

Nº de Processo

380/2017

Setor:

Licitação

Modalidade:

Pregão Presencial nº 046/2017

Objeto: Registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos - Farmácia básica e Psicotrópicos

Emissão em ____/____/____

Conclusão em ____/____/____

Observações:

Volume XLI - 41

PROTOCOLO Nº _____

DIA _____

HORA _____

ASSINATURA _____

014347
aug**PRORROGAÇÃO DE ENTREGA - Item 662 - AF 896/18__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 896/18__CONIMS

Enviada em: 23/04/2018 | 14:22

Recebida em: 23/04/2018 | 14:22

image001.png 61.13 KB

PRORROGAÇÃO... .pdf 368.95 KB

CLOBETASOLPDF 453.74 KB

Prezado Sr. Rafael,

Segue anexo **solicitação de PRORROGAÇÃO DE ENTREGA** do **Item 662**, o qual está pendente nas **AF 896/18**.¹⁰

Anexo também carta do laboratório.

Aguardo o seu parecer.

Att.:

Daiana Chiapetti
Licitação

✉ licitacao04@vitalsul.com.br

☎ (46) 3211-5461

📍 Francisco Beltrão - PR

📄 CNPJ: 27.860.256/0001-25



Francisco Beltrão-PR, 23 de abril de 2018.

CONIMS - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - PATO BRANCO / PR.
Sr. Rafael Davi R. Queiroz – Licitação e Contratos.

Ref.: **JUSTIFICATIVA DE ATRASO.**

27.860.256/0001-25
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 896/18**, 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’**.

Via de consequência, em 19/03/18 o Órgão requisitou 10 bisnagas através das **Autorização de Fornecimento n.º 896/18**.

Entretanto, por fatores supervenientes, não foi possível realizar a entrega no prazo determinado.

Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli



2. DOS FATOS QUE JUSTIFICAM:

No caso concreto, conforme já é do Vosso conhecimento, foi apresentada na proposta comercial a **marca Globo** para o respectivo item. Ao receber a autorização de fornecimento a Proponente não disponibilizava mais de estoque e precisou implantar novo pedido na indústria farmacêutica.

Entretanto, haverá um pequeno atraso na indústria, a qual declarou em carta que a previsão de faturamento é para o dia 07/05 (CONFORME CARTA: ANEXO I).

Neste contexto, a Proponente encontra-se verdadeira "refém" da situação, pois exerce suas atividades como distribuidora e depende das indústrias farmacêuticas para cumprir os seus contratos.

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.

Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli

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 896/18, 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.

27.860.256/0001-25
Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli
R. Vicente Setembrino Palottin, 455
B. Padre Ulrico - CEP 85.604-446
Francisco Beltrão - Paraná


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



LABORATÓRIO
GLOBO

014352

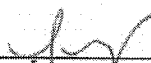
unf

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, 24 de abril de 2018.

Ofício nº 365/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 896/2018, 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,



Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

014354
wey**OFICIO 365 - PRORROGAÇÃO - PR 046/2017 - ITEM 662 - AF 896/2018**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao04@vitalsul.com.br

Cópia: compras@conims.com.br

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 365 - PRORROGAÇÃO - PR 046/2017 - ITEM 662 - AF 896/2018

Enviada em: 24/04/2018 | 16:15

Recebida em: 24/04/2018 | 16:15

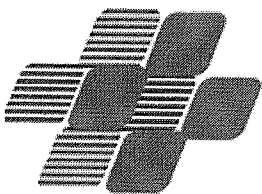
OFICIO 365pdf 65.86 KB

Boa tarde, Daiana

Em atenção a vossa solicitação, 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: licitacao04@vitalsul.com.br

Enviada: 2018/04/23 14:22:49

Para: licitacao@conims.com.br, licitacao01@vitalsul.com.br

Assunto: PRORROGAÇÃO DE ENTREGA - Item 662 - AF 896/18__CONIMS

Prezado Sr. Rafael,

Segue anexo **solicitação de PRORROGAÇÃO DE ENTREGA** do **Item 662**, o qual está pendente nas **AF 896/18**.

Anexo também carta do laboratório.

Aguardo o seu parecer.

Att.:

Daiana Chiapetti
Licitação licitacao04@vitalsul.com.br

(46) 3211.5461

Francisco Beltrão - PR

CNPJ: 27.860.256/0001-25



014355

Cley

PRORROGAÇÃO DE ENTREGA - AF 1133/18_CONIMS

De: licitacao04@vitalsul.com.br

Para: licitacao@conims.com.br ,licitacao01@vitalsul.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: PRORROGAÇÃO DE ENTREGA - AF 1133/18_CONIMS

Enviada em: 23/04/2018 | 14:52

Recebida em: 23/04/2018 | 14:52

image001.png 61.13 KB

PRORROGAÇÃO... .pdf 376.76 KB

Prezado Sr. Rafael, boa tarde!

Segue anexo **solicitação de PRORROGAÇÃO DE ENTREGA** dos **Itens 151, 228 e 382**, os quais estão pendentes na **AF 1133/18**.

900
10-290 10

Aguardo o seu parecer.

Att.:

**Daiana Chiapetti**
Licitação

✉ licitacao04@vitalsul.com.br

☎ (46) 3211-5161

📍 Francisco Beltrão - PR

📄 CNPJ: 27.860.256/0001-35

Francisco Beltrão-PR, 23 de abril de 2018.

CONIMS - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - PATO BRANCO / PR.
Sr. Rafael Davi R. Queiroz – Licitação e Contratos.

Ref.: **JUSTIFICATIVA DE ATRASO.**

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 a **AF 1133/18**, 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 dos itens: **‘151 – CARBONATO DE CÁLCIO 600MG + VITAMINA D 100UI’**, **‘228 – CLR. CLOMIPRAMINA 75MG DRÁGEA’** e **‘382 – ETINILESTRADIOL + DROSPIRENONA 0,02 + 3MG CPR’**.

Via de consequência, em 09/04 o Órgão requisitou os respectivos itens através da **Autorização de Fornecimento n.º 1133/18**.

Entretanto, por fatores supervenientes, não foi possível realizar a entrega no prazo determinado.

Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli

VITALSUL Distribuidora de Medicamentos - Eireli – ME

Rua Vicente Setembrino Palottin, n.º 455, Padre Ulrico, CEP: 85.604-446 - Francisco Beltrão - PR
Fone: (46) 3211 5461 - E-mail: licitacao04@vitalsul.com.br



2. DOS FATOS QUE JUSTIFICAM:

Ao receber a respectiva autorização de fornecimento, imediatamente a **VITALSUL** implantou novo pedido nos seus fornecedores. Entretanto, aguarda recebe-los.

Os **ITENS 228 e 382** são da divisão **EMS**, que é composta pelas marcas **EMS, Legrand, Nova Química, Nova Med, Sigma Pharma, Germed e Topz Nature's**. **Ressaltamos que o nosso pedido está programado para entrega na 1ª quinzena de maio.**

Quanto ao **ITEM 151**, **só vamos conseguir receber o produto na 2ª quinzena de maio.** Ressaltamos que apresentamos ao Órgão a alternativa de entregar a marca **VITAMED**, mas como o laboratório está com as boas práticas de fabricação vencida, não foi deferida a troca.

Neste contexto, pedimos desculpas pelos transtornos e solicitamos a compreensão deste conceituado Consórcio, concedendo as prorrogação dos prazos de entrega:

- **Itens 228 e 382** – até 15/05; 800/10
- **Item 151** – até a 2ª quinzena de maio/18; 10.200

3. DO DIREITO:

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

Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli

VITALSUL Distribuidora de Medicamentos - Eireli – ME

Rua Vicente Setembrino Palottin, nº 455, Padre Ulrico, CEP: 85.604-446 - Francisco Beltrão - PR

Fone: (46) 3211 5461 - E-mail: licitacao04@vitalsul.com.br



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** das pendências da **Autorização de Fornecimento n.º 1133/18**:

- **Itens 228 e 382** – até 15/05;
- **Item 151** – até a 2ª quinzena de maio/18;

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.

27.860.256/0001-25
Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli
R. Vicente Setembrino Palottin, 455
B. Padre Ulrico - CEP 85.604-446
Francisco Beltrão - Paraná

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

Ofício nº 368/Lic.

Pato Branco/PR, 25 de abril de 2018.

À
VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – PRORROGAÇÃO E CANCELAMENTO DE ITEM

Em atenção à solicitação do PRORROGAÇÃO de item 151, 228 e 382 do Pregão Presencial 046/2017:

DEFERE-SE para liquidação total dos saldos;

ITEM 228 (Cloridrato de clomipramina 75 mg drágea); prazo improrrogável para entrega até **15/05/2018**, na Autorização de Fornecimento nº 1133/2018;

ITEM 382 (Etinilestradiol + drospirenona 0,02 + 3mg - comp); prazo improrrogável para entrega até **15/05/2018**, na Autorização de Fornecimento nº 1133/2018;

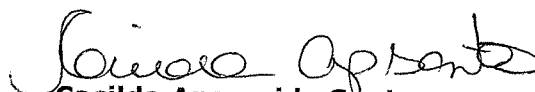
INDEFERE-SE;

ITEM 151 (Carbonato de cálcio 600 mg +vitamina D 200UI - compr.); considerando prazo para entrega até **30/05/2018** não atender as necessidades dos municípios consorciados, sendo o mesmo repassado para próximo colocado e CANCELADO da Ata de Registro de Preços com vossa empresa concomitantemente dos saldos pendentes 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



014361

Cuey

OFICIO 368 - PRORROGAÇÃO E CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046-2017 - ITEM 151 228 382

De: LICITACAO | CONIMS
Para: licitacao04@vitalsul.com.br
Cópia: compras@conims.com.br
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 368 - PRORROGAÇÃO E CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046-2017 - ITEM 151 228 382
Enviada em: 25/04/2018 | 10:42
Recebida em: 25/04/2018 | 10:42
OFICIO 368pdf 102.28 KB VITALSUL (3... .pdf 29.61 KB

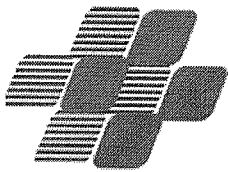
Bom dia, Daiana

Em atenção a solicitação segue anexado ofício para conhecimento e providências.

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

--

Atenciosamente,



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

De: licitacao04@vitalsul.com.br
Enviada: 2018/04/23 14:52:41
Para: licitacao@conims.com.br, licitacao01@vitalsul.com.br
Assunto: PRORROGAÇÃO DE ENTREGA - AF 1133/18_CONIMS

Prezado Sr. Rafael, boa tarde!

Segue anexo **solicitação de PRORROGAÇÃO DE ENTREGA** dos **Itens 151, 228 e 382**, os quais estão pendentes na **AF 1133/18**.

Aguardo o seu parecer.

Att.:



Daiana Chiapetti
Licitação

✉ licitacao04@vitalsul.com.br
☎ (46) 3211-5461
📍 Francisco Beltrão - PR
📠 CNPJ 27.960.256/0001-25

ueg

Pato Branco/PR, 24 de abril de 2018.

Ofício nº 366/Lic.

À

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS 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
151	Carbonato de cálcio 600 mg +vitamina D 200UI - compr.	UND	224.680	NATULAB	0,1380

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,



Lucilda Aparecida Dos Santos
Pregoeira



014353

weg

RES: OFICIO 366 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 151

De: Sirlei Zambrin
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: OFICIO 366 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 151
Enviada em: 25/04/2018 | 08:33
Recebida em: 25/04/2018 | 08:33

Natulab - B... .pdf 460.06 KB

Osteofix DO... .PDF 122.56 KB

Osteofix Va... .pdf 519.53 KB

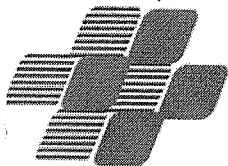
Segue.

De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]**Enviada em:** quarta-feira, 25 de abril de 2018 08:12**Para:** Sirlei Zambrin**Assunto:** RES: OFICIO 366 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 151

AGUARDANDO RECEBIMENTO DA DOCUMENTAÇÃO SOLICITADA NO OFÍCIO 366/LIC PARA FORMALIZAR A INCLUSÃO DO ITEM NA ATA.

--

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:** "Sirlei Zambrin" <licitacao1@promefarma.com.br>**Enviada:** 2018/04/25 08:03:34**Para:** licitacao@conims.com.br**Cc:** comercial@promefarma.com.br**Assunto:** RES: OFICIO 366 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 151

Bom dia!

Segue nosso aceite relacionado ao item 151 – CARBONATO DE CALCIO.

Abs/Sirlei

PROMEFARMA LTDA

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>**Enviada em:** terça-feira, 24 de abril de 2018 16:46**Para:** comercial@promefarma.com.br; contratos@promefarma.com.br; elcio@promefarma.com.br; empenhos@promefarma.com.br; juliano.promefarma@hotmail.com; promefarma.faturamento@hotmail.com; promefarma@promefarma.com.br**Assunto:** OFICIO 366 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 151

PREZADO (A)

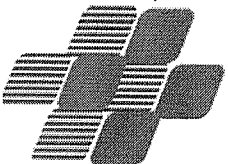
SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DE ITEM DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA.

CASO ACEITE, VEJAM O QUE TENHAM PARA NOS FORNECER, POIS PRECISAMOS URGENTE DE 10.200 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

014364

ad

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **13/12/2017 16:14:14 (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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS 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: 701198

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **16/03/2018 16:54:04 (hora local)**.

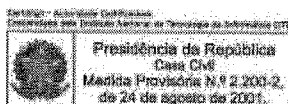
¹**Código de Autenticação Digital:** 58421603171638250493-1 a 58421603171638250493-2

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bf93c6dabae7b3d8f1c878aa3a014e464f0b91bd6391830c10d093ac339c98a8cfb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43dc6a91468ad6bed23c8bc610bf99d6fb6



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.576-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 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: 58421603171638250493-1; Data: 16/03/2017 16:39:00
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AEV46589-FGUA;
Valor Total do Ato: R\$ 4,12
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Bail Valberdo Miranda Cavalcanti
TITULAR

014365
ang



ISSN 1677-0472

Diário Oficial da União - Suplemento

Nº 185, segunda-feira, 26 de setembro de 2016

PROCESSO Nº: 25741.190403/2016-39
ENDEREÇO: RUA ARNOLDO LOPES GONZAGA, 507
BAIRRO: BARRA DO RIO
MUNICÍPIO: ITAJAÍ
UF: SC
CEP: 88.305-570
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviço de armazenagem de produtos para saúde e produtos para diagnósticos em recintos alfandegados.
MATRIZ
EMPRESA: BARRA DO RIO TERMINAL PORTUARIO S/A
AUTORIZ/MS: 9.07708-6

CNPJ: 06.989.608/0001-77
PROCESSO Nº: 25741.190402/2016-16
ENDEREÇO: RUA ARNOLDO LOPES GONZAGA, 507
BAIRRO: BARRA DO RIO
MUNICÍPIO: ITAJAÍ
UF: SC
CEP: 88.305-570
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviço de armazenagem de cosméticos, produtos de higiene e perfumes em recintos alfandegados.
MATRIZ
EMPRESA: BARRA DO RIO TERMINAL PORTUARIO S/A

AUTORIZ/MS: 9.07709-0
CNPJ: 06.989.608/0001-77
PROCESSO Nº: 25741.190400/2016-14
ENDEREÇO: RUA ARNOLDO LOPES GONZAGA, 507
BAIRRO: BARRA DO RIO
MUNICÍPIO: ITAJAÍ
UF: SC
CEP: 88.305-570
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviço de armazenagem de medicamentos, matérias-primas, insumos farmacêuticos em recintos alfandegados.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.592, DE 23 DE SETEMBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de 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 tem validade de 02 (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: Amgen Inc.
Endereço: One Amgen Center Drive, Thousand Oaks, Califórnia (CA) 91320
País: Estados Unidos da América
Empresa Solicitante: Amgen Biotecnologia do Brasil Lt. - CNPJ: 18.774.815/0001-93
Autorização de Funcionamento: 1.10.244-0 Expediente(s): 1116560/15-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: adalimumabe.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.595, DE 23 DE SETEMBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de 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: Corden Pharma Latina S.p.A.
Endereço: Via Del Murillo Km 2800, 04013, Sermoneta (LT).
País: Itália
Empresa solicitante: Zodiac Produtos Farmacêuticos S.A. CNPJ: 55.980.684/0001-27
Autorização de Funcionamento: 1.02.214-1 Expediente(s): 0601131/15-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis citotóxicos (granel): soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).

Empresa Fabricante: Dr. Gerhard Mann Chem. - pharm. Fabrik GmbH
Endereço: Brunsbütteler Damm 165-173, 13581 Berlin
País: Alemanha
Empresa solicitante: BL Indústria Ótica Ltda. CNPJ: 27.011.022/0001-03
Autorização de Funcionamento: 1.01.961-5 Expediente(s): 1062686/15-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: géis (com preparação asséptica) e soluções (com preparação asséptica).

Empresa Fabricante: Enestia Belgium NV
Endereço: Klöcknerstraat 1, Hamont-Achel, B-3930
País: Bélgica
Empresa solicitante: Astrazeneca do Brasil Ltda. CNPJ: 60.318.797/0001-00
Autorização de Funcionamento: 1.01.618-1 Expediente(s): 1438419/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: embalagem secundária.

Empresa: Equiplex Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 01.784.792/0001-03
Endereço: Avenida Thumbergia, Quadra K, Lote 01, Expansul.	
Município: Aparecida de Goiânia	UF: GO
CEP: 74986-710	
Autorização de Funcionamento: 1.01.772-2	Expediente(s): 1070364/15-1
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: Ifal Indústria e Comercio de Produtos Farmacêuticos Ltda.	CNPJ: 00.376.959/0001-26
Endereço: Avenida José Loureiro da Silva, 1211, Carvalho Bastos	
Município: Camaquã	UF: RS
CEP: 96180-000	
Autorização de Funcionamento: 1.03.531-2	Expediente(s): 1244969/16-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: pós. Líquidos não estéreis: emulsões, loções, óleos, soluções, suspensões, xampus e xaropes.	

Empresa: Johnson & Johnson Industrial Ltda.	CNPJ: 59.748.988/0001-14
Endereço: Rodovia Presidente Dutra Km 154, Jardim das Indústrias.	
Município: São José dos Campos	UF: SP
CEP: 12240-907	
Autorização de Funcionamento: 1.05.721-1	Expediente(s): 0806214/15-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: adesivos.	

Empresa: Laboratil Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 47.100.862/0001-50
Endereço: Rua Anibal dos Anjos Carvalho, 212, Cidade Dutra	
Município: São Paulo	UF: SP
CEP: 04810-050	
Autorização de Funcionamento: 1.00.577-3	Expediente(s): 2209456/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: soluções (com preparação asséptica), suspensões (com preparação asséptica), soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica) e suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

Empresa Fabricante: LTS Lohmann Therapie-Systeme AG	
Endereço: Lohmannstrasse 2, 56626 - Andernach	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: Grünenthal do Brasil Farmacêutica Ltda CNPJ: 10.555.143/0001-13	
da	
Autorização de Funcionamento: 1.08.610-7	Expediente(s): 1355674/16-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: adesivos.	

Empresa Fabricante: Meda Manufacturing GmbH	
Endereço: Neurather Ring 1, 51063 Köln - Cologne	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: Meda Pharma Importação e Exportação de Pro- dutos Farmacêuticos Ltda.	CNPJ: 13.651.943/0001-26
Autorização de Funcionamento: 1.09.298-7	Expediente(s): 1391802/16-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Líquidos não estéreis: soluções.	

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102016092600038

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



014366

CUG

Nº 185, segunda-feira, 26 de setembro de 2016

Diário Oficial da União - Suplemento

ISSN 1677-7042

39



Empresa Fabricante: Mundipharma GmbH	
Endereço: Mundipharmastrasse 2 65549 Limburg (Lahn)	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: Mundipharma Brasil Produtos Médicos e Farmacêuticos Ltda.	CNPJ: 15.127.898/0001-30
Autorização de Funcionamento: 1.09.198-1	Expediente(s): 1149557/14-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Semissólidos não estéreis: pomadas.	

Empresa: Natulab Laboratório S.A.		CNPJ: 02.456.955/0001-83
Endereço: Rua H, Nº 02, Galpão III, Urbis III		
Município: Santo Antônio De Jesus - UF: BA		CEP: 44570-000
Autorização de Funcionamento: 1.03.841-3	Expediente(s): 1424857/16-3	1424909/16-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Líquidos não estéreis: emulsões, soluções, suspensões e xaropes.		
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos efervescentes, comprimidos revestidos e pós.		
Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas.		

Empresa Fabricante: Novartis Pharma Produktions GmbH	
Endereço: Oflinger Str. 44, 79664, Wehr.	
País: Alemanha	
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): 1189592/16-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Semissólidos não estéreis: cremes.	

Empresa Fabricante: Sanofi Winthrop Industrie - Compiègne.	
Endereço: 56 Route de Choisy au Bac, Compiègne, 60205.	
País: França	
Empresa solicitante: Sanofi-Aventis Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 02.685.377/0001-57
Autorização de Funcionamento: 1.01.300-3	Expediente(s): 1399724/16-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Schering-Plough (Brinny) Company	
Endereço: Brinny, Innishannon, Co. Cork	
País: Irlanda	
Empresa solicitante: Fundação Oswaldo Cruz	CNPJ: 33.781.055/0001-33
Autorização de Funcionamento: 1.01.063-3	Expediente(s): 1158624/14-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis (granel): pós liofilizados.	

Empresa: White Martins Gases Industriais Ltda.		CNPJ: 35.820.448/0019-63
Endereço: Rodovia BR 262, KM 02 - Alto Laie.		
Município: Vitória		UF: ES
Autorização de Funcionamento: 2.20.000-1		CEP: 29157-405
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		Expediente(s): 1128635/14-1
Gases medicinais: envase.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.596, DE 23 DE SETEMBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016;

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.599, DE 23 DE SETEMBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto 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.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102016092600039

ANEXO

EMPRESA: A. H. M. FRAIHA & CIA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA MAGALHÃES BARATA, 1150 - ALAMEDA ANÉSIA MEIRA Nº 79
BAIRRO: SÃO BRAS CEP: 66060281 - BELÉM/PA
CNPJ: 07.160.786/0001-53
PROCESSO: 25351.348466/2016-17
AUTORIZ/MS: 2.08896-4
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
ARMAZENAR: PERFUMES
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: PERFUMES
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: PERFUMES

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: Beaufour Ipsen Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 07.718.721/0004-23
Endereço: Rodovia Antônio Heil, S/N, Km 4, Parte 1 - Bairro Itaipava.	
Município: Itaipava	UF: SC
Autorização de Funcionamento: 1.06.977-3	CEP: 88316-003
Expediente(s): 0785077/15-8	Autorização Especial: 1.13.314-1
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:	
Medicamentos.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.597, DE 23 DE SETEMBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016;

Considerando o 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: Laboratórios Bagó do Brasil S/A	CNPJ: 04.748.181/0009-47
Endereço: Rodovia ES 357/S/N Km 66, Baunilha.	
Município: Colatina	UF: ES
Autorização de Funcionamento: 1.05.626-4	CEP: 29712-022
Expediente(s): 0943631/15-6, 0943641/15-3 e 0943583/15-2	
Linha(s): Líquidos não estéreis. Sólidos não estéreis e Produtos estéreis.	
Motivo: Em atendimento ao § 2º do Art. 7º da RDC nº 39/2013.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.598, DE 23 DE SETEMBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Packaging Coordinators, INC.	
Endereço: 3001 Red Lion Road, Philadelphia, Pennsylvania (PA) 19114	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Novartis Biociências S.A.	CNPJ: 56.994.502/0001-30
Autorização de Funcionamento: 1.00.068-5	Expediente(s): 1427962/16-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas (embalagem primária e secundária).	

EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: I.A. CAMPAGNA JUNIOR & CIA LTDA
ENDEREÇO: RUA PRESIDENTE DELFIM MOREIRA, 478
BAIRRO: VILA DR JAIR GARCIA CEP: 79112400 - CAMPO GRANDE/MS
CNPJ: 06.298.377/0001-55
PROCESSO: 25351.352489/2016-18
AUTORIZ/MS: 2.08901-1
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
ARMAZENAR: PERFUMES
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: PERFUMES
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: PERFUMES
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE

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

014367
ced

5000 - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA PARA INCLUSÃO DE CULTURAS, EXPEDIENTE 2012109/16-1
25351.213578/2008-31
IHARABRAS S.A. INDÚSTRIA QUÍMICAS
61.142.550/0001-30
OKAY
5000 - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA PARA INCLUSÃO DE CULTURAS, EXPEDIENTE 1963749/16-7
25351.364292/2011-07
RAINBOW DEFENSIVOS AGRÍCOLAS LTDA.
10.486.463/0001-69
RIDOVER
5000 - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA PARA INCLUSÃO DE CULTURAS, EXPEDIENTE 2025416/16-4
25351.390096/2012-27
RAINBOW DEFENSIVOS AGRÍCOLAS LTDA.
10.486.463/0001-69
SOLDIER
5000 - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA PARA INCLUSÃO DE CULTURAS, EXPEDIENTE 2025412/16-1

GERÊNCIA-GERAL DE MEDICAMENTOS
E PRODUTOS BIOLÓGICOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.041, DE 29 DE JULHO DE 2016

A Gerente-Geral de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 921, de 15 de abril de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Deferir a solicitação de Certificação em Boas Práticas em Biodisponibilidade/Bioequivalência de Medicamentos do(s) Centro(s), na forma do(s) ANEXO(s).

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

PATRICIA FERRARI ANDREOTTI

ANEXO

RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA SOLICITANTE / CNPJ:	PPD DO BRASIL SUPORTE A PESQUISA CLÍNICA LTDA - 00.251.699/0001-62
DENOMINAÇÃO DA EMPRESA INSPECIONA (DACERTIFICADA):	PPD Biomedical Laboratory
EXPEDIENTE:	2056778/16-2 de 08/07/2016
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS EM BIODISPONIBILIDADE/BIOEQUIVALÊNCIA PARA AS ETAPAS:	
Bioeficácia (2244 Dobson Road - Richmond - Virgínia - Estados Unidos da América)	
VALIDADE:	13/01/2019

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.042, DE 29 DE JULHO DE 2016

A Gerente-Geral de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 921, de 15 de abril de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Indeferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos, conforme relação anexa;

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

PATRICIA FERRARI ANDREOTTI

ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ
PRINCÍPIO(S) ATIVO(S)
NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO DO REGISTRO
ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE
NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
PRINCÍPIO(S) ATIVO(S)
COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO
BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA
56998982/000107
dasatinibe
SPRYCEL 25351.344647/2006-95 11/2017
10218 MEDICAMENTO NOVO - AMPLIAÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE 0370334/14-7
1.0180.0392.003-6 24 Meses
20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60
1.0180.0392.006-0 24 Meses
50 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60
1.0180.0392.010-9 24 Meses
100 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30
EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
01784792000103
DIPIRONA
DIPIRONA SÓDICA 25351.199435/2002-13 09/2019
10249 GENERICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE 1969975/16-1
1.1772.0023.003-4 24 Meses
500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)
1.1772.0023.004-2 24 Meses

500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)
1.1772.0023.005-0 24 Meses
500 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)
1.1772.0023.006-9 24 Meses
500 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)
GERMED FARMACEUTICA LTDA 45992062000165
pentoxifilina 25351.341766/2015-87
10488 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE 0491614/15-0
(155) GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 093841/00-6 - 25351.024341/00-68)
0000000000 24 Meses
400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20
0000000000 24 Meses
400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)
0000000000 24 Meses
400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)
0000000000 24 Meses
400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)
0000000000 24 Meses
400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30
INSTITUTO VITAL BRAZIL S/A 30064034000100
micofenolato de sódio
MICOFENOLATO DE SODIO 25351.194099/2013-12
10488 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE 0275931/13-4
(155) GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 0087084/13-6 - 25351.061441/2013-88)
0000000000 24 Meses
360 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP)
0000000000 24 Meses
360 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 50
0000000000 24 Meses
180 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP)
0000000000 24 Meses
180 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 20
0000000000 24 Meses
360 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 150 (EMB HOSP)
0000000000 24 Meses
360 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 20
0000000000 24 Meses
180 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 120 (EMB HOSP)
0000000000 24 Meses
360 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 150 (EMB HOSP)
0000000000 24 Meses
360 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 120 (EMB HOSP)
0000000000 24 Meses
180 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 120 (EMB HOSP)
0000000000 24 Meses
180 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 50
0000000000 24 Meses
180 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 50
0000000000 24 Meses
180 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 150 (EMB HOSP)
0000000000 24 Meses
360 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 50
0000000000 24 Meses
360 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 120 (EMB HOSP)
0000000000 24 Meses
180 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 150 (EMB HOSP)
0000000000 24 Meses
180 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 20
0000000000 24 Meses
360 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 100 (EMB HOSP)
0000000000 24 Meses
360 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 20
0000000000 24 Meses
180 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 100 (EMB HOSP)
JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA 51780468000187
CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA
CAFELYX 25351.095710/2011-70 07/2016
10256 MEDICAMENTO NOVO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO MODIFICADA COM PRAZO DE ANÁLISE 0590840/15-0
1.1236.3399.001-1 20 Meses
1.1236.3399.002-8 20 Meses
2 MG/ML SUS INJ CT FA INC X 25 ML
LABORATORIO FARMACEUTICO ELOFAR LTDA
83874628000143
CITRATO DE SILDENAFILA
POTENZA 25351.020818/2012-50

150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR 0601794/12-1
0000000000 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2
0000000000 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8
0000000000 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1
0000000000 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4
0000000000 24 Meses
25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4
0000000000 24 Meses
25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2
MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA 9226552000140
TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL
PLETIGIN 25351.139430/2009-76
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR 180805/09-2
0000000000 24 Meses
30 MG/ G + 20 MG/ G CREM VAG CX 100 BG AL X 45 G + 700
APLIC (EMB HOSP)
0000000000 24 Meses
30 MG/ G + 20 MG/ G CREM VAG CX 50 BG AL X 45 G + 350
APLIC (EMB HOSP)
0000000000 24 Meses
30 MG/ G + 20 MG/ G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7
APLIC
NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A 56994502000130
MALEATO DE METILERGOMETRINA
METHERGIN 25992.006137/48 08/2018
1489 MEDICAMENTO NOVO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO 0738818/13-7
1.0068.0076.002-0 36 Meses
0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML
RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA 73663650000190
NORFLOXACINO 25351.006242/01-85 06/2021
10249 GENERICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE 1941308/16-4
1.2352.0065.011-5 36 Meses
400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6
1.2352.0065.012-3 36 Meses
400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10
1.2352.0065.013-1 36 Meses
400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14
1.2352.0065.014-1 36 Meses
400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20
1.2352.0065.015-8 36 Meses
400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 70 (EMB HOSP)
1.2352.0065.016-6 36 Meses
400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)
1.2352.0065.017-4 36 Meses
400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 350 (EMB HOSP)
1.2352.0065.018-2 36 Meses
400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)
SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
03560974000118
ESTRIOL
OVESTRION 25992.014871/57 05/2021
10250 MEDICAMENTO NOVO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE 1254329/16-2
1.0171.0030.001-9 24 Meses
1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50G + APLIC
1.0171.0030.003-5 24 Meses
1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 25G + APLIC
1.0171.0030.005-8 24 Meses
1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 15G + APLIC
1.0171.0030.006-6 24 Meses
1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20G + APLIC
SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA 05035244000123
ANASTROZOL 25351.510474/2010-82
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 670775/10-1
0000000000 24 Meses
1 MG COM REV CT BL AL PVC X 30
0000000000 24 Meses
1 MG COM REV CT BL AL PVC X 14

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.043, DE 29 DE JULHO DE 2016

A Gerente-Geral de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 921, de 15 de abril de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Deferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos, conforme relação anexa;

