicamento assume que houve implantação de pedido, mas não pode atendê-lo de imediato. Reiteramos que ocorreu fato superveniente, decorrente de caso fortuito ou força maior, o qual a **Vitalsul** não deu causa, o que faz incidir a aplicação do art. 57 - § 1º da Lei 8.666/93.

3. DO DIREITO:

A Lei nº 8666/93 trata de alteração dos contratos administrativos pela administração pública e a necessidade da aplicação da já existente e consagrada '**Teoria da Imprevisão**' – em face de eventuais, imprevisíveis e supervenientes mudanças que possam ocorrer no contexto sócio político e econômicos em que foi realizado o contrato, acima de tudo alheios a atuação das partes pactuantes.

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.

Efetivamente, os entes da administração pública tem o poder de alterarem unilateralmente as condições dos contratos administrativos, inclusive as relativas à data de entrega dos produtos. Esta situação se submete ao ditame da Lei 8.666/93, 1º parágrafo do art. 57:

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

(...)

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

(...)

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

Não é tormentoso constatar que o preceito acima transcrito prevê hipótese causadora de prorrogação contratual. Caso em que não há inadimplemento culposo justificador de qualquer sanção. Ou seja, não se pune alguém em virtude de mera ocorrência de um evento material indesejável.

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.

Entende-se por lícita a aplicação das penalidades sob estrito e perseverante controle de **legalidade e proporcionalidade**, sobretudo este último, 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 materialização e explícita consagração do **princípio da proporcionalidade** no momento da aplicação de uma sanção administrativa, já que, iniludivelmente, aquele exigiria do Administrador Público que não impusesse sanção em medida superior àquela estritamente necessária ao atendimento do interesse público.

Diante das adversidades, reitera-se que a **VITALSUL** não teve qualquer intenção de causar inconveniências ao Órgão. Trata-se evidentemente de fatores imprevisíveis, e não má-fé, razão pela qual não houve inadimplemento culposo justificador de sanções.

5. DO PEDIDO:

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

1 - o acolhimento das justificativas e razões de defesa, fazendo incidir a aplicação do já citado art. 57, § 1º da Lei 8.666/93, ou seja: **PRORROGANDO O PRAZO DE ENTREGA do Item 662 – AF 843/18, para a 1ª quinzena de maio/18, no máximo;**

2 - seja observado os **princípios da legalidade e da proporcionalidade**, para que a Empresa não seja penalizada, eis que não houve conduta culposa, como devidamente comprovado.

Termos que pede,
e espera deferimento.



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




014221
LABORATÓRIO
GLOBO

CARTA DE PREVISÃO DE ENTREGA

O Laboratório Globo estabelecido à Rodovia MG 424, KM 8,8 s/n, Zona Rural, na cidade de São José da Lapa, no estado de Minas Gerais, telefone (31) 3623-3500, devidamente inscrita no C.N.P.J. sob o nº 17.115.437/0001-73 e Inscrição Estadual nº 763.116599-0091, informa

que a previsão para entrega do produto Propionato de Clobetasol Creme com 30 gramas, é para o dia 07 de maio de 2018.

São José da Lapa, 13 de Abril de 2018


LABORATÓRIO GLOBO LTDA
PAULO MONTEIRO LOPES FILHO
Diretor Comercial



Laboratório Globo Ltda. - Indústria e Comércio de Produtos Farmacêuticos

Rodovia MG 424, km 8,8 - Distrito Industrial - CEP 33.350 000 - São José da Lapa / MG

☎ (31) 3623-3500 - Fax: (31) 3623-3518 - e-mail: sig@laboratorioglobo.com.br - www.laboratorioglobo.com.br

SIG

0800 031 2125

Pato Branco/PR, 19 de abril de 2018.

Ofício nº 332/Lic.


À
VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI -
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2017 - PRORROGAÇÃO NO PRAZO DE ENTREGA

Em atenção ao pedido de prorrogação no prazo de entrega **DEFERE-SE** conforme segue:

ITEM 662 (Propionato de Clobetasol mg/g - pomada dermatológica 30 g.), na Autorização de Fornecimento nº 843/2018, prazo improrrogável para entrega até **15/05/2018**.

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

Atenciosamente,


Caciida Aparecida Santos
Pregoeira

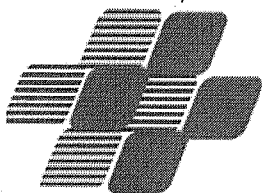
014223
WJ**OFICIO 332 - PRORROGAÇÃO - PR 046-2017 - ITEM 662 - AF 843**

De: LICITACAO | CONIMS
Para: licitacao04@vitalsul.com.br ,licitacao01@vitalsul.com.br
Cópia: compras@conims.com.br
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 332 - PRORROGAÇÃO - PR 046-2017 - ITEM 662 - AF 843
Enviada em: 19/04/2018 | 10:31
Recebida em: 19/04/2018 | 10:31
 OFICIO 332pdf 65.68 KB

Bom dia, Daiana

Conforme solicitado, segue ofício 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: licitacao04@vitalsul.com.br
Enviada: 2018/04/18 16:21:31
Para: licitacao@conims.com.br, licitacao01@vitalsul.com.br
Assunto: PRORROGAÇÃO DE ENTREGA - Item 662 - AF 843/18__CONIMS

Prezado Sr. Rafael, boa tarde!
Segue anexo **solicitação de PRORROGAÇÃO DE ENTREGA** do **Item 662**, o qual está pendente nas **AF 843/18**.
Aguardo o seu parecer.
Att.:



Daiana Chiapetti
Licitação

licitacao04@vitalsul.com.br
 (46) 3211-5461
 Francisco Beltrão - PR
 CNPJ: 27.860.256/0001-25

014224
Weg**Realinhamento de preço ENOXAPARINA 40 MG**

De: Fabio Hartmann

Para: licitacao@conims.com.br ,tolemed1@hotmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Realinhamento de preço ENOXAPARINA 40 MG

Enviada em: 20/04/2018 | 16:26

Recebida em: 20/04/2018 | 16:26

REALINHAME... .docx 234.67 KB

ENOXAPARINA... .pdf 20.46 KB

ENOXAPARINA... .pdf 20.47 KB

Boa tarde Cacilda

Segue em anexo solicitação de realinhamento de preço do medicamento Enoxaparina 40 MG - 365 (4064142)

Caso não seja aceito o realinhamento de preço solicitamos o cancelamento deste item na ata e convoquem o próximo colocado.

Fabio Hartmann

Empresa: Rinaldi & Cogo LTDA

CNPJ: 07.269.677/0001-79

FONE:45 3252 0824/9969-4733

Rua Almirante Barroso n?? 2337

Bairro: Centro

Cidade Toledo - PR

CEP 85.900-020

Removido no IDS 3640

SOLITAÇÃO DE REALINHAMENTO DE PREÇO

Consórcio Intermunicipal de Saúde CONIMS

PREGÃO PRESENCIAL 46/2017

A Empresa, Rinaldi & Cogo LTDA inscrita no CNPJ n.º 07.269.677/0001-79, Inscrição Estadual sob n.º 90.336.358-40, Inscrição Municipal sob n.º 248151, por intermédio de seu representante legal, o Sr. Edson José Rinaldi, portador do documento de identidade RG n.º 6.331.588-5, emitido pela SSP/PR, e do CPF n.º 865.677.729-72.

Reportamo-nos ao processo licitatório, relativo ao **Pregão Presencial n.º 46/2017** realizado por este órgão com o objetivo da aquisição de Fornecimento de material hospitalar a serem utilizados nas Unidades Básicas de Saúde.

Nossa empresa participou do certame e foi vencedora de alguns itens.

Quando da ocorrência do Processo de Licitação, nossa Empresa possuía em estoque os produtos dos Laboratórios dos quais formulamos a proposta, mas em virtude da grande demanda, tivemos que efetuar novas aquisições.