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


PATRICIA FERRARI ANDREOTTI



8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 7
1.0583.0804.002-0 24 Meses
8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14
1.0583.0804.003-9 24 Meses
8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 28
1.0583.0804.004-7 24 Meses
8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 56
1.0583.0804.005-5 24 Meses
8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP)
1.0583.0804.006-3 24 Meses
8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP)
1.0583.0804.007-1 24 Meses
16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 7
1.0583.0804.008-1 24 Meses
16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14
1.0583.0804.009-8 24 Meses
16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 28
1.0583.0804.010-4 24 Meses
16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 56
1.0583.0804.011-1 24 Meses
16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP)
1.0583.0804.012-8 24 Meses
16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP)
24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 7
1.0583.0804.013-6 24 Meses
24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14
1.0583.0804.014-4 24 Meses
24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 28
1.0583.0804.015-2 24 Meses
24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 56
1.0583.0804.016-0 24 Meses
24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP)
1.0583.0804.017-9 24 Meses
24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP)
1.0583.0804.018-7 24 Meses
24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP)
GRIFOLS BRASIL LTDA 02513899000171
IMUNOGLOBULINA ANTI-D
Gama anti-D Grifols 25351.001274/01-94 08/2016
10393 PRODUTO BIOLÓGICO - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉTODO ANALÍTICO DO PRINCÍPIO ATIVO, DO PRODUTO A GRANEL, DO PRODUTO TERMINADO, DO ADJUVANTE E DOS ESTABILIZANTES QUE NÃO CONSTAM EM COMPENDIO OFICIAL 0427994/15-8
10393 PRODUTO BIOLÓGICO - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉTODO ANALÍTICO DO PRINCÍPIO ATIVO, DO PRODUTO A GRANEL, DO PRODUTO TERMINADO, DO ADJUVANTE E DOS ESTABILIZANTES QUE NÃO CONSTAM EM COMPENDIO OFICIAL 0427998/15-1
1.3641.0004.003-1 24 Meses
750 UI/ML SOL. INJ. CX. SERINGA X 2 ML + AGULHA
IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-D (RH)
imunoglobulina antitetânica
GAMA ANTI-TETANO GRIFOLS 25351.011410/01-27 08/2016
10393 PRODUTO BIOLÓGICO - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉTODO ANALÍTICO DO PRINCÍPIO ATIVO, DO PRODUTO A GRANEL, DO PRODUTO TERMINADO, DO ADJUVANTE E DOS ESTABILIZANTES QUE NÃO CONSTAM EM COMPENDIO OFICIAL 0428013/15-0
1.3641.0008.003-1 3 Anos(g)
250 UI/ML SOL. INJ. CX. SERINGA X 1 ML + AGULHA
IMUNOGLOBULINA ANTITETÂNICA
1.3641.0008.004-1 3 Anos(g)
250 UI/ML SOL. INJ. CX. SERINGA X 2 ML + AGULHA
IMUNOGLOBULINA ANTITETÂNICA
INDÚSTRIA QUÍMICA DO ESTADO DE GOIÁS S/A. IQUEGO 01541283000141
CLORIDRATO DE DOXICICLINA
IQUEGO - DOXICICLINA 25000.020360/95-48 02/2022
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2008521/16-4
1.0884.0304.002-6 36 Meses
100 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS OPC X 10 (EMB HOSP)
Instituto Terapêutico Delta Ltda 33173097000274
DIPIRONA + MUCATO DE ISOMETEPTENO + CAFEÍNA
TENSALDIN 25000.019829/93-95 12/2017
1976 SIMILAR - ALTERAÇÃO NOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO 0382824/13-7
1.0440.0092.001-8 24 Meses
300 MG + 30 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 20
1.0440.0092.004-2 24 Meses
300 MG + 30 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB FRAC)
1.0440.0092.005-0 24 Meses
300 MG + 30 MG + 30 MG DRG DISPLAY BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT)
LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A 17159229000176
VALERATO DE BETAMETASONA
BENEVAT 25000.006923/96-30 03/2022
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1989005/16-2
1.0370.0183.001-1 24 Meses

1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G
LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 0504984000126
CITRATO DE SILDENAFILA 25351.321590/2014-05 08/2021
10488 GÊNERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE 0441931/14-6
(155 GÊNERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 0334948/14-9 - 25351.243430/2014-85)
1.6773.0424.001-1 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15
1.6773.0424.002-1 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30
1.6773.0424.003-8 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60
1.6773.0424.004-6 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90
1.6773.0424.005-4 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB FRAC)
1.6773.0424.006-2 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 (EMB HOSP)
1.6773.0424.007-0 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500
LIBBS FARMACÊUTICA LTDA 61230314000175
CISPLATINA
FAULDCISPLA 25351.195127/2006-42 04/2018
10170 SIMILAR - ALTERAÇÃO MODERADA DO PROCESSO DE PRODUÇÃO 0897097/15-1
1978 SIMILAR - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FARMACO 0657479/13-3
1.0033.0140.001-6 24 Meses
1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML
1.0033.0140.002-4 24 Meses
1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML
1.0033.0140.003-2 24 Meses
1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 100 ML
MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA 10588595000797
OLMESARTANA MEDOXOMILA + BESILATO DE ANLODIPINO 25351.465825/2015-45 08/2021
155 GÊNERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 0676069/15-4
1.8326.0277.001-1 24 Meses
20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7
1.8326.0277.002-1 24 Meses
20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15
1.8326.0277.003-8 24 Meses
20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30
1.8326.0277.004-6 24 Meses
40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7
1.8326.0277.005-4 24 Meses
40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15
1.8326.0277.006-2 24 Meses
40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30
1.8326.0277.007-0 24 Meses
40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7
1.8326.0277.008-9 24 Meses
40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 15
1.8326.0277.009-7 24 Meses
40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30
desloratadina 25351.665015/2014-54 02/2022
143 GÊNERICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1992365/16-1
1.8326.0063.001-8 24 Meses
0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 30ML + SER DOSAD
1.8326.0063.002-6 24 Meses
0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60ML + SER DOSAD
1.8326.0063.003-4 24 Meses
0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML + SER DOSAD
BUREATO DE MOMETASONA 25351.677790/2014-10 03/2022
143 GÊNERICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2062382/16-8
1.8326.0221.001-6 24 Meses
1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G
CETOCONAZOL 25351.679520/2014-72 03/2022
143 GÊNERICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2062357/16-7
1.8326.0094.001-7 24 Meses
20,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G
SIMETICONA 25351.693617/2014-35 03/2022
143 GÊNERICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2062363/16-1
1.8326.0092.001-6 24 Meses
75 MG/ML EMU OR CT 24 FR PLAS OPC GOT X 15 ML
1.8326.0092.002-4 24 Meses
75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML
MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA. 14806008000154
CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO
MOXIVA 25351.449422/2013-12 08/2021
10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE 0637641/13-0
(155 GÊNERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 0890512/12-6 - 25351.619700/2012-81)
1.9427.0052.001-3 24 Meses
400 MG COM REV CT BL AL AL X 5
1.9427.0052.002-1 24 Meses
400 MG COM REV CT BL AL AL X 7
1.9427.0052.003-1 24 Meses
400 MG COM REV CT BL AL AL X 10
1.9427.0052.004-8 24 Meses
400 MG COM REV CT BL AL AL X 50
PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO

GÁZIA 25351.590413/2013-67 02/2020
10507 SIMILAR - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE 0656253/15-1
(1413 GÊNERICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL - 0514459/15-1 - 25351.319981/2012-26)
1.9427.0004.007-0 24 Meses
40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 30
1.9427.0004.008-9 24 Meses
40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 84
1.9427.0004.009-7 24 Meses
40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 90
NATULAB LABORATORIOS S/A 02456955000183
CARBONATO DE CÁLCIO + COLÁGENO
OSTEOPHIX 25351.445734/2005-88 01/2021
1582 ESPECÍFICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0648325/15-9
1.3841.0029.003-0 24 Meses
1250 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60
1.3841.0029.005-7 24 Meses
1250 MG + 200 UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP)
1.3841.0029.008-1 24 Meses
1250 MG + 200 UI COM REV CX 200 FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP)
1.3841.0029.011-1 24 Meses
1250 MG + 200 UI COM REV CX 200 FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP)
1.3841.0029.014-6 24 Meses
1500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60
1.3841.0029.018-9 24 Meses
1500 MG + 200 UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP)
1.3841.0029.022-7 24 Meses
1500 MG + 200 UI COM REV CX 100 FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP)
1.3841.0029.026-1 24 Meses
1500 MG + 200 UI COM REV CX 200 FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP)
1.3841.0029.030-8 24 Meses
1500 MG + 200 UI COM REV DISPLAY 12 FR PLAS OPC CT X 60
1.3841.0029.034-0 24 Meses
1250 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60
1.3841.0029.037-5 24 Meses
1250 MG + 400 UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP)
1.3841.0029.040-5 24 Meses
1250 MG + 400 UI COM REV CX 100 FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP)
1.3841.0029.043-1 24 Meses
1500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60
1.3841.0029.046-4 24 Meses
1500 MG + 400 UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP)
1.3841.0029.049-9 24 Meses
1500 MG + 400 UI COM REV CX 100 FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP)
1.3841.0029.052-9 24 Meses
1250MG + 600UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60
OSTEOPHIX 600UI
1.3841.0029.055-3 24 Meses
1250MG + 600UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP)
OSTEOPHIX 600UI
1.3841.0029.058-8 24 Meses
1250MG + 600UI COM REV CX 100 FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP)
OSTEOPHIX 600UI
1.3841.0029.061-8 24 Meses
1500MG + 600UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60
OSTEOPHIX 600UI
1.3841.0029.064-2 24 Meses
1500MG + 600UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP)
OSTEOPHIX 600UI
1.3841.0029.067-7 24 Meses
1500MG + 600UI COM REV CX 100 FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP)
OSTEOPHIX 600UI
NOVA QUÍMICA FARMACÊUTICA S/A 72593791000111
meloxicam 25351.338317/2005-80 06/2021
10249 GÊNERICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE 1642677/16-1
1.2675.0082.005-7 24 Meses
15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 5
1.2675.0082.010-3 24 Meses
15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10
1.2675.0082.015-4 24 Meses
15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20
1.2675.0082.020-0 24 Meses
15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30
1.2675.0082.025-1 24 Meses
15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)
NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA 82277955000155
insulina degludeca
TRESIBA 25351.136532/2012-41 02/2019
1513 PRODUTO BIOLÓGICO - ALTERAÇÃO DOS CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO 1357524/16-4

Agência Nacional
de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Consulta de Produtos



Institucional

Anvisa Divulga

Serviços

Áreas de Atuação

Legislação

Detalhe do Produto : OSTEOFIX

Nome da Empresa:	NATULAB LABORATÓRIO S.A		
CNPJ:	02.456.955/0001-83	Autorização:	1038413
Nome Comercial:	OSTEOFIX		
Classe Terapêutica:	VITAMINAS E SUPLEMENTOS MINERAIS		
Registro:	138410029		
Processo:	25351.445734/2005-88		
Vencimento do Registro:	01/2021		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
1250 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	3	23/01/2006
Validade:	24 meses	Registro:	1384100290030
Princípio Ativo:	CARBONATO DE CÁLCIO COLECALCIFEROL		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO OPACO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais NATULAB LABORATÓRIO S.A - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	ORAL		
IFA único:	Não		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda sem 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 ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
1250 MG + 200 UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	5	23/01/2006
Validade:	24 meses	Registro:	1384100290057
Princípio Ativo:	CARBONATO DE CÁLCIO COLECALCIFEROL		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO OPACO - Primária CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais NATULAB LABORATÓRIO S.A - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	ORAL		
IFA único:	Não		

Cuel

Medicamento referência:	Não
Apresentação fracionada:	Não

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
1500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	14	23/01/2006
Validade:	24 meses	Registro:	1384100290146
Princípio Ativo:	CARBONATO DE CÁLCIO COLECALCIFEROL		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO OPACO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais NATULAB LABORATÓRIO S.A - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	ORAL		
IFA único:	Não		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda sem 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 ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
1500 MG + 200 UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	18	23/01/2006
Validade:	24 meses	Registro:	1384100290189
Princípio Ativo:	CARBONATO DE CÁLCIO COLECALCIFEROL		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO OPACO - Primária CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais NATULAB LABORATÓRIO S.A - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	ORAL		
IFA único:	Não		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda sem 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 ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
1500 MG + 200 UI COM REV CX 100 FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	22	23/01/2006
Validade:	24 meses	Registro:	1384100290227

uuy



ATA 002/2018 - INCLUSÃO DE ITEM - PR 046/2017 - ITEM 151

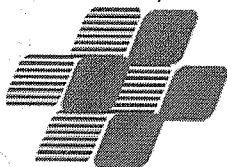
De: LICITACAO | CONIMS
Para: licitacao1@promefarma.com.br
Cópia: compras@conims.com.br
Cópia oculta:
Assunto: ATA 002/2018 - INCLUSÃO DE ITEM - PR 046/2017 - ITEM 151
Enviada em: 25/04/2018 | 10:47
Recebida em: 25/04/2018 | 10:47
 PROMEFARMApdf 41.93 KB

Bom dia, Sirlei

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: "Sirlei Zambrin" <licitacao1@promefarma.com.br>
Enviada: 2018/04/25 08:03:34
Para: licitacao@conims.com.br
Cc: comercial@promefarma.com.br
Assunto: RES: OFICIO 366 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 151

Bom dia!

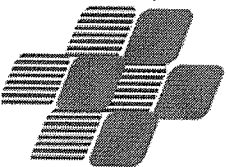
Segue nosso aceite relacionado ao item 151 – CARBONATO DE CALCIO.

Abs/Sirlei

PROMEFARMA LTDA

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Enviada em: terça-feira, 24 de abril de 2018 16:46
Para: comercial@promefarma.com.br; contratos@promefarma.com.br; elcio@promefarma.com.br; empenhos@promefarma.com.br; juliano.promefarma@hotmail.com; promefarma.faturamento@hotmail.com; promefarma@promefarma.com.br
Assunto: OFICIO 366 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 151
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 **10.200 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

ESIAUO DO PARANA
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.
22	Acido fólico 5 mg - compr. (04-06-1807)	UND	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Natulab	0	0,0350	1
46	Ambroxol adulto 30 mg/5 ml 120 ml xpe. (04-06-1940)	FR	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Natulab	0	1,5500	1
58	Amoxicilina+ Clavulanato de potássio 250+62,5mg/5ml - 75 ml susp. (04-06-2499)	FR	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Sandoz	0	9,6000	1
62	Amoxicilina + Clavulanato de potássio 500 + 125 mg comp (04-06-1817)	UND	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Sandoz	0	0,7600	1
75	Atropina 0,25 mg 1 ml inj. (04-06-1956)	AMP	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Isofarma	0	0,2750	1
79	Azitromicina 500 mg - compr. (04-06-1958)	UND	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Medquímica	0	0,4100	1
90	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 5+10 mg - compr (04-06-4336)	UND	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Biolab	0	1,6800	1
92	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 2,5 + 10 mg - compr (04-06-4338)	UND	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Biolab	0	1,2690	1
107	Bisoprodol + hidroclorotiazida 5 + 12,5 mg - compr (04-06-4339)	UND	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Merck kgAA	0	2,2000	1
125	Bromocriptina 2,5 mg - compr. (04-06-1972)	UND	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Sandoz / Nova	0	2,7700	1
137	Cálcio + cistina + tiamina + leveduras + queratina + ácido benzóico 60+20+60+100+20+20mg - Cáps. (04-06-4184)	UND	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Biolab	0	1,9200	1
143	Carbamazepina 2% 100 ml susp. (46-01-0012)	FR	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	União Química	0	10,1500	1

014372
cug

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.		
144	Carbamazepina 200 mg compr. (46-01-0013)	UND	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	União Química	0	0,0640	1		
149	Carbocisteína 250 mg/ 5 ml - 100 ml - xpe adulto (04-06-1831)	FR	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Natulab	0	2,4500	1		
151	Carbonato de cálcio 600 mg +vitamina D 200UI - compr. (04-06-2644)	UND	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Natulab	0	0,1380	1		
152	Carbonato de cálcio 600 mg + vitamina D 400 UI - compr. (04-06-4352)	UND	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Natulab	0	0,1150	1		
183	Cianocobalamina (Vit. B12) + Tiamina (Vit. B1) + Piridoxina (Vit. B6) 100+ 100+ 5mg/ml - injetável 3 ml. (04-06-4220)	AMP	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Merck México	0	3,1900	1		
186	Ciclopentolato 10 mg/ml - 5 ml colírio. (46-01-0017)	FR	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Latinoфарма	0	6,9700	1		
193	Cinazizina 25 mg compr. (04-06-1995)	UND	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Hypermarcas /	0	0,0700	1		
194	Cinazizina 75 mg compr. (04-06-1996)	UND	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Hypermarcas /	0	0,0850	1		
277	Colchicina 0,5 mg - compr. (04-06-1893)	UND	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Greenpharma	0	0,1520	1		
289	Deltametirina 0,2mg/ml - 100 ml. Shampoo (04-06-2004)	FR	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Medquímica	0	5,2500			
290	Deslanosídeo 0,2 mg/ml amp. 2 ml (04-06-0033)	AMP	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	União Química	0	1,2500	1		
293	Desogestrel 75 mcg - c/ 28 compr. (04-06-1894)	CART	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Sandoz	0	4,9900	1		

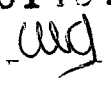
014373

(assinatura)

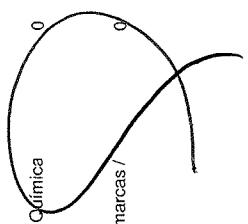
ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 2/2018

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.

307	Dexpanthenol 50 mg/g - 20g - creme dermatológico (04-06-4225)	BISN	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Prati	0	11,7500	1
324	Diclofenaco sodico 50 mg compr. (04-06-2018)	UND	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Vitamed	0	0,0199	1
333	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr. (04-06-3010)	UND	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Hypermarcas /	0	0,2999	1
337	Dipirona 500 mg/ml 20ml gotas (04-06-2025)	FR	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Farmace	0	1,0290	1
348	Domperidona 1 mg/ml susp - 100 ml (04-06-4141)	FR	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Hypermarcas /	0	7,9000	1
355	Dropropizina 1,5 mg/ml - xarope pediatrico - 120ml (04-06-3151)	FR	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Hypermarcas /	0	3,2450	1
356	Dropropizina 3 mg/ml - xarope adulto - 120ml (04-06-3152)	UND	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Hypermarcas /	0	3,3900	1
380	Etilefrina 10mg/ml 1 ml injetável. (04-06-2512)	AMP	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	União Química	0	0,9600	1
414	Fluoxetina 20 mg. caps. (46-01-0052)	UND	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Teuto	0	0,0390	1
432	Gentamicina 40 mg 1 ml inj. (04-06-2055)	AMP	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Novafarma	0	0,9900	1
445	Haloperidol 2 mg/ml 20 ml gotas (46-01-0057)	FR	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	União Química	0	2,2900	1
456	Hidrocortisona + neomicina + vitamina C + Troxerrutina +Benzocaina - pomada 10 g (04-06-4191)	BISN	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Hypermarcas /	0	8,7000	1

014374






ESTADO DO PARANA
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.		
461	Hidróxido de alumínio 100 ml susp. (04-06-1876)	FR	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Natulab	0	1,5500	1		
462	Hidroxido de alumínio 150 ml. susp. (04-06-2067)	FR	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Natulab	0	2,3450	1		
463	Hidróx. de alumínio 178 mg + hidróxido de magnésio 185 mg + carbonato de cálcio 231,5mg - comp. mastigável. (04-06-2347)	UND	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Hypermarcas /	0	0,4800	1		
466	Ibuprofeno 100g/ml 20 ml - gotas (04-06-2198)	FR	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Medquímica	0	1,9500	1		
468	Ibuprofeno 50mg/ml 30ml (04-06-2653)	FR	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Natulab	0	0,9199	1		
482	Itraconazol 100 mg cáps. (04-06-2076)	UND	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Greenpharma	0	0,5838	1		
491	Levodopa 250 mg + Carbidopa 25 mg comp. (04-06-4350)	UND	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Teuto	0	0,4990	1		
497	Levonorgestrel + Etinilestradiol trifásico c/ 21drágea (04-06-2267)	CART	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Bayer	0	6,3600	1		
500	Levotiroxina 25 mg - compr (04-06-4172)	UND	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Merck	0	0,0799	1		
502	Levotiroxina sódica 100 mcg compr. (04-06-1886)	UND	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Merck	0	0,0779	1		
505	Levotiroxina sódica 50 mcg compr. (04-06-2232)	UND	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Merck	0	0,0799	1		
543	Metformina 500 mg compr. (04-06-2094)	UND	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Prati	0	0,0480	1		

014375

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

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.	Desto. (%)	Preço Unitário	Classif.			
544	Metformina 850mg. compr. (04-06-2095)	UND	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Merck Genéric	0	0,0385	1			
555	Metronidazol 5 mg/ml - solução injetável - 100 ml (04-06-4241)	FR	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Farmace	0	1,7900	1			
562	Milkania Glomerata xarope - 100ml (04-06-3142)	UND	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Natulab	0	1,8100	1			
571	Naproxeno 500 mg compr. (04-06-3025)	UND	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	União Química	0	0,3250	1			
584	Nitrofurantoina 100 mg. cáps. (04-06-1882)	UND	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Hypermarcas/	0	0,2794	1			
590	Norestisterona 0,5mg + Estradiol 1,0 mg c/ 28 compr. (04-06-3061)	CART	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Biolab	0	20,8000	1			
613	Paracetamol + carisoprodo + diclofenaco + cafeína 300/125/50/30 mg. compr. (04-06-1888)	UND	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Hypermarcas /	0	0,1260	1			
616	Paracetamol 500 mg compr. (04-06-2125)	UND	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Prati	0	0,0390	1			
622	Passiflora incarnata 260 mg compr. (04-06-3028)	UND	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Natulab	0	0,2990	1			
658	Prometazina 25 mg - compr. (04-06-2141)	UND	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Tauto	0	0,0790	1			
681	Ranitidina 150 mg - compr. (04-06-2145)	UND	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Medquímica	0	0,0611	1			
686	Rifamicina sódica 20 ml. aerosol. (04-06-2147)	FR	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Natulab	0	2,2500	1			

014376
leg

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
694	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr. (04-06-4155)	UND	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Sandoz	0	0,4000
709	Sinvastatina 20 mg. compr. (04-06-1907)	UND	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Sandoz	0	0,0539
733	Sulfato de terbutalina 0,5 mg/ml 1 ml inj. (04-06-2251)	AMP	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Greenpharma	0	1,8390
792	Vitamina C - 20 ml - gotas (04-06-2174)	FR	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Natulab	0	1,1500
795	Vitamina C 500 mg - compr. (04-06-2175)	UND	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Natulab	0	0,1100

8

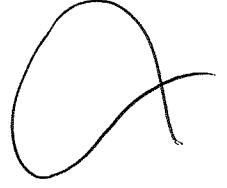
014377

celly

ESTADO DO PARANA
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.
803	Vitaminas: A 3000U/ML+B1 2MG/ML+B2 1,5MG/ML.B+B3 15MG/ML+B5 10MG/ML+B6 2MG/ML+B8 0,2MG/ML+C 80MG/ML+D2 900U/ML+E 15MG/ML - solução oral 20 ml - gotas (04-06-4257)	FR	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Bayer / Roche	0	13,9900	1

014378
aug



ESTADO DO PARANA
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.

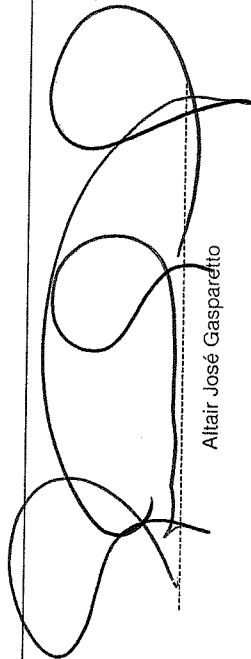
(PARTICIPANTES POR PROCESSO - LEGENDA)

REGISTRO DE PREÇOS Nº 2/2018
PROCESSO Nº 180/2017

(1064) - Promefarma Representações Comerciais Ltda.



Pato Branco, 12 de Fevereiro de 2018.



Altair José Gasparetto

014379



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.
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 + Dexclorfeniramina 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+Mesilato de Diidroergotamina 100+350+1 mg compr. (04-06-3107)	UND	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - (1862)	CAZI	0	1,0300	1
185	Ciclobenzaprina 5 mg - compr (04-06-2693)	UND	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - (1862)	MELCON	0	0,1200	1
196	Ciprofibrato 100 mg - compr. (04-06-3003)	UND	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - (1862)	GLOBO	0	0,3234	1

014380
lugVital sul Distribuidora de
Medicamentos

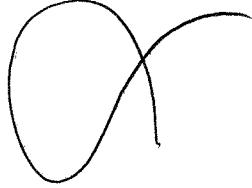
Número do Registro de Preços: 2/2018		Data do Registro: 12/02/2018		Válido até: 12/02/2019		Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS		
Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.	
228	Cloridrato 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	
580	Nimodipina 30 mg. compr. (04-06-1880)	UND	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - (1862)	VITAMEDIC	0	0,1639	1	

014381

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.
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 Clobetasol mg/g - pomada dermatológica 30 g. (04-06-2215)	BISN	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - (1862)	GLOBO	0	3,4000	1
738	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	Trinidazol + 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



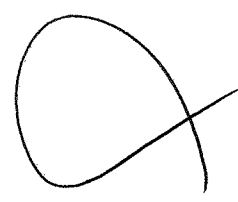
014382

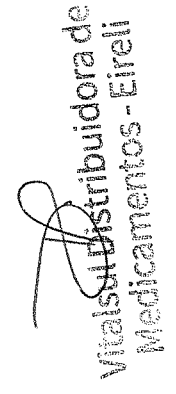


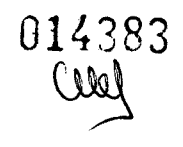
Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli

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.
802	Vitaminas do complexo B - compr. (04-06-2177)	UND	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - (1862)	VITAMED	0	0,0313	1




Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli

014383


ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 2/2018

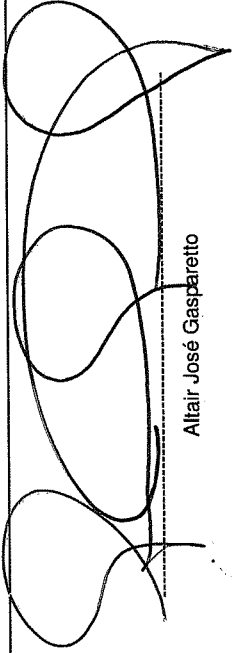
Número do Registro de Preços: 2/2018		Data do Registro: 12/02/2018		Válido até: 12/02/2019			
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS							
Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.

(PARTICIPANTES POR PROCESSO - LEGENDA)

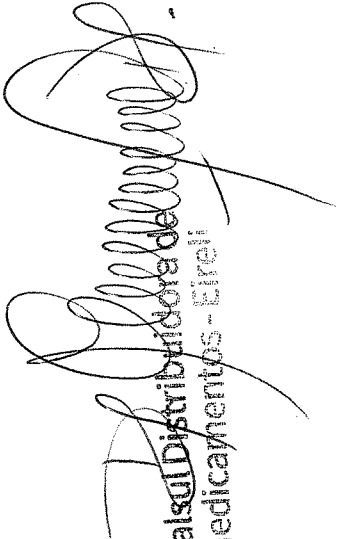
REGISTRO DE PREÇOS Nº 2/2018
PROCESSO Nº 180/2017

(1862) - VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI -

Pato Branco, 12 de Fevereiro de 2018.



Altair José Gasparetto



Vital Sul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli

014384
aug

014385
uy

Francisco Beltrão - PR, 20 de setembro de 2017.

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS – EIRELI - ME N°. CNPJ: 27.860.256/0001-25, sediada na Rua Vicente Setembrino Palottin, N° 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.

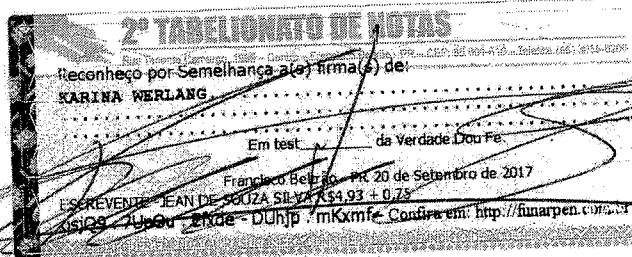
OUTORGADO: **DAIANA CHIAPETTI**, portadora do RG n° 9.643.241-0 SPP/PR e do CPF n° 055.627.539-01, brasileira, Solteira, domiciliada na Rua São Sebastião, 722, Bairro Cristo Rei na cidade de Francisco Beltrão – PR.

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 instâncias 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
KARINA WERLANG
Sócia – Gerente
RG 5.958.918-0
CPF 039.084.309-17



VITALSUL Distribuidora de Medicamentos - Eireli - ME
Rua Vicente Setembrino Palottin, nº 455, Padre Ulrico, Francisco Beltrão - Pr. CEP: 85.604-446
Fone: (46) 3211 5461
CNPJ 27.860.256/0001-25 IE 90752024-20

014386
aug

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VALIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
1211257630

VALIDA

1211257630

PROIBIDO PLASTIFICAR
1211257630

Nome: **DAIANA CHIAPETTI**

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF: **9443241-0** **SESP** **PR**

CPF: **055.627.539-01** DATA NASCIMENTO: **17/03/1987**

FILIAÇÃO: **ELOI CHIAPETTI**
ISOLDA ZARBIELLI

PROFISSÃO: **---** ACC: **---** CAT. HAB: **B**

DT. REGISTRO: **03/55556421** VALIDADE: **12/11/2020** DT. HABILITAÇÃO: **23/12/2005**

OBSERVAÇÕES

LOCAL: **FRANCISCO BELTRÃO, PR** DATA EMISSÃO: **12/11/2015**

ASSINATURA DO PORTADOR

ASSINATURA DO EMISSOR

54632689280
PR910009781

DETRAN-PR (PARANÁ)

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código: OAI 06.870-0
Av. Presidente Getúlio Vargas, 1165 - Bairro Das Estrelas - João Pinheiro - CEP 35050-000 - www.azevedobastos.org.br - Tel.: (31) 3244-5444 - Fax: (31) 3244-0000

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41º e 52º da Lei Federal 4.060/1994 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.

Cod. Autenticação: 53911008170940510205-1; Data: 10/08/2017 09:48:34

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFN33986-FL6E
Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Bel. Valber de Almeida Cavalcanti
Tribunal

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.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.

18	Ácido acetilsalicílico 325 mg tamponado - compr (04-06-4132)	UND	AR Florenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	EMS	0	0,6600	1
26	Acido Salicílico+Dipropionato de Betametasona 30+0,5mg/g Pomada 30g (04-06-3106)	UND	AR Florenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	TEUTO	0	6,2400	1
66	Aripiprazol 15 mg - comp (46-01-0172)	UND	AR Florenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	UNICHEM	0	2,1000	1
72	Atorvastatina cálcica 10 mg - compr. (04-06-1954)	UND	AR Florenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	CIMED	0	0,1500	1
73	Atorvastatina cálcica 20mg - compr (04-06-3144)	UND	AR Florenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	CIMED	0	0,2290	1
84	Beclometasona 250 mcg spray (04-06-1960)	Dose	AR Florenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	CHIESI	0	0,1950	1
96	Betametasona+cetoconazol+ neomicina - 0,64 +20+2,5 mg/g - 30 gr pomada (04-06-2641)	BISN	AR Florenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	PHARLAB	0	2,9700	1
109	Bloqueador solar ultraleve FPS 70, indicado para uso facial diário e para diferentes tipos de pele, inclusive para pele extremamente sensível ao sol. 50 g. Ioque seco (04-06-4183)	FR	AR Florenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	ANASOL	0	42,6000	1
118	Brometo de N-Butilscopolamina 10 mg+ paracetamol 500 mg- comp (04-06-4280)	UND	AR Florenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	GEOLAB	0	0,5940	1
123	Brometo de pinavéiro 50 mg compr. (04-06-3066)	UND	AR Florenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	TEUTO	0	0,6000	1
124	Brometo de tiotrópio 2,5 mcg - 4 ml (04-06-2249)	Dose	AR Florenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	BOEHRINGEF	0	4,0300	1
127	Bromoprida 4 mg/ml - 20 ml- gotas (04-06-4263)	FR	AR Florenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	MARJOL	0	0,9600	1

014387

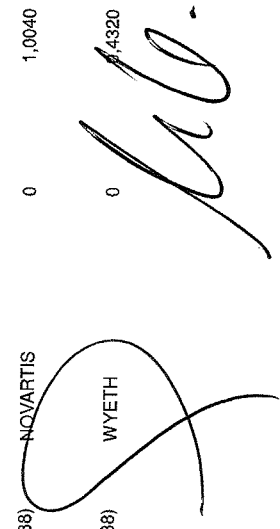


ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 2/2018

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.

138	Canagliflozina 300 mg - compr (04-06-0051)	UND	AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	JANSSEN	0	5,1500	1
158	Carvão ativado 250mg caps. (04-06-0031)	UND	AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	UNIAO QUIMIK	0	0,6000	1
163	Castanha da Índia 300 mg- dragea (04-06-2216)	UND	AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	CATARINENS	0	0,3600	1
169	Ceftriaxona 1 g. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%) inj. (04-06-4319)	AMP	AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	EURO FARMA	0	8,5200	1
170	Ceftriaxona 1 g. EV. c/diluente inj. (04-06-1982)	AMP	AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	BLAU	0	1,4400	1
171	Ceftriaxona 500 mg. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%) inj. (04-06-1833)	AMP	AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	EURO FARMA	0	5,9520	1
172	Celecoxib 200 mg compr. (46-01-0131)	UND	AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	TEUTO	0	1,1400	1
189	Ciclopirox Olamina 80 mg - esmalte 6g (04-06-3059)	UND	AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	UCI	0	119,0000	1
209	Clobazam 20 mg compr. (46-01-0020)	UND	AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	SANOFI	0	0,9000	1
240	Cloridrato de Fexofenadina 120mg - comp (04-06-3103)	UND	AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	UNICHEM	0	0,9600	1
247	Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr. (46-01-0027)	UND	AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	NOVARTIS	0	1,0040	1
270	Clorpropamida 250 mg compr. (04-06-1999)	UND	AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	WYETH	0	1,4320	1

014388



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.

271	Clortalidona 25 mg compr. (04-06-1846)	UND	AR Florenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	EMS	0	0,1549	1
285	Cumarina+Heparina 5mg/ml+ 50UI 40 ml creme (04-06-0018)	FR	AR Florenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	TAKEDA	0	33,2000	1
286	Dapagliflozina 10 mg - compr. (04-06-0056)	UND	AR Florenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	ASTRA ZENE	0	3,9600	1
342	Dissulfiram 250 mg - compr. (46-01-0042)	UND	AR Florenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	SANOFI	0	0,3100	1
354	Doxiciclina 100 mg. dragea (04-06-2032)	UND	AR Florenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	PHARLAB	0	0,1280	1
368	Eritromicina 500 mg compr. (04-06-2038)	UND	AR Florenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	ACHE	0	2,2900	1
370	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr. (04-06-2040)	UND	AR Florenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	SANOFI	0	3,1000	1
400	Ferripolimaltose 100 mg + Ácido Fólico 0,35 mg - comp (04-06-0059)	UND	AR Florenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	TAKEDA	0	1,2980	1
410	Flunitrazepam 1 mg compr. (46-01-0050)	UND	AR Florenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	EMS	0	0,5160	1
437	Ginseng 40mg + Vit.A 4.000 U.I + Vit.B1 2mg + Vit.B12 2mg + Vit.B6 10mg + Vit.B12 1mcg + Vit.C 60mg + Vit.D 400U.I + Vit E 10mg + Nicotinamida 15mg + Pantotato de cálcio 10mg + Ácido fólico 0.4mg + Rutosídeos 20mg + Ferro 10 mg + Cálcio 103.5 + Fosfato 80mg + Cobre 1mg + Potássio 4mg + Manganês 1mg + Magnésio 5mg + Zinco 1mg + Lecitina de soja 92mg (VITERGAN MASTER) (04-06-4140)	cáp	AR Florenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	MARJAN	0	1,8850	1
474	Insulina LISPRO derivada de ADN recombinante - 100UI 10ml (04-06-2519)	FR	AR Florenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	LILLY	0	84,4000	1

014389
aug
Lilly

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.

489	Levodopa + cardidopa + entacapon 100/25/200 mg - compr (46-01-0198)	UND	AR Florenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	NOVARTIS	0	5,4000	1
512	Linagliptina 5 mg - compr. (04-06-0061)	UND	AR Florenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	BOEHRINGEF	0	5,2400	1
527	Maleato de fluvoxamina 100mg compr. (46-01-0074)	UND	AR Florenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	ABBOTT	0	2,9000	1
574	Nepafenaco 0,1% - 5 ml solução oftálmica (04-06-0048)	FR	AR Florenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	ALCON	0	43,0000	1
623	Penicilina G. benzatina 1.200.000UI C/ diluente inj. (04-06-2127)	AMP	AR Florenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	TEUTO	0	9,3600	1
624	Penicilina G.benzatina 600.000 UI c/diluente inj. (04-06-2128)	AMP	AR Florenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	TEUTO	0	8,4000	1
653	Pregabalina 150 mg - cáps. (46-01-0137)	UND	AR Florenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	MEDQUIMICA	0	0,7200	1
667	Protetor bloqueador solar color base clara fator 30, loção cremosa, resistente à água, proteção solar máxima UVA/UVB, composta de: dióxido de titânio - filtro físico, butilmetoxidibenzolmetano - filtro UVA, padimato-O - filtro UVB, ácido esteárico, água, copolímero PVP/eicoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolanina., 60 gr. (04-06-2638)	FR	AR Florenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	ANASOL	0	37,0800	1
668	Protetor bloqueador solar color base Media fator 30, loção cremosa, resistente à água, proteção solar máxima UVA/UVB, composta de: dióxido de titânio - filtro físico, butilmetoxidibenzolmetano - filtro UVA, padimato-O - filtro UVB, ácido esteárico, água, copolímero PVP/eicoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolanina., 60 ml (04-06-3170)	FR	AR Florenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	ANASOL	0	37,0800	1

014390
Aug
Mto.
S

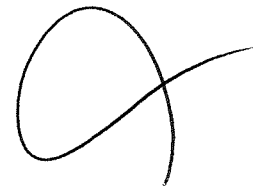
Número do Registro de Preços: 2/2018 Data do Registro: 12/02/2018 Válido até: 12/02/2019						
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS						
Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário
670	Protetor solar bloqueador (gel) FPS 30 oil free, (sem óleo) ideal para peles normais e oleosas, não contém PABA, não sai na água, bloqueia 96,7% dos raios UVB, não obstrui os poros, uso adulto, proteção imediata, 100g (04-06-2663)	FR	AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	ANASOL	0	27,3600
671	Protetor solar bloqueador FPS 50 (loção), fórmula não gordurosa, rápida absorção, espalha fácil, não deixa resíduos na pele, resistente a água, filtra 90% dos raios UVA, fator azul, 200 ml (04-06-2238)	FR	AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	MOPH	0	14,5000
674	Protetor Solar Facial FPS 60 Toque Seco 50 gr (04-06-0054)	FR	AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	ANASOL	0	42,6000
677	Protetor solar infantil FPS 30 - de 100 até 120ml (04-06-2673)	FR	AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	ANASOL	0	49,2000
691	Rivaroxabana 10 mg - compr (04-06-4331)	UND	AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	BAYER	0	6,3000
692	Rivaroxabana 15 mg - compr (04-06-4322)	UND	AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	BAYER	0	6,3000
693	Rivaroxabana 20 mg - compr (04-06-4323)	UND	AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	BAYER	0	6,3800
703	Secnidazol 1 g - compr. (04-06-2152)	UND	AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	PHARLAB	0	0,4680
734	Sulfato de tranilcipromina 10mg - compr. (46-01-0105)	UND	AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	GLAXO	0	1,2600
753	Ticagrelor 90 mg - compr. (04-06-0013)	UND	AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	ASTRA ZENECA	0	4,1900
782	Valsartana+ Hidroclorotiazida+Anlodipino - 160+12,5+5 mg - compr. (04-06-4324)	UND	AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	NOVARTIS	0	3,5000

014391

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.

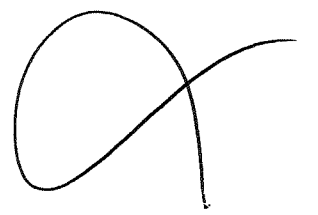
791	Vitamina A + D - 10 ml gotas (04-06-2173)	FR	AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	SANVAL	0	2,7600	1
-----	---	----	---	--------	---	--------	---

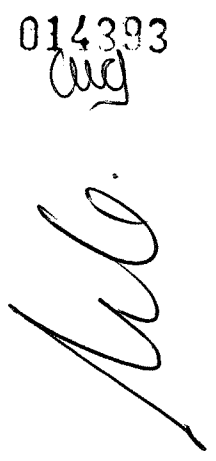


014392
Aug
M G

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.
805	Zuclopentixol Depot 200 mg - 1 ml inj (46-01-0159)	AMP	AR Florenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	LUNDBECK	0	57,9000	1




014393

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 2/2018

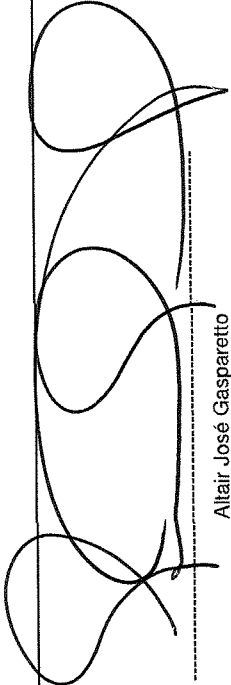
Número do Registro de Preços: 2/2018		Data do Registro: 12/02/2018		Válido até: 12/02/2019			
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS							
Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.

(PARTICIPANTES POR PROCESSO - LEGENDA)

REGISTRO DE PREÇOS Nº 2/2018
PROCESSO Nº 180/2017

(1488) - AR Florenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda

Pato Branco, 12 de Fevereiro de 2018.



Altair José Gasparetto

014394
alt
Nº 10

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
53	Amiodarona 100 mg comp. (04-06-4285)	UND	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	LIBBS	0	0,5253
85	Bedometasona 400 mcg - dose (04-06-2214)	Dose	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	NOVARTIS SA	0	0,4780
112	Brometo de ipratrópio + bromidrato fenoterol 0,021 + 0,050 mg/dose 10 ml, acompanhado de bocal (04-06-1965)	FR	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	BOEHRINGEF	0	11,8700
133	Buspirona 10 mg - compr. (46-01-0011)	UND	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	LIBBS	0	0,4500
146	Carbamazepina CR 200 mg - compr (Liberação Controlada) (46-01-0163)	UND	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	NOVARTIS	0	0,7000
147	Carbamazepina CR 400 mg compr. (46-01-0015)	UND	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	NOVARTIS	0	1,4000
235	Cloridrato de Diltiazem 90 mg cáps. (04-06-2191)	UND	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	BOEHRINGEF	0	1,4620
248	Cloridrato de Metilfenidato 20 mg - LA (Liberação Modificada) - cáps (46-01-0179)	UND	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	NOVARTIS	0	6,2000
253	Cloridrato de olopatadina 0,1% - solução oftálmica 5 ml (04-06-3006)	FR	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	ALCON	0	40,5600
254	Cloridrato de Olopatadina 0,2% - solução oftálmica 2,5 ml (04-06-1805)	FR	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	ALCON	0	40,5600
306	Dexametasona 5 ml solução oftálmica (04-06-2227)	FR	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	ALCON	0	5,7800
311	Dextrano 70 - 1,0 mg + Hipromelose - 3,0mg + Glicerol - 2,0 mg - m colírio 15ml (04-06-3086)	FR	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	ALCON	0	15,0200

014395

cug

4

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.	
379	Etexilato de Dabigatrana 110 mg - cáps. (04-06-4205)	UND	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	BOEHRINGEF	0	3,4223	1	
425	Fumarato Formoterol 12 mcg + Budesonida 400 mcg c/ inalador -60 cáps.. (04-06-2228)	UND	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	NOVARTIS	0	59,4900	1	
464	Hidroxiquinollina+ Trietanolamina 0,4+140 mg- gotas otológicas-8 ml (04-06-4283)	FR	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	ALCON	0	9,4500	1	
490	levodopa 200 mg + benserazida 50 mg - compr. (04-06-4349)	UND	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	ROCHE	0	0,6100	1	
492	Levodopa+benserazida 100+25 mg - comp. (04-06-4309)	UND	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	ROCHE	0	0,8590	1	
530	Maleato de timolol + Travoprost 5 + 0,04 mg/ml colírio 2,5 ml (04-06-2363)	UND	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	ALCON	0	79,0000	1	
660	Propatinitrato 10 mg compr. (04-06-2237)	UND	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	FARMOQUIMI	0	0,2500	1	
680	Ramipril 5 mg - compr (04-06-2229)	UND	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	LIBBS	0	0,4500	1	
756	Tobramicina + Dexametasona - 3,5 gr - Pomada Oftálmica (04-06-2169)	BISN	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	ALCON	0	23,0000	1	
784	Varfarina sódica 2,5 mg - compr (04-06-4255)	UND	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	FARMOQUIMI	0	0,2878	1	

014396

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.

804 Ziprasidona 40 mg - compr. (46-01-0201)

UND PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)

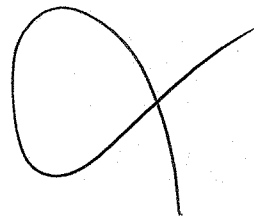
PFIZER

0

6,8800

1

014397
aug



Número do Registro de Preços: 2/2018		Data do Registro: 12/02/2018		Válido até: 12/02/2019				
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS								
Item	Especificação		Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.

(PARTICIPANTES POR PROCESSO - LEGENDA)

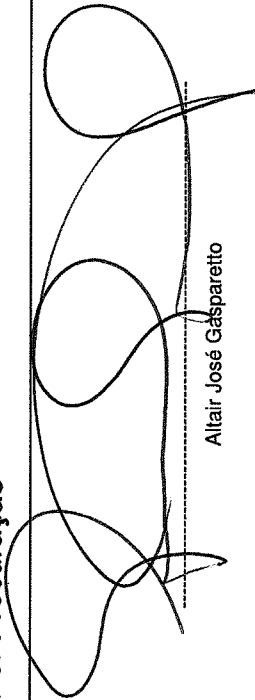
REGISTRO DE PREÇOS Nº 2/2018

PROCESSO Nº 180/2017

(1443) - PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Elton Santos Rocha
- Por Procuração

Pato Branco, 12 de Fevereiro de 2018.



Altair José Gasparetto

014398



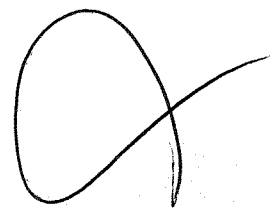
Número do Registro de Preços: 2/2018				Data do Registro: 12/02/2018		Válido até: 12/02/2019		Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS			
Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.				
53	Amiodarona 100 mg comp. (04-06-4285)	UND	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	LIBBS	0	0,5253	1				
85	Beclometasona 400 mcg - dose (04-06-2214)	Dose	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	NOVARTIS SA	0	0,4780	1				
112	Brometo de ipratrópio + bromidrato fenoterol 0,021 + 0,050 mg/dose 10 ml, acompanhado de bocal (04-06-1965)	FR	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	BOEHRINGEF	0	11,8700	1				
133	Buspirona 10 mg - compr. (46-01-0011)	UND	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	LIBBS	0	0,4500	1				
146	Carbamazepina CR 200 mg - compr (Liberação Controlada) (46-01-0163)	UND	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	NOVARTIS	0	0,7000	1				
147	Carbamazepina CR 400 mg compr. (46-01-0015)	UND	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	NOVARTIS	0	1,4000	1				
235	Cloridrato de Diltiazem 90 mg cáps. (04-06-2191)	UND	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	BOEHRINGEF	0	1,4620	1				
248	Cloridrato de Meclifenidato 20 mg - LA (Liberação Modificada) - cáps (46-01-0179)	UND	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	NOVARTIS	0	6,2000	1				
253	Cloridrato de olopatadina 0,1% - solução oftálmica 5 ml (04-06-3006)	FR	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	ALCON	0	40,5600	1				
254	Cloridrato de Olopatadina 0,2% - solução oftálmica 2,5 ml (04-06-1805)	FR	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	ALCON	0	40,5600	1				
306	Dexametasona 5 ml solução oftálmica (04-06-2227)	FR	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	ALCON	0	5,7800	1				
311	Dextrano 70 - 1,0 mg + Hipromelose - 3,0mg + Glicerol - 2,0 mg -m colírio 15ml (04-06-3086)	FR	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	ALCON	0	15,0200	1				

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.	
379	Elxiliato de Dabigatrana 110 mg - cáps. (04-06-4205)	UND	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	BOEHRINGEF	0	3,4223	1	
425	Fumarato Formoterol 12 mcg + Budesonida 400 mcg c/ inalador -60 cáps.. (04-06-2228)	UND	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	NOVARTIS	0	59,4900	1	
464	Hidroxiquinolina+Trietanolamina 0,4+140 mg- gotas otológicas-8 ml (04-06-4283)	FR	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	ALCON	0	9,4500	1	
490	levodopa 200 mg + benserazida 50 mg - compr. (04-06-4349)	UND	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	ROCHE	0	0,6100	1	
492	Levodopa+benzerasida 100+25 mg - comp. (04-06-4309)	UND	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	ROCHE	0	0,8590	1	
530	Maleato de timolol + Travoprosita 5 + 0,04 mg/ml colírio 2,5 ml (04-06-2363)	UND	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	ALCON	0	79,0000	1	
660	Propatinitrato 10 mg compr. (04-06-2237)	UND	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	FARMOQUIMI	0	0,2500	1	
680	Ramipril 5 mg - compr (04-06-2229)	UND	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	LIBBS	0	0,4500	1	
756	Tobramicina + Dexametasona - 3,5 gr - Pomada Oftálmica (04-06-2169)	BISN	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	ALCON	0	23,0000	1	
784	Varfarina sódica 2,5 mg - compr (04-06-4255)	UND	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	FARMOQUIMI	0	0,2878	1	

014400
Cue

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.
804	Ziprasidona 40 mg - compr. (46-01-0201)	UND	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	PFIZER	0	6,8800	1

d

014401
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)

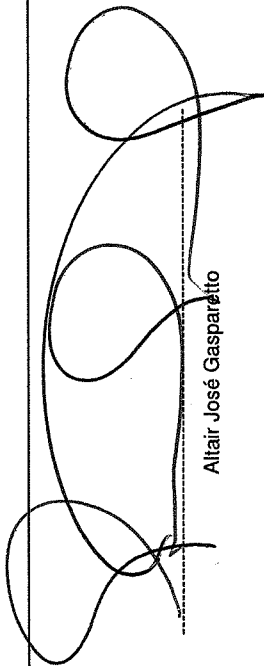
REGISTRO DE PREÇOS Nº 2/2018
PROCESSO Nº 180/2017

(1443) - PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Elton Santos Rocha
- Por Procuração

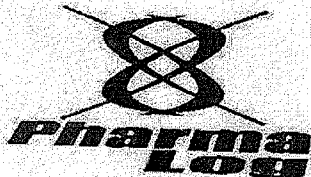


Pato Branco, 12 de Fevereiro de 2018.



Altair José Gasparetto

014402
Aug



Pharma Log Produtos Farmacêuticos Ltda.
Av Maringá, 3592 – Atuba
CEP: 83.326-010 – Pinhais - PR
Fone: (41) 3072-8013 – Fax (41) 3072-8199
E-Mail: licitacao@anbfarma.com.br
CNPJ: 13.485.130/0001-03 / Insc. Estadual: 90.639.047-72

014403

Wey

PROCURAÇÃO

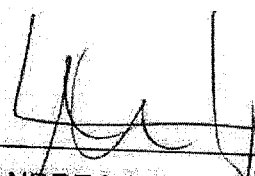
OUTORGANTE: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 13.485.130/0001-03, inscrição estadual nº 90.639.047-72, ora estabelecida na Av Maringá, 3592, Bairro Atuba, cidade de Pinhais, Estado do Paraná, neste ato representado pelo seu Diretor, Sr. ALEXANDRE MAGNO BAREA, portador da Carteira de Identidade nº 5.131.347-0SSP/PR e do CPF nº 802.389.809-44, residente e domiciliado na cidade de Curitiba.

OUTORGADO: Sr. Elton Santos Rocha, pessoa física, portador da cédula de identidade sob nº 7.784.766-9 e CPF/MF sob nº 032.944.629-05, na qualidade de representante.

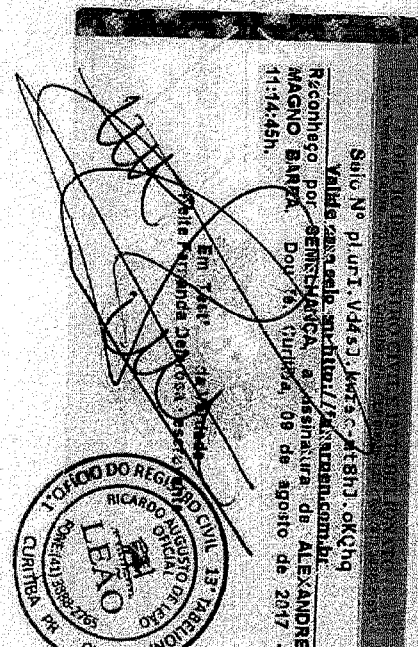
PODERES: Por este instrumento, o OUTORGANTE confere poderes ao OUTORGADO a participar junto aos Órgãos Públicos Federais, Estaduais e Municipais, na qualidade de representante, com poderes para ofertar lances, assinar as propostas, os Contratos e/ou Atas de Registro de Preços, bem como retirar os empenhos/autorizações de fornecimentos, ordens de compra e/ou correspondências, apresentar recursos, defesas e solicitações referentes aos Processos Licitatórios realizados.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

LEÃO


ALEXANDRE MAGNO BAREA
Diretor
RG: 5.131.347-0 SSP-PR
CPF: 802.389.809-44

Pinhais/PR, 04 de agosto de 2017



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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **18/08/2017 17:08:35 (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 **PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS 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: 798993

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **16/08/2018 17:24:02 (hora local)**.

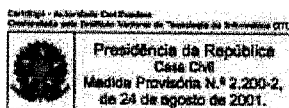
¹**Código de Autenticação Digital:** 54161608171544370897-1

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b9c153c8f8dd74f98ade3127bf4e77354f91a44dd23471fbdf260d7297bafb2fc7f9c04f99dbfbc738ae9079
740a314993691832f6a85b31f4623f10f8116c5



014405
awj

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
ELTON SANTOS ROCHA

DOL. IDENTIDADE / DOB. EMISSOR / UF
7784766-9 SESP PR

CPF
032.944.629-05

DATA NASCIMENTO
21/07/1982

FILIAÇÃO
JOSE AUGUSTO SANTOS
ROCHA
INES LANGA ROCHA

PERMISSÃO
A

ACC
B

CAT. HAB
B

Nº REGISTRO
01900504111

VALIDADE
07/12/2021

DATA HABILITAÇÃO
27/07/2001

OBSERVAÇÕES
A

LOCAL
CURITIBA, PR

ASSINATURA DO PORTADOR
[Assinatura]

DATA EMISSÃO
07/12/2016

ASSINATURA DO EMISSOR
[Assinatura]

83276446306
PR011758588

DETRAN PR (PARANÁ)

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1376046522

PROIBIDO PLASTIFICAR
1376046522

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.378-0
Av. Presidente Epifânio Pessoa, 1141 - Bairro São Carlos - João Pessoa/PB - CEP 58213-000 - www.azevedobastos.net.br - Tel: (33) 3244-5401 - Fax: (33) 3244-5401

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 62 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 54161608171544380089-1; Data: 16/08/2017 15:48:45

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFO23583-0SEV.
Valor Total do Ato: R\$ 4,12
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

Bel. Válder de Miranda Cavalcanti
Título:

Ced

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **18/08/2017 17:09:03 (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 **PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS 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: 798989

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **16/08/2018 17:24:02 (hora local)**.

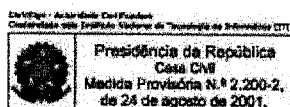
¹**Código de Autenticação Digital:** 54161608171544380089-1

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b9c153c8f8dd74f98ade3127bf4e77354de33db14fef2a3f19d1f8f1a1114e7147f99dbfbc738ae9079
740a314a728ec34ab98e4eb2becc69f788f01a4



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.	
8	Acetato de medroxiprogesterona 10 mg - compr (04-06-4131)	UND	Grams & Grams (997)	EMS	0	0,9840	1	
12	Acetazolamida 250 mg - compr. (04-06-1842)	UND	Grams & Grams (997)	UNIÃO QUÍMICA	0	0,4890	1	
13	Aciclovir 10 g - creme (04-06-1927)	BISN	Grams & Grams (997)	EMS	0	2,3590	1	
15	Ácido salicílico + enxofre, 30+100 mg/g, sabonete 90 a 110 gramas. (04-06-1843)	UND	Grams & Grams (997)	BIOLAB/ACNA	0	9,3400	1	
21	Acido fólico 2mg - compr. (04-06-1931)	UND	Grams & Grams (997)	MARJAN/END	0	0,8072	1	
24	Ácido mefenâmico 500 mg - compr. (04-06-1844)	UND	Grams & Grams (997)	GERMED	0	0,1900	1	
25	Acido Salicílico+Dipropionato de Betametasona 20+0,5mg/ml Sol. Tópica - 30ml (04-06-3105)	UND	Grams & Grams (997)	GERMED	0	5,8700	1	
38	Alcaftadina 2,5 mg/ml - 3 ml - colírio (04-06-4261)	FR	Grams & Grams (997)	ALLERGAM	0	41,0000	1	
43	Alprazolam 0,5 mg - compr. (46-01-0002)	UND	Grams & Grams (997)	EMS	0	0,0900	1	
44	Alprazolam 1 mg - compr. (46-01-0003)	UND	Grams & Grams (997)	EMS	0	0,0850	1	
67	Atenolol + Clortalidona 100 + 25mg - compr. (04-06-4165)	UND	Grams & Grams (997)	EMS/GERMEL	0	0,2100	1	
68	Atenolol + Clortalidona 50+12,5 mg- comp (04-06-4277)	UND	Grams & Grams (997)	EMS/GERMEL	0	0,1400	1	

014407
alg

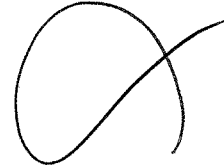
1809

Número do Registro de Preços: 2/2018 Data do Registro: 12/02/2018 Valido 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.
89	Besilato de anlodipino + atenolol 5+50 mg - cáps (04-06-4001)	UND	Grams & Grams (997)	BIOSINTETIC/	0	2,0300	1
93	Besilato de Anlodipino + Losartana Potássica 5 mg + 100 mg - Cáps (04-06-0070)	UND	Grams & Grams (997)	BIOSINTETIC/	0	1,7690	1
98	Betametasona 0,25mg + Dexclorfeniramina 2 mg compr. (04-06-1964)	UND	Grams & Grams (997)	EMS	0	0,1300	1
102	Bimatoprost 0,3 mg/ml + Maleato de Timolol 6,8 g/ml - Solução oftálmica estéril 3 ml (04-06-0071)	FR	Grams & Grams (997)	ALLERGAM	0	81,2000	1
111	Bromazepam 6 mg compr. (46-01-0118)	UND	Grams & Grams (997)	EMS	0	0,1463	1
132	Bupropiona 150 mg - compr. (46-01-0010)	UND	Grams & Grams (997)	EMS	0	0,2890	1
157	Carmelose sódica+glicero+cloreto de potássio+cloreto de cálcio+cloreto de magnésio+ ácido bórico+borato de sódio+citrato de sódio+levocartina+eritrol+hidróxido de sódio e/ou-ácido clorídrico -5 ml -colírio (04-06-4266)	FR	Grams & Grams (997)	LATINOFARM/	0	19,4200	1
179	Cetoprofeno 150mg - compr (04-06-3145)	UND	Grams & Grams (997)	SANOFI	0	3,9176	1
182	Cetorolaco de Trometamina 10mg -compr (04-06-3160)	UND	Grams & Grams (997)	EMS	0	2,3500	1
188	Ciclopirox Olamina 1,5% Shampoo - 120 ml (04-06-4345)	FR	Grams & Grams (997)	GSK	0	65,0000	1
195	Cipionato de testosterona 100mg/ml - inj 2ml (46-01-0142)	AMP	Grams & Grams (997)	GERMED	0	12,1300	1

014408



Handwritten initials

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.			
208	Globazam 10 mg compr. (46-01-0019)	UND	Grams & Grams (997)	SANOFI	0	0,4956	1			
213	Clonixinato de lisina 125mg - compr (04-06-3095)	UND	Grams & Grams (997)	FQM	0	1,1300	1			
232	Cloridrato de Diltiazem 120 mg cáps. (04-06-2627)	UND	Grams & Grams (997)	BALDACCI	0	1,7390	1			
233	Cloridrato de Diltiazem 30 mg. cáps. (04-06-2189)	UND	Grams & Grams (997)	EMS	0	0,1270	1			
238	Cloridrato de Dorzolamina 20mg/ml - 5 ml colírio (04-06-4188)	FR	Grams & Grams (997)	BIOSINTETIC/	0	19,9000	1			
239	Cloridrato de Fenazopiridina 100mg - dragea (04-06-3136)	UND	Grams & Grams (997)	UNIAO QUIMICA	0	0,3690	1			
241	Cloridrato de Fexofenadina 6mg/ml - 60ml susp. Oral (04-06-3137)	UND	Grams & Grams (997)	SANOFI	0	20,4000	1			
243	Cloridrato de hidroxizina sol. Oral - 2mg/ml - 120 ml (04-06-3067)	FR	Grams & Grams (997)	EMS	0	3,6000	1			
256	Cloridrato de oxibutinina - 1 mg/ml 120 ml xpe. (04-06-2222)	FR	Grams & Grams (997)	EMS	0	5,6872	1			
276	Colágeno não Hidrosilado 40 mg - cáps (04-06-0072)	UND	Grams & Grams (997)	EMS	0	3,4990	1			
284	Cumarina+Heparina 5mg/ml+50UI 240 ml creme (04-06-4347)	FR	Grams & Grams (997)	TAKEDA	0	34,9900	1			
287	Dellazacort 30 mg compr. (04-06-2002)	UND	Grams & Grams (997)	EMS	0	2,8440	1			

014409
aug

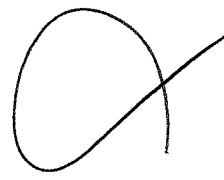
18/05


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.			
288	Delfazacort 6 mg compr. (04-06-2003)	UND	Grams & Grams (997)	EMS	0	0,6720	1			
291	Desloratadina 0,5mg/ml - 60 ml xarope. (04-06-3168)	UND	Grams & Grams (997)	EMS	0	4,9200	1			
300	Dexametasona 0,5 mg compr. (04-06-2007)	UND	Grams & Grams (997)	ACHE	0	0,3168	1			
321	Diclofenaco resinato 10 ml gotas (04-06-0005)	FR	Grams & Grams (997)	GERMED	0	2,2892	1			
327	Dicloridrato de Betaistina 8 mg - compr (04-06-4227)	UND	Grams & Grams (997)	BIOSINTETIC/	0	0,2304	1			
345	Divalproato de sódio 500 mg - ER - (liberação prolongada) compr. (46-01-0127)	UND	Grams & Grams (997)	ABBOTT	0	1,1800	1			
369	Esomeprazol magnesio trihidratado - 40 mg - compr (04-06-2030)	UND	Grams & Grams (997)	EMS	0	0,3693	1			
374	Estradiol + Gestodeno - 1mg+0,025 mg c/ 28 comp (04-06-2511)	CART	Grams & Grams (997)	BAYER	0	42,5000	1			
387	Ethinilestradiol 0,05 mg.+ Levonorgestrel 0,25 mg. c/ 21 drágea (04-06-2043)	CART	Grams & Grams (997)	BAYER	0	4,7990	1			
392	Fenilefrina colírio 10% 5 ml (04-06-2494)	FR	Grams & Grams (997)	ALLERGAM	0	8,1100	1			
403	Finasterida 1 mg - compr (04-06-3128)	UND	Grams & Grams (997)	EMS	0	0,2300	1			
413	Fluoruracila 50 mg/g - 15g - creme (04-06-3141)	UND	Grams & Grams (997)	VALEANT	0	12,8000	1			

014410
aul

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.
420	Fosfato dissodico de dexametasona 2 mg + Acetato de Dexametasona 8 mg - 1 ml (04-06-4330)	AMP	Grams & Grams (997)	ACHE	0	8,7040	1
434	Gentamicina solução oftalmica 5 ml colírio (04-06-1865)	FR	Grams & Grams (997)	ALLERGAM	0	7,4500	1
443	Glimepirida 4 mg compr. (04-06-2061)	UND	Grams & Grams (997)	EMS	0	0,1809	1
450	Hemitartarato de zolpidem 10 mg - compr (46-01-0197)	UND	Grams & Grams (997)	EMS	0	0,3422	1
459	Hidróxido de Magnésio + Hidrox.Alumínio+Dimeticona-240ml suspensão (04-06-2205)	FR	Grams & Grams (997)	EMS	0	5,3362	1
472	Insulina Glargina 100UI solução injetável 3 ml + aplicador (04-06-2201)	UND	Grams & Grams (997)	SANOFI	0	71,9000	1
473	Insulina Glulisina 100UI/ml c/ 01 caneta 3 ml (04-06-2203)	UND	Grams & Grams (997)	SANOFI	0	25,9600	1
476	Irbesartana+ hidrocloreotiazida 150 + 12,5 mg - compr (04-06-4002)	UND	Grams & Grams (997)	EUROFARMA	0	1,6874	1
515	Lisinopril 10 mg compr. (04-06-2082)	UND	Grams & Grams (997)	EMS	0	0,2242	1
516	Lisinopril 20 mg. compr. (04-06-2083)	UND	Grams & Grams (997)	EMS	0	0,2832	1
517	Locão Hidratante corporal (intensivo) com vitamina E e glicemia 200 ml Tipo: (NEUTROGENA BODY CARE INTENSIVE) (04-06-4239)	FR	Grams & Grams (997)	JHONSON	0	12,0000	1