Tendo em vista que a grande maioria dos itens produzido no país a matéria prima é importada e passa por fiscalizações e aprovações pela ANVISA e pelos Laboratórios. Os itens são adquiridos durante o contrato para atender o edital no quesito prazo de validade dos materiais, o que por vezes tem seus valores alterados.

Por meio deste e devido a inflação, aumento do combustível, aumento do frete e principalmente aumento do dólar, que reflete no realinhamento de preço nas Indústrias e outros fatores ligados a matéria prima.

Diante do ocorrido, a partir desta data ficamos impossibilitados de dar continuidade na entrega desses produtos, pois isso fatalmente resultará em um abalo financeiro a nossa empresa em função das quantidades negociadas com diversos órgãos Públicos.

Nesse prisma invocamos os preceitos contidos na lei 8666/93, que rege as licitações e contratos administrativos, estabelecendo como exigência a manutenção do equilíbrio contratual das partes, a ponto de autorizar a revisão das cláusulas econômicas financeiras (art. 58, 1º), permitindo inclusive a modificação do contrato, pois é certo que a alteração dos encargos do contrato deverá ser acompanhada da alteração de remuneração a ela devida.

Assim, servimo-nos do presente para solicitar de Vossas Senhorias, as necessárias alterações das suas cláusulas econômicas, e ou negociar os valores e entregas, de modo a nos permitir dar-lhe integral cumprimento.

Apresentamos as variações ocorridas para os itens, e também o novo valor de venda, demonstrando que a empresa para entregar os produtos solicita a mesma margem do preço apresentada para a licitação conforme mapa abaixo.

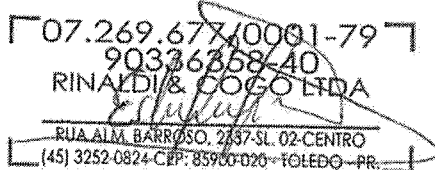
Proporcionando bem estar!

014226
WJ

CNPJ: 07.269.677/0001-79 RINALDI & COGO LTDA. INSC. EST. 903.363.58-40

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	VALOR GANHO	CUSTO ANTERIOR	CUSTO ATUAL	VALOR A REALINHAR
365	Enoxaparina Sódica 40mg 0,4 ml injetável	5.000	R\$ 23,125	R\$ 18,33	R\$ 20,00	R\$ 26,00

Toledo 20 de Abril de 2018



C.N.P.J. 07.269.677/0001-79
EDSON JOSÉ RINALDI
SÓCIO – GERENTE
FONE/FAX: 045- 3252 – 0824

RECEBEMOS DE Eurofarma Laboratorios S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 29/03/2018 VALOR TOTAL: R\$ 11.000,00 DESTINATÁRIO: RINALDI & COGO LTDA - ME - R ALMIRANTE BARROSO, 2337 CENTRO
TOLEDO-PR

NF-e

Nº. 001.354.163
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

014227

WJ

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Eurofarma Laboratorios S.A.

Rod Pres Castelo Branco, Km 35 - 6
Itaqui - 06696-000
Itapevi - SP Fone/Fax: 1141442849

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.354.163
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3518 0361 1900 9600 0869 5500 1001 3541 6310 7594 5225

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

135180213350653 - 29/03/2018 13:34:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de producao do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

373105533115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990309841

CNPJ / CPF

61.190.096/0008-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

RINALDI & COGO LTDA - ME

CNPJ / CPF

07.269.677/0001-79

DATA DA EMISSÃO

29/03/2018

ENDEREÇO

R ALMIRANTE BARROSO, 2337

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85900-020

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

TOLEDO

UF

FONE / FAX

4532529846

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9033635840

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001354163A	Num.	001354163B	Num.	001354163C
Vc	18/04/2018	Venc.	28/04/2018	Venc.	08/05/2018
V	R\$ 3.666,30	Valor	R\$ 3.666,30	Valor	R\$ 3.667,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
11.000,00	1.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.805,11
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	805,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

89.823.918/0002-25

ENDEREÇO

R CONCRETEX 430

MUNICÍPIO

GUARULHOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

336723088110

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

11,200

PESO LÍQUIDO

10,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000000000000411822	VERSA SOL INJ 40MG 0,4ML 6 SERINGASS Lote: 547110B Quant: 100.000 Fab: 14/02/2018 Val: 14/02/2020 PMC: 341.09 FCI:971D61D6-1E52-41A1-9343-DCB941457221	30049099	500	6101	CT	100,0000	118,0511	11.805,11	11.000,00	1.320,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Caso nao receba o aviso bancario 05 dias antes do vencimento, enviar solicitacao via e-mail para
contasreceber@eurofarma.com.br ZVN3 - Venda c/ Cotacao - 0002355907 Remessa: 0200139507

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Eurofarma Laboratorios S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 17/04/2018 VALOR TOTAL: R\$ 5.400,00 DESTINATÁRIO: RINALDI & COGO LTDA - ME - R ALMIRANTE BARROSO, 2337 CENTRO
TOLEDO-PR

NF-e

Nº. 001.370.376
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

014228

ued

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Eurofarma Laboratorios S.A.

Rod Pres Castelo Branco, Km 35 - 6
Itaqui - 06696-000
Itapevi - SP Fone/Fax: 1141442849

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.370.376
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3518 0461 1900 9600 0869 5500 1001 3703 7615 1990 6920

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

135180256999518 - 17/04/2018 12:26:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de producao do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

373105533115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990309841

CNPJ / CPF

61.190.096/0008-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

RINALDI & COGO LTDA - ME

CNPJ / CPF

07.269.677/0001-79

DATA DA EMISSÃO

17/04/2018

ENDEREÇO

R ALMIRANTE BARROSO, 2337

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85900-020

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

TOLEDO

UF

PR

FONE / FAX

4532529846

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9033635840

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001370376A	Num.	001370376B	Num.	001370376C
Venc.	07/05/2018	Venc.	17/05/2018	Venc.	27/05/2018
Valor	R\$ 1.799,82	Valor	R\$ 1.799,82	Valor	R\$ 1.800,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
5.400,00	648,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.795,24
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	395,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

89.823.918/0002-25

ENDEREÇO

R CONCRETEX 430

MUNICÍPIO

GUARULHOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

336723088110

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,040

PESO LÍQUIDO

4,590

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000411822	VERSA SOL INJ 40MG 0,4ML 6 SERINGAS S Lote: 551088A Quant: 45.000 Fab: 08/03/2018 Val: 08/03/2020 PMC: 348.22 FCI:971D61D6-1E52-41A1-9343-DCB941457221	30049099	500	6101	CT	45.0000	128,7831	5.795,24	5.400,00	648,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Caso nao receba o aviso bancario 05 dias antes do vencimento, enviar solicitacao via e-mail para
contasreceber@eurofarma.com.br ZVN3 - Venda c/ Cotacao - 0002385378 Remessa: 0200162538

RESERVADO AO FISCO

Pato Branco/PR, 24 de abril de 2018.

Ofício nº 357/Lic.

À

LONDRICIR COMÉRCIO DE MATERIAL 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
365	Enoxaparina sódica- 40 mg - 0,4 ml - inj.	AMP	3.400	EUROFARMA	25,5000

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



014230

wg

RES: OFICIO 357 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 365

De: **Edson Piazza | Londricir**
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: OFICIO 357 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 365
Enviada em: 26/04/2018 | 09:41
Recebida em: 26/04/2018 | 09:42
 ~WRD000.jpg 11 B

RAFAEL BOM DIA
AGRADECEMOS PORÉM EM CONSULTA AO LABORATORIO – NÃO TEM PREVISÃO DE ENTREGA DESTE MEDICAMENTO
O QUE INVIABILIZA ACEITARMOS O ÍTEM 365 – DO EDITAL

CONTANDO COM SUA COMPREENSÃO

SAUDAÇÕES

Edson Piazza
Licitação
Tel. 43 3373-3400
E-mail - piazza@londricir.com.br
Site - www.londricir.com.br

De: LICITACAO | CONIMS [<mailto:licitacao@conims.com.br>]

Enviada em: terça-feira, 24 de abril de 2018 10:09

Para: piazza@londricir.com.br; londricir@londricir.com.br; licitacao@londricir.com.br; licitacao.londricir@hotmail.com; karla@londricir.com.br; helaine@londricir.com.br; edsonelfim@londricir.com.br; anderson@londricir.com.br

Assunto: OFICIO 357 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 365

BOM DIA, PREZADO(A)
SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DE ITEM DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA
RESPOSTA.