0144111


Número do Registro de Preços: 2/2018 Data do Registro: 12/02/2018 Valido 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.
521	Lorazepam 1 mg compr. (46-01-0073)	UND	Grams & Grams (997)	WYETH	0	0,6549	1
522	Lorazepam 2 mg - compr (46-01-0189)	UND	Grams & Grams (997)	EMS	0	0,0769	1
523	Losartana 50 mg - compr. (04-06-3019)	UND	Grams & Grams (997)	NEOQUIMICA	0	0,0259	1
526	Lubrificante ocular - composto de glicerina; carboximetilcelulose sódica; eritritol; levocarnitina, ácido bórico; borato de sódio decaidrato; citrato de sódio diidrato; cloreto de potássio; cloreto de cálcio diidrato; cloreto de magnésio hexaidrato; purite (complexo de oxidolore) - 10 ml colírio (04-06-4145)	FR	Grams & Grams (997)	ALLERGAM	0	34,8330	1
536	Meloxicam 10mg/ml 1,5 ml - inj. (04-06-4113)	AMP	Grams & Grams (997)	EUROFARMA	0	2,1500	1
542	Metformina + Glimepirida 1000 mg + 4 mg - compr (04-06-0063)	UND	Grams & Grams (997)	ACHE	0	1,8690	1
564	Mometasona 1mg/g - 20 g creme (04-06-4174)	BISN	Grams & Grams (997)	EMS	0	3,8468	1
573	Neomicina 15mg + Tartarato de bismuto de sódio 25mg+ cloridrato de procaína 15mg sol oral 20 ml gotas (04-06-0047)	FR	Grams & Grams (997)	LEGRAND	0	10,2500	1
593	Olanzapina 2,5 mg - compr (46-01-0204)	UND	Grams & Grams (997)	EMS	0	0,2183	1
594	Olanzapina 5 mg. compr. (46-01-0084)	UND	Grams & Grams (997)	EMS	0	0,2749	1
597	Olmesartana medoxomila + hidrocloreotiazida 20+12,5 mg - compr (04-06-4341)	UND	Grams & Grams (997)	EUROFARMA	0	0,7139	1

014412

ceg

H29

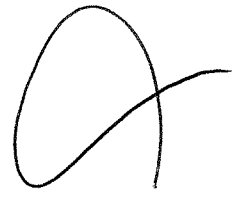
ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 2/2018

Página: 7/12

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.
598	Olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida 40+12,5 mg - compr (04-06-4342)	UND	Grams & Grams (997)	EUROFARMA	0	0,8130	1
599	Olmesartana Medoxomila 40 mg - compr (04-06-0075)	UND	Grams & Grams (997)	TORRENT	0	0,8038	1
605	Oxalato de escitalopram - 20 mg/ml - 15 ml gotas (46-01-0128)	FR	Grams & Grams (997)	EUROFARMA	0	47,5658	1
606	Oxalato de escitalopram 15 mg - compr (46-01-0166)	UND	Grams & Grams (997)	EMS	0	0,2242	1
611	Pantoprazol 20 mg - compr. (04-06-2526)	UND	Grams & Grams (997)	GERMED	0	0,1416	1
614	Paracetamol + Maleato de Dimetideno + Ruteosídeo +Cloridrado de Fenilefrina + Acido Ascórbico- 500+0,5+15+0,2+40 mg- comp (TRIMEDAL) (04-06-4306)	UND	Grams & Grams (997)	GSK	0	0,7790	1
627	Periciazina 1% 20 ml. pediátrica gotas (46-01-0091)	FR	Grams & Grams (997)	SANOFI	0	7,7290	1
635	Piracetam solução pediátrica 60mg/ml 110 ml (04-06-4344)	FR	Grams & Grams (997)	BIOSINTETIC/	0	10,6600	1
636	Piracetam 400 mg cáps. (04-06-2135)	UND	Grams & Grams (997)	BIOSINTETIC/	0	0,4390	1
637	Piracetam 800 mg - cáps (04-06-0065)	UND	Grams & Grams (997)	UCB	0	0,7876	1
638	Primetamina 25 mg compr. (04-06-2136)	UND	Grams & Grams (997)	FQM	0	0,0679	1
640	Piroxicam 20 mg SL (04-06-0068)	UND	Grams & Grams (997)	WYETH	0	4,4300	1

014413



Handwritten initials

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 2/2018

Página: 8/12

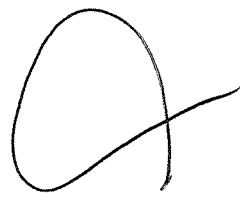
Número do Registro de Preços: 2/2018		Data do Registro: 12/02/2018		Válido até: 12/02/2019		Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS				
Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Desccto. (%)	Preço Unitário	Classif.			
643	Policresuleno 1,8% - 50 gr. - gel vaginal (04-06-1900)	BISN	Grams & Grams (997)	TAKEDA	0	18,3962	1			
644	Policresuleno 36 % - 12 ml - solução tópica (04-06-1901)	FR	Grams & Grams (997)	TAKEDA	0	18,4906	1			
645	Policresuleno 90 mg - óvulo vaginal (04-06-0049)	UND	Grams & Grams (997)	TAKEDA	0	1,9824	1			
648	Pramipexol 0,25 mg - compr. (46-01-0095)	UND	Grams & Grams (997)	GERMED	0	0,3162	1			
649	Pramipexol 1 mg. compr. (46-01-0096)	UND	Grams & Grams (997)	GERMED	0	0,8643	1			
656	Progesterona 100 mg - cáps. (04-06-4209)	UND	Grams & Grams (997)	BESINS	0	1,3300	1			
661	Propiltiouracil 100 mg -compr. (04-06-3063)	UND	Grams & Grams (997)	BIOLAB	0	0,5828	1			
663	Propionato de testosterona 30 mg; Fenilpropionato de testosterona 60 mg; Isocaproato de testosterona 60 mg; Decanoato de testosterona 100 mg - 1ml - Inj. (46-01-0132)	AMP	Grams & Grams (997)	ASPEN	0	8,9562	1			
666	Protetor bloqueador solar (labial) FPS 30, uso diário, possui Vitaminas A e E. Ampla proteção UVA + UVB, aroma refrescante, hidratante, não sai na água. Embalagem em bastão prática e de fácil aplicação. Mínimo 4,5 g. (04-06-3094)	UND	Grams & Grams (997)	ANASOL	0	14,9000	1			
669	Protetor solar sensitive FPS 30 - Creme, resistente à água não comedogênico hipoalergênico, proteção solar máxima UVA/UVB, composto de água, metileno bis-benzotriazilil tetrametilbutilfenol, octilmetoxicinamato, propilenoglicol, goma biossacarídea, goma biossacarídea 2, adipato de di-n butila, etoxidiglicol, copolímero de PVP/hexadeceno, acetato de tocoferila, crosspolímero de acrilatos/acrilato de aquila C-10-30 NF, hidróxido de sódio, EDTA dissódico, imidazolidinil uréia e metilparabeno, 60 ml. (04-06-2662)	BISN	Grams & Grams (997)	GSK	0	62,0000	1			


Handwritten initials

014414
Handwritten mark

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.	
673	Protetor Solar Facial FPS 50 - Toque Seco 50gr (04-06-0052)	FR	Grams & Grams (997)	ANASOL	0	33,0000	1	
675	Protetor solar gel bloqueador FPS 30, resistente a água, não comedogênico hipo alérgico, proteção máxima UVA/UVB, contém álcool, composto de oclitriazona, homosalato, octilmetoxicinamato, 4-metilbenzilideno cânfora, ciclotetrasiloxano trimetilsiloxilicato, hidroxipropilcelulose, perfume, propilenglicol, acetato de tocoferila, isononanoato de octila, isononanoato de cetostearylita e álcool de cereais. 60 ml. (04-06-2665)	FR	Grams & Grams (997)	HYPERMARC.	0	61,9900	1	
684	Residronato sódico 35 mg - comp (04-06-4325)	UND	Grams & Grams (997)	EMS	0	1,2390	1	
705	Silimarina 70 mg - drágea (04-06-4207)	UND	Grams & Grams (997)	ZYDUS	0	1,4632	1	
706	Simeticona 125mg - cáps. (04-06-4007)	UND	Grams & Grams (997)	GERMED	0	0,3717	1	
731	Sulfato de polimixina B 10.000 UI + neomicina 5 mg + Hidrocortisona 10 mg - 10 ml. solução otológica - 10 ml (04-06-1910)	FR	Grams & Grams (997)	FCM	0	9,2276	1	
739	Sulpirida 200 mg - compr. (46-01-0106)	UND	Grams & Grams (997)	SANOFI	0	0,9700	1	
740	Sulpirida 50 mg - cáps. (46-01-0107)	UND	Grams & Grams (997)	SANOFI	0	0,5090	1	
744	Telmisartana + hidroclorotiazida 80 x 12,5 mg - compr. (04-06-4343)	UND	Grams & Grams (997)	BOEHRINGEF	0	3,9500	1	
746	Tetracaína 10 mg+ fenilefrina 1mg- colírio 10 ml (04-06-2243)	FR	Grams & Grams (997)	ALLERGAM	0	7,0100	1	
747	Tetraciclina + Anfotericina B - 25+12,5mg/g - 60g creme vaginal (04-06-2165)	BISN	Grams & Grams (997)	MEDLEY	0	20,5000	1	



014415




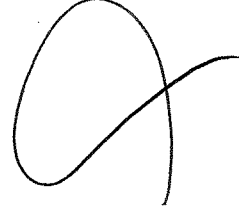
**ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

Página: 10/12

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.		
751	Tiamina + Piridoxina + Cianocobalamina 50 + 200 + 100 mg drágea (04-06-2246)	UND	Grams & Grams (997)	MERCK	0	1,9700	1		
752	Tibolona 2,5 mg - c/ 28 compr. (04-06-2210)	CART	Grams & Grams (997)	GERMED	0	14,0184	1		
754	Timomodulina xarope 120 ml - 20 mg /5ml (04-06-2603)	FR	Grams & Grams (997)	ACHE	0	82,9900	1		
758	Topiramato 100 mg - compr. (46-01-0110)	UND	Grams & Grams (997)	EMS	0	0,3304	1		
759	Topiramato 25 mg - compr (46-01-0144)	UND	Grams & Grams (997)	EMS	0	0,1524	1		
767	Trazodona 50 mg - compr. (46-01-0114)	UND	Grams & Grams (997)	EMS	0	0,3499	1		
768	Triancinolona acetonida 1mg/g 10 gr. (04-06-4114)	TB	Grams & Grams (997)	GERMED	0	2,7000	1		
769	Triancinolona acetonida + Neomicina + Gramicidina + Nistatina - 1 mg + 2,5mg + 0,25mg + 10.000UI - 30 gramas pomada (04-06-4252)	BISN	Grams & Grams (997)	GERMED	0	6,9384	1		
773	Valproato de sódio 200mg/ml - solução gotas 40 ml (46-01-0135)	FR	Grams & Grams (997)	SANOFI	0	11,7528	1		
777	Valsartana 160 mg - compr. (04-06-0076)	UND	Grams & Grams (997)	GERMED	0	0,2985	1		
779	Valsartana + Hidroclorotiazida 320 + 25 mg - compr. (04-06-3117)	UND	Grams & Grams (997)	EMS	0	1,2000	1		

014416
Cely



12/02

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.
789	Verapamil 120 mg compr. (04-06-2171)	UND	Grams & Grams (997)	BIOSINTETIC/	0	0.8130	1

46
180/117

9

46

014417
cel

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.

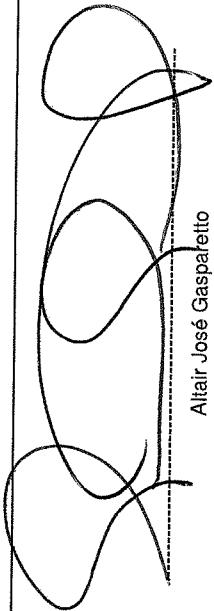
(PARTICIPANTES POR PROCESSO - LEGENDA)


REGISTRO DE PREÇOS Nº 2/2018

PROCESSO Nº 180/2017


(997) - Grams & Grams

Pato Branco, 12 de Fevereiro de 2018.


Altair José Gasparetto


GRAMS & GRAMS LTDA
INGRID RUTH HEGELE GRAMS
CPF 240.674.909-68

10.448.145/0001-03
GRAMS & GRAMS LTDA
RUA ITACOLOMI, 361
CENTRO - CEP 85.505-050
PATO BRANCO - PR

014418




014419

uq

RES: OFICIO 503 - CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046-2017 - ITEM 681

De: Renata Wenceslau
Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: OFICIO 503 - CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046-2017 - ITEM 681

Enviada em: 25/05/2018 | 10:12

Recebida em: 25/05/2018 | 10:12

~WRD000.jpg 11 B

image002.png 13.55 KB

image003.jpg 612 B

Proposta Re... .pdf 3.34 MB

Bom dia Rafael,

Segue arquivo com proposta readequada.

****FAVOR ACUSAR O RECEBIMENTO****

Att. Renata W.

Assistente Comercial

Promefarma Representações Comerciais Ltda

R. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin

Cep: 80220-410 Curitiba - Paraná

E-mail: comercial@promefarma.com.br

Fone: (41) 3052-7914

Fax: (41) 3052-7922

www.promefarma.com.brDe: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>

Enviada em: quinta-feira, 24 de maio de 2018 17:09

Para: comercial@promefarma.com.br

Assunto: OFICIO 503 - CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046-2017 - ITEM 681

Boa tarde, Renata

Conforme contato telefônico, segue anexado correção da Ata para providencias das assinaturas.

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

Enviada: 2018/05/24 09:41:02

Para: juridico@promefarma.com.brCc: comercial@promefarma.com.br, licitacao@promefarma.com.br, supervisao.compras@promefarma.com.br, licitacao1@promefarma.com.br, juridico1@promefarma.com.br

Assunto: RE: OFICIO 503 - CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046-2017 - ITEM 681

SEGUE ANEXADO A ATA E OFICIO

****FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO****De: "LICITACAO | CONIMS" <licitacao@conims.com.br>

Enviada: 2018/05/24 09:35:40

Para: juridico@promefarma.com.brCc: comercial@promefarma.com.br, licitacao@promefarma.com.br, supervisao.compras@promefarma.com.br, licitacao1@promefarma.com.br, juridico1@promefarma.com.br

Assunto: OFICIO 503 - CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046-2017 - ITEM 681

Bom dia, Tayandra

Segue anexado ofício em atenção a vossa solicitação de desclassificação de item.

--

Atenciosamente,

RAFAEL QUEIROZ

Ciente CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE * CONIMS

Pregão Presencial No: 046/2017

Abertura: 16/01/2018

Prazo Entrega: 5 DIAS

Validade do Contrato: 12/02/2019

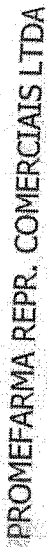
Validade da Proposta: 60 DIAS

Cond. de Pagamento: 30 DIAS

09:00

Item	Qtd.	Descrição	Fabricante	Nome Comercial	Apresentação	Registro MS.	Vir. Unit.	Vir. Total
22	195160	ACIDO FOLICO AFOLIC 5MG CPR NATULAB	NATULAB	LABORATORIO	CX C/ 500 CPR	1384100500167	0,03500	6.830,60
46	13486	AMBROXOL BRONOTRAT 6MG/ML XPE AD	NATULAB	LABORATORIO	CX C/50FR 120ML	1384100230070	1,55000	20.918,80
58	10472	AMOXICILINA+CLAV POTASSIO (G) 250MG	SANDOZ DO BRASIL IND		CT 1 FR 75 ML	1004704310013	9,60000	100.531,20
62	140000	AMOXICILINA+CLAV POT (G) 500/125MG	SANDOZ DO BRASIL IND		CX C/ 210 CPR	1004704570309	0,76000	106.400,00
75	1152	ATROPINA PASMODEX 0,25MG/ML 1ML	ISO FARMA INDUSTRIAL		CX C/ 240 AMP	1517000110037	0,27500	316,80
79	60000	AZITROMICINA (G) 500MG CPR	MEDQUIMICA INDUSTRIA		CX C/ 300 CPR	1091700970036	0,41000	24.600,00
90	5000	ANLODIPINO-BENAZEPRIL PRESS PLUS	BIOLAB SANUS		CX C/30 CPS	1097401450056	1,69000	8.400,00
125	500	BROMOCRIPTINA PARLODEL 2,5 MG CPR			CX C/28 CPR	1006800170118	2,77000	1.385,00
137	1500	PANTOT CALCIO + CISTINA + NITR TIAMINA	BIOLAB SANUS		CX C/ 90 CPS	1097401960011	1,92000	2.880,00
143	1000	CARBAMAZEPINA UNI CARBAMAZ 20MG/ML	UNI CARBAMAZ		FRASCO	1049701720040	10,15000	10.150,00
144	259924	CARBAMAZEPINA UNI-CARBAMAZ 200MG	UNI CARBAMAZ		CX C/ 200 CPR	1049701720067	0,06400	16.635,14
149	3000	CARBOCISTEINA MUCOBRONQ 50MG/ML	NATULAB	LABORATORIO	CX C/50 FR	1384100340062	2,45000	7.350,00
152	28000	CARB CALCIO 1500MG(600MG CA)+VITD	NATULAB	LABORATORIO	FR C/ 60 CPR	1384100290464	0,11500	3.220,00
183	2000	TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOC	MERCK S/A		CX C/ 3 AMP	1008900150441	3,19000	6.380,00
186	50	COLIRIO ANESTESICO CICLOPENTOLATO	LATINO FARMA		FR 5ML	1172500340012	6,97000	348,50
193	135660	CINARIZINA FLUXON 25MG CPR	HYPERA S.A *		CX C/30 CPR	1558401870013	0,07000	9.496,20
194	72436	CINARIZINA FLUXON 75MG CPR	HYPERA S.A *		CX C/ 30 CPR	1558401870021	0,08500	6.157,06
277	6972	COLCHICINA COLCHIN 0,5MG CPR GREEN	GREEN PHARMA QUIMICA		CX C/ 20 CPR	1201900750010	0,15200	1.059,74
289	1000	DELTAMETRINA DELTAMETRIL SHAMPOO	MEDQUIMICA INDUSTRIA		CX C/ 1FR + PENTE	1091700470017	5,25000	5.250,00
290	560	DESLANOSIDEO DESLANOL 0,2MG 2ML	UNIÃO QUIMICA		CX C/ 50 AMP 2ML	1049712290018	1,25000	700,00
293	4200	DESOGESTREL (G) 75MCG CPR SANDOZ	SANDOZ DO BRASIL IND		CX C/ 28 CPR	1004705170010	0,17821	748,48
324	508200	DICLOF SODICO RESODIC 50MG CPR	LAB. FARMACEUTICO		CX C/ 500 CPR	1169500270030	0,01990	10.113,18
333	279776	DIOSMINA+HESPERIDINA FLAVONID	HYPERA S.A *		CX C/ 60 CPR	1558402540017	0,29990	83.904,82
337	21000	DIPIRONA MAXALGINA 500MG/ML 20ML	NATULAB	LABORATORIO	CX C/200 FRS	1384100020068	1,02900	21.609,00
348	500	DOMPERIDONA PERIDAL 1MG/ML FR	HYPERA S.A *		CX C/ 1 FR 100ML +	1018104220048	7,90000	3.950,00
355	1000	DROPROPIZINA (G) 7,5 MG/5 ML INF FR 120	HYPERA S.A *		FCO 120 ML	1046504030012	3,24500	3.245,00
356	1210	DROPROPIZINA (G) 15MG/5ML AD FR	HYPERA S.A *		FR 120 ML	1046504030047	3,39000	4.068,00

Página:



CNPJ: 81.706.251/0001-98 IE: 1017604640
 ereira da Costa, 847 CEP: 80.220-410 CURITIBA - PR
 Fone: (41)3052-7900 Fax: (41)3052-7922
 Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

Dados Bancários: Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

Concordamos com todas as condições do presente edital.

O valor do preço unitário e o valor total estão detalhados nesta proposta de preço, nos quais estão incluídas todas as despesas diretas e indiretas, além de sua remuneração, inclusive impostos, taxas de qualquer natureza, contribuições, alvarás, mão de obra, salários, encargos sociais, previdência trabalhista, embalagem, transportes, seguros e quaisquer outras despesas necessárias que incidam ou venham a incidir sobre o objeto desta licitação para o cumprimento das obrigações decorrentes do contrato.

"Conforme determina a lei nº 599/173, no seu artigo 4º inciso XVI, da Vigilância Sanitária. Só poderão ser comercializados produtos em caixas fechadas, portantes, com o objeto desta proposta, conforme informada em proposta."

PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA

Sirlei Terezinha Zambrin
Gerente Comerci
3.104.120-1 SSP-PR

014422

014423
aj**PROPOSTA REAJUSTADA - PR 046/2017**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: comercial@promefarma.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: PROPOSTA REAJUSTADA - PR 046/2017

Enviada em: 28/05/2018 | 08:49

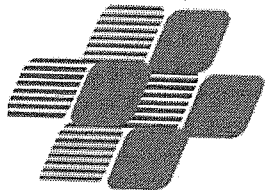
Recebida em: 28/05/2018 | 08:49

Bom dia, Renata

Conforme solicitado, informo que sua solicitação ajustada no sistema com efeitos a partir desta data (28/05/2018).

--

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: "Renata Wenceslau" <comercial@promefarma.com.br>

Enviada: 2018/05/25 10:12:19

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: RES: OFICIO 503 - CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046-2017 - ITEM 681

Bom dia Rafael,

Segue arquivo com proposta readequada.

****FAVOR ACUSAR O RECEBIMENTO****

Att. Renata W.

Assistente Comercial

Promefarma Representações Comerciais Ltda

R. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin

Cep: 80220-410 Curitiba - Paraná

E-mail: comercial@promefarma.com.br

Fone: (41) 3052-7914

Fax: (41) 3052-7922

www.promefarma.com.br

014424
WJ**INOVAMED - URGENTE**

De: Daniela Inovamed

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: INOVAMED - URGENTE

Enviada em: 26/04/2018 | 10:55

Recebida em: 26/04/2018 | 10:54

Daniela Dos... .png 31.44 KB

DESC. CONIMS.pdf 430.54 KB

Bom Dia Prezados!

A Inovamed Comércio de Medicamento LTDA, vem mui respeitosamente apresentar **PEDIDO DE DESCLASSIFICAÇÃO**, pelos fatos e motivos em anexo expostos.

Agradecemos a compreensão e ficamos no aguardo de confirmação de recebimento e resposta, bem como nós colocamos a disposição para quaisquer duvidas.

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

Atenciosamente,

**Daniela dos Santos****Assessoria Jurídica**

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

Rua Rubens Derks, 105 - Industrial

CEP: 99706-300 - Erechim - RS - Fone: (54) 3522-4273

www.inovamed-rs.com.br



INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Rua Rubens Derks, N° 105 – Bairro Industrial
Erechim, RS, CEP 99706-300
CNPJ 12.889.035/0001-02
Inscrição Estadual 039/0157570
Fone: (54) 3522-4273
juridico@inovamed-rs.com.br

AO

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS

PREGÃO PRESENCIAL N° 46/2017

PROCESSO N° 180/2017

PEDIDO DE DESCLASSIFICAÇÃO

A Empresa **INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.**, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob o n° 12.889.035/0001-02, sediada da Rua Rubens Derks, N° 105, Loteamento Rubens Derks bairro Industrial, Erechim/RS, por intermédio de seu representante legal, Sr. Sedinei Stievens, brasileiro, solteiro, empresário, inscrito no CPF sob o n° 004.421.050-70, vem, mui respeitosamente, por meio deste, apresentar **PEDIDO DE DESCLASSIFICAÇÃO ITEM N° 760 – TOPIRAMATO 50 MG**, pelos motivos que passa a expor:

1º) CONSIDERANDO que em 16/01/2018 a Licitante participou do Pregão Presencial N° 46/2017 sendo vencedora do item **N° 760 – TOPIRAMATO 50 MG**.

2º) CONSIDERANDO que, fomos informados pelo Laboratório Zydus, que o mesmo encontra-se sem o referido item, pois estão ocorrendo problemas no fornecimento da matéria prima do medicamento, e não há previsão de faturamento do mesmo, sendo assim, estamos impossibilitados de fornecê-lo, e sabendo da importância dos medicamentos, solicitamos a desclassificação dos itens n° 760 para não prejudicar o fornecimento dos medicamentos, conforme previsão do artigo 43 da Lei 8.666/93, que trata da possibilidade de cancelamento de produto por motivo justo.

3º) CONSIDERANDO que o objetivo a Licitante é sempre trabalhar para a melhor prestatividade dos serviços aos órgãos e a população, sendo que jamais sua intenção é gerar imbróglios ou onerosidades ao mui digno Órgão Licitado.



INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Rua Rubens Derks, N° 105 – Bairro Industrial
Erechim, RS, CEP 99706-300
CNPJ 12.889.035/0001-02
Inscrição Estadual 039/0157570
Fone: (54) 3522-4273
juridico@inovamed-rs.com.br

014476
wg

4º) **CONSIDERANDO** que do “Princípio da Razoabilidade”, norteador da administração pública e perfeitamente aplicável ao caso em voga, “resulta a necessidade de existir congruência lógica entre as situações fáticas e as decisões administrativas” (FIGUEIREDO, Lucia Valle. Curso de Direito Administrativo, p. 47).

Do exposto, justificado o pedido de desclassificação, pedem-se escusas pelos transtornos, e requer-se a **DESCCLASSIFICAÇÃO DO ITEM N° 760 – TOPIRAMATO 50 MG**, bem como cancelamento/estorno do item para AF n° 483, 485, 919, 944, 1119, sem aplicação de quaisquer penalidades.

Agradece-se desde já pela atenção e compreensão.

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

Erechim/RS, 26 de abril de 2018.

Sedinei Roberto Stievens
(Sócio-Administrador)

Rio de Janeiro, 12 de março de 2018

Para: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Prezados (as) Senhores (as),

Informamos que, por motivos alheios a nossa vontade, não poderemos cumprir integralmente com a entrega relativa ao pedido encaminhando por Vossas Senhorias do medicamento Topiramato 50mg.

O principal fornecedor de matéria prima de nossa fábrica na Índia não conseguiu prover toda a quantidade que solicitamos, o que inviabilizou o atendimento de todos os pedidos de produção que foram direcionados àquela planta, impactando no atendimento de vários clientes, dentre eles, Vossas Senhorias.

Estamos envidando nossos melhores esforços para atender o máximo que pudermos de empenhos de órgãos públicos. Contudo, temos vários clientes em situações similares, e, inclusive, estamos priorizando vosso pedido, considerando nossa longa e frutífera relação comercial.

Informamos, ainda, que o faturamento do produto está previsto para abril de 2018.

Nos colocamos a disposição para demais esclarecimentos que se façam necessários.

Sendo o que tínhamos para o momento, renovamos nossos protestos de elevada estima e consideração.



Fredrick Donald Renison
Administrador

Rio de Janeiro, 25 de abril de 2018

Para: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Prezados (as) Senhores (as),

Informamos que, por motivos alheios a nossa vontade, não poderemos cumprir integralmente com a entrega relativa ao pedido encaminhando por Vossas Senhorias do medicamento Topiramato 50mg.

O principal fornecedor de matéria prima de nossa fábrica na Índia não conseguiu prover toda a quantidade que solicitamos, o que inviabilizou o atendimento de todos os pedidos de produção que foram direcionados àquela planta, impactando no atendimento de vários clientes, dentre eles, Vossas Senhorias.

Estamos envidando nossos melhores esforços para atender o máximo que pudermos de empenhos de órgãos públicos. Contudo, temos vários clientes em situações similares, e, inclusive, estamos priorizando vosso pedido, considerando nossa longa e frutífera relação comercial.

Nos colocamos a disposição para demais esclarecimentos que se façam necessários.

Sendo o que tínhamos para o momento, renovamos nossos protestos de elevada estima e consideração.


Fredrick Donald Renison
Administrador

Pato Branco/PR, 11 de maio de 2018.

Ofício nº 425/Lic.

À
INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – CANCELAMENTO DE ITEM

Em atenção ao pedido de cancelamento de item do Pregão Presencial nº 046/2017, Processo Licitatório nº 180/2017:

DEFERE-SE, conforme segue:


ITEM 760 (Topiramato 50 mg - compr.); informou a impossibilidade de fornecimento pelo laboratório Zydus pois o fabricante se encontra sem o referido item e sem previsão para regularização.

Em virtude disso, informa-se o cancelamento deste item da Ata de Registro de Preços nº 002/2018 concomitantemente os saldos pendentes deste item nas Autorizações de Fornecimento nº 483/2018, 485/2018, 807/2018, 832/2018, 1119/2018, sendo o mesmo repassado para o próximo colocado.

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

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

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira



014430

WJ

OFICIO 425 - CANCELAMENTO DE ITEM - PR 46-2017 - ITEM 760

De: LICITACAO | CONIMS

Para: juridico@inovamed-rs.com.br

Cópia: compras@conims.com.br

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 425 - CANCELAMENTO DE ITEM - PR 46-2017 - ITEM 760

Enviada em: 11/05/2018 | 08:28

Recebida em: 11/05/2018 | 08:28

OFICIO 425pdf 89.94 KB

INOVAMED (3... .pdf 33.80 KB

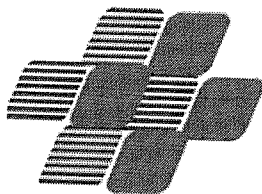
Bom dia, Daniela

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

FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO

--

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 - Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 - Pato Branco - PR

www.conims.com.br

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

Enviada: 2018/04/26 10:54:28

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

Assunto: INOVAMED - URGENTE

Bom Dia Prezados!

A Inovamed Comércio de Medicamento LTDA, vem mui respeitosamente apresentar **PEDIDO DE DESCLASSIFICAÇÃO**, pelos fatos e motivos em anexo expostos.

Agradecemos a compreensão e ficamos no aguardo de confirmação de recebimento e resposta, bem como nós colocamos a disposição para quaisquer duvidas.