--

Atenciosamente,

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

014231
acj

Pato Branco/PR, 26 de abril de 2018.

Ofício nº 371/Lic.

À
RINALDI & COGO LTDA
A/C Setor Licitações
**Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – REEQUILIBRIO ECONÔMICO-
FINANCEIRO**


Em atenção ao pedido de realinhamento de preço, **DEFERE-SE**, com efeitos a partir desta data, conforme segue:

ITEM 365 (Enoxaparina sódica- 40 mg - 0,4 ml - inj.) no valor de **R\$ 23,125** para **R\$ 26,00;**

Segue anexado a este Ofício a atualização da ATA 02/2018, 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

014233
aug**OFICIO 371 - REEQUILIBRIO - PR 46-2017 - ITEM 365**

De: LICITACAO | CONIMS
Para: faohartmann@hotmail.com , tolemed1@hotmail.com
Cópia: compras@conims.com.br
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 371 - REEQUILIBRIO - PR 46-2017 - ITEM 365
Enviada em: 26/04/2018 | 10:40
Recebida em: 26/04/2018 | 10:40
 OFICIO 371pdf 73.47 KB RINALDI & C... .pdf 26.33 KB

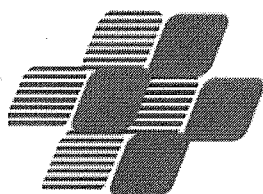
Bom dia, Fabio

Em atenção a vossa solicitação, segue anexado ofício pra conhecimento.

****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

De: "Fabio Hartmann" <faohartmann@hotmail.com>
Enviada: 2018/04/20 16:26:51
Para: licitacao@conims.com.br, tolemed1@hotmail.com
Assunto: Realinhamento de preço ENOXAPARINA 40 MG

Boa tarde Cacilda

Segue em anexo solicitação de realinhamento de preço do medicamento Enoxaparina 40 MG

Caso não seja aceito o realinhamento de preço solicitamos o cancelamento deste item na ata e convoquem o próximo colocado.

Fabio Hartmann
Empresa: Rinaldi & Cogo LTDA
CNPJ: 07.269.677/0001-79
FONE:45 3252 0824/9969-4733
Rua Almirante Barroso n?? 2337
Bairro: Centro
Cidade Toledo - PR
CEP 85.900-020

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 2/2018

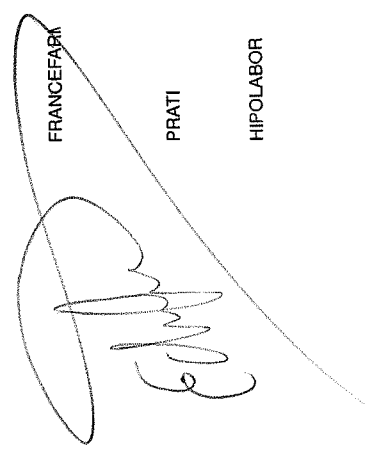
Número do Registro de Preços: 2/2018		Data do Registro: 12/02/2018		Válido até: 12/02/2019			
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS							
Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Desccto. (%)	Preço Unitário	Classif.
1	Acetorofilina 25 mg/5 ml - 120 ml xpe infantil (04-06-2605)	FR	Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)	PRATI	0	2,5590	1
27	Ácido Tranexâmico 50 mg/ml - solução injetável - 5 ml (04-06-4215)	FR	Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)	HIPOLABOR	0	2,0630	1
48	Amicacina 100 mg 2 ml inj. (04-06-1942)	AMP	Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)	HIPOLABOR	0	0,7200	1
76	Atropina 0,50 mg 1 ml inj. (04-06-1955)	AMP	Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)	BLAUSIEGEL	0	0,5550	1
80	Azitromicina 600 mg- suspensão oral + diluente (04-06-4278)	FR	Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)	PRATI	0	4,5000	1
86	Benzilpenicilina potássica associada a penicilina procaínada 100.000 UI + 300.000 UI - injetável (04-06-2131)	AMP	Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)	BLAUSIEGEL	0	3,3000	1
167	Cefalotina 1 g. c/ diluente inj. (04-06-1980)	UND	Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)	AUROBINDO	0	1,2690	1
191	Cimetidina 200 mg compr. (04-06-1992)	UND	Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)	PRATI	0	0,1040	1
199	Ciprofloxacino 2 mg/ml - solução injetável - 100 ml (04-06-4354)	BLSA	Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)	ISOFARMA	0	20,5000	1
200	Ciprofloxacino 2 mg/ml - solução injetável - 200 ml (04-06-4222)	BLSA	Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)	ISOFARMA	0	35,5000	1
260	Cloridrato de tetraciclina 500 mg cáps. (04-06-2197)	UND	Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)	PRATI	0	0,1630	1
310	Dexpanthenol 50 mg/g - 30 g - pomada (04-06-4226)	BISN	Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)	PRATI	0	3,6250	1

014234
 [Handwritten mark]

Número do Registro de Preços: 2/2018		Data do Registro: 12/02/2018		Válido até: 12/02/2019			
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS							
Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Desccto. (%)	Preço Unitário	Classif.
322	Diclofenaco resinato 20 ml gotas (04-06-1854)	FR	Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)	CIMED	0	2,1800	1
365	Enoxaparina sódica- 40 mg - 0,4 ml - inj. (04-06-4142)	AMP	Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)	EUROFARMA	0	26,0000	1
405	Flomendonona (Vitamina K) EV- 10MG/ML- 1ML (04-06-4313)	AMP	Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)	HIPOLABOR	0	0,9800	1
451	Heparina sódica 5000 UI/ml 5 ml inj. (04-06-1869)	AMP	Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)	BLAUSIEGEL	0	8,9000	1
552	Metronidazol + Nistatina + Cloreto de Benzalcônio - 40 gr. creme vaginal + aplicador (04-06-1871)	BISN	Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)	PRATI	0	8,3600	1
554	Metronidazol 400 mg. compr. (04-06-2103)	UND	Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)	TEUTO	0	0,3050	1
615	Paracetamol 200 mg 15ml gotas (04-06-2124)	FR	Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)	FARMACE	0	0,5999	1
629	Permanganato de potássio 100mg. compr. (04-06-2133)	UND	Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)	FARMAX	0	0,0485	1
672	Protetor solar bloqueador FPS 30 (loção), indicada para pele normal a seca, ação hidratante propiciada por agentes como Vitamina E, Aloe Vera e Óleo de Jojoba, não sai na água, bloqueia 96,7% dos raios UVB, proteção imediata, 120 ml (04-06-2668)	FR	Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)	FRANCEFARM	0	7,4000	1
697	Salbutamol 2mg/5ml - 100 ml xarope (04-06-2149)	FR	Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)	PRATI	0	0,9490	1
736	Sulfato ferroso 30 ml - gotas (04-06-2162)	FR	Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)	HIPOLABOR	0	0,6130	1

014235

aug



ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 2/2018

Número do Registro de Preços: 2/2018		Data do Registro: 12/02/2018		Válido até: 12/02/2019			
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS							
Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.