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

Atenciosamente,



Daniela dos Santos

Assessoria Jurídica

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

Rua Rubens Derks, 105 - Industrial

CEP: 99706-300 - Erechim - RS - Fone: (54) 3522-4273

www.inovamed-rs.com.br

Número do Registro de Preços: 2/2018

Data do Registro: 12/02/2018

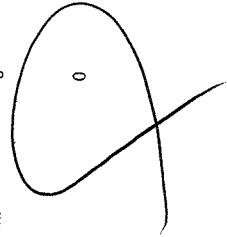
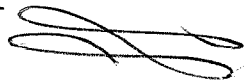
Válido até: 12/02/2019

Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

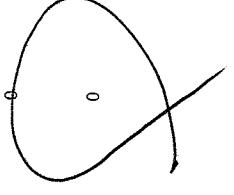
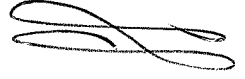
Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Desccto. (%)	Preço Unitário	Classif.
2	Acetbrollina 50 mg/5ml - 120 ml xpe adulto (04-06-2606)	FR	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	CIMED	0	3,5000	1
9	Acetato de medroxiprogesterona 150 mg. 1 ml. inj. (04-06-1925)	AMP	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	UNIÃO QUIMI	0	9,3000	1
32	Adrenalina 1/1000 α/ 1 ml - amp. (04-06-1809)	AMP	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	BLAU	0	1,9000	1
33	Água destilada 10 ml - amp. (04-06-1810)	AMP	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	FARMACE	0	0,1144	1
37	Albendazol 400 mg - compr. (04-06-1812)	UND	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	PRATI	0	0,3800	1
212	Clonazepam 2,5 mg/ml 20 ml gotas. (46-01-0023)	FR	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	GEOLAB	0	1,6863	1
283	Cumarina 15mg + troxerrutina 90 mg drágea (04-06-2628)	UND	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	CIFARMA	0	0,1200	1
308	Dexclorfeniramina 2 mg compr. (04-06-2011)	UND	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	GEOLAB	0	0,0549	1
319	Diclofenaco potassico 50 mg dragea (04-06-2014)	UND	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	CIMED	0	0,0470	1
328	Digoxina 0,25 mg compr. (04-06-2020)	UND	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	PHARLAB	0	0,0470	1
330	Dimenidrato+Cloridrato de Piridoxina 50+10 mg - comp (04-06-4288)	UND	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	UNIAO QUIMI	0	0,1586	1
331	Dimenidrato+cloridrato de piridoxina 20 ml gotas (04-06-2021)	FR	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	CIFARMA	0	2,0000	1

014431

aug



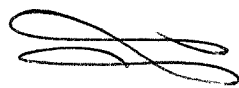
Número do Registro de Preços: 2/2018		Data do Registro: 12/02/2018		Válido até: 12/02/2019		Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS			
Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Desccto. (%)	Preço Unitário	Classif.		
332	Dimenidrinato + cloridrato de piridoxina 50 + 50mg/ml - inj (04-06-4125)	AMP	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	UNIAO QUIMI	0	1,1300	1		
343	Divalproato de Sódio 250 mg - comp (46-01-0186)	UND	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	ZYDUS	0	0,5500	1		
363	Enalapril 5 mg compr. (04-06-2035)	UND	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	ONEFARMA/C	0	0,0490	1		
386	Ethinilestradiol 0,035mg + acetato de ciproterona 2mg - c/21 compr. (04-06-2650)	CART	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	MABRA	0	1,6380	1		
401	Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável (Sacarato de hidróxido Ferrico). (04-06-4230)	AMP	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	BLAU	0	5,2000	1		
404	Finasterida 5 mg compr. (04-06-2046)	UND	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	MERCK	0	0,2307	1		
426	Furosemida 20 mg, 2 ml. inj. (04-06-2051)	AMP	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	SANTISA	0	0,3011	1		
442	Glimepirida 2 mg compr. (04-06-2060)	UND	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	CIMED	0	0,0700	1		
480	Isossorbida 40 mg cáps (04-06-2073)	UND	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	ZYDUS	0	0,1445	1		
481	Isossorbida 5 mg compr. (04-06-2074)	UND	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	SANVAL	0	0,1300	1		
488	Lansoprazol 30 mg cáps. (04-06-2078)	UND	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	PRATI	0	0,2400	1		
493	Levofloxacino 500 mg - compr. (04-06-2657)	UND	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	ZYDUS	0	0,6060	1		

014432
aug

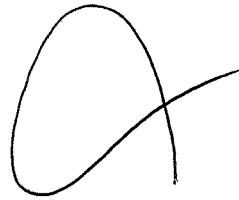
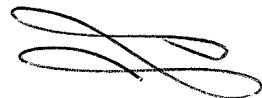
Número do Registro de Preços: 2/2018			Data do Registro: 12/02/2018		Válido até: 12/02/2019		Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS			
Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Desccto. (%)	Preço Unitário	Classif.			
501	Levodroxina 75 mg - compr (04-06-4173)	UND	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	MERCK	0	0,1200	1			
520	Loratadina 10 mg compr. (04-06-2085)	UND	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	CIMED	0	0,0440	1			
553	Metronidazol 250mg. compr. (04-06-2102)	UND	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	PRATI	0	0,1080	1			
560	Midazolam 15 mg. inj. 3ml (46-01-0077)	AMP	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	HIPOLABOR	0	0,8431	1			
561	Midazolam 5 mg inj. (46-01-0078)	Amp	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	HIPOLABOR	0	0,9100	1			
566	Montelucaste Sódico 10mg - compr (04-06-3127)	UND	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	GEOLAB	0	0,4500	1			
567	Montelucaste Sódico 5 mg - compr (04-06-0064)	UND	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	GEOLAB	0	0,6000	1			
577	Nifedipina 20 mg Retard compr. (04-06-2110)	UND	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	MEDQUIMICA	0	0,0650	1			
578	Nimesulida 100 mg. compr. (04-06-1879)	UND	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	CIMED	0	0,0530	1			
596	Óleo para proteção da pele de pessoas acamadas e com peles sensíveis (dermoprotetor), cicatrizante de escara, composto por ácidos graxos essenciais (ácido linoléico), triglicérides 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 almofolia. 100 ml. Tipo (DERSANI). (04-06-4176)	FR	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	NUTRIEX	0	2,0000	1			
685	Retinol 5000UI + Colecalciferol 900UI + Óxido de Zinco 150 mg - pomada 45g (04-06-4009)	BISN	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	CIMED	0	2,5637	1			

014433

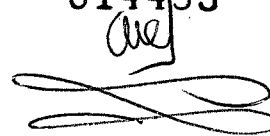
Aug

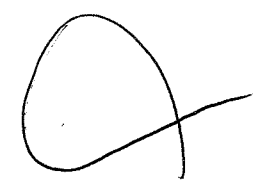


Número do Registro de Preços: 2/2018		Data do Registro: 12/02/2018		Válido até: 12/02/2019				Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS			
Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Desccto. (%)	Preço Unitário	Classif.				
695	Saccharomyces boulardii - 100 mg - cáps. (04-06-3032)	UND	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	CIFARMA	0	0,5000	1				
704	Sertralina 50mg. compr. (46-01-0103)	UND	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	GEOLAB	0	0,0840	1				
723	Sulfametoxazol+trimetropina 40 + 8mg 50ml. susp. (04-06-2291)	FR	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	PRATI	0	1,0000	1				
783	Vancomicina 500 mg - inj. (04-06-1916)	AMP	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	BLAU	0	3,7800	1				
794	Vitamina C 500 mg - 5ml injetável (04-06-1922)	AMP	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	SANTISA	0	0,4576	1				

014434
aug

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.	Desceto. (%)	Preço Unitário	Classif.
800	Vitaminas do complexo B - 2 ml inj. (04-06-2636)	AMP	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	SANTISA	0	0,7227	1

014435




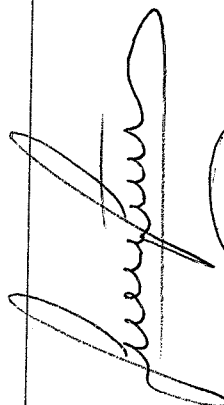
Número do Registro de Preços: 2/2018		Data do Registro: 12/02/2018		Válido até: 12/02/2019			
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS							
Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.

(PARTICIPANTES POR PROCESSO - LEGENDA)

REGISTRO DE PREÇOS Nº 2/2018

PROCESSO Nº 180/2017

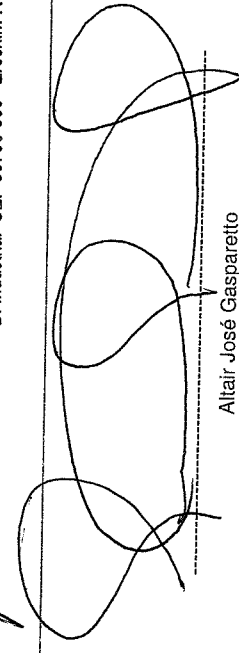
(1483) - Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME



Inovamed Com. de Medicamentos Ltda
CNPJ 12.889.035/0001-02 I.E. 039/0157570
Fone/Fax: (54) 3522 4273
Rua Rubens Derks, 105-Lot. Rubens Derks
B. Industrial CEP 99706-300 Erechim-RS

Sedinei R. Stievens
Sócio - Gerente
RG 1089436834
CPF 004 421 050-70

Pato Branco, 12 de Fevereiro de 2018.



Altair José Gasparetto

014436
aug

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Quadro Comparativo de Preços (Fornecedores por Item)

SpBethez - 52650 bloqueado
AF Pendente - 22.650
75.300

Página: 987/1047

014437

Processo / Ano: 180/2017
Licitação.....: 46/2017 - PR
Modalidade.....: PREGÃO PRESENCIAL
Objeto.....: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

Processo Administrativo: 180/2017
2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS

9.516.660,13

Fornecedor	Nome do Fornecedor	Marca	Quantidade	Desconto	Preço Unitário	Preço Total	Situação	Classificação
Item.....: 759	46010144	Topiramato 25 mg - compr - Unidade: UND						
1626	Ágil Distribuidora de Medicamentos Ltda.	EMS	70.000,000	0,0000	0,1000	7.000,00	Inabilitado	0
624	LICIMED - Distribuidora de Medicamentos Ltda.	AMATO/EUROFARM	70.000,000	0,0000	0,2500	17.500,00	Desclassif.	0
1863	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	EMS	70.000,000	0,0000	0,2500	17.500,00	Desclassif.	0
644	Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda	EUROFARMA	70.000,000	0,0000	0,3000	21.000,00	Desclassif.	0
785	Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.	CRISTÁLIA	70.000,000	0,0000	0,3800	26.600,00	Desclassif.	0
1862	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI -	EMS	70.000,000	0,0000	0,4000	28.000,00	Desclassif.	0
700	Mauro Marciano Comércio de Medicamentos Ltda.	EUROFARMA	70.000,000	0,0000	0,4250	29.750,00	Desclassif.	0
1488	AR Florenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda	EMS	70.000,000	0,0000	0,4800	33.600,00	Desclassif.	0
121	Damedí - Dambros Comércio de Medicamentos Ltda.	GERMED	70.000,000	0,0000	0,5122	35.854,00	Desclassif.	0
580	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.	E.M.S	70.000,000	0,0000	0,5515	38.605,00	Desclassif.	0
942	Dimensão Com. de Artigos Médicos Hospitalares Ltda	BIOSINTETICA	70.000,000	0,0000	0,5950	41.650,00	Desclassif.	0

Item.....: 760 - 46010111 - Topiramato 50 mg - compr - Unidade: UND

1483	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME	ZYDUS	75.300,000	0,0000	0,1900	14.307,00	Venceu	1 *****
73	Angeomed Comércio de Prod. Médico Hospitalar Ltda.	ZYDUS	75.300,000	0,0000	0,1940	14.608,20	Perdeu	2
147	A.C. KIENEN & CIA LTDA	EMS	75.300,000	0,0000	0,2060	15.511,80	Perdeu	3
144	AMARILDO BASEGIO & CIA LTDA		75.300,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
209	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	NC	75.300,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
476	Pontemed Farmacêutica Ltda.		75.300,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
644	Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda		75.300,000	0,0000	0,0000	0,00	Inabilitado	0
662	Clamed Distribuidora de Medicamentos Ltda.		75.300,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
700	Mauro Marciano Comércio de Medicamentos Ltda.		75.300,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
941	Comercial Cirúrgica Rioclaresense Ltda. (Filial)		75.300,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
942	Dimensão Com. de Artigos Médicos Hospitalares Ltda		75.300,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1058	DIMEVA - Distribuidora de Medicamentos Ltda.		75.300,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0

26/04/2018

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Quadro Comparativo de Preços (Fornecedores por Item)

Página: 988/1047

Processo / Ano: 180/2017
Licitação.....: 46/2017 - PR
Modalidade.....: PREGÃO PRESENCIAL
Objeto.....: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

Processo Administrativo: 180/2017
2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS

9.516.660,13

Fornecedor	Nome do Fornecedor	Marca	Quantidade	Desconto	Preço Unitário	Preço Total	Situação	Classificação
Item.....: 760	46010111	Topiramato 50 mg - compr - Unidade: UND						
1064	Promefarma Representações Comerciais Ltda.		75.300,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1071	Medilar Import. e Distrib. de Prod. Med.Hosp. Ltda		75.300,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1155	Londricir Comercio de Material Hospitalar Ltda. -		75.300,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1442	Rinaldi & Cogo Ltda.		75.300,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1443	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA		75.300,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1772	INFINITY MEDICAMENTOS EIRELI - EPP		75.300,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1861	CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME		75.300,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1863	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME		75.300,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1864	NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		75.300,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1865	DROGA FONTE LTDA		75.300,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1626	Ágil Distribuidora de Medicamentos Ltda.	EMS	75.300,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
126	COMARR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	EMS	75.300,000	0,0000	0,1950	14.683,50	Inabilitado	0
997	Grams & Grams	EMS	75.300,000	0,0000	0,2415	18.184,95	Desclassif.	0
624	LICIMED - Distribuidora de Medicamentos Ltda.	AMATO/EUROFARM	75.300,000	0,0000	0,3020	22.740,60	Desclassif.	0
1862	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI -	EMS	75.300,000	0,0000	0,3300	24.849,00	Desclassif.	0
121	Damedí - Dambros Comércio de Medicamentos Ltda.	SANDOZ	75.300,000	0,0000	0,3500	26.355,00	Desclassif.	0
785	Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.	CRISTÁLIA	75.300,000	0,0000	0,4723	35.564,19	Desclassif.	0
1488	AR Florenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda	EMS	75.300,000	0,0000	0,5600	42.168,00	Desclassif.	0
680	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.	E.M.S	75.300,000	0,0000	0,6000	45.180,00	Desclassif.	0

Item.....: 761 - 46010112 - Tramadol + Paracetamol - 37,5 mg + 325 mg compr - Unidade: UND

700	Mauro Marciano Comércio de Medicamentos Ltda.	MYRALIS	5.000,000	0,0000	1,3000	6.500,00	Venceu	1 *****
997	Grams & Grams	SANKYO	5.000,000	0,0000	1,8172	9.086,00	Perdeu	2
1488	AR Florenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda	ACHE	5.000,000	0,0000	1,9800	9.900,00	Perdeu	3
73	Angeomed Comércio de Prod. Médico Hospitalar Ltda.		5.000,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0

26/04/2018

Pato Branco/PR, 26 de abril de 2018.

Ofício nº 373/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
760	Topiramato 50 mg - compr.	UND	75.300	ZYDUS	0,1940

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



014439

wg

RES: OFICIO 373 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 760

De: Angeomed

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: OFICIO 373 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 760

Enviada em: 27/04/2018 | 11:17

Recebida em: 27/04/2018 | 11:17

~WRD000.jpg 11 B

image001.jpg 2.91 KB

image002.jpg 482 B

Bom dia, infelizmente a empresa não pode assumir o item, pois o mesmo encontra-se em falta no mercado e a empresa não o possui em estoque. Sendo assim, solicita o repasse ao próximo colocado.

Desde já obrigada

Atenciosamente



Gabriele - Financeiro e Administrativo
Angeomed Farmacêutica
Francisco Beltrão - PR
Fone: (46) 3523-5454

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

Enviada em: quinta-feira, 26 de abril de 2018 14:30

Para: Angeomed

Assunto: OFICIO 373 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 760

BOM DIA, GABRIELE

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 **22.650 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, 27 de abril de 2018.

Ofício nº 377/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
760	Topiramato 50 mg - compr.	UND	75.300	E.M.S.	0,2060

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



014441

all

Res: OFICIO 377 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 760

De: A.G. KIENEN - Ricardo

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Res: OFICIO 377 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 760

Enviada em: 30/04/2018 | 10:06

Recebida em: 30/04/2018 | 10:06

Bom dia,

Produto falta.

Assim informo nossa não aceitação do item.

Att.

Ricardo Caldart

Departamento de Licitações

A. G. KIENEN & CIA. LTDA.

46 3224 2100

Skype: a.g.kienen

De: LICITACAO | CONIMS

Data: sexta-feira, 27 de abril de 2018 15:49

Para: jorge@agkvida.com.br; licitacao02@agkvida.com.br; licitacao@agkvida.com.br; licitacao@promedicpb.com.br

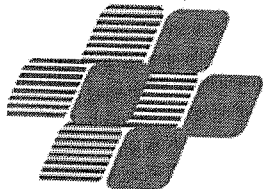
Assunto: OFICIO 377 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 760

BOM DIA, GABRIELE

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 **22.650 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, 02 de maio de 2018.

Ofício nº 387/Lic.

À
SOMA/PR 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:

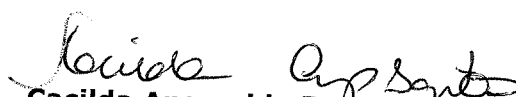
Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
760	Topiramato 50 mg - compr.	UND	75.300	E.M.S.	0,2415

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



014443

WJ

Segue Resposta - OFICIO 387 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 760De: licita1.pr@somahospitalar.com.brPara: compras3.pr@somahospitalar.com.br, vendas10.pr@somahospitalar.com.br, licitacao@conims.com.br, supervisor1.pr@somahospitalar.com.brCópia: vendas1.pr@somahospitalar.com.br

Cópia oculta:

Assunto: Segue Resposta - OFICIO 387 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 760

Enviada em: 03/05/2018 | 11:14

Recebida em: 03/05/2018 | 11:13

image001.jpg 42.20 KB

image002.png 25.22 KB

image003.png 4.65 KB

Segue Resposta - OFICIO 387 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 760

Infelizmente devido a falta do medicamento em estoque por nosso fornecedor, fica inviável a aceitação do mesmo.

Obrigada!

Leci

SOMA PR

Att,



Jhonathan Braga | Negociador

41 3028 2375

compras3.pr@somahospitalar.com.br [compras3.pr@](tel:4130282375)

"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: Vendas 10 PR [<mailto:vendas10.pr@somahospitalar.com.br>]

Enviada em: quarta-feira, 2 de maio de 2018 09:46

Para: licita1.pr@somahospitalar.com.br; 'Compras 3 PR'

Assunto: ENC: OFICIO 387 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 760

Prioridade: Alta

Bom Dia,

Segue para análise e parecer.

Atenciosamente,



Eliana M. Silveira | Dpto Comercial

41 3028 2375

vendas10.pr@somahospitalar.com.br [vendas10somapr](tel:4130282375)

"Comercializar produtos para saúde e medicamentos, satisfazendo as necessidades dos nossos clientes, através do comprometimento com a melhoria contínua da eficácia do sistema de gestão da qualidade e com o atendimento aos requisitos."

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

Enviada em: quarta-feira, 2 de maio de 2018 09:34

Para: SOMA/PR HOSPITALAR; supervisor1.pr@somahospitalar.com.br

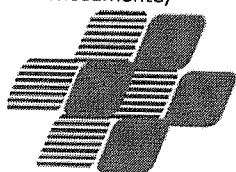
Assunto: OFICIO 387 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 760

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 **22.650 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, 04 de maio de 2018.

Ofício nº 397/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:

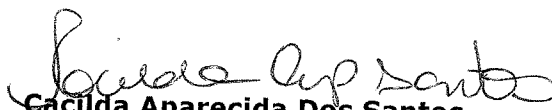
Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
760	Topiramato 50 mg - compr.	UND	75.300	E.M.S.	0,3020

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



014445

ueg

RES: OFICIO 397 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 760

De: Luis - Farmaceutico

Para: licitacao@conims.com.br


Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: OFICIO 397 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 760

Enviada em: 04/05/2018 | 09:13

Recebida em: 04/05/2018 | 09:14

 image001.jpg 7.46 KB

Não posso aceitar o item, mesmo está com problemas na indústria.

Att.

LUÍS FERNANDO PARISE
FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL
DPTO. COMPRAS
CRF 24322

Rua Itacolomi 361 - Centro
Pato Branco - 85505-050
46 3225 1002
www.medigram.com.br

MedigramDe: LICITACAO | CONIMS [<mailto:licitacao@conims.com.br>]

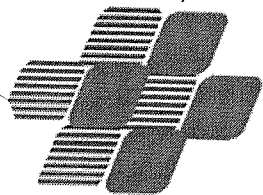
Enviada em: sexta-feira, 4 de maio de 2018 08:50

Para: controle@medigram.com.br; farmaceutico@medigram.com.br; medigram@medigram.com.br

Assunto: OFICIO 397 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 760

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 **22.650 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, 04 de maio de 2018.

Ofício nº 398/Lic.

À

LICIMED – 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
760	Topiramato 50 mg - compr.	UN D	75.30 0	AMATO/EUROFARM A	0,3300

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

014447
aug**RE: OFICIO 398 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 760**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: samuel.gomes@licimed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: OFICIO 398 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 760

Enviada em: 10/05/2018 | 16:55

Recebida em: 10/05/2018 | 16:55

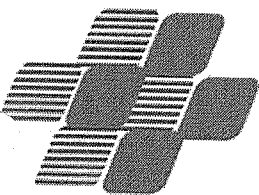
Boa tarde Samuel

Acordamos com o prazo estipulado, solicitamos que seja encaminhado o certificado de boas praticas e o registro do produto afim de concluir a confirmação de aceito do item.

No aguardo de seu breve retorno com a documentação.

--

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: "Samuel Gomes" <samuel.gomes@licimed.com.br>**Enviada:** 2018/05/10 14:11:42**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Re: OFICIO 398 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM-760

Boa tarde.

Nos 5 dias, como consta no ofício, não conseguimos atender.

Precisamos de no mínimo 20 dias para conseguir atender a demanda.

Aguardo sua confirmação.

Atenciosamente,

Samuel Gomes | Analista de Licitações

Licimed Distribuidora de Medicamentos e Correlatos LTDA.

(51)3076-8175

De: "Vanessa Porto" <vanessa.silva@licimed.com.br>**Para:** "Samuel Gomes" <samuel.gomes@licimed.com.br>**Enviadas:** Quarta-feira, 9 de maio de 2018 9:46:53**Assunto:** Fwd: OFICIO 398 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 760

Bom dia Samuel,

segue solicitação do cliente.

De: "LICITACAO | CONIMS" <licitacao@conims.com.br>**Enviada:** 2018/05/07 13:14:05**Para:** compras@licimed.com.br, empenho@licimed.com.br, leone.freitas@licimed.com.br, licimed@licimed.com.br**Assunto:** OFICIO 398 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 760

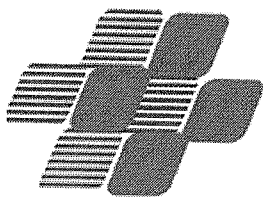
BOM DIA,

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 **22.650 UNIDADES**.
VISTO QUE ESTE MEDICAMENTO ESTÁ COM PROBLEMAS COM O ATUAL FORNECEDOR.

--

Atenciosamente,

014448



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

Atenciosamente,
Vanessa Porto
Coordenadora de Licitações
Licimed Distribuidora de Medicamentos Ltda
vanessa.silva@licimed.com.br
51-3076 8181

De: "LICITACAO | CONIMS" <licitacao@conims.com.br>
Para: "Licitação" <LICITACAO@LICIMED.COM.BR>
Enviadas: Terça-feira, 8 de maio de 2018 13:17:40
Assunto: OFICIO 398 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 760

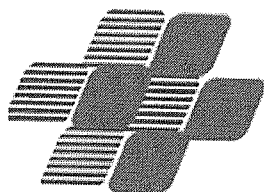
De: "LICITACAO | CONIMS" <licitacao@conims.com.br>
Enviada: 2018/05/07 13:14:05
Para: compras@licimed.com.br, empenho@licimed.com.br, leone.freitas@licimed.com.br, licimed@licimed.com.br
Assunto: OFICIO 398 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 760

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 **22.650 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



014449

uej

Re: OFICIO 398 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 760

De: Samuel Gomes

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: OFICIO 398 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 760

Enviada em: 11/05/2018 | 13:47

Recebida em: 11/05/2018 | 13:47

RE 724 - E... .pdf 157.06 KB

RE 895 EURO... .pdf 50.95 KB

AMATO - 11.2021.pdf 202.17 KB

Boa tarde.

Segue em anexo RMS e CBPF do item 760.

Atenciosamente,

Samuel Gomes | Analista de Licitações
Licimed Distribuidora de Medicamentos e Correlatos LTDA.
(51)3076-8175

De: "licitacao" <licitacao@conims.com.br>

Para: "Samuel Gomes" <samuel.gomes@licimed.com.br>

Enviadas: Quinta-feira, 10 de maio de 2018 16:55:51

Assunto: RE: OFICIO 398 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 760

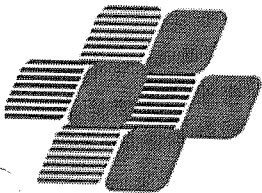
Boa tarde Samuel

Acordamos com o prazo estipulado, solicitamos que seja encaminhado o certificado de boas praticas e o registro do produto afim de concluir a confirmação de aceito do item.

No aguardo de seu breve retorno com a documentação.

--

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: "Samuel Gomes" <samuel.gomes@licimed.com.br>

Enviada: 2018/05/10 14:11:42

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Re: OFICIO 398 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 760

Boa tarde.

Nos 5 dias, como consta no ofício, não conseguimos atender.

Precisamos de no mínimo 20 dias para conseguir atender a demanda.

Aguardo sua confirmação.

Atenciosamente,

Samuel Gomes | Analista de Licitações
Licimed Distribuidora de Medicamentos e Correlatos LTDA.
(51)3076-8175

De: "Vanessa Porto" <vanessa.silva@licimed.com.br>
Para: "Samuel Gomes" <samuel.gomes@licimed.com.br>
Enviadas: Quarta-feira, 9 de maio de 2018 9:46:53
Assunto: Fwd: OFICIO 398 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 760

014450
aug

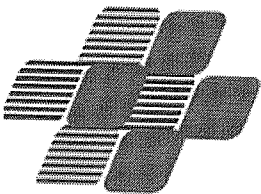
Bom dia Samuel,
segue solicitação do cliente.

De: "LICITACAO | CONIMS" <licitacao@conims.com.br>
Enviada: 2018/05/07 13:14:05
Para: compras@licimed.com.br, empenho@licimed.com.br, leone.freitas@licimed.com.br, licimed@licimed.com.br
Assunto: OFICIO 398 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 760

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 **22.650 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

Atenciosamente,
Vanessa Porto
Coordenadora de Licitações
Licimed Distribuidora de Medicamentos Ltda
vanessa.silva@licimed.com.br
51-3076 8181

De: "LICITACAO | CONIMS" <licitacao@conims.com.br>
Para: "Licitação" <LICITACAO@LICIMED.COM.BR>
Enviadas: Terça-feira, 8 de maio de 2018 13:17:40
Assunto: OFICIO 398 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 760

De: "LICITACAO | CONIMS" <licitacao@conims.com.br>
Enviada: 2018/05/07 13:14:05
Para: compras@licimed.com.br, empenho@licimed.com.br, leone.freitas@licimed.com.br, licimed@licimed.com.br
Assunto: OFICIO 398 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 760

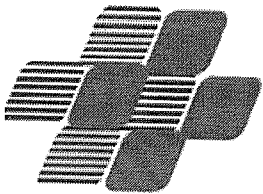
BOM DIA,

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 **22.650 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

014451
aug



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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

(*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

RESOLUÇÃO - RE Nº 874, DE 31 DE MARÇO DE 2017(*)

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 140, de 23 de fevereiro de 2017;

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 Distribuição e/ou Armazenagem de Produtos para Saúde por meio de sua renovação automática.

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

(*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

RESOLUÇÃO - RE Nº 875, DE 31 DE MARÇO DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 140, de 23 de fevereiro de 2017;

Considerando a necessidade de alteração na Certificação de Boas Práticas de Fabricação, resolve:

Art. 1º Alterar a razão social da empresa Thai Nippon Rubber Industry Public Company Limited na certificação solicitada pela empresa Emergo Brazil Import Importação e Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda, CNPJ nº 04.967.408/0001-98, publicada pela Resolução RE nº 1.878, de 15 de julho de 2016, no Diário Oficial da União nº 136, de 18 de julho de 2016, Seção 1, pág. 54, e em Suplemento da Seção 1, pág. 39 e 40, expedientes nº 0661622/14-4 e nº 0004759/17-7.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

RESOLUÇÃO - RE Nº 876, DE 31 DE MARÇO DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 140, de 23 de fevereiro de 2017;

Considerando a necessidade de inclusão na Certificação de Boas Práticas de Fabricação, resolve:

Art. 1º Incluir a classe de risco IV na certificação da empresa Amplitude SAS, solicitada pela empresa Amplitude Latin América S.A., CNPJ nº 10.978.692/0001-09, publicada pela Resolução RE nº 883, de 07 de abril de 2016, no Diário Oficial da União nº 68, de 11 de abril de 2016, Seção 1, pág. 56, e em Suplemento da Seção 1, pág. 29, conforme expedientes nº 0686023/14-1 e nº 0378841/17-5.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

RESOLUÇÃO - RE Nº 877, DE 31 DE MARÇO DE 2017(*)

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 140, de 23 de fevereiro de 2017;

Considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação, ou o descumprimento dos procedimentos de petições submetidas à análise, preconizados em legislação vigente, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde 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

(*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 00012017040300086

RESOLUÇÃO - RE Nº 892, DE 31 DE MARÇO DE 2017(*)

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 140, de 23 de fevereiro de 2017;

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 tem validade de 02 (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

(*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

RESOLUÇÃO - RE Nº 893, DE 31 DE MARÇO DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 140, de 23 de fevereiro de 2017;

Considerando a necessidade de inclusão na Certificação de Boas Práticas de Fabricação, resolve:

Art. 1º Incluir a forma farmacêutica comprimidos, na linha de Sólidos não estereis da certificação da empresa MSN Laboratories Private Limited (Formulations Division e Importação Ltda., CNPJ nº 01.662.176/0001-71, publicada pela Resolução RE nº 1.638, de 30 de junho de 2016, no Diário Oficial da União nº 126, de 04 de julho de 2016, Seção 1, pág. 77 e em suplemento da Seção 1, pág. 24, conforme expedientes nº 0825739/15-6 e 0334286/17-7.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

RESOLUÇÃO - RE Nº 894, DE 31 DE MARÇO DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 140, de 23 de fevereiro de 2017;

Considerando a necessidade de inclusão na Certificação de Boas Práticas de Fabricação, resolve:

Art. 1º Incluir a forma farmacêutica pós (embalagem primária e secundária) na certificação da empresa Anderson Becon Incorporated, solicitada pela empresa Bristol-Myers Squibb Farmacêutica Ltda, CNPJ nº 56.998.982/0001-07, publicada pela Resolução RE nº 2.863, de 21 de outubro de 2016, no Diário Oficial da União nº 204, de 24 de outubro de 2016, Seção 1, página 129 e em suplemento da Seção 1, página 54; conforme expedientes nº 1621545/16-1 e 0206071/17-4.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

RESOLUÇÃO - RE Nº 895, DE 31 DE MARÇO DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 140, de 23 de fevereiro de 2017;

Considerando a necessidade de inclusão na Certificação de Boas Práticas de Fabricação, resolve:

Art. 1º Incluir as formas farmacêuticas cápsulas, comprimidos revestidos, granulados efervescentes e cápsulas moles (embalagem primária e secundária) na linha de sólidos não estereis e incluir cápsulas e comprimidos revestidos na linha de sólidos não estereis citotóxicos na certificação da empresa Eurofarma Laboratórios S.A., CNPJ nº 61.190.096/0008-69, publicada pela Resolução RE nº 302, de 03 de fevereiro de 2016, no Diário Oficial da União nº 24, de 04 de fevereiro de 2016, Seção 1, pág. 50, conforme expedientes nº 0132826/15-3, 0171514/17-3 e 0447517/17-4.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

RESOLUÇÃO - RE Nº 896, DE 31 DE MARÇO DE 2017(*)

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 140, de 23 de fevereiro de 2017;

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

(*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

RESOLUÇÃO - RE Nº 897, DE 31 DE MARÇO DE 2017(*)

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 140, de 23 de fevereiro de 2017;

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

(*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

RESOLUÇÃO - RE Nº 898, DE 31 DE MARÇO DE 2017(*)

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 140, de 23 de fevereiro de 2017;

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

(*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

RESOLUÇÃO - RE Nº 899, DE 31 DE MARÇO DE 2017(*)

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 140, de 23 de fevereiro de 2017;

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

(*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

RESOLUÇÃO - RE Nº 900, DE 31 DE MARÇO DE 2017(*)

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 140, de 23 de fevereiro de 2017 resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento de Empresas Prestadoras de Serviços de Interesse da Saúde Pública em conformidade com o disposto no anexo.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

(*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

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



EMPRESA: IREANA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - ME
ENDERECO: RUA DA ESTACAO, Nº 128A
BAIRRO: BELA VISTA CEP: 48180000 - ENTRE RIOS/BA
CNPJ: 08.846.811/0001-10
PROCESSO: 25351.144712/2015-75
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: As atividades pleiteadas não constam da Licença Sanitária, contrariando o art. 17 da Resolução RDC nº 17/2013.

RESOLUÇÃO-RE Nº 723, DE 22 DE MARÇO 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 Indefinir 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

ANEXO

EMPRESA: MARILIDIA MINUSSI BALDO ME
ENDERECO: AVENIDA NOVE DE JULHO Nº 756
BAIRRO: CENTRO CEP: 13720000 - SÃO JOSÉ DO RIO PARDO/SP
CNPJ: 13.711.484/0001-29
PROCESSO: 25351.038801/2018-26
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 6º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: PPERULA & CIA LTDA EPP
ENDERECO: AVENIDA BRASIL Nº 402
BAIRRO: CENTRO CEP: 18780000 - MANJURÍ/SP
CNPJ: 47.581.673/0001-46
PROCESSO: 25351.034029/2018-73
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A atividade de manipulação de insumos farmacêuticos sujeitos a controle especial não consta do Relatório de Inspeção/Licença Sanitária apresentada, contrariando Art. 6º da Resolução RDC nº 17/2013.

RESOLUÇÃO-RE Nº 724, DE 22 DE MARÇO 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: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. - CNPJ: 61.190.096/0008-69 - AUTORIZ/MS: 1000438
ENDERECO: RODOVIA CASTELO BRANCO, Nº 3565, KM 35,6

MUNICIPIO: ITAPEVI - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 0866064/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos: Estéreis: emulsões; parenterais: de pequeno volume com preparação asséptica; pós; com preparação asséptica; pós liofilizados; soluções com preparação asséptica; soluções parenterais de grande volume com preparação asséptica; soluções parenterais de pequeno volume com preparação asséptica; suspensões com preparação asséptica; suspensões parenterais de pequeno volume com preparação asséptica; produtos estéreis (hormônios); soluções parenterais de pequeno volume com preparação asséptica.

EMPRESA: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. - CNPJ: 61.190.096/0008-69 - AUTORIZ/MS: 1000438
ENDERECO: RODOVIA CASTELO BRANCO, Nº 3565, KM 35,6

MUNICIPIO: ITAPEVI - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 0866134/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis; elixires; emulsões; soluções; soluções acuosas; suspensões; xaropes.

EMPRESA: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. - CNPJ: 61.190.096/0008-69 - AUTORIZ/MS: 1000438
ENDERECO: RODOVIA CASTELO BRANCO, Nº 3565, KM 35,6
MUNICIPIO: ITAPEVI - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 0866134/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: cápsulas; comprimidos; comprimidos revestidos; granulados; granulados efervescentes; pastilhas; pós.

Sólidos não estéreis (Embalagem Primária; Embalagem Secundária):
cápsulas moles;
Sólidos não estéreis (hormônios): comprimidos; comprimidos revestidos;
Sólidos não estéreis (eutorácicos): cápsulas; comprimidos revestidos;

EMPRESA: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. - CNPJ: 61.190.096/0008-69 - AUTORIZ/MS: 1000438
ENDERECO: RODOVIA CASTELO BRANCO, Nº 3565, KM 35,6

MUNICIPIO: ITAPEVI - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 0866066/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: cremes; géis; pomadas;
Semissólidos não estéreis (hormônios): cremes; géis; pomadas;

RESOLUÇÃO-RE Nº 725, DE 22 DE MARÇO 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 Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: BRASIL DISTRIBUIDORA INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA
ENDERECO: ROD BR-364 Nº 07661 LOJA 01
BAIRRO: LAGOA CEP: 76812317 - PORTO VELHO/RO
CNPJ: 00.735.882/0001-33
PROCESSO: 25351.722155/2017-06 AUTORIZ/MS: 2.09892.6

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: KAPRICHIO DISTRIBUIDORA EIRELI - ME
ENDERECO: AVENIDA PRESIDENTE GETULIO VARGAS Nº 5.598, LOJA 01
BAIRRO: TIJUCA CEP: 94836000 - ALVORADA/RS
CNPJ: 27.403.752/0001-50

PROCESSO: 25351.020787/2018-12 AUTORIZ/MS: 2.09893.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: NANA CARE COMERCIAL LTDA - EPP
ENDERECO: AVENIDA VIDA NOVA Nº 28, SALA 803
BAIRRO: JARDIM MARIA ROSA CEP: 06764045 - TABOÃO DA SERRA/SP

CNPJ: 03.685.486/0001-37
PROCESSO: 25351.577654/2017-24 AUTORIZ/MS: 2.09884.9
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: SOLANGE APARECIDA FERREIRA DE ALMEIDA - ME
ENDERECO: RUA MANOEL MARQUES DOS SANTOS Nº 39
BAIRRO: CENTRO CEP: 37110000 - ELÓI MENDES/MG
CNPJ: 13.371.416/0001-68

PROCESSO: 25351.020823/2018-30 AUTORIZ/MS: 2.09896.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: RICARDO FABRICAÇÃO DE PRODUTOS SANEANTES LTDA - ME
ENDERECO: CJ 11 HC ALAMEDA CENTRAL SN LOJA 106 BK 45 PARTE B
BAIRRO: NUCLEO HABITACIONAL NOVO GAMA CEP: 72860222 - NOVO GAMA/GO

CNPJ: 28.306.334/0001-07
PROCESSO: 25351.021721/2018-31 AUTORIZ/MS: 2.09894.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: 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: Fagmax Transportes e Logista Eireli EPP
ENDERECO: Praça da República, 87 CJ 45
BAIRRO: centro CEP: 11013010 - SANTOS/SP
CNPJ: 18.536.667/0001-79
PROCESSO: 25351.719694/2017-50 AUTORIZ/MS: 2.09895.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: INTT Comércio Distribuição Importação e Exportação de Cosméticos Ltda EPP
ENDERECO: Lício Marcondes do Amaral 451
BAIRRO: Vila Progredir CEP: 05616100 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 11.447.770/0001-01
PROCESSO: 25351.683358/2017-61 AUTORIZ/MS: 2.09887.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: VEGETAL BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS NUTRICEUTICOS E NUTRACEUTICOS LTDA - ME
ENDERECO: ESTRADA GERAL S/Nº
BAIRRO: SERTÃO DO CAMPO CEP: 88130000 - PALHOÇA/SC
CNPJ: 06.009.684/0001-79
PROCESSO: 25351.018423/2018-64 AUTORIZ/MS: 2.09888.3
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: SP MULTI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI EPP
ENDERECO: RUA CONDE LUIZ ZUNTA 181
BAIRRO: JD SANTA CRUZ (campo grande) CEP: 04456100 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 24.848.142/0001-71
PROCESSO: 25351.639648/2017-78 AUTORIZ/MS: 2.09889.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: Essenza Indústria Química Eireli
ENDERECO: Av. José Diniz e Silva, 440
BAIRRO: Bela Vista CEP: 32010330 - CONTAGEM/MG
CNPJ: 23.605.544/0001-82
PROCESSO: 25351.018067/2018-89 AUTORIZ/MS: 2.09886.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: e & R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME
ENDERECO: RUA DIONISIO LORANDI, 775
BAIRRO: CRUZEIRO CEP: 95074490 - CAXIAS DO SUL/RS
CNPJ: 22.554.492/0001-08
PROCESSO: 25351.023060/2018-89 AUTORIZ/MS: 2.09897.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS

EMPRESA: brucati transportes e armazens gerais Ltda
ENDERECO: RUA CARLOS MARCONDES Nº 189

Consulta de Produtos

Detalhe do Produto : AMATO

Nome da Empresa:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.		
CNPJ:	61.190.096/0001-92	Autorização:	1000438
Nome Comercial:	AMATO		
Classe Terapêutica:	ANTICONVULSIVANTES		
Registro:	100430959		
Processo:	25351.2997/30/2005-11		
Vencimento do Registro:	11/2021		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG COM REV CT BL AL X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	1	20/11/2006
Validade:	24 meses	Registro:	1004309590017
Princípio Ativo:	TOPIRAMATO		
Complemento Diferencial da Apresentação:	(sem dados cadastrados)		
Embalagem:	- Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/ALUMÍNIO - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. - ITAPEVI - BRASIL Fabricantes Internacionais (sem dados cadastrados)		
Via de Administração:	ORAL		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso:	(sem dados cadastrados)		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	(sem dados cadastrados)		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG COM REV CT BL AL X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	2	20/11/2006
Validade:	24 meses	Registro:	1004309590025
Princípio Ativo:	TOPIRAMATO		
Complemento Diferencial da Apresentação:	(sem dados cadastrados)		
Embalagem:	- Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/ALUMÍNIO - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. - ITAPEVI - BRASIL Fabricantes Internacionais (sem dados cadastrados)		
Via de Administração:	ORAL		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		

Restrição de uso:	(sem dados cadastrados)
Destinação:	Comercial
Restrito a hospitais:	Não Informado
Tarja:	(sem dados cadastrados)
Medicamento referência:	Não
Apresentação fracionada:	Não

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM REV CT BL AL X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	3	20/11/2006
Validade:	24 meses	Registro:	1004309590033
Princípio Ativo:	TOPIRAMATO		
Complemento Diferencial da Apresentação:	(sem dados cadastrados)		
Embalagem:	- Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/ALUMÍNIO - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. - ITAPEVI - BRASIL Fabricantes Internacionais (sem dados cadastrados)		
Via de Administração:	ORAL		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso:	(sem dados cadastrados)		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	(sem dados cadastrados)		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG COM REV CT BL AL X 12	COMPRIMIDO REVESTIDO	4	20/11/2006
Validade:	24 meses	Registro:	1004309590041
Princípio Ativo:	TOPIRAMATO		
Complemento Diferencial da Apresentação:	(sem dados cadastrados)		
Embalagem:	- Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/ALUMÍNIO - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. - ITAPEVI - BRASIL Fabricantes Internacionais (sem dados cadastrados)		
Via de Administração:	ORAL		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso:	(sem dados cadastrados)		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	(sem dados cadastrados)		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG COM REV CT BL AL X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	5	20/11/2006



014455

ATA 002/2018 - INCLUSÃO DE ITEM - PR 046/2017 - ITEM 760

De: LICITACAO | CONIMS

Para: samuel.gomes@licimed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: ATA 002/2018 - INCLUSÃO DE ITEM - PR 046/2017 - ITEM 760

Enviada em: 11/05/2018 | 14:06

Recebida em: 11/05/2018 | 14:06

LICIMED (3)... .pdf 24.61 KB

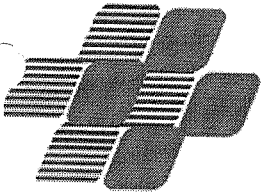
Boa tarde, Samuel

Segue anexado a Ata de Registro de Preços alterada para o item aceito, para que seja tomado como providencias 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: "Samuel Gomes" <samuel.gomes@licimed.com.br>

Enviada: 2018/05/11 13:47:19

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Re: OFICIO 398 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 760

Boa tarde.

Segue em anexo RMS e CBPF do item 760.

Atenciosamente,

Samuel Gomes | Analista de Licitações

Icimed Distribuidora de Medicamentos e Correlatos LTDA.

(51)3076-8175

014456
alg**ENC: SOLICITAÇÃO TROCA DE MARCA - 138358**

De: Compras - CONIMS

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: ENC: SOLICITAÇÃO TROCA DE MARCA - 138358

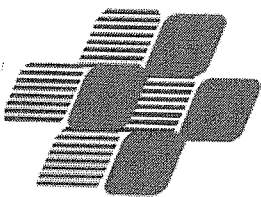
Enviada em: 28/05/2018 | 10:15

Recebida em: 28/05/2018 | 10:15

ESCITALOPRA... .pdf 76.14 KB RANBAXY - B... .pdf 100.64 KB

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.brDe: "Caroline Alves de Paiva" <cpaiva@medlive.com.br>

Enviada: 2018/05/28 09:34:32

Para: compras@conims.com.br

Assunto: SOLICITAÇÃO TROCA DE MARCA - 138358

Bom dia,

Temos pendência de entrega para vocês do item ESCITALOPRAM 10mg, porém estamos desabastecidos do mesmo na marca cotada. Em estoque, temos o item da marca RANBAXY.

Envio em anexo a documentação para que avaliem a troca de marca.

Aguardo retorno.

Atenciosamente,

Caroline Alves de Paiva

Licitação

(51) 3718.7600 | cpaiva@medlive.com.br

Medilar Imp. e Dist. de Prod.

Médico-Hospitalares S/A

medlive.com.br

Este email foi verificado quanto a vírus pelo software AVG AntiVirus.
www.avg.com



Empresa Fabricante: Vetter Pharma-Fertigung GmbH & Co. KG	
Endereço: Schützenstrasse 87 und 99-101, 88212 Ravensburg	
País: Alemanha	
Empresa Solitante: Biogen Brasil Produtos Farmacêuticos Ltda.	CNPJ: 07.986.222/0001-74
Autorização de Funcionamento: 1.06.993-8	Expediente(s): 2438089/16-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis (formulação e envase): soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal)	
Empresa Fabricante: Vetter Pharma-Fertigung GmbH & Co. KG	
Endereço: Schützenstrasse 87 und 99-101, 88212 Ravensburg	
País: Alemanha	
Empresa Solitante: Merck Sharp & Dohme Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 45.987.013/0001-34
Autorização de Funcionamento: 1.00.029-0	Expediente(s): 2495347/16-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis (formulação e envase): soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal)	
Empresa Fabricante: Wyeth Biopharma Division of Wyeth Pharmaceuticals, Inc., a subsidiary of Pfizer Inc.	
Endereço: One Burt Road, Andover, Massachusetts (MA) 01810	
País: Estados Unidos da América	
Empresa Solitante: Laboratórios Pfizer Ltda.	CNPJ: 46.070.868/0036-99
Autorização de Funcionamento: 1.00.216-6	Expediente(s): 2188387/16-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: alfanonacog e polissacarídeos pneumocócicos 1, 3, 4, 5, 6A, 6B, 7E, 9V, 14, 18C, 19A, 19F e 23F	

RESOLUÇÃO - RE Nº 92, DE 13 DE JANEIRO DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016;

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

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 02 (dois) anos a partir da sua publicação.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Ind-Swift Laboratories Limited	
Endereço: Village Bhagwanpur, Barwala Road, Near Dera Bassi, District S.A.S. Nagar (Mohali), Punjab 140507	
País: Índia	
Empresa Solitante: Laboratórios Libra do Brasil S.A.	CNPJ: 94.869.054/0001-31
Autorização de Funcionamento: 1.02.069-1	Expediente(s): 215075/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos	
Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese: claritromicina (etapas de síntese química)	
Empresa Fabricante: Mylan Laboratories Limited (Unit-2)	
Endereço: Survey nº 10/42, Gaddapotharam Village, Kazipally Industrial Area, Umtharam Mandal, Medak District - 502319, Telangana State	
País: Índia	
Empresa Solitante: Mylan Laboratórios Ltda.	CNPJ: 11.643.096/0001-22
Autorização de Funcionamento: 1.08.830-7	Expediente(s): 2481255/16-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:	
Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química: Lantidutina	

RESOLUÇÃO - RE Nº 93, DE 13 DE JANEIRO DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Ranbaxy Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 73.663.650/0001-90
Endereço: Avenida Eugênio Borges, 1060 - Arsenal	
Município: São Gonçalo	UF: RJ
Autorização de Funcionamento: 1.02.352-8	Expediente(s): 1811303/16-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos.	
Sólidos não estéreis: embalagem secundária.	

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102017011600045

RESOLUÇÃO - RE Nº 97, DE 13 DE JANEIRO DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de 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: Decares Comércio Ltda.	CNPJ: 01.708.499/0001-59
Endereço: Avenida Professor Nilton Lins, 769, Flores	
Município: Manaus	UF: AM
Autorização de Funcionamento: 1.05.693-5	Autorização Especial: 1.21.403-2
Expediente(s): 2450036/16-4	
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:	
Medicamentos.	
Empresa: Instrumental Técnico Ltda.	CNPJ: 04.214.086/0001-06
Endereço: Avenida Ayrão, 690, Centro	
Município: Manaus	UF: AM
Autorização de Funcionamento: 1.06.999-0	Autorização Especial: 1.22.655-0
Expediente(s): 0813212/13-7	
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:	
Medicamentos.	
Empresa: R. I. Vieira - ME	CNPJ: 12.253.475/0001-79
Endereço: Avenida José Olavo Sampaio, 56, Centro	
Município: Presidente Dutra	UF: MA
Autorização de Funcionamento: 1.09.403-9	Autorização Especial: 1.13.274-2
Expediente(s): 1436614/14-7	
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:	
Medicamentos.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 98, DE 13 DE JANEIRO DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016;

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Aesica Queenborough Limited	
Endereço: North Road, Queenborough, Kent, ME11 5EL	
País: Reino Unido	
Empresa solitante: Abbvie Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 15.800.545/0001-50
Autorização de Funcionamento: 1.09.860-7	Expediente(s): 2011423/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: embalagem secundária.	
Empresa Fabricante: Ajinomoto Althea Incorporated	
Endereço: 11040 Roselle Street, San Diego, California (CA) 92121	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solitante: Alexion Farmacêutica Brasil Importação e Distribuição de Produtos e Serviços de Administração de Vendas Ltda.	CNPJ: 10.284.284/0001-49
Autorização de Funcionamento: 1.09.811-8	Expediente(s): 160927/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	
Empresa: Althea S.A. Indústria Farmacêutica	CNPJ: 48.344.725/0007-19
Endereço: Avenida Tégula, 888 - Edifício Topázio, Módulo 15, Condomínio Centro Empresarial Atibaia - Ponte Alta	
Município: Atibaia	UF: SP
Autorização de Funcionamento: 1.03.517-5	Expediente(s): 1926990/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	

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

Nome da Empresa Detentora do Registro

RANBAXY FARMACEUTICA LTDA

Processo

25351.049089/2009-86

Nome do Produto

OXALATO DE ESCITALOPRAM

Princípio Ativo

OXALATO DE ESCITALOPRAM

Classe Terapêutica

ANTIDEPRESSIVOS

Parecer Público

CNPJ

73.663.650/0001-90

Categoria Regulatória

Registro

Registro

123520212

Detalhe do Produto: OXALATO DE ESCITALOPRAM

API/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parceir/eyJhbGciOiJIUzI1NiIsInR5cGE6bnVudCI6ImF1dG8xZjI1OTQ0YkFkRmFmYXN1b3V5I2I2Q7Authorization=Guest

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 <input type="checkbox"/> ATIVA	1235202120016	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/04/2010	24 meses
3	Referenciada em outro sistema <input type="checkbox"/> ATIVA	1235202120032	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/04/2010	24 meses
5	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 <input type="checkbox"/> ATIVA	1235202120059	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/04/2010	24 meses
6	10 MG COM REV CT BL AL AL X 14 <input type="checkbox"/> ATIVA	1235202120067	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/04/2010	24 meses
7	10 MG COM REV CT BL AL AL X 28 <input type="checkbox"/> ATIVA	1235202120075	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/04/2010	24 meses
8	Referenciada em outro sistema <input type="checkbox"/> ATIVA	1235202120083	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/04/2010	24 meses
14	15 MG COM REV CT BL AL AL X 14 <input type="checkbox"/> ATIVA	1235202120148	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/04/2010	24 meses
15	15 MG COM REV CT BL AL AL X 15 <input type="checkbox"/> ATIVA	1235202120156	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/04/2010	24 meses
16	15 MG COM REV CT BL AL AL X 28 <input type="checkbox"/> ATIVA	1235202120164	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/04/2010	24 meses
17	15 MG COM REV CT BL AL AL X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1235202120172	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/04/2010	24 meses
18	15 MG COM REV CT BL AL AL X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1235202120180	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/04/2010	24 meses
24	20 MG COM REV CT BL AL AL X 14 <input type="checkbox"/> ATIVA	1235202120245	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/04/2010	24 meses
25	20 MG COM REV CT BL AL AL X 15 <input type="checkbox"/> ATIVA	1235202120253	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/04/2010	24 meses
26	20 MG COM REV CT BL AL AL X 28 <input type="checkbox"/> ATIVA	1235202120261	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/04/2010	24 meses
27	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1235202120271	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/04/2010	24 meses
28	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1235202120288	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/04/2010	24 meses
29	10 MG COM REV CT BL AL AL X 7 <input type="checkbox"/> ATIVA	1235202120296	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/04/2010	24 meses
30	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 <input type="checkbox"/> ATIVA	1235202120301	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/04/2010	24 meses
31	15 MG COM REV CT BL AL AL X 7 <input type="checkbox"/> ATIVA	1235202120318	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/04/2010	24 meses
32	20 MG COM REV CT BL AL AL X 7 <input type="checkbox"/> ATIVA	1235202120326	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/04/2010	24 meses
33	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1235202120334	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/04/2010	24 meses
34	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 <input type="checkbox"/> ATIVA	1235202120342	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/04/2010	24 meses

014458
ueg

35	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (ATIVA)	1235202120350	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/04/2010	24 meses
36	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 (ATIVA)	1235202120369	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/04/2010	24 meses
37	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 (ATIVA)	1235202120377	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/04/2010	24 meses
38	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB HOSP) (ATIVA)	1235202120385	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/04/2010	24 meses
39	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) (ATIVA)	1235202120393	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/04/2010	24 meses
40	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (ATIVA)	1235202120407	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/04/2010	24 meses
41	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (ATIVA)	1235202120415	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/04/2010	24 meses
42	10 MG COM REV CT BL AL AL X 10 (ATIVA)	1235202120423	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/04/2010	24 meses
43	10 MG COM REV CT BL AL AL X 15 (ATIVA)	1235202120431	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/04/2010	24 meses
44	10 MG COM REV CT BL AL AL X 20 (ATIVA)	1235202120441	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/04/2010	24 meses
45	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30 (ATIVA)	1235202120458	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/04/2010	24 meses
46	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60 (ATIVA)	1235202120466	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/04/2010	24 meses
47	10 MG COM REV CT BL AL AL X 90 (EMB HOSP) (ATIVA)	1235202120474	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/04/2010	24 meses
48	10 MG COM REV CT BL AL AL X 100 (EMB HOSP) (ATIVA)	1235202120482	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/04/2010	24 meses
49	10 MG COM REV CT BL AL AL X 200 (EMB HOSP) (ATIVA)	1235202120490	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/04/2010	24 meses
50	10 MG COM REV CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) (ATIVA)	1235202120504	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/04/2010	24 meses
51	15 MG COM REV CT BL AL AL X 10 (ATIVA)	1235202120512	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/04/2010	24 meses
52	15 MG COM REV CT BL AL AL X 20 (ATIVA)	1235202120520	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/04/2010	24 meses
53	15 MG COM REV CT BL AL AL X 90 (EMB HOSP) (ATIVA)	1235202120539	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/04/2010	24 meses
54	15 MG COM REV CT BL AL AL X 100 (EMB HOSP) (ATIVA)	1235202120547	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/04/2010	24 meses
55	15 MG COM REV CT BL AL AL X 200 (EMB HOSP) (ATIVA)	1235202120555	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/04/2010	24 meses
56	15 MG COM REV CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) (ATIVA)	1235202120563	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/04/2010	24 meses
57	20 MG COM REV CT BL AL AL X 10 (ATIVA)	1235202120571	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/04/2010	24 meses
58	20 MG COM REV CT BL AL AL X 20 (ATIVA)	1235202120581	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/04/2010	24 meses
59	20 MG COM REV CT BL AL AL X 90 (EMB HOSP) (ATIVA)	1235202120598	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/04/2010	24 meses
60	20 MG COM REV CT BL AL AL X 100 (EMB HOSP) (ATIVA)	1235202120601	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/04/2010	24 meses
61	20 MG COM REV CT BL AL AL X 200 (EMB HOSP) (ATIVA)	1235202120611	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/04/2010	24 meses
62	20 MG COM REV CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) (ATIVA)	1235202120628	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/04/2010	24 meses

[Voltar](#)

014459
uey



014460

Aug

Re: URGENTE!!! SOLICITAÇÃO TROCA DE MARCA - 138358

De: Caroline Alves de Paiva
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: URGENTE!!! SOLICITAÇÃO TROCA DE MARCA - 138358
Enviada em: 29/05/2018 | 16:20
Recebida em: 29/05/2018 | 16:20

Boa tarde, Rafael.

A solicitação de troca de marca refere-se a AF 1286/18.

Atenciosamente,

Caroline Alves de Paiva

Licitação

(51) 3718.7600 | cpaiva@medlive.com.br

Medilar Imp. e Dist. de Prod. Médico-Hospitalares S/A
medlive.com.br

Em 28/05/2018 10:57, LICITACAO | CONIMS escreveu:

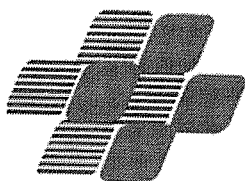
Bom dia, Caroline

Segue pendente vossa solicitação pois necessitamos da informação do número das Autorizações de Fornecimento pendentes a quais pretendem realizar a troca de marca.

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: "Caroline Alves de Paiva" <cpaiva@medlive.com.br>

Enviada: 2018/05/28 09:34:32

Para: compras@conims.com.br

Assunto: SOLICITAÇÃO TROCA DE MARCA - 138358

Bom dia,

Temos pendência de entrega para vocês do item ESCITALOPRAM 10mg, porém estamos desabastecidos do mesmo na marca cotada. Em estoque, temos o item da marca RANBAXY.

Envio em anexo a documentação para que avaliem a troca de marca.

Aguardo retorno.

Atenciosamente,

Caroline Alves de Paiva

Licitação

(51) 3718.7600 | cpaiva@medlive.com.br

Medilar Imp. e Dist. de Prod.

Médico-Hospitalares S/A

medlive.com.br



Este email foi verificado quanto a vírus pelo software AVG AntiVirus.
www.avg.com

Pato Branco/PR, 29 de maio de 2018.

Ofício nº 523/Lic.

À
MEDILAR IMPORT. E DISTRIB. DE PROD. MED.HOSP. LTDA
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – TROCA DE MARCA

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 603 (Oxalato de escitalopram - 10 mg compr) da marca **GEOLAB** para a marca **RANBAXY**, na Autorização de Fornecimento nº 1286/2018;

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



014462

aug

OFICIO 523 - TROCA DE MARCA - PR 046-2017 - ITEM 603 - AF 1286/2018

De: LICITACAO | CONIMS

Para: cpaiva@medlive.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 523 - TROCA DE MARCA - PR 046-2017 - ITEM 603 - AF 1286/2018

Enviada em: 29/05/2018 | 16:56

Recebida em: 29/05/2018 | 16:56

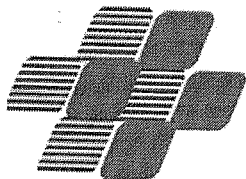
OFICIO 523pdf 67.01 KB

Boa tarde, Carol

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: "Caroline Alves de Paiva" <cpaiva@medlive.com.br>

Enviada: 2018/05/29 16:20:34

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Re: URGENTE!!! SOLICITAÇÃO TROCA DE MARCA - 138358

Boa tarde, Rafael.

A solicitação de troca de marca refere-se a AF 1286/18.

Atenciosamente,

Caroline Alves de Paiva

Licitação

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



014463

aug

Fwd: Re: CONIMS

De: max.souza
Para: licitacao@conims.com.br , tamira.brum@licimed.com.br , dieine.araujo@licimed.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Fwd: Re: CONIMS
Enviada em: 02/05/2018 | 15:53
Recebida em: 02/05/2018 | 15:49
 Cotação.pdf 214.88 KB

Boa tarde Cacilda.

Segue abaixo conforme contato por telefone a solicitação de readequação de preço.

Favor confirmar o recebimento.

Enviado do meu smartphone Samsung Galaxy.

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

De: "Tamira A. Brum" <tamira.brum@licimed.com.br>
Data: 30/04/18 16:15 (GMT-03:00)
Para: Bruna Vicari <bruna.vicari@licimed.com.br>
Cc: "max.souza" <max.souza@licimed.com.br>, dieine.araujo@licimed.com.br, leone.freitas@licimed.com.br
Assunto: Re: CONIMS

Preço unitário de venda registrado na ata do cliente: **R\$ 0,22**
Total de venda dos empenhos* pendentes (soma): **R\$ 7.854,00**
Preço unitário de compra cotado pelo laboratório Aurobindo: **R\$ 0,30**
Total de compra: **R\$ 10.710,00**
Diferença compra x venda: ~ **R\$ 2.856,00**

Considerando a margem que temos quando compramos com a Eurofarma, nossa venda deveria ser ajustada para R\$ 0,37 a fim de não ficarmos com prejuízos.

Segue em anexo a cópia da cotação, para anexarmos ao pedido.

*empenhos: 888/2018 e 1120/2018

Att.,

Tamira Agliardi Brum
Supervisora de Compras
LICIMED - Distribuidora de Medicamentos e Correlatos Ltda.
e-mail: compras@licimed.com.br
www.licimed.com.br
Fone: + 55 51 3076-8189

De: "max.souza" <max.souza@licimed.com.br>
Para: "Tamira" <tamira.brum@licimed.com.br>
Cc: "Bruna Vicari" <bruna.vicari@licimed.com.br>, "Dieine Araujo" <dieine.araujo@licimed.com.br>, "Leone Freitas" <leone.freitas@licimed.com.br>
Enviadas: Segunda-feira, 30 de abril de 2018 15:44:14
Assunto: Re: CONIMS

Boa tarde Tami.

Falei com a pregoeira Cacilda, ela informou que temos que solicitar a readequação de preço e no mesmo colocar a cotação de preço que temos da aurobindo pois não teremos a NF de compra.

Liguei agora passando todas as informações para o Leone de como podemos proceder nessa situação.

Favor enviar o ofício para o meu email que estarei enviando para pessoa responsável.

Enviado do meu smartphone Samsung Galaxy.

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

De: "Tamira A. Brum" <tamira.brum@licimed.com.br>
Data: 27/04/18 11:58 (GMT-03:00)
Para: "max.souza" <max.souza@licimed.com.br>
Cc: Bruna Vicari <bruna.vicari@licimed.com.br>, Dieine Araujo <dieine.araujo@licimed.com.br>, Leone Freitas <leone.freitas@licimed.com.br>
Assunto: Re: CONIMS

Bom dia Max, tudo bem?!

Conforme histórico abaixo, venho por meio deste pedir tua ajuda em relação ao atendimento de Finasterida para o CONIMS. Poderia conversar com este cliente a fim de verificar a possibilidade de aceite deste reajuste? Hoje vendemos o comprimido a R\$ 0,22; conforme ata em anexo; porém o valor conseguido com o laboratório Aurobindo foi de R\$ 0,30. Neste caso, teríamos que solicitar reajuste para R\$ 0,37 de venda com o órgão.

Att.,

Tamira Agliardi Brum
Supervisora de Compras
LICIMED - Distribuidora de Medicamentos e Correlatos Ltda.
e-mail: compras@licimed.com.br
www.licimed.com.br
Fone: + 55 51 3076-8189

014464
aug

De: "Tamira" <tamira.brum@licimed.com.br>
Para: "Bruna Vicari" <bruna.vicari@licimed.com.br>
Enviadas: Quinta-feira, 26 de abril de 2018 16:48:38
Assunto: Re: CONIMS

Oi Bruna!

Desculpa te responder só agora.

Com a Eurofarma é impossível esta negociação, pois a resposta deles é sempre a mesma: risco do negócio. Eles alegam que nós não informamos a demanda do item no órgão para a produção adequada, e por isso ocorre a falta. Que esta é uma responsabilidade nossa e precisamos assumir todos os prejuízos. Já com o cliente eu realmente não sei te dizer. Podemos tentar o reajuste, e ver qual será a resposta deles. Existe algum modelo padrão para esta solicitação, ou teremos que formular?

Att.,

Tamira Agliardi Brum
Supervisora de Compras
LICIMED - Distribuidora de Medicamentos e Correlatos Ltda.
e-mail: compras@licimed.com.br
www.licimed.com.br
Fone: + 55 51 3076-8189

De: "Bruna Vicari" <bruna.vicari@licimed.com.br>
Para: "Tamira" <tamira.brum@licimed.com.br>
Enviadas: Quinta-feira, 26 de abril de 2018 11:22:29
Assunto: Re: CONIMS

Bom dia, Tami!

Penso eu que vale mais a pena ter o prejuízo da troca de marca, pois não vi nenhuma penalidade para esse caso.

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.

Portanto, acho que a melhor saída seria arcar com o prejuízo de **depois negociar com o laboratório (Tu acha que conseguimos?)**, pois a culpa é deles e não nossa. Para tanto, deve ser justificado e documentado (i) que o evento ocorreu por culpa de terceiro; (ii) que a LICIMED envidou todos os esforços para atender e (iii) que por liberalidade, entendendo que poderá haver prejuízo para a Administração, fazer a compra. Nesse caso, havendo a troca de medicamento, **entendo inclusive que seria possível pedir reajuste no contrato para ressarcir essa diferença de valores, pois a nossa proposta é vinculada a um produto específico, e, se a gente não deu causa ao problema, não precisaríamos arcar com o prejuízo. Tu acha que conseguimos negociar com a eurofarma ou pedimos reajuste para o órgão? ou conhecendo o órgão seria tranquilo um pedido de reajuste?**

Atenciosamente,
Bruna Vicari
bruna.vicari@licimed.com.br
Licimed Distribuidora de Medicamentos
Departamento Jurídico
+55 (51) 3076-8181

From: "Tamira Brum" <tamira.brum@licimed.com.br>
To: "Bruna Vicari" <bruna.vicari@licimed.com.br>
Sent: Wednesday, April 25, 2018 4:44:36 PM
Subject: CONIMS

Boa tarde Bruna!

Estamos com atraso de fornecimento do medicamento FINASTERIDA (Eurofarma) para o Consórcio Intermunicipal de Saúde de Pato Branco/PR (CONIMS), e eles nos solicitaram que ofertemos troca de marca para atender.

Ocorre que temos R\$ 7.920,00 em empenhos para entregar, e o menor preço conseguido para o item nos deixa com prejuízo de R\$ 2.880,00.

Por telefone, o cliente informou a possibilidade de passar o item para o segundo colocado da licitação, por isso peço tua ajuda quanto a análise das penalidades cabíveis se isso acontecer, pois como o contrato encerra no próximo mês, não teríamos grandes prejuízos por perder o item, meu medo é somente quanto as penalidades.

Obrigada!

Att.,

Tamira Agliardi Brum

Supervisora de Compras

LICIMED - Distribuidora de Medicamentos e Correlatos Ltda.

e-mail: compras@licimed.com.br

www.licimed.com.br

Fone: + 55 51 3076-8189

014465

aug

RES: Cotação

014466

Cuef

Sex, 21

De : Bruno Braitt <bruno.braitt@aurobindo.com.br>

Assunto : RES: Cotação

Para : 'Tamira A. Brum' <tamira.brum@licimed.com.br>

Cc : compras@licimed.com.br, 'Ingrid Silva' <ingrid.silva@aurobindo.com.br>

Tamira, boa tarde!