780	Valsartana 80 mg- compr. (04-06-2683)	UND	Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)	EMS	0	0,2750	1
-----	---------------------------------------	-----	-----------------------------	-----	---	--------	---



014236
ug

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 2/2018

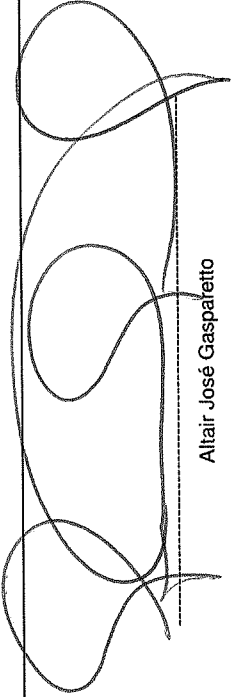
Número do Registro de Preços: 2/2018		Data do Registro: 12/02/2018		Válido até: 12/02/2019			
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS							
Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.

(PARTICIPANTES POR PROCESSO - LEGENDA)

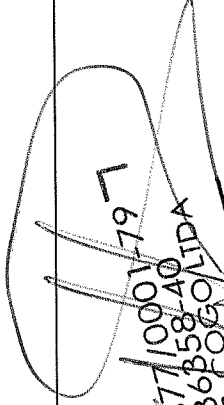
REGISTRO DE PREÇOS Nº 2/2018
PROCESSO Nº 180/2017

(1442) - Rinaldi & Cogo Ltda.

Pato Branco, 12 de Fevereiro de 2018.



Altair José Gasparetto

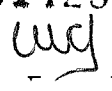


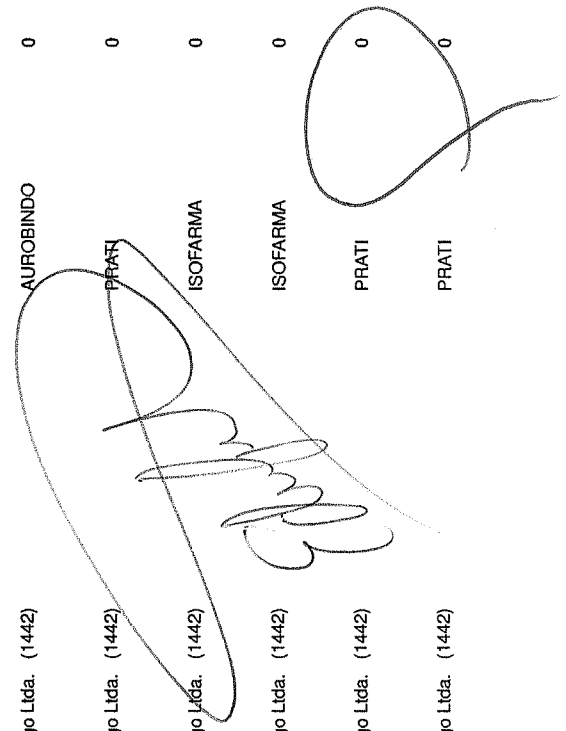
07.269.677/10001797
9083685840
RINALDI & COGO LTDA
RUA ALM. BARROSO, 2334 - ST. CENTRO
1451-3252-0804 - CEP: 85900-020 - TOLEDO - PR.

014237
uej

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 2/2018

Número do Registro de Preços: 2/2018		Data do Registro: 12/02/2018		Válido até: 12/02/2019			
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS							
Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Desccto. (%)	Preço Unitário	Classif.
1	Acetbrofilina 25 mg/5 ml - 120 ml xpe infantil (04-06-2605)	FR	Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)	PRATI	0	2,5590	1
27	Ácido Tranexâmico 50 mg/ml - solução injetável - 5 ml (04-06-4215)	FR	Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)	HIPOLABOR	0	2,0630	1
48	Amicacina 100 mg 2 ml inj. (04-06-1942)	AMP	Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)	HIPOLABOR	0	0,7200	1
76	Atropina 0,50 mg 1 ml inj. (04-06-1955)	AMP	Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)	BLAUSIEGEL	0	0,5550	1
80	Azitromicina 600 mg- suspensão oral + diluente (04-06-4278)	FR	Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)	PRATI	0	4,5000	1
86	Benzilpenicilina polássica associada a penicilina procainada 100.000 UI + 300.000 UI - injetável (04-06-2131)	AMP	Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)	BLAUSIEGEL	0	3,3000	1
167	Cefalotina 1 g. c/ diluente inj. (04-06-1980)	UND	Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)	AUROBINDO	0	1,2690	1
191	Cimetidina 200 mg compr. (04-06-1992)	UND	Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)	PRATI	0	0,1040	1
199	Ciprofloxacino 2 mg/ml - solução injetável - 100 ml (04-06-4354)	BLSA	Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)	ISOFARMA	0	20,5000	1
200	Ciprofloxacino 2 mg/ml - solução injetável - 200 ml (04-06-4222)	BLSA	Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)	ISOFARMA	0	35,5000	1
260	Cloridrato de tetraciclina 500 mg cáps. (04-06-2197)	UND	Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)	PRATI	0	0,1630	1
310	Dexpanetol 50 mg/g - 30 g - pomada (04-06-4226)	BISN	Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)	PRATI	0	3,6250	1

014238




ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 2/2018

Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descoto. (%)	Preço Unitário	Classif.
------	---------------	-------	------------	-------------	--------------	----------------	----------

Número do Registro de Preços: 2/2018 **Data do Registro: 12/02/2018** **Válido até: 12/02/2019**
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

322	Diclofenaco resinato 20 ml gotas (04-06-1854)	FR	Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)	CIMED	0	2,1800	1
365	Enoxaparina sódica- 40 mg - 0,4 ml - inj. (04-06-4142)	AMP	Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)	EUROFARMA	0	26,0000	1
405	Fitomenazona (Vitamina K) EV- 10MG/ML- 1ML (04-06-4313)	AMP	Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)	HIPOLABOR	0	0,9800	1
451	Heparina sódica 5000 UI/ml 5 ml inj. (04-06-1869)	AMP	Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)	BLAUSIEGEL	0	8,9000	1
552	Metronidazol + Nistatina + Cloreto de Benzalcônio - 40 gr. creme vaginal + aplicador (04-06-1871)	BISN	Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)	PRATI	0	8,3600	1
554	Metronidazol 400 mg. compr. (04-06-2103)	UND	Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)	TEUTO	0	0,3050	1
615	Paracetamol 200 mg 15ml gotas (04-06-2124)	FR	Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)	FARMACE	0	0,5999	1
629	Permanganato de potássio 100mg. compr. (04-06-2133)	UND	Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)	FARMAX	0	0,0485	1
672	Protetor solar bloqueador FPS 30 (loção), indicada para pele normal a seca, ação hidratante propiciada por agentes como Vitamina E, Aloe Vera e Óleo de Jojoba, não sai na água, bloqueia 96,7% dos raios UVB, proteção imediata, 120 ml (04-06-2668)	FR	Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)	EBANCEFARI	0	7,4000	1
697	Salbutamol 2mg/5ml - 100 ml xarope (04-06-2149)	FR	Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)	PRATI	0	0,9490	1
736	Sulfato ferroso 30 ml - gotas (04-06-2162)	FR	Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)	HIPOLABOR	0	0,6130	1

014239

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 2/2018

Número do Registro de Preços: 2/2018 Data do Registro: 12/02/2018 Válido até: 12/02/2019							
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS							
Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.

780 Valsartana 80 mg- compr. (04-06-2683) UND Rinaldi & Cogo Ltda. (1442) EMS 0 0,2750 1



A large, stylized handwritten signature in black ink is present. To its right, there is a circular stamp or mark, also in black ink. The signature appears to be a cursive name, possibly 'Rinaldi'.