R\$ 0,30 por comprimido.

Atenciosamente,

Best regards,

Bruno Braitt

Depto. Comercial

Commercial department

Rua Gomes de Carvalho, 1069 - 4º andar - Vila Olímpia
04547-004 - São Paulo, SP - Brasil

Tel +55 (11) 2161-0823

e mail: bruno.braitt@aurobindo.com.br

De: Tamira A. Brum [mailto:tamira.brum@licimed.com.br]

Enviada em: sexta-feira, 20 de abril de 2018 09:48

Para: Bruno Braitt <bruno.braitt@aurobindo.com.br>

Cc: compras@licimed.com.br; Ingrid Silva <ingrid.silva@aurobindo.com.br>

Assunto: Cotação

Prioridade: Alta

Bom dia Bruno, tudo bem?

Estamos precisando adquirir de forma emergencial 37020 unidades do medicamento Finasterida 5mg.

Você possui estoque deste produto? Qual seria o valor do comprimido, e o prazo de entrega?

Agradeço desde já e fico no aguardo!

Princípio Ativo	Registro	Nome da Empresa Detentora do Registro - CNPJ	Situação	Ver
FINASTERIDA	151670030	AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA - 04.301.884/0001-75	Válido	05/

Att.,

Tamira Agliardi Brum

Supervisora de Compras

LICIMED - Distribuidora de Medicamentos e Correlatos Ltda.

e-mail: compras@licimed.com.brwww.licimed.com.br

Fone: + 55 51 3076-8189



image001.jpg

4 KB



014467

alg

Fwd: CONIMS

De: max.souza
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Fwd: CONIMS
Enviada em: 02/05/2018 | 20:02
Recebida em: 02/05/2018 | 19:57

Planilha d... .xlsx 8.67 KB
 requerimento1.doc 26.30 KB

requerimento1.doc 26.30 KB

Planilha d... .xlsx 8.67 KB

Segue.

Enviado do meu smartphone Samsung Galaxy.

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

De: "Tamira A. Brum" <tamira.brum@licimed.com.br>
Data: 02/05/18 11:24 (GMT-03:00)
Para: "max.souza" <max.souza@licimed.com.br>
Cc: "Leone S. Freitas" <leone.freitas@licimed.com.br>, dieine araujo <dieine.araujo@licimed.com.br>, Bruna Vicari <bruna.vicari@licimed.com.br>
Assunto: Fwd: CONIMS

Bom dia Max!
Segue o requerimento para protocolar no CONIMS.

Att.,

Tamira Agliardi Brum
Supervisora de Compras
LICIMED - Distribuidora de Medicamentos e Correlatos Ltda.
e-mail: compras@licimed.com.br
www.licimed.com.br
Fone: + 55 51 3076-8189

De: "Bruna Vicari" <bruna.vicari@licimed.com.br>
Para: "Tamira" <tamira.brum@licimed.com.br>
Cc: "dieine araujo" <dieine.araujo@licimed.com.br>, "Leone S. Freitas" <leone.freitas@licimed.com.br>
Enviadas: Quarta-feira, 2 de maio de 2018 11:14:41
Assunto: Re: CONIMS

Bom dia!
Segue o requerimento.
Tami, não esquecer de enviar para o Max levar a planilha de custo e venda!
Muito obrigada!

Atenciosamente,
Bruna Vicari
bruna.vicari@licimed.com.br
Licimed Distribuidora de Medicamentos
Departamento Jurídico
+55 (51) 3076-8181

From: "Tamira Brum" <tamira.brum@licimed.com.br>
To: "Bruna Vicari" <bruna.vicari@licimed.com.br>
Cc: "Max de Souza" <max.souza@licimed.com.br>, "dieine araujo" <dieine.araujo@licimed.com.br>, "Leone S. Freitas" <leone.freitas@licimed.com.br>
Sent: Monday, April 30, 2018 4:15:07 PM
Subject: Re: CONIMS

Preço unitário de venda registrado na ata do cliente: **R\$ 0,22**
Total de venda dos empenhos* pendentes (soma): **R\$ 7.854,00**
Preço unitário de compra cotado pelo laboratório Aurobindo: **R\$ 0,30**
Total de compra: **R\$ 10.710,00**
Diferença compra x venda: - **R\$ 2.856,00**

Considerando a margem que temos quando compramos com a Eurofarma, nossa venda deveria ser ajustada para R\$ 0,37 a fim de não ficarmos com prejuízos.
Segue em anexo a cópia da cotação, para anexarmos ao pedido.

*empenhos: 888/2018 e 1120/2018

Att.,

014468

aug

Tamira Agliardi Brum
Supervisora de Compras
LICIMED - Distribuidora de Medicamentos e Correlatos Ltda.
e-mail: compras@licimed.com.br
www.licimed.com.br
Fone: + 55 51 3076-8189

De: "max.souza" <max.souza@licimed.com.br>
Para: "Tamira" <tamira.brum@licimed.com.br>
Cc: "Bruna Vicari" <bruna.vicari@licimed.com.br>, "Dieine Araujo" <dieine.araujo@licimed.com.br>, "Leone Freitas" <leone.freitas@licimed.com.br>
Enviadas: Segunda-feira, 30 de abril de 2018 15:44:14
Assunto: Re: CONIMS

Boa tarde Tami.

Falei com a pregoeira Cacilda, ela informou que temos que solicitar a readequação de preço e no mesmo colocar a cotação de preço que temos da aurobindo pois não teremos a NF de compra.

Liguei agora passando todas as informações para o Leone de como podemos proceder nessa situação.

Favor enviar o ofício para o meu email que estarei enviando para pessoa responsável.

Enviado do meu smartphone Samsung Galaxy.

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

De: "Tamira A. Brum" <tamira.brum@licimed.com.br>
Data: 27/04/18 11:58 (GMT-03:00)
Para: "max.souza" <max.souza@licimed.com.br>
Cc: Bruna Vicari <bruna.vicari@licimed.com.br>, Dieine Araujo <dieine.araujo@licimed.com.br>, Leone Freitas <leone.freitas@licimed.com.br>
Assunto: Re: CONIMS

Bom dia Max, tudo bem?!

Conforme histórico abaixo, venho por meio deste pedir tua ajuda em relação ao atendimento de Finasterida para o CONIMS.

Poderia conversar com este cliente a fim de verificar a possibilidade de aceite deste reajuste?

Hoje vendemos o comprimido a R\$ 0,22; conforme ata em anexo; porém o valor conseguido com o laboratório Aurobindo foi de R\$ 0,30. Neste caso, teríamos que solicitar reajuste para R\$ 0,37 de venda com o órgão.

Att.,

Tamira Agliardi Brum
Supervisora de Compras
LICIMED - Distribuidora de Medicamentos e Correlatos Ltda.
e-mail: compras@licimed.com.br
www.licimed.com.br
Fone: + 55 51 3076-8189

De: "Tamira" <tamira.brum@licimed.com.br>
Para: "Bruna Vicari" <bruna.vicari@licimed.com.br>
Enviadas: Quinta-feira, 26 de abril de 2018 16:48:38
Assunto: Re: CONIMS

Oi Bruna!

Desculpa te responder só agora.

Com a Eurofarma é impossível esta negociação, pois a resposta deles é sempre a mesma: risco do negócio. Eles alegam que nós não informamos a demanda do item no órgão para a produção adequada, e por isso ocorre a falta. Que esta é uma responsabilidade nossa e precisamos assumir todos os prejuízos.

Já com o cliente eu realmente não sei te dizer. Podemos tentar o reajuste, e ver qual será a resposta deles.

Existe algum modelo padrão para esta solicitação, ou teremos que formular?

Att.,

Tamira Agliardi Brum
Supervisora de Compras
LICIMED - Distribuidora de Medicamentos e Correlatos Ltda.
e-mail: compras@licimed.com.br
www.licimed.com.br
Fone: + 55 51 3076-8189

De: "Bruna Vicari" <bruna.vicari@licimed.com.br>
Para: "Tamira" <tamira.brum@licimed.com.br>
Enviadas: Quinta-feira, 26 de abril de 2018 11:22:29
Assunto: Re: CONIMS

Bom dia, Tami!

014469

Penso eu que vale mais a pena ter o prejuízo da troca de marca, pois não vi nenhuma penalidade para esse caso.

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.

Portanto, acho que a melhor saída seria arcar com o prejuízo de **depois negociar com o laboratório (Tu acha que conseguimos?)**, pois a culpa é deles e não nossa. Para tanto, deve ser justificado e documentado (i) que o evento ocorreu por culpa de terceiro; (ii) que a LICIMED envidou todos os esforços para atender e (iii) que por liberalidade, entendendo que poderá haver prejuízo para a Administração, fazer a compra. Nesse caso, havendo a troca de medicamento, **entendo inclusive que seria possível pedir reajuste no contrato para ressarcir essa diferença de valores, pois a nossa proposta é vinculada a um produto específico, e, se a gente não deu causa ao problema, não precisaríamos arcar com o prejuízo. Tu acha que conseguimos negociar com a eurofarma ou pedimos reajuste para o órgão? ou conhecendo o órgão seria tranquilo um pedido de reajuste?**

Atenciosamente,
Bruna Vicari
bruna.vicari@licimed.com.br
Licimed Distribuidora de Medicamentos
Departamento Jurídico
+55 (51) 3076-8181

From: "Tamira Brum" <tamira.brum@licimed.com.br>
To: "Bruna Vicari" <bruna.vicari@licimed.com.br>
Sent: Wednesday, April 25, 2018 4:44:36 PM
Subject: CONIMS

Boa tarde Bruna!

Estamos com atraso de fornecimento do medicamento FINASTERIDA (Eurofarma) para o Consórcio Intermunicipal de Saúde de Pato Branco/PR (CONIMS), e eles nos solicitaram que ofertemos troca de marca para atender.

Ocorre que temos R\$ 7.920,00 em empenhos para entregar, e o menor preço conseguido para o item nos deixa com prejuízo de R\$ 2.880,00.


Por telefone, o cliente informou a possibilidade de passar o item para o segundo colocado da licitação, por isso peço tua ajuda quanto a análise das penalidades cabíveis se isso acontecer, pois como o contrato encerra no próximo mês, não teríamos grandes prejuízos por perder o item, meu medo é somente quanto as penalidades.

Obrigada!

Att.,

Tamira Agliardi Brum
Supervisora de Compras
LICIMED - Distribuidora de Medicamentos e Correlatos Ltda.
e-mail: compras@licimed.com.br
www.licimed.com.br
Fone: + 55 51 3076-8189

Pregão:	046/2017
Cliente:	CONIMS
Item:	Finasterida 5mg
Empenhos:	1014 (AF 888/2018) e 1306 (AF 1120/2018)
Qtd empenhada:	35700

014470


Preço Unitário Venda (ATA)	Total venda	Preço Unitário Compra (AUROBINDO)	Total compra	Diferença
R\$ 0,22	R\$ 7.854,00	R\$ 0,30	R\$ 10.710,00	-R\$ 2.856,00

Preço Unitário Venda REAJUSTADO	Total venda	Preço Unitário Compra (AUROBINDO)	Total compra	Diferença
R\$ 0,28	R\$ 9.817,50	R\$ 0,30	R\$ 10.710,00	-R\$ 892,50

REQUERIMENTO DE REAJUSTE DE PREÇO E TROCA DE MARCA

Ao Consórcio Intermunicipal de Saúde de Pato Branco/PR (CONIMS)
Presidente da Comissão Permanente de Licitações
Pregão Presencial 046/2017

LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, com endereço na Av. das Indústrias, nº 275, depósito 107, CEP 90200-290, CNPJ nº 04071245000160, representada por este que a subscreve, vem, respeitosamente à presença de Vossa Senhoria **REQUERER** reajuste de preço do conforme "Planilha de Preços de Custo e Venda" apensada, bem como a troca de marca para a entrega, consoante cláusula 4.4. do edital e artigos 65, § 1º, da Lei de Licitações e alínea "d" do inciso II do mesmo artigo.

Tendo em vista a falta do produto Finasterida no Laboratório Fabricante Eurofarma, ou seja, fato superveniente, o qual é no presente ato justificado e formalizado, a ora requerente requer a troca da marca do produto Finasterida de EUROFARMA para a marca AUROBINDO.

Ainda, a solicitante requer também que seja o contrato aditado para que haja um acréscimo de 25% do valor inicial pactuado, que corresponde ao valor de 0.275, arcando a empresa com o prejuízo acima desse percentual, tudo para que não haja qualquer tipo de infortúnio a este órgão.

N. Termos,
P. Deferimento.

Curitiba, 02 de maio de 2018.

MAX WILLIAN DE SOUZA



014472

alg

Re: CONIMS

De: Tamira A. Brum
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia: compras@iraceminha.sc.gov.br
Cópia oculta:
Assunto: Re: CONIMS
Enviada em: 07/05/2018 | 08:33
Recebida em: 07/05/2018 | 08:33

FINASTERIDA... .pdf 220.06 KB

Registro Anvisa.JPG 115.06 KB

CBPF DOU.pdf 27.32 KB

Bom dia.

Seguem em anexo documentações referente ao pedido de troca de marca encaminhado pela empresa Licimed em 02/05/2018. Informamos que para os próximos empenhos do produto solicitaremos o cancelamento, visto que o item cotado (Eurofarma) permanece em falta, conforme carta em anexo. Ficamos no aguardo do vosso retorno para atendermos as AFs 888, 833, 808 e 1120.

Att.,

Tamira Agliardi Brum
Supervisora de Compras
LICIMED - Distribuidora de Medicamentos e Correlatos Ltda.
e-mail: compras@licimed.com.br
www.licimed.com.br
Fone: + 55 51 3076-8189

De: "max.souza" <max.souza@licimed.com.br>
Para: licitacao@conims.com.br, "Tamira" <tamira.brum@licimed.com.br>, "Dieine Araujo" <dieine.araujo@licimed.com.br>
Enviadas: Quarta-feira, 2 de maio de 2018 15:53:32
Assunto: Fwd: Re: CONIMS

Boa tarde Cacilda.

Segue abaixo conforme contato por telefone a solicitação de readequação de preço.

Favor confirmar o recebimento.

Enviado do meu smartphone Samsung Galaxy.

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

De: "Tamira A. Brum" <tamira.brum@licimed.com.br>
Data: 30/04/18 16:15 (GMT-03:00)
Para: Bruna Vicari <bruna.vicari@licimed.com.br>
Cc: "max.souza" <max.souza@licimed.com.br>, dieine.araujo@licimed.com.br, leone.freitas@licimed.com.br
Assunto: Re: CONIMS

Preço unitário de venda registrado na ata do cliente: **R\$ 0,22**
Total de venda dos empenhos* pendentes (soma): **R\$ 7.854,00**
Preço unitário de compra cotado pelo laboratório Aurobindo: **R\$ 0,30**
Total de compra: **R\$ 10.710,00**
Diferença compra x venda: - **R\$ 2.856,00**

Considerando a margem que temos quando compramos com a Eurofarma, nossa venda deveria ser ajustada para R\$ 0,37 a fim de não ficarmos com prejuízos.

Segue em anexo a cópia da cotação, para anexarmos ao pedido.

*empenhos: 888/2018 e 1120/2018

Att.,

Tamira Agliardi Brum
Supervisora de Compras
LICIMED - Distribuidora de Medicamentos e Correlatos Ltda.
e-mail: compras@licimed.com.br
www.licimed.com.br
Fone: + 55 51 3076-8189

De: "max.souza" <max.souza@licimed.com.br>
Para: "Tamira" <tamira.brum@licimed.com.br>
Cc: "Bruna Vicari" <bruna.vicari@licimed.com.br>, "Dieine Araujo" <dieine.araujo@licimed.com.br>, "Leone Freitas" <leone.freitas@licimed.com.br>
Enviadas: Segunda-feira, 30 de abril de 2018 15:44:14
Assunto: Re: CONIMS

Boa tarde Tami.

Falei com a pregoeira Cacilda, ela informou que temos que solicitar a readequação de preço e no mesmo colocar a cotação de preço que temos da aurobindo pois não teremos a NF de compra.

Liguei agora passando todas as informações para o Leone de como podemos proceder nessa situação.

Favor enviar o ofício para o meu email que estarei enviando para pessoa responsável.

Enviado do meu smartphone Samsung Galaxy.

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

De: "Tamira A. Brum" <tamira.brum@licimed.com.br>

Data: 27/04/18 11:58 (GMT-03:00)

Para: "max.souza" <max.souza@licimed.com.br>

Cc: Bruna Vicari <bruna.vicari@licimed.com.br>, Dieine Araujo <dieine.araujo@licimed.com.br>, Leone Freitas <leone.freitas@licimed.com.br>

Assunto: Re: CONIMS

Bom dia Max, tudo bem?!

Conforme histórico abaixo, venho por meio deste pedir tua ajuda em relação ao atendimento de Finasterida para o CONIMS. Poderia conversar com este cliente a fim de verificar a possibilidade de aceite deste reajuste?

Hoje vendemos o comprimido a R\$ 0,22; conforme ata em anexo; porém o valor conseguido com o laboratório Aurobindo foi de R\$ 0,30. Neste caso, teríamos que solicitar reajuste para R\$ 0,37 de venda com o órgão.

Att.,

Tamira Agliardi Brum

Supervisora de Compras

LICIMED - Distribuidora de Medicamentos e Correlatos Ltda.

e-mail: compras@licimed.com.br

www.licimed.com.br

Fone: + 55 51 3076-8189

De: "Tamira" <tamira.brum@licimed.com.br>

Para: "Bruna Vicari" <bruna.vicari@licimed.com.br>

Enviadas: Quinta-feira, 26 de abril de 2018 16:48:38

Assunto: Re: CONIMS

Oi Bruna!

Desculpa te responder só agora.

Com a Eurofarma é impossível esta negociação, pois a resposta deles é sempre a mesma: risco do negócio. Eles alegam que nós não informamos a demanda do item no órgão para a produção adequada, e por isso ocorre a falta. Que esta é uma responsabilidade nossa e precisamos assumir todos os prejuízos.

Já com o cliente eu realmente não sei te dizer. Podemos tentar o reajuste, e ver qual será a resposta deles. Existe algum modelo padrão para esta solicitação, ou teremos que formular?

Att.,

Tamira Agliardi Brum

Supervisora de Compras

LICIMED - Distribuidora de Medicamentos e Correlatos Ltda.

e-mail: compras@licimed.com.br

www.licimed.com.br

Fone: + 55 51 3076-8189

De: "Bruna Vicari" <bruna.vicari@licimed.com.br>

Para: "Tamira" <tamira.brum@licimed.com.br>

Enviadas: Quinta-feira, 26 de abril de 2018 11:22:29

Assunto: Re: CONIMS

Bom dia, Tami!

Penso eu que vale mais a pena ter o prejuízo da troca de marca, pois não vi nenhuma penalidade para esse caso.

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.

Portanto, acho que a melhor saída seria arcar com o prejuízo de **depois negociar com o laboratório (Tu acha que conseguimos?)**, pois a culpa é deles e não nossa. Para tanto, deve ser justificado e documentado (i) que o evento ocorreu por culpa de terceiro; (ii) que a LICIMED envidou todos os esforços para atender e (iii) que por liberalidade, entendendo que poderá haver prejuízo para a Administração, fazer a compra. Nesse caso, havendo a troca de medicamento, **entendo inclusive que seria possível pedir reajuste no contrato para ressarcir essa diferença de valores, pois a nossa proposta é vinculada a um produto específico, e, se a gente não deu causa ao problema, não precisaríamos arcar com o prejuízo. Tu acha que conseguimos negociar com a eurofarma ou pedimos reajuste para o órgão? ou conhecendo o órgão seria tranquilo um pedido de reajuste?**

Atenciosamente,
Bruna Vicari
bruna.vicari@licimed.com.br
Licimed Distribuidora de Medicamentos
Departamento Jurídico
+55 (51) 3076-8181

014474

Aug

From: "Tamira Brum" <tamira.brum@licimed.com.br>
To: "Bruna Vicari" <bruna.vicari@licimed.com.br>
Sent: Wednesday, April 25, 2018 4:44:36 PM
Subject: CONIMS

Boa tarde Bruna!

Estamos com atraso de fornecimento do medicamento FINASTERIDA (Eurofarma) para o Consórcio Intermunicipal de Saúde de Pato Branco/PR (CONIMS), e eles nos solicitaram que ofertemos troca de marca para atender. Ocorre que temos R\$ 7.920,00 em empenhos para entregar, e o menor preço conseguido para o item nos deixa com prejuízo de R\$ 2.880,00.

Por telefone, o cliente informou a possibilidade de passar o item para o segundo colocado da licitação, por isso peço tua ajuda quanto a análise das penalidades cabíveis se isso acontecer, pois como o contrato encerra no próximo mês, não teríamos grandes prejuízos por perder o item, meu medo é somente quanto as penalidades. Obrigada!

Att.,

Tamira Agliardi Brum
Supervisora de Compras
LICIMED - Distribuidora de Medicamentos e Correlatos Ltda.
e-mail: compras@licimed.com.br
www.licimed.com.br
Fone: + 55 51 3076-8189



Eurofarma

Ampliando horizontes

014475

aug

São Paulo, 26 de Abril de 2018.

AOS

DISTRIBUIDORES DE LICITAÇÕES PÚBLICAS EUROFARMA

REF.: FALTA MOMENTANEA FINASTERIDA

Prezados Senhores;

Neste momento, é importante esclarecer que a EUROFARMA LABORATORIOS é fabricante de medicamentos, e consequentemente, depende das informações produzidas pelas Instituições Públicas e Distribuidoras Autorizadas pela Eurofarma as quais obtém dos processos licitatórios dos Órgãos Públicos

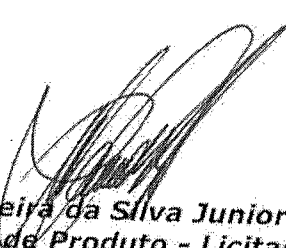
Conforme estipula a Política Comercial Eurofarma, para que possamos adequar nosso processo produtivo, necessita ter conhecimento da distribuição que ocorrerá ao longo do ano com o Contrato firmado nos Pregões junto a estes Órgãos Públicos, para que venhamos a cumprir tempestivamente com as obrigações 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 1.a quinzena do mês de Maio 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

Detalhe do Produto: FINASTERIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro	AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA	CNPJ	04.301.884/0001-75	Autorização	1.05.167-9
Processo	25351.267433/2007-79	Categoria Regulatória		Data do registro	19/05/2008
Nome do Produto	FINASTERIDA	Registro	151670030	Vencimento do registro	05/2023
Princípio Ativo	FINASTERIDA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	INIBIDOR DA ALFA-REDUTASE			ATC	
Parecer Público		Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 	1516700300019	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/05/2008	24 meses
2	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 	1516700300027	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/05/2008	24 meses
3	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 	1516700300035	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/05/2008	24 meses
4	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 	1516700300043	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/05/2008	24 meses

014476

Voltar



ANEXO

Empresa: MDT Indústria Comercio Importação e Exportação de Implantes SA	CNPJ: 01.025.974/0001-92
Endereço: Av. Brasil 2983, Distrito Industrial,	
Município: Rio Claro	UF: SP
Autorização de Funcionamento: 1.04.179-4	Expediente(s): 2023408/16-2
CNPJ: 13505-600	
Linhas(s): Materiais	
Motivo: Em atendimento ao artigo 6º da Resolução RDC nº 39/2013 e em desacordo com a Resolução RDC nº 16/2013, não cumpre as Boas Práticas de Fabricação.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.512, DE 16 DE SETEMBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016;

Considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem, ou o descumprimento dos procedimentos de petições submetidas à análise, preconizados em legislação vigente, resolve:

Art. 1º Indefinir o Pedido de Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Produtos para Saúde 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: Bras Fix Médico Odontológico Ltda - ME	CNPJ: 04.929.171/000150
Endereço: O SAA/Norte Quadra 2, 255 Parte Terceira, SAAN	
Município: Brasília	UF: DF
Autorização de Funcionamento: 8.08.68524	Expediente(s): 1316042/16-7, 200598/16-1
CNPJ: 70632-240	
Linhas(s): Materiais	
Motivo: Em atendimento ao §2º do Art. 8º da RDC nº 39/2013.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.513, DE 16 DE SETEMBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016;

considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde por meio de sua renovação automática.

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Indústria de Artefatos de Borracha Inovatex Ltda	CNPJ: 14.469.133/0001-16
Endereço: Rua Guanabara, 433, Chácara Reunidas	
Município: São José dos Campos	UF: SP
Autorização de Funcionamento: 8.09.501-1	Expediente(s): 12238-460
CNPJ: 12238-460	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:	
Materiais de uso médico da classe 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.	

Empresa: LM Farma Indústria e Comércio Ltda	CNPJ: 57.532.343/0001-14
Endereço: Rua Jaguarão, 95, Chácara Reunidas	
Município: São José dos Campos	UF: SP
Autorização de Funcionamento: 8.02.469-1	Expediente(s): 1385568/16-9
CNPJ: 12238-410	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:	
Materiais de uso médico da classe 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.	

Razão Social: Politec Importação e Comércio Limitada	CNPJ: 43.894.609/0005-98
Endereço: Alameda Araguaia, 3806 Armz 09, Alphaville Industrial	
Município: Barueri	UF: SP
Autorização de Funcionamento: 8.10.156-3	Expediente(s): 0796820/15-5
CNPJ: 06455-000	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:	
Equipamentos 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.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.538, DE 16 DE SETEMBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de 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 10102016091900042

ANEXO

Empresa Fabricante: 3M Health Care Limited	
Endereço: Derby Road, Loughborough, Leicestershire, LE11 5SF	
País: Reino Unido	
Empresa solicitante: Takeda Pharma Ltda	CNPJ: 60.397.775/0001-74
Autorização de Funcionamento: 1.00.639-8	Expediente(s): 1180620/16-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Líquidos não estéreis: soluções aerossóis.	

Empresa Fabricante: AbbVie Inc.	
Endereço: 1 N Waukegan Road, North Chicago, Illinois, 60064	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Abbvie Farmacêutica Ltda	CNPJ: 15.980.545/0001-50
Autorização de Funcionamento: 1.09.860-7	Expediente(s): 1392020/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Líquidos não estéreis: soluções.	

Empresa Fabricante: AIAC International Pharma, LLC	
Endereço: State Road #2 Km 60.3, Arecibo, Puerto Rico (PR) 00688	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Merck Sharp & Dohme Farmacêutica Ltda	CNPJ: 45.987.013/0001-34
Autorização de Funcionamento: 1.00.029-0	Expediente(s): 1274707/16-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (granel).	
Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos revestidos (granel).	

Empresa Fabricante: Aurobindo Pharma Limited, Unit - VII, SEZ	
Endereço: TSIC, Plot. No. SJ, Sy.No's. 411/P, 425/P, 434/P, 435/P & 458/P, Green Industrial Park, Polepally Village, Jeddcherla Mandal, Mahabubnagar District, Telangana	
País: Índia	
Empresa solicitante: Aurobindo Pharma Indústria Farmacêutica LT	CNPJ: 04.301.884/0001-75
Autorização de Funcionamento: 1.05.162-9	Expediente(s): 1162334/16-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Aurobindo Pharma Limited, Unit - VII, SEZ	
Endereço: TSIC, Plot. No. SJ, Sy.No's. 411/P, 425/P, 434/P, 435/P & 458/P, Green Industrial Park, Polepally Village, Jeddcherla Mandal, Mahabubnagar District, Telangana	
País: Índia	
Empresa solicitante: Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda	CNPJ: 61.072.393/0001-33
Autorização de Funcionamento: 1.02.110-1	Expediente(s): 1992666/16-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Biologische Heilmittel Heel GmbH	
Endereço: Dr Reckweg Strasse 2-4, 76532, Baden - Baden	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: Heel do Brasil Biomédica Ltda	CNPJ: 05.994.539/0001-27
Autorização de Funcionamento: 1.06.198-2	Expediente(s): 2023552/16-6, 2023499/16-6, 2023507/16-1 e 2014059/16-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos.	
Semissólidos não estéreis: pomadas.	
Líquidos não estéreis: soluções.	
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).	

Empresa Fabricante: Eisai Inc.	
Endereço: 6611 Tributary Street, Baltimore, Maryland (MD) 21224	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Eisai Laboratórios Ltda	CNPJ: 08.416.362/0001-70
Autorização de Funcionamento: 1.07310-4	Expediente(s): 1355698/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis citotóxicos: implantes (com esterilização terminal)	

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

Pato Branco/PR, 07 de maio de 2018.

Ofício nº 402/Lic.

À
LICIMED – DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – TROCA DE MARCA

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

DEFERE-SE, para liquidação total com faturamento IMEDIATO:

ITEM 404 (Finasterida 5 mg compr.) da marca **EUROFARMA** para a marca **AUROBINDO**, na Autorização de Fornecimento nº 808/2018, 833/2018, 888/2018 e 1120/2018;

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 404 (Finasterida 5 mg compr.); mediante a informação, conforme carta apresentada pelo fabricante, que o item cotado (EUROFARMA) permanece em falta no mercado com previsão para 1ª quinzena do mês de maio, passível de modificação;

Segue anexado a este Ofício a ARP, formalizando a EXCLUSÃO deste item, para a licitada providencie a impressão em 02 (duas) vias devendo ser 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



014479

Caj

Re: OFICIO 402 - TROCA DE MARCA E CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046-2017 - ITEM 404 - AF 888-833-808-...

De: Tamira A. Brum

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: OFICIO 402 - TROCA DE MARCA E CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046-2017 - ITEM 404 - AF 888-833-808-...

Enviada em: 07/05/2018 | 13:32

Recebida em: 07/05/2018 | 13:32

Aurobindo.pdf 151.43 KB

Boa tarde Rafael.

A ata com exclusão do item já foi encaminhada ao nosso setor de licitações para assinatura.

Quanto a entrega imediata do medicamento da marca Aurobindo, segue em anexo retorno recebido do laboratório.

Informo que estamos tentando uma nova alternativa para atendimento dos empenhos em aberto, porém mais uma vez reforçamos a dificuldade que estamos enfrentando para aquisição do medicamento.

Att.,

Tamira Agliardi Brum

Supervisora de Compras

LICIMED - Distribuidora de Medicamentos e Correlatos Ltda.

e-mail: compras@licimed.com.br

www.licimed.com.br

Fone: + 55 51 3076-8189

De: "licitacao" <licitacao@conims.com.br>

Para: "Tamira" <tamira.brum@licimed.com.br>

Enviadas: Segunda-feira, 7 de maio de 2018 11:24:48

Assunto: OFICIO 402 - TROCA DE MARCA E CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046-2017 - ITEM 404 - AF 888-833-808-1120/2018

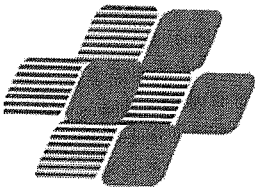
Bom dia, Tamira

Em atenção a vossa solicitação, segue anexado ofício para conhecimento e providências imediatas.

**** 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: "Tamira A. Brum" <tamira.brum@licimed.com.br>

Enviada: 2018/05/07 08:33:41

Para: licitacao@conims.com.br

Cc: compras@iraceminha.sc.gov.br

Assunto: Re: CONIMS

Bom dia.

Seguem em anexo documentações referente ao pedido de troca de marca encaminhado pela empresa Licimed em 02/05/2018.

Informamos que para os próximos empenhos do produto solicitaremos o cancelamento, visto que o item cotado (Eurofarma)

permanece em falta, conforme carta em anexo.

Ficamos no aguardo do vosso retorno para atendermos as AFs 888, 833, 808 e 1120.

Att.,

Tamira Agliardi Brum

Supervisora de Compras

LICIMED - Distribuidora de Medicamentos e Correlatos Ltda.

e-mail: compras@licimed.com.br

www.licimed.com.br

Fone: + 55 51 3076-8189

Zimbra

tamira.brum@licimed.com.br

RES: RES: Cotação

De : Bruno Brait <bruno.brait@aurobindo.com.br>

Assunto : RES: RES: Cotação

Para : 'Tamira A. Brum' <tamira.brum@licimed.com.br>

Cc : 'SETOR DE COMPRAS' <compras@licimed.com.br>, 'Ingrid Silva' <ingrid.silva@aurobindo.com.br>

Seg, 07 de mai de 2018 12:08

1 anexo

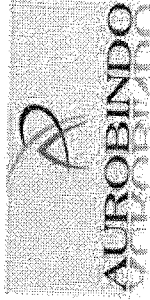
Tamira, bom dia!

Aguardo ainda a liberação da ANVISA, pois ainda não liberaram minhas importações com o container que está o produto Finasterida 5 Mg. Acredito que entrego somente dentro de 25 dias.