014240
Aug

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 2/2018

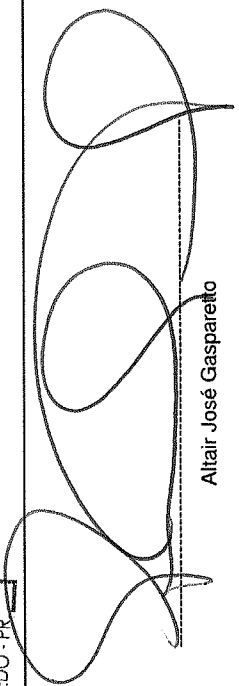
Número do Registro de Preços: 2/2018		Data do Registro: 12/02/2018		Válido até: 12/02/2019			
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS							
Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descio. (%)	Preço Unitário	Classif.

(PARTICIPANTES POR PROCESSO - LEGENDA)

REGISTRO DE PREÇOS Nº 2/2018
PROCESSO Nº 180/2017
(1442) - Rinaldi & Cogo Ltda.

07.269.677/0001-79
90334358-40
RINALDI & COGO LTDA
RUA ALM. BARROSO, 2337-SL. 02-CENTRO
(45) 3252-0824-CEP: 85900-020 - TOLEDO - PR

Pato Branco, 12 de Fevereiro de 2018.



Altair José Gasparetto

014241

Handwritten mark



014242

wg

RES: JUST. IMPOSSIBILIDADE DE ENTREGA - Item 642 PP 46/17__CONIMS PR

De: licitacao04@vitalsul.com.br

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: JUST. IMPOSSIBILIDADE DE ENTREGA - Item 642 PP 46/17__CONIMS PR

Enviada em: 20/04/2018 | 14:22

Recebida em: 20/04/2018 | 14:22

image003.png 61.13 KB

IMPOSSIBILI... .pdf 2.44 MB

Rafael,

Segue requerimento reformulado.
Favor desconsiderar o anterior.

Ênfase que as pendências deste **Item 642** nas **AF n.º 517/18, 518/18, 819/18, 843/18 e 1133/18** já foram faturadas.

Documento original segue hoje via correio.
Qualquer dúvida estamos à disposição.
Atenciosamente,



Daiana Chiapetti
Licitação

✉ licitacao04@vitalsul.com.br
☎ (46) 3211-5461
📍 Francisco Beltrão - PR
📄 CNPJ: 27.840.756/0001-25

De: licitacao04@vitalsul.com.br [mailto:licitacao04@vitalsul.com.br]

Enviada em: sexta-feira, 20 de abril de 2018 14:06

Para: 'LICITACAO | CONIMS'

Assunto: RES: JUST. IMPOSSIBILIDADE DE ENTREGA - Item 642 PP 46/17__CONIMS PR

Rafael,

Favor desconsiderar esse pedido.

Solicitei desistência das pendências em aberto, mas já foi faturada aqui na empresa...
Então a desistência seria para futuros pedidos, não para as AFs em aberto.

Vou refazer o pedido.

De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]

Enviada em: sexta-feira, 20 de abril de 2018 14:02

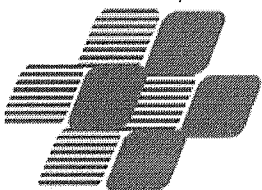
Para: licitacao04@vitalsul.com.br; licitacao01@vitalsul.com.br

Assunto: RE: JUST. IMPOSSIBILIDADE DE ENTREGA - Item 642 PP 46/17__CONIMS PR

Acuso o recebimento e informo que a solicitação segue para análise, favor aguardar nosso breve retorno com um posicionamento.

--

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

014243

uej

De: licitacao04@vitalsul.com.br

Enviada: 2018/04/20 13:44:14

Para: licitacao@conims.com.br, licitacao01@vitalsul.com.br

Assunto: JUST. IMPOSSIBILIDADE DE ENTREGA - Item 642 PP 46/17__CONIMS PR

Prezado Sr. Rafael, boa tarde!

Segue anexo justificativa, a cerca da impossibilidade de entrega do **Item 642 – Pregão Presencial n.º 46/17**, o qual está pendente nas **AF n.º 517/18, 518/18, 819/18, 843/18 e 1133/18**.

Documento original segue hoje via correio.
Qualquer dúvida estamos à disposição.
Atenciosamente,



Daiana Chiapetti
Licitação

✉ licitacao04@vitalsul.com.br
☎ (40) 3211-5461
📍 Francisco Beltrão - PR
📄 CNPJ: 27.860.256/0001-25

CONIMS - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - PATO BRANCO / PR.
Sr. Rafael Davi R. Queiroz – Licitação e Contratos.

Francisco Beltrão-PR, 20 de abril de 2018.

Ref. **JUSTIFICATIVA DE IMPOSSIBILIDADE DE ENTREGA.**

A signatária, em nome da **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS – EIRELI – ME**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n.º 27.860.256/0001-25, vem respeitosamente **‘JUSTIFICAR IMPOSSIBILIDADE DE NOVAS ENTREGAS’**, ante ao **item 642 – Pregão Presencial n.º 046/17**, pelos fatos e fundamentos a seguir expostos.

1. DOS FATOS:

A Requerente, após processo licitatório de PREGÃO PRESENCIAL N.º 046/17, realizado em janeiro/18, sagrou-se vencedora para fornecimento do **item 642: ‘POLICRESULENO + CLOR. CINCHOCAÍNA POMADA 30G’**.

Via de consequência, já forneceu 110 tubos ao Órgão, agindo diretamente para assegurar o interesse público e as obrigações contratuais.

Entretanto, por fatos supervenientes, vem informar que se encontra impossibilitada de realizar novas entregas do respectivo item.

2. DOS FATOS QUE JUSTIFICAM

Primeiramente, reitera-se que a conduta da **VITALSUL** está voltada a prestar o melhor atendimento, na consecução do cumprimento do interesse público e das obrigações

27.860.256/0001-25
Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli
R. Vicente Setembrino Palottin, 455
B. Padre Ulrico - CEP: 85.604-446
Francisco Beltrão - Paraná



Vitalsul

Distribuidora de Medicamentos

014245
WJ

contratuais. Eventual impossibilidade de entrega, teoricamente se deu por fatos alheios à sua vontade.

No caso concreto, houve extraordinário aumento no custo de compra do respectivo produto. Atualmente, o item está sendo comercializado ao preço de R\$ 17,00 (conforme notas fiscais anexadas).

Nesse contexto, considerando que a empresa sagrou-se vencedora do produto a R\$ 11,35, conclui-se que o atual preço de compra causou desequilíbrio econômico financeiro do contrato.

Cumpra ainda frisar que a empresa adquire esse medicamento via logística, pois o laboratório trabalha com um número muito reduzido de clientes e, por tais razões, a **VITALSUL** não consegue abrir cadastro no laboratório.

Ante o exposto, ficou esclarecida a situação indesejável que tornou a proposta homologada inexequível para realizar as entregas, conforme prevê o art. 48, inciso II da Lei 8.666/93.

Ressaltamos que a Recorrente jamais visaria prejudicar o interesse público e não fornecer parte do objeto do contrato, todavia – como se demonstrou – o preço atual do produto está superior ao valor arrematado no processo.

O erro escusável segundo a norma do Código Civil Brasileiro, quando desligado de má-fé, ou ainda, quando desligado de intenção manifesta de causar prejuízo às partes envolvidas, encontra justificativa para rescisão, como a seguir será demonstrado.

3. DAS RAZÕES DE DIREITO

É irrefutável a configuração de um evento apto a gerar o rompimento da equação econômico-financeira, de modo a exigir providências compensatórias. **A quebra da equação econômico-financeira pode decorrer não apenas de fato imprevisível, mas também daqueles que, embora previsíveis, tenham efeitos incalculáveis.**

Notadamente, a legislação em regência impõe ao administrador público o dever de desclassificar propostas que restarem demonstradas como sendo inexequíveis:

Art. 43. A licitação será processada e julgada com observância dos seguintes procedimentos:

(...)

IV - verificação da conformidade de cada proposta com os requisitos do edital e, conforme o caso, com os preços correntes no mercado ou fixados por órgão oficial competente, ou ainda com os constantes do sistema de registro de preços, os quais deverão ser devidamente registrados na ata de julgamento, promovendo-se a desclassificação das propostas desconformes ou incompatíveis". (GRIFO NOSSO)

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.

Portanto, trata-se de uma característica essencial do contrato administrativo, reconhecida pela própria Constituição, não podendo ser elidida quando o caso atender ao exigido pela Lei.

Quando o preço do mercado torna-se superior e o Fornecedor não pôder cumprir com o compromisso, o **art. 19, Decreto Federal 7892/13** prevê que o contratado pode ser liberado do compromisso:

Art. 19. Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o fornecedor não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá:

I - liberar o fornecedor do compromisso assumido, caso a comunicação ocorra antes do pedido de fornecimento, e sem aplicação da penalidade se confirmada a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados; e

II - convocar os demais fornecedores para assegurar igual oportunidade de negociação.

Parágrafo único. Não havendo êxito nas negociações, o órgão gerenciador deverá proceder à revogação da ata de registro de preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa (GRIFAMOS).

No que pertine ao tema, **Hely Lopes Meirelles**¹ assim assevera:

¹ Direito Administrativo Brasileiro. São Paulo: Malheiros, p. 209.

Nessa linha de raciocínio, considerando que ocorreu um evento imprevisível e inevitável à sua vontade da **VITALSUL**, caracterizando-se assim fato fortuito, o Mestre **Hely Lopes Meirelles**² ressalta que é causa justificadora para eventual inexecução do contrato:

“Quando sobrevêm eventos extraordinários, imprevistos e imprevisíveis, onerosos, retardadores ou impeditivos da execução do contrato, a parte atingida fica liberada dos encargos originários e o ajuste há que ser revisto ou rescindido, pela aplicação da ‘teoria da imprevisão’, provinda da ‘*rebus sic stantibus*’, nos seus desdobramentos de ‘força maior’, ‘caso fortuito’ (...).”

Sobre o assunto, **Jacoby Fernandes**³ também ensina que:

“O Sistema de Registro de Preços admite a flexibilidade necessária para que, caso o licitante vencedor não possa sustentar a sua proposta em virtude de fato superveniente, decorrente de força maior ou caso fortuito, fique desobrigado do compromisso, contanto que formalize seu interesse na forma prevista no próprio Sistema de Registro de Preços”.

O ordenamento jurídico traz em seu texto legal – mais especificamente no **art. 79 – inciso II, da Lei 8.666/93** – que a **rescisão contratual poderá ocorrer de maneira amigável**, a fim de resguardar o interesse das partes.

Art. 79 – a rescisão do contrato poderá ser:

(...)

II – amigável, por acordo entre as partes, reduzida a termo no processo de licitação, desde que haja conveniência para a administração” (grifo nosso)

Não é tormentoso constatar que os preceitos acima transcritos preveem hipóteses causadoras de rescisão contratual. Caso em que não há inadimplemento culposo justificador de qualquer sanção. Ou seja, não se pune alguém em virtude de mera ocorrência de um evento material indesejável.

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.

² MEIRELLES, Hely Lopes in Direito Administrativo Brasileiro. 34ª Ed. Melhoramentos, p. 238 à 239.

³ JACOBY FERNANDES, Jorge Ulisses. Sistema de preços e pregão presencial e eletrônico. 5ª Ed. Ver. Atual. E ampl. Belo Horizonte: Fórum, 2013, p. 35

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.

Ressaltamos ainda que os limites apresentados pelos **princípios destacados** e o conseqüente controle jurisdicional desses atos, são imprescindíveis ao interesse público, no intuito de evitar o possível abuso de poder e a violação de direitos e garantias fundamentais.

E ainda, no tocante às sanções administrativas abomina o sancionamento punitivo dissociado da comprovação da culpabilidade, conforme preceitua **Marçal Justen Filho**⁴: "*Não se pode admitir a punição apenas em virtude da concretização de uma ocorrência danosa material. Pune-se porque alguém agiu mal, de modo reprovável, em termos antissociais.*"

Novamente destacamos que a **VITALSUL** não teve qualquer intenção de causar inconveniências. Trata-se evidentemente de fatores imprevisíveis, não má-fé

⁴ FILHO, Marçal Justen. Comentários à Lei de Licitação e Contratos Administrativos, 12ª ed, SP: Dialética, 2012, p. 1013.



Vitalsul

Distribuidora de Medicamentos

014249

ucj

Portanto, não há inadimplemento culposo justificador de sanções a serem impostas, principalmente porque já forneceu todos os pedidos que tinha em aberto, embora no prejuízo.

5. DO PEDIDO

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

1 - o acolhimento das justificativas e razões de defesa, fazendo incidir a aplicação do já citado art. 19 do Decreto 7892/13, ou seja: **CANCELANDO** o item 642 da *Ata de Registro de Preços - Pregão Presencial n.º 046/17*, a fim de evitar futuros pedidos;

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, a qual comprovou que trata-se evidentemente de fatores imprevisíveis e supervenientes.

Termos que pede,
e espera deferimento.

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI ME
CNPJ n.º 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

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RODOVIA PERIMETRAL NORTE, 591.
WERBRAN
PADRE ULRICO
FRANCISCO BELTRAO - PR
C.N.P.J. 04.372.020/0001-44 CEP 85601-971
FONE (46)3211-5000

DANFE
 DOCUMENTO ANEXADO DA NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
Nº 358952
 SERIE **1**
 QUANTIDADE **1/1**

1411804013720200014455001000100005214386605549
 CHAVE DE ACESSO

Comissão de autuação de tributos em percentual acrescido da NF-e
 www.tribunadefisco.pr.gov.br para obter as Sétas Autuadas

NUMERO PROTECCAO
 14118040137202000144550010000144

DESTINATARIO/EMITENTE
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 9047311885
 9023144821

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9047311885

NUMERO DO SUBST. TRIBUT.
 9023144821

NUMERO PROTECCAO
 14118040137202000144550010000144

Nome / Razão Social
VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI ME

Endereço
R VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, 455

Município
FRANCISCO BELTRAO

UF
PR

Inscrição Estadual
9075202420

CPF
85604-446

Data Emissao
18/04/2018

Data de Saída
18/04/2018

Horário de Saída
19:36:00

Cálculo do Imposto

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBS.	VALOR DO ICMS SUBS.	VALOR DO ICMS SUBS.	VALOR SOCIAL DOS BROTCHEIS
RS 122,02	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.016,80
DESCONTO	RS 0,00	OUTROS DESPESAS FISCAIS	VALOR SOCIAL DA NOTA
RS 0,00	RS 0,00		RS 1.016,80

Transferência de Valor

Origem	Destino	Valor
0 - Emitente	FRANCISCO BELTRAO	0,00
1 - Outros		

Base de Cálculo dos Produtos/Serviços

COD PROD	DESCR. DOS PRODUTOS/SERVICOS	QNTD	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BT	ICMS	VICIAS	V. FT	ALIO. ICMS	ALIO. BT
01.01.01621	(VITAMINA E 400MG CPS C30 - NATULAB PE 30,61 PMC; 0,00 Base ST; 0,00 Vir ST; 0,00 Lote; 36183 Qtd; 01/09/2017 Val: 3809/2019; (C)POLICRESULENO(C)CINCOANA, POM 3/6GR C/APH - MULTILAB PE 39,24 PMC; 32,28 Base ST; 0,09 Vir ST; 0,00 Lote; 402721 Qtd; 50,00 Pac; 09/12/2017 Val: 3765/2019;	300	CX	300	5,5600	1668,00	166,80	166,80	20,02	0,00	12,00	0,00
01.01.03426		300	CX	50	17,0000	850,00	850,00	850,00	102,00	0,00	12,00	0,00
TOTAL											10,00	0,00

Informações Complementares

Informações Adicionais

Reservado ao Fisco

WERBRAN@WERBRAN.COM.BR - Trabalha e crie soluções de RMS por assinatura | tributaria, PROCONPR - www.procon.pr.gov.br | protocolo - 0800411512 - R. Almeida Cabral, 184 - Centro - Curitiba - PR - CEP - 81410-210 - SO ACHAMOS BOMAS OCAÇÕES DE INVERGÊNCIA, AVARIA F DEVOULTAG, NO REICAMENTO DAS MERCADORIAS, CPF: 99186910 INDIAM BOMHICAR 30, NAO FACITAMOS DEVOLUCOES DE TERMO ABELS - (C)Postbox, 0,00 (C)Notacao, 1,014,80 (C)Notacao, 0,00 Filial - Pódiro: 1 - 396-472 SAC: 0800-727 9666; Boar: 486 Pôdiro: 65 Reposs: 256-VENDA LICITACAO - Fone: (46)3211-5000 Dns Cpt. comissat 853.201899-462017 - (C)MS psicologicamente difiardo, confirme art. 108 do R(C)MS(2012)

DATA DE RECEBIMENTO 18/04/2018	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI ME	VALOR RS 1.016,80	NUMERO 358952
			SERIE 1

014252
wy



Francisco Beltrão - PR, 20 de setembro de 2017.

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS – EIRELI - ME N.º. CNPJ: 27.860.256/0001-25, sediada na Rua Vicente Setembrino Palottin, N.º 455, bairro Padre Ulrico, Francisco Beltrão – PR através de seu representante legal a Sra. Karina Werlang, portador da Carteira de Identidade N.º 5.958.918-0 e CPF n.º 039.084.309-17.

OUTORGADO: DAIANA CHIAPETTI, portadora do RG n.º 9.643.241-0 SPP/PR e do CPF n.º 055.627.539-01, brasileira, Solteira, domiciliada na Rua São Sebastião, 722, Bairro Cristo Rei na cidade de Francisco Beltrão – PR.

PODERES: Com poderes específicos para representar a Outorgante em Licitações, podendo para tanto, assinar documentos, formular ofertas e lances de preços, assinar as propostas de preços, atas, contratos, requerer recursos e impugnações, recorrer a quaisquer instancias administrativas, delegar direito de recurso, participar de concorrências, concordar, discordar, transigir, desistir, pagar guias, cotar produtos, requerer certificado de registros cadastrais, nomear preposto, assinar em nome da Outorgante todos os atos necessários para o bom e fiel cumprimento do presente mandado.

Este documento não dá poderes ao Outorgante de receber quaisquer valores em nome da Outorgada.

O presente documento tem validade até 30/09/2018.


KARINA WERLANG
Sócia – Gerente
RG 5.958.918-0
CPF 039.084.309-17



VITALSUL Distribuidora de Medicamentos - Eireli - ME
Rua Vicente Setembrino Palottin, n.º 455, Padre Ulrico, Francisco Beltrão - Pr. CEP: 85.604-446
Fone: (46) 3211 5461
CNPJ 27.860.256/0001-25 IE 90752024-20

014253
(Handwritten mark)

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

VALIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
 1211257630

NOME: DALANA CHELAPETTI

DIX. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: 9643241-0 / DETR / PR

CPF: 055.627.539-01 DATA NASCIMENTO: 17/03/1987

FILIAÇÃO: ELOI CHELAPETTI, ISOLDA ZARBIELLI

FORMACAO: AD: CAT. HAB: B

Nº REGISTRO: 03755556431 VALOR: 12/11/2020 1ª HABILITACAO: 23/12/2005

OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO: FRANCISCO BELTRAO, PR DATA EMISSAO: 12/11/2015

ASSINATURA DO EMISOR: 54632688280 PR910009781

DETRAO - PR (PARANÁ)

REGRAS PLASTIFICAR
 1211257630

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
 TABELionato de Notas - Código CNJ 06.976-8

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º do V.º Art. 11º da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 4º, Inc. XII da Lei Estadual 8.724/2008, assinado e autenticado mediante cópia digitalizada, registrada no sistema de documentos eletrônicos e assinado digitalmente. O número autenticado é: Da. 16.

Cod. Autenticação: 53811008170940510205-1; Data: 10/08/2017 09:48:34

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFN33986-FL5E:
 Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

014254
uuj

RES: RES: JUST. IMPOSSIBILIDADE DE ENTREGA - Item 642 PP 46/17__CONIMS PR

De: licitacao04@vitalsul.com.br
 Para: licitacao@conims.com.br
 Cópia:
 Cópia oculta:
 Assunto: RES: RES: JUST. IMPOSSIBILIDADE DE ENTREGA - Item 642 PP 46/17__CONIMS PR
 Enviada em: 23/04/2018 | 14:57
 Recebida em: 23/04/2018 | 14:57
 image001.png 61.13 KB

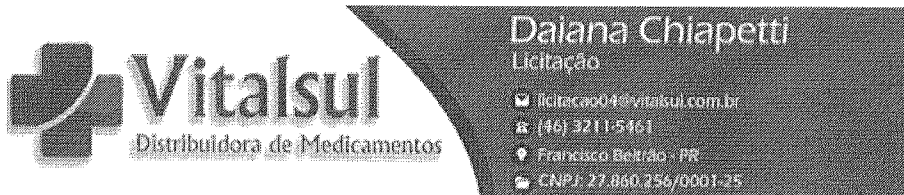
Boa tarde!

Infelizmente não vamos conseguir assumir o item reajustando o preço.
 Pois estávamos adquirindo via logística para regularizar os débitos e os distribuidores não tem mais.

Então é muito arriscado assumir o item sem certeza absoluta que vou conseguir atende-los quando requisitarem.

Qualquer dúvida estou à disposição.

Att.:



De: licitacao04@vitalsul.com.br [mailto:licitacao04@vitalsul.com.br]
 Enviada em: sexta-feira, 20 de abril de 2018 16:29
 Para: 'LICITACAO | CONIMS'
 Assunto: RES: RES: JUST. IMPOSSIBILIDADE DE ENTREGA - Item 642 PP 46/17__CONIMS PR

Estou vendo com o representante e lhe dou um posicionamento na segunda feira.

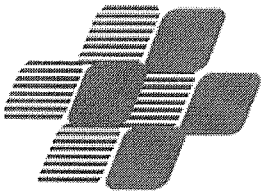
De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
 Enviada em: sexta-feira, 20 de abril de 2018 14:38
 Para: licitacao04@vitalsul.com.br
 Assunto: RE: RES: JUST. IMPOSSIBILIDADE DE ENTREGA - Item 642 PP 46/17__CONIMS PR

Daiana, a empresa tem interesse de aceitar o item no valor de **R\$ 18,50.**

No aguardo do posicionamento ao solicitado para dar continuar o andamento a solicitação de cancelamento.

--

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: licitacao04@vitalsul.com.br
 Enviada: 2018/04/20 14:22:41
 Para: licitacao@conims.com.br
 Assunto: RES: JUST. IMPOSSIBILIDADE DE ENTREGA - Item 642 PP 46/17__CONIMS PR

Rafael,

Segue requerimento reformulado.

Favor desconsiderar o anterior.

Enfatizo que as pendências deste **Item 642** nas **AF n.º 517/18, 518/18, 819/18, 843/18 e 1133/18** já foram faturadas.

Documento original segue hoje via correio.

Qualquer dúvida estamos à disposição.

Atenciosamente,

014255
Aug



Pato Branco/PR, 23 de abril de 2018.

Ofício nº 354/Lic.

À
VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
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 642 (Policresuleno + cloridrato de Cinchocaína- pomada 30 g); informando que houve aumento no custo de compra do respectivo produto, conforme Notas anexas, tornando inexecutável a execução de entrega a novos pedidos onde o preço atual do item está superior ao valor arrematado no processo, solicitando, portanto, o cancelamento do item na ARP com a liquidação total dos saldos adjudicados pendentes;

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

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 2/2018

Número do Registro de Preços: 2/2018		Data do Registro: 12/02/2018		Válido até: 12/02/2019			
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS							
Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Desccto. (%)	Preço Unitário	Classif.

5	Acetato de betametasona + Fosfato dissódico de betametasona 3+3 mg/ml - 1ml - inj (04-06-1923)	AMP	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - (1862)	U.QUIMICA	0	3,7000	1
55	Amiodarona 200 mg - compr. (04-06-1816)	UND	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - (1862)	GEOLAB	0	0,2749	1
57	Amitriptilina 75 mg compr. (46-01-0006)	UND	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - (1862)	EMS	0	0,1899	1
59	Amoxicilina 250 mg/5ml 150 ml susp. (04-06-1949)	FR	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - (1862)	GERMED	0	5,5200	1
97	Betametasona 0,25 mg + Dexamfeniramina 2 mg 120 ml xpe (04-06-1963)	FR	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - (1862)	GLOBO	0	2,9690	1
100	Betametasona + cetoconazol - 0,5 mg + 20 mg/g - 30 gr. creme (04-06-2997)	BISN	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - (1862)	GLOBO	0	4,1000	1
134	Cafeína+Citrato de Orfenadrina+Dipirona 50+35+300mg - comp (04-06-3112)	UND	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - (1862)	CIMED	0	0,0990	1
135	Cafeína+Dipirona+Mesitato de Diidroergotamina 100+350+1 mg compr. (04-06-3107)	UND	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - (1862)	CAZI	0	1,0300	1
151	Carbonato de cálcio 600 mg +vitamina D 200UI - compr. (04-06-2644)	UND	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - (1862)	IMEC	0	0,0950	1
185	Ciclobenzaprina 5 mg - compr (04-06-2693)	UND	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - (1862)	MELCON	0	0,1200	1

014257

Handwritten signature

Large handwritten signature

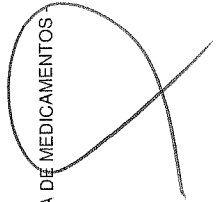
Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 2/2018

Número do Registro de Preços: 2/2018		Data do Registro: 12/02/2018		Válido até: 12/02/2019			
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS							
Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Desccto. (%)	Preço Unitário	Classif.
196	Ciprofibrato 100 mg - compr. (04-06-3003)	UND	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - (1862)	GLOBO	0	0,3234	1
228	Cloridrato de clomipramina 75 mg drágea (46-01-0026)	UND	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - (1862)	EMS	0	0,9999	1
242	Cloridrato de Hidroxizina 25 mg - compr. (04-06-2219)	UND	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - (1862)	NOVA QUIMIC	0	0,1570	1
245	Cloridrato de Loperamida 2 mg - comp (04-06-4287)	UND	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - (1862)	GLOBO	0	0,0569	1
292	Desloratadina 5mg - comprimido (04-06-3167)	UND	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - (1862)	NOVA QUIMIC	0	0,6680	1
294	Desonida 0.5 mg/g - creme 30 g (04-06-3071)	BISN	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - (1862)	PHARLAB	0	3,7499	1
366	Eritromicina 125 mg/ 5 ml 60 ml susp. (04-06-1859)	FR	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - (1862)	PRATI	0	5,6500	1
382	Ethinilestradiol + drospirenona 0,02 + 3mg - comp (04-06-4332)	CART	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - (1862)	NOVA QUIMIC	0	10,2400	1
389	Extrato de Ginkgo biloba 80 mg. compr. (04-06-1863)	UND	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - (1862)	CIMED	0	0,1380	1
477	Isoflavona 30 mg - compr. (04-06-2655)	UND	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - (1862)	VITAMED	0	0,3500	1

014258

leg

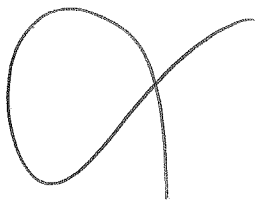


VITALSUL Distribuidora de Medicamentos - Eireli

**ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 2/2018

Número do Registro de Preços: 2/2018		Data do Registro: 12/02/2018		Válido até: 12/02/2019			
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS							
Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.
590	Nimodipina 30 mg. compr. (04-06-1880)	UND	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - (1862)	VITAMEDIC	0	0,1639	1
592	Olanzapina 10 mg compr. (46-01-0083)	UND	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - (1862)	EMS	0	0,3800	1
626	Pentoxifilina 400 mg. compr. (04-06-2132)	UND	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - (1862)	EMS	0	0,5289	1
646	Polissulfato de mucopolissacarídeo 3mg/g - 40 g pomada (04-06-4126)	BISN	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - (1862)	U.QUIMICA	0	9,1000	1
662	Propionato de Clobetazol mg/g - pomada dermatológica 30 g. (04-06-2215)	BISN	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - (1862)	GLOBO	0	3,4000	1
736	Sulfato Ferroso 40 mg - compr (04-06-0024)	UND	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - (1862)	VITAMED	0	0,0290	1
745	Tenoxicam 20 mg - inj. (04-06-2164)	AMP	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - (1862)	U.QUIMICA	0	3,5990	1
755	Tinidazol + Miconazol- mínimo de 40 g. c/ 7 aplicadores (04-06-4321)	BISN	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - (1862)	GEOLAB	0	6,5200	1
797	Vitamina E 400 mg - cáps. (04-06-2176)	UND	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - (1862)	NATULAB	0	0,2450	1



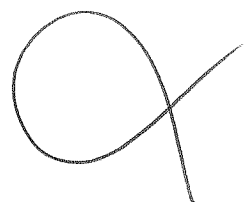
014259
WJ

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos Farm

**ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 2/2018

Número do Registro de Preços: 2/2018		Data do Registro: 12/02/2018		Válido até: 12/02/2019			
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS							
Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.
802	Vitaminas do complexo B - compr. (04-06-2177)	UND	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - (1862)	VITAMED	0	0,0313	1



014260



Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli

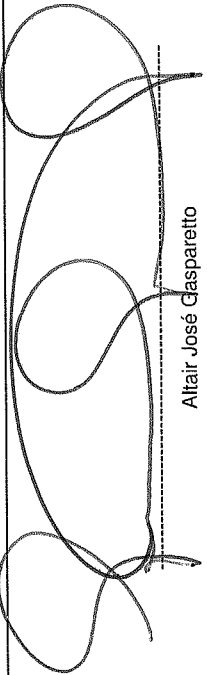
ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 2/2018

Número do Registro de Preços: 2/2018		Data do Registro: 12/02/2018		Válido até: 12/02/2019			
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS							
Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.

(PARTICIPANTES POR PROCESSO - LEGENDA)

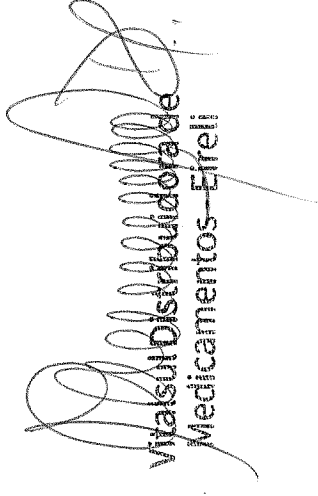
REGISTRO DE PREÇOS Nº 2/2018
PROCESSO Nº 180/2017
(1862) - VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI -

Pato Branco, 12 de Fevereiro de 2018.



Altair José Gasparetto

27.860.256/0001-25
 Vital sul Distribuidora de
 Medicamentos - Eireli
 R. Vicente Setembrino Palotun, 455
 B. Padre Ulrico - CEP 85.604-446
 Francisco Beltrão - Paraná



Vital sul Distribuidora de
 Medicamentos - Eireli

014261
uej