Atenciosamente,
Best regards,
Bruno Brait

Depto. Comercial

Commercial department



Rua Gomes de Carvalho, 1069 - 4º andar - Vila Olímpia
04547-004 - São Paulo, SP - Brasil

Tel +55 (11) 2161- 0823

e mail: bruno.brait@aurobindo.com.br

De: Tamira A. Brum [mailto:tamira.brum@licimed.com.br]

Enviada em: segunda-feira, 7 de maio de 2018 11:49

Para: Bruno Brait <bruno.brait@aurobindo.com.br>

Cc: SETOR DE COMPRAS <compras@licimed.com.br>; Ingrid Silva <ingrid.silva@aurobindo.com.br>

Assunto: Re: RES: Cotação

Prioridade: Alta

Bom dia Bruno.

Permanecemos no aguardo para que possamos enviar o pedido de compra.

Att.,

014480
Aug

Pato Branco/PR, 10 de maio de 2018.

Ofício nº 423/Lic.

À
LICIMED – DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – CANCELAMENTO DE SALDO

CONSIDERANDO Ofício 402/Lic, de 07/05/2018, informando o cancelamento do item 404 (Finasterida 5 mg compr.) para o fornecedor também o deferimento do pedido de troca de marca para liquidação dos saldos pendentes nas Autorizações de Fornecimento nº 808/2018, 833/2018, 888/2018 e 1120/2018 com faturamento imediato.


CONSIDERANDO que a licitada informou a impossibilidade de atender os pedidos de imediato em virtude da informação dada pelo fabricante Aurobindo que informou previsão de faturamento para o licitante somente no prazo de 25 dias pois o produto aguarda liberação da ANVISA.

CONSIDERANDO que os municípios não podem aguardar o prazo solicitado, vez que já temos novo fornecedor para liberar os saldos pendentes no prazo de 05 (cinco) dias.

INFORMA-SE o cancelamento dos saldos pendentes para o item 404 (Finasterida 5 mg compr.) nas Autorizações de Fornecimento nº 808/2018, 833/2018, 888/2018 e 1120/2018, por estar caracterizado motivo de força maior impossibilitando que a licitada cumpra as obrigações isentando-a de culpa.

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

Atenciosamente,



Lucilda Aparecida Santos
Pregoeira

014482

WJ

OFÍCIO 423 - CANCELAMENTO DE SALDO - PR 046-2017 - ITEM 404 - AF 888 833 808 1120

De: LICITACAO | CONIMS

Para: tamira.brum@licimed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFÍCIO 423 - CANCELAMENTO DE SALDO - PR 046-2017 - ITEM 404 - AF 888 833 808 1120

Enviada em: 10/05/2018 | 09:27

Recebida em: 10/05/2018 | 09:27

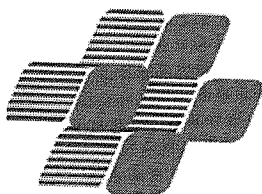
OFÍCIO 423pdf 98.65 KB

Confirmado por telefone c/
Tamira às 09h:27min.

Bom dia, Tamira

Considerando a situação, 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: "Tamira A. Brum" <tamira.brum@licimed.com.br>

Enviada: 2018/05/07 13:32:44

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Re: OFÍCIO 402 - TROCA DE MARCA E CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046-2017 - ITEM 404 - AF 888-833-808-1120/2018

Boa tarde Rafael.

A ata com exclusão do item já foi encaminhada ao nosso setor de licitações para assinatura.

Quanto a entrega imediata do medicamento da marca Aurobindo, segue em anexo retorno recebido do laboratório. Informo que estamos tentando uma nova alternativa para atendimento dos empenhos em aberto, porém mais uma vez reforçamos a dificuldade que estamos enfrentando para aquisição do medicamento.

Att.,

Tamira Agliardi Brum

Supervisora de Compras

LICIMED - Distribuidora de Medicamentos e Correlatos Ltda.

e-mail: compras@licimed.com.br

www.licimed.com.br

Fone: + 55 51 3076-8189

De: "licitacao" <licitacao@conims.com.br>

Para: "Tamira" <tamira.brum@licimed.com.br>

Enviadas: Segunda-feira, 7 de maio de 2018 11:24:48

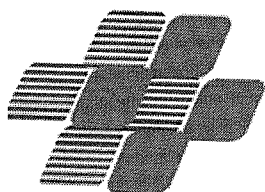
Assunto: OFÍCIO 402 - TROCA DE MARCA E CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046-2017 - ITEM 404 - AF 888-833-808-1120/2018

Bom dia, Tamira

Em atenção a vossa solicitação, segue anexado ofício para conhecimento e providências imediatas.

**** 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: "Tamira A. Brum" <tamira.brum@licimed.com.br>

Enviada: 2018/05/07 08:33:41

Para: licitacao@conims.com.br

Cc: compras@iraceminha.sc.gov.br

Assunto: Re: CONIMS

014483

WJ

Bom dia.

Seguem em anexo documentações referente ao pedido de troca de marca encaminhado pela empresa Licimed em 02/05/2018. Informamos que para os próximos empenhos do produto solicitaremos o cancelamento, visto que o item cotado (Eurofarma) permanece em falta, conforme carta em anexo.

Ficamos no aguardo do vosso retorno para atendermos as AFs 888, 833, 808 e 1120.

Att.,

Tamira Agliardi Brum

Supervisora de Compras

LICIMED - Distribuidora de Medicamentos e Correlatos Ltda.

e-mail: compras@licimed.com.br

www.licimed.com.br

Fone: + 55 51 3076-8189

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 2/2018

Página: 1/4

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.
28	Acido Ursodesoxicólico 150 mg - compr. (04-06-1932)	UND	LICIMED - Distribuidora de Medicamentos Ltda. (624)	URSACOL/ZA	0	2,7200	1
29	Acido Ursodesoxicolico 300mg - compr (04-06-3146)	UND	LICIMED - Distribuidora de Medicamentos Ltda. (624)	URSACOL/ZA	0	5,3700	1
45	Amantadina 100mg - compr. (46-01-0158)	UND	LICIMED - Distribuidora de Medicamentos Ltda. (624)	MANTIDAN/EI	0	0,4200	1
83	Beclometasona 200 mcg - dose (04-06-2361)	Dose	LICIMED - Distribuidora de Medicamentos Ltda. (624)	CLENIL/CHIE	0	0,2377	1
129	Budesonida 32 mcg/dose nasal (04-06-3082)	Dose	LICIMED - Distribuidora de Medicamentos Ltda. (624)	NOEX/EUROF	0	0,1200	1
130	Budesonida 50mcg/dose - spray nasal (04-06-3099)	Dose	LICIMED - Distribuidora de Medicamentos Ltda. (624)	NOEX/EUROF	0	0,1250	1
131	Budesonida 64 mcg/dose nasal (04-06-3083)	Dose	LICIMED - Distribuidora de Medicamentos Ltda. (624)	NOEX/EUROF	0	0,1833	1
153	Carbonato de Lito - 450 mg - C R - comp (46-01-0176)	UND	LICIMED - Distribuidora de Medicamentos Ltda. (624)	CARBOLITIUM	0	1,2400	1
190	Cilostazol 100 mg - compr. (04-06-1891)	UND	LICIMED - Distribuidora de Medicamentos Ltda. (624)	GENÉRICO/EI	0	0,4000	1
338	Dipropionato de beclometasona 50mcg/dose - spray nasal (04-06-4229)	Dose	LICIMED - Distribuidora de Medicamentos Ltda. (624)	CLENIL/CHIE	0	0,1000	1
384	Ethinilestradiol + gestodeno 0,02 + 0,075 mg Drágea c/ 21 (04-06-3060)	CART	LICIMED - Distribuidora de Medicamentos Ltda. (624)	TAMISA/EURC	0	9,5000	1
604	Oxalato de escitalopram 20 mg compr. (46-01-0133)	UND	LICIMED - Distribuidora de Medicamentos Ltda. (624)	ESC/EUROFA	0	0,3600	1

7/05/2018 - EXCLUSÃO - ITEM 404

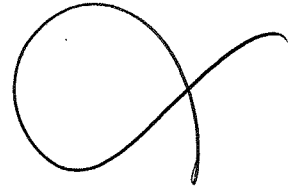
014484

aug

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 2/2018

Página: 2/4

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.
619	Paroxetina 10 mg compr. (46-01-0089)	UND	LICIMED - Distribuidora de Medicamentos Ltda. (624)	PONDERA/EU	0	1,5000	1



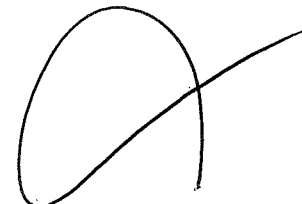
014485



ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 2/2018

Página: 3/4

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.
712	Sorbitol + Laurilsulfato de sódio 6,5g - bisnaga (04-06-2241)	BISN	LICIMED - Distribuidora de Medicamentos Ltda. (624)	MINILAX/EURI	0	3,6800	1



014486
cel

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 2/2018

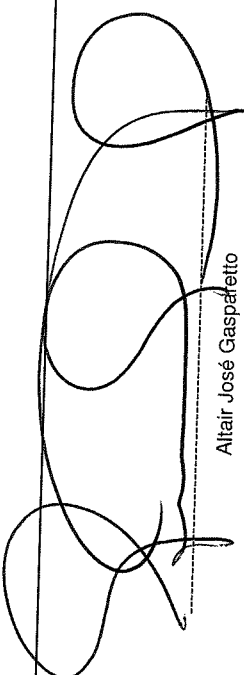
Página: 4/4


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.	Descdo. (%)	Preço Unitário	Classif.

(PARTICIPANTES POR PROCESSO - LEGENDA)

REGISTRO DE PREÇOS Nº 2/2018
PROCESSO Nº 180/2017

(624) - LICIMED - Distribuidora de Medicamentos Ltda.

Pato Branco, 12 de Fevereiro de 2018.	 Altair José Gasparetto
---------------------------------------	--


Samuel da Silva Gomes
RG: 6096272809
CPF: 013.646.050-07
Procurador

014487


014488

(u)

LICIMED
Distribuidora de Medicamentos Ltda.

PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento particular de procuração, **LICIMED Distribuidora de Medicamentos, Correlatos e Produtos Médicos e Hospitalares Ltda.**, com sede na Av. das Indústrias, 275, conjunto 107, bairro Anchieta, em Porto Alegre/RS, inscrita no CNPJ sob o nº 04.071.245/0001-60, por suas representante(s) abaixo assinado(as), nomeia e constitui seu(sua) bastante procurador(a) **Sr(a). Samuel Da Silva Gomes, brasileiro, casado(a), maior, portador(a) da CI nº 6096272809 SJS/RS e CPF nº 013.646.050-07**, com o mesmo endereço profissional da outorgante, para o fim específico de representá-la em licitações promovidas por qualquer órgão da administração Pública, direta e indireta, Federal, Estadual e Municipal, Autarquias e Fundações; podendo receber editais, impugnar editais, assinar propostas, documentos, atas e contratos, apresentar e desistir de recurso, formular ofertas verbais e lances de preços verbais e praticar todos os demais atos pertinentes ao certame em licitações modalidade de pregão, concorrência, tomada de preços, dispensas de licitação, inclusive substabelecendo os poderes a si outorgados, bem como ainda, assinar o respectivo contrato de fornecimento; e tudo o mais que for necessário para o bom, fiel e completo desempenho do presente mandato, o que poderá efetivamente fazer em relação aos procedimentos de apresentação, habilitação e classificação, pelo prazo de 12 (doze) meses a contar da data da outorga.

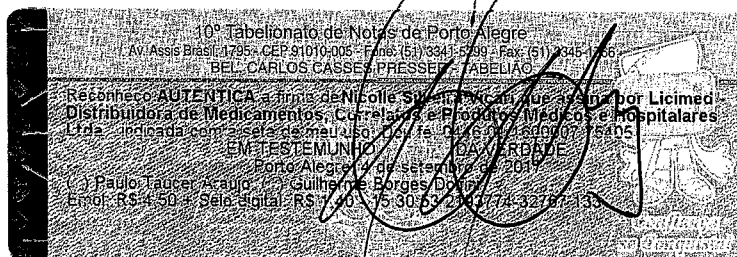
Porto Alegre, 04 de Setembro de 2017

04.071.245/0001-60

LICIMED
Dist. de Medicam. Correlatos
e Prod. Med. Hospitalares Ltda

Av. das Indústrias, 275 - Conj. 107
Anchieta - CEP 90200-290
PORTO ALEGRE - RS

Nicolle Silveira Vicari <<presser<
Nicolle Silveira Vicari
RG: 7088148254 SJS/RS
CPF: 009.346.750-82
SÓCIA-DIRETORA



014489

CUG

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAIBA
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* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes³.

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 **LICIMED DIST. DE MED. CORRELATOS E PROD. MED. E HOSP LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **LICIMED DIST. DE MED. CORRELATOS E PROD. MED. E HOSP LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **05/09/2017 14:48:03 (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 **LICIMED DIST. DE MED. CORRELATOS E PROD. MED. E HOSP 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: 811632

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **05/09/2018 14:44:58 (hora local)**.

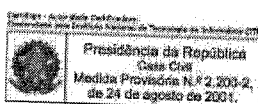
¹**Código de Autenticação Digital:** 35270509170841360224-1

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 N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d68fe6bc05b6cb46e9be736d031d9162637930631e719fbb95e1cd2494d0a346ba2f26370deb87470782489389f344c4fa4ceb5260cd42b8d2620c0393b2a38f5cccbfb2531



Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória nº 2.200-2
de 24 de agosto de 2001.



014490
uej

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME
SAMUEL DA SILVA GOMES

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
6096272809 SJS/TT RS

CPF
013.646.050-07

DATA NASCIMENTO
04/01/1988

FILIAÇÃO
PEDRO BRANDINO NUNES
GOMES
ROSANGELA DOS SANTOS
SILVA

PERMISSÃO
ACC CAT. HAR
B

Nº REGISTRO
04218185861

VALIDADE
16/12/2019

1ª HABILITAÇÃO
26/10/2007

OBSERVAÇÕES
A

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
CANAOS, RS

DATA EMISSÃO
18/12/2014

ASSINATURA DO EMISSOR

45627843865
RS163309833

DEBATE RS (RIO GRANDE DO SUL)

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1025686238

PROIBIDA PLASTIFICAR
1025686238

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.876-6
R. Presidente Vargas, 1148 - Bairro Rio Grande - Fone: (51) 3028-4000 - CEP 91200-000 - www.azevedobastos.rs.br - E-mail: rj@azevedobastos.rs.br

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º, inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 8º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reproduzida fielmente do documento apreendido e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 35270201181254280182-1; Data: 02/01/2018 12:58:17

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGF36843-XU01
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

De: Valdir de Miranda Cavalcanti
Título: Confirma os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

014491

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 **LICIMED DIST. DE MED. CORRELATOS E PROD. MED. E HOSP LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **LICIMED DIST. DE MED. CORRELATOS E PROD. MED. E HOSP LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **02/01/2018 13:34:33 (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 **LICIMED DIST. DE MED. CORRELATOS E PROD. MED. E HOSP 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: 877879

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **02/01/2019 13:30:52 (hora local)**.

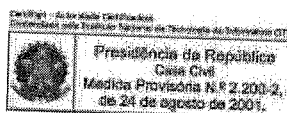
¹**Código de Autenticação Digital:** 35270201181254280182-1

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b238d0275a202e136b8b5ac3f1c96995971a8b6e3ef6d8c516295c78dfdf61359b87470782489389f344c4fa4ceb5260caf8c79b123dad3e20cb1016b4a612a4f



Pato Branco/PR, 07 de maio de 2018.

Ofício nº 402/Lic.

À
LICIMED – DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – TROCA DE MARCA

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

DEFERE-SE, para liquidação total com faturamento IMEDIATO:

ITEM 404 (Finasterida 5 mg compr.) da marca **EUROFARMA** para a marca **AUROBINDO**, na Autorização de Fornecimento nº 808/2018, 833/2018, 888/2018 e 1120/2018;

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

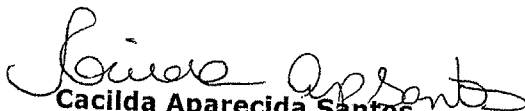
DEFERE-SE conforme segue:


ITEM 404 (Finasterida 5 mg compr.); mediante a informação, conforme carta apresentada pelo fabricante, que o item cotado (EUROFARMA) permanece em falta no mercado com previsão para 1ª quinzena do mês de maio, passível de modificação;

Segue anexado a este Ofício a ARP, formalizando a EXCLUSÃO deste item, para a licitada providencie a impressão em 02 (duas) vias devendo ser 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


Samuel da Silva Gomes
RG: 6086272809
CPF: 013.646.050-07
Procurador

Pato Branco/PR, 07 de maio de 2018.

Ofício nº 402/Lic.

À
LICIMED – DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – TROCA DE MARCA

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

DEFERE-SE, para liquidação total com faturamento IMEDIATO:

ITEM 404 (Finasterida 5 mg compr.) da marca **EUROFARMA** para a marca **AUROBINDO**, na Autorização de Fornecimento nº 808/2018, 833/2018, 888/2018 e 1120/2018;

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 404 (Finasterida 5 mg compr.); mediante a informação, conforme carta apresentada pelo fabricante, que o item cotado (EUROFARMA) permanece em falta no mercado com previsão para 1ª quinzena do mês de maio, passível de modificação;

Segue anexado a este Ofício a ARP, formalizando a EXCLUSÃO deste item, para a licitada providencie a impressão em 02 (duas) vias devendo ser 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


Samuel da Silva Gomes
RG: 6086272809
CPF: 073.646.050-07
Procurador

Saldo Belfh2 - 257.320.

014494

ay

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Quadro Comparativo de Preços (Fornecedores por Item)

Processo / Ano: 180/2017 Processo Administrativo: 180/2017 9.427.411,23
 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.....: 403 - 4063128 - Finasterida 1 mg - compr - Unidade: UND								
700	Mauro Marciano Comércio de Medicamentos Ltda.		3.000,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
785	Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.		3.000,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
941	Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda. (Filial)		3.000,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
942	Dimensão Com. de Artigos Médicos Hospitalares Ltda		3.000,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1058	DIMEVA - Distribuidora de Medicamentos Ltda.		3.000,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1071	Medilar Import. e Distrib. de Prod. Med.Hosp. Ltda		3.000,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1155	Londricir Comercio de Material Hospitalar Ltda. -		3.000,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1442	Rinaldi & Cogo Ltda.		3.000,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1443	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA		3.000,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1483	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME		3.000,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1626	Ágil Distribuidora de Medicamentos Ltda.		3.000,000	0,0000	0,0000	0,00	Inabilitado	0
1772	INFINITY MEDICAMENTOS EIRELI - EPP		3.000,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1863	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME		3.000,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1864	NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		3.000,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1865	DROGA FONTE LTDA		3.000,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
580	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.	Merck	3.000,000	0,0000	0,3606	1.081,80	Desclassif.	0
1861	CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME	E.M.S	3.000,000	0,0000	0,5030	1.509,00	Desclassif.	0
1488	AR Florenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda	EMS	3.000,000	0,0000	0,6720	2.016,00	Desclassif.	0
1064	Promefarma Representações Comerciais Ltda.	Merck Genéricos	3.000,000	0,0000	1,3100	3.930,00	Desclassif.	0

Item.....: 404 - 4062046 - Finasterida 5 mg compr. - Unidade: UND

\$ MAX 1,40

624	LICIMED - Distribuidora de Medicamentos Ltda.	GENÉRICO/EUROF/	338.520,000	0,0000	0,2200	74.474,40	Indefinido	1 *****
1483	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME	MERCK	338.520,000	0,0000	0,2307	78.096,56	Perdeu	2
1071	Medilar Import. e Distrib. de Prod. Med.Hosp. Ltda	Aurobindo	338.520,000	0,0000	0,2400	81.244,80	Perdeu	3
117	A.G. KIENEN & CIA LTDA		338.520,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0

07/05/2018

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Quadro Comparativo de Preços (Fornecedores por Item)

Processo / Ano: 180/2017 Processo Administrativo: 180/2017 9.427.411,23
 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.....: 404 - 4062046 - Finasterida 5 mg compr. - Unidade: UND								
126	SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.		338.520,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
144	AMARILDO BASEGIO & CIA LTDA		338.520,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
209	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. NC		338.520,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
785	Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.		338.520,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1058	DIMEVA - Distribuidora de Medicamentos Ltda.		338.520,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1155	Londricir Comercio de Material Hospitalar Ltda. -		338.520,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1443	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA		338.520,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1626	Ágil Distribuidora de Medicamentos Ltda.		338.520,000	0,0000	0,0000	0,00	Inabilitado	0
1772	INFINITY MEDICAMENTOS EIRELI - EPP		338.520,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1863	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME		338.520,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1864	NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		338.520,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1865	DROGA FONTE LTDA		338.520,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1064	Promefarma Representações Comerciais Ltda.	Merck Genéricos	338.520,000	0,0000	0,3190	107.987,88	Desclassif.	0
941	Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda. (Filial)	MERCK	338.520,000	0,0000	0,3200	108.326,40	Desclassif.	0
580	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.	Aurobindo	338.520,000	0,0000	0,4022	136.152,74	Desclassif.	0
700	Mauro Marciano Comércio de Medicamentos Ltda.	AUROBINDO	338.520,000	0,0000	0,4400	148.948,80	Desclassif.	0
644	Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda	AUROBINDO	338.520,000	0,0000	0,4500	152.334,00	Desclassif.	0
662	Clamed Distribuidora de Medicamentos Ltda.	AUROBINDO	338.520,000	0,0000	0,4560	154.365,12	Desclassif.	0
1862	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI -	MERCK	338.520,000	0,0000	0,4600	155.719,20	Desclassif.	0
997	Grams & Grams	EMS	338.520,000	0,0000	0,4900	165.874,80	Desclassif.	0
476	Pontamed Farmacêutica Ltda.	EMS	338.520,000	0,0000	0,5040	170.614,08	Inabilitado	0
1861	CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME	E.M.S	338.520,000	0,0000	0,5080	171.968,16	Desclassif.	0
1442	Rinaldi & Cogo Ltda.	EMS	338.520,000	0,0000	0,5250	177.723,00	Desclassif.	0
73	Angeomed Comércio de Prod. Médico Hospitalar Ltda.	AUROBINDO	338.520,000	0,0000	0,5520	186.863,04	Desclassif.	0
1488	AR Florenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda	AUROBINDO	338.520,000	0,0000	0,5880	199.049,76	Desclassif.	0
942	Dimensão Com. de Artigos Médicos Hospitalares Ltda	MERCK	338.520,000	0,0000	0,6150	208.189,80	Desclassif.	0

07/05/2018

Quadro Comparativo de Preços (Fornecedores por Item)

014495

Aug

Processo / Ano: 180/2017 Processo Administrativo: 180/2017 9.427.411,23
 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.....: 404 - 4062046 - Finasterida 5 mg compr. - Unidade: UND								
121	Damedí - Dambros Comércio de Medicamentos Ltda.	NOVA QUIMICA	338.520,000	0,0000	0,9068	306.969,94	Desclassif.	0
Item.....: 405 - 4064313 - Fitomenadiona (Vitamina K) EV- 10MG/ML- 1ML - Unidade: AMP								
1442	Rinaldi & Cogo Ltda.	HIPOLABOR	700,000	0,0000	0,9800	686,00	Venceu	1 *****
785	Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.	CRISTÁLIA	700,000	0,0000	0,9900	693,00	Perdeu	2
117	A.G. KIENEN & CIA LTDA	HIPOLABOR	700,000	0,0000	1,4500	1.015,00	Perdeu	3
73	Angeomed Comércio de Prod. Médico Hospitalar Ltda.		700,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
126	SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.		700,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
144	AMARILDO BASEGIO & CIA LTDA		700,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
209	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. NC		700,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
476	Pontamed Farmacêutica Ltda.		700,000	0,0000	0,0000	0,00	Inabilitado	0
624	LICIMED - Distribuidora de Medicamentos Ltda.		700,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
644	Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda		700,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
662	Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda.		700,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
700	Mauro Marciano Comércio de Medicamentos Ltda.		700,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
941	Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda. (Filial)		700,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
942	Dimensão Com. de Artigos Médicos Hospitalares Ltda		700,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
997	Grams & Grams		700,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1058	DIMEVA - Distribuidora de Medicamentos Ltda.		700,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1064	Promefarma Representações Comerciais Ltda.		700,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1071	Medilar Import. e Distrib. de Prod. Med.Hosp. Ltda		700,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1155	Londricir Comercio de Material Hospitalar Ltda. -		700,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1443	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA		700,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1483	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME		700,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1626	Ágil Distribuidora de Medicamentos Ltda.		700,000	0,0000	0,0000	0,00	Inabilitado	0

07/05/2018

Pato Branco/PR, 07 de maio de 2018.

Ofício nº 404/Lic.

À

INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

Att. Setor de Licitações - Responsáveis

Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 180/2017, Pregão Presencial nº 046/2017, para registro de preços, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, o seguinte item:

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
404	Finasterida 5 mg compr.	UND	257.320	MERCK	0,2307


CX 0130

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



014497

Cuej

Fwd: Re: Fwd: OFÍCIO 404 - PROPOSTA - PR 046-2017 - ITEM 404

De: Mayara | Inovamed

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Fwd: Re: Fwd: OFÍCIO 404 - PROPOSTA - PR 046-2017 - ITEM 404

Enviada em: 07/05/2018 | 16:18

Recebida em: 07/05/2018 | 18:20

Mayara Grando.png 28.58 KB

Cristiane C... .png 28.45 KB

PROPOSTA_AT... .pdf 244.09 KB

Boa tarde!

Aceitamos o item 404 a R\$ 0,2307. Seguem anexos Proposta atualizada e os documentos solicitados. Qualquer dúvida favor entrar em contato.

Att.

Mayara Grando**Licitações**

Skype: inovamed.licitacao03

Rua Rubens Derks, 105 - Industrial

CEP: 99706-300 - Erechim - RS - Fone: (54) 3522-4273

www.inovamed-rs.com.br

Em 07/05/2018 13:43, Cristiane C. Mota | Inovamed escreveu:

Cristiane C. Mota**Contratos**

Skype: contratos_254

Rua Rubens Derks, 105 - Industrial

CEP: 99706-300 - Erechim - RS - Fone: (54) 3522-4273

www.inovamed-rs.com.br

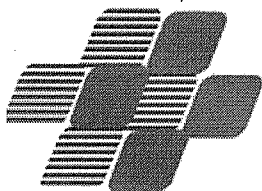
----- Mensagem encaminhada -----

Assunto: OFÍCIO 404 - PROPOSTA - PR 046-2017 - ITEM 404**Data:** Mon, 07 May 2018 13:10:24 -0300**De:** LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>**Para:** contratos@inovamed-rs.com.br <contratos@inovamed-rs.com.br>, expedicao@inovamed-rs.com.br <expedicao@inovamed-rs.com.br>, vendas01@inovamed-rs.com.br <vendas01@inovamed-rs.com.br>, vendas03@inovamed-rs.com.br <vendas03@inovamed-rs.com.br>, vendas3@inovamed-rs.com.br <vendas3@inovamed-rs.com.br>

BOM DIA,
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





014498

Aug

Fwd: Proposta e Docs - Finasterida

De: licitacao conims
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Fwd: Proposta e Docs - Finasterida
Enviada em: 08/05/2018 | 08:44
Recebida em: 08/05/2018 | 08:44

 Gabriel H.png 29.20 KB DOCS FINAST... .pdf 196.44 KB

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

De: **Gabriel | Licitações Inovamed** <licitacao07@inovamed-rs.com.br>
Data: 8 de maio de 2018 08:34
Assunto: Proposta e Docs - Finasterida
Para: licitacaoconims@gmail.com

Prezado Rafael, bom dia!

Segue anexo os documentos solicitados para o produto Finasterida 5 Mg.

Aguardo a confirmação do recebimento deste e-mail.

Grato,

Atenciosamente,

**Gabriel H. Jorosczniski****Licitações**

Skype: inovamed.licitacao07

Rua Rubens Derks, 105 - Industrial

CEP: 99706-300 - Erechim - RS - Fone: (54) 3522-4273

www.inovamed-rs.com.br



UF: RJ
CEP: 26410-050
CNPJ: 00.445.776/0001-15
PROCESSO: 25752.501795/2016-29 (Expediente: 2499091/16-4)
AUTORIZ/MS: 9.07824-6
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de segregação, coleta, acondicionamento, armazenamento, transporte, tratamento e disposição final de resíduos sólidos resultantes de veículos terrestres em trânsito por postos de fronteira, aeronaves, embarcações, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.

EMPRESA: RECICLAR TRANSPORTE E GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS LTDA - ME
ENDEREÇO: RODOVIA SIMÃO MANSUR, S/Nº, BOM LUGAR
BAIRRO: CENTRO
MUNICÍPIO: SÃO FRANCISCO DE ITABAPOANA
UF: RJ
CEP: 28230-000
CNPJ: 18.679.699/0001-23
PROCESSO: 25752.538607/2016-87 (Expediente: 2557133/16-8)
AUTORIZ/MS: 9.07828-1
ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Prestação de serviços de segregação, coleta, acondicionamento, armazenamento, transporte, tratamento e disposição final de resíduos sólidos resultantes de veículos terrestres em trânsito por postos de fronteira, aeronaves, embarcações, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.

EMPRESA: INSET OMEGA DEDETIZAÇÃO LTDA - ME
ENDEREÇO: LOTEAMENTO SANTA MARGARIDA, S/Nº - LOTE 16 / QUADRA 03 / RODOVIA 2 DISTRITO
BAIRRO: LOTEAMENTO SANTA MARGARIDA
MUNICÍPIO: CABO FRIO
UF: RJ
CEP: 28927-000
CNPJ: 09.482.455/0001-65
PROCESSO: 25752.551063/2016-10 (Expediente: 2575418/16-1)
AUTORIZ/MS: 9.07829-4
ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Prestação de serviços de desinsetização ou desratização em veículos terrestres em trânsito por postos de fronteira, embarcações, aeronaves, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.

EMPRESA: EMSEGE SERVIÇOS E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA - EPP

ENDEREÇO: RUA JOÃO LOPES BRAGA, Nº 145
BAIRRO: TAQUARA
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO
UF: RJ
CEP: 22770-610
CNPJ: 05.125.316/0001-23
PROCESSO: 25752.585973/2016-85 (Expediente: 2636060/16-8)
AUTORIZ/MS: 9.07830-6
ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Prestação de serviços de limpeza, desinfecção ou descontaminação de superfícies de veículos terrestres em trânsito por postos de fronteira, aeronaves, embarcações, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.

EMPRESA: RM SERVIÇOS AUXILIARES DE TRANSPORTE AEREO S/A
ENDEREÇO: PRACA SANTOS DUMONT Nº 100
BAIRRO: AEROPORTO
MUNICÍPIO: BOA VISTA
UF: RR
CEP: 69.310-006
CNPJ: 06.990.661/0004-30
PROCESSO: 25766.599844/2016-93 (Expediente: 2672296/16-8)
AUTORIZ/MS: 9.07834-1
ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Prestação de serviços de abastecimento de água potável para consumo humano de bordo de veículos terrestres que operem transporte coletivo internacional de passageiros, aeronaves e embarcações.

EMPRESA: J. DE D. S. LIMA,
ENDEREÇO: AVENIDA GETÚLIO VARGAS, Nº 90 - SALA 102
BAIRRO: MONTE CASTELO
MUNICÍPIO: SÃO LUÍS
UF: MA
CEP: 65.030-005
CNPJ: 07.646.538/0001-17
PROCESSO: 25745.601300/2016-20 (Expediente: 2675868/16-7)
AUTORIZ/MS: 9.07833-7
ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Prestação de serviços de atendimento médico em terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos e postos de fronteiras;

EMPRESA: J.R. ALMEIDA NETO & CIA. LTDA. - EPP
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL COLARES MOREIRA, Nº 01
- OFFICE TOWER; COLUNA 16; SALA 616

BAIRRO: JARDIM RENASCENÇA
MUNICÍPIO: SÃO LUÍS
UF: MA
CEP: 65.075-441
CNPJ: 13.319.493/0001-79
PROCESSO: 25745.000915/2017-15 (Expediente: 0006382/17-7)
AUTORIZ/MS: 9.07835-3
ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Prestação de serviços de esgotamento, coleta e tratamento de efluentes sanitários de veículos terrestres em trânsito por postos de fronteira, aeronaves, embarcações, aeroportos, terminais aquaviários, portos organizados e postos de fronteiras;

EMPRESA: ATK RENTAL SERVICE TRANSPORTES, LOGÍSTICA E COMÉRCIO EIRELI - EPP
ENDEREÇO: AV. DR. EZEQUIEL CAMPOS DIAS, Nº 171.
BAIRRO: JARDIM JUSSARA
MUNICÍPIO: SÃO PAULO
UF: SP
CEP: 05.525-090
CNPJ: 08.198.002/0001-49
PROCESSO: 25759.494257/2016-11 (Expediente: 2487634/16-8)
AUTORIZ/MS: 9.07832-3
ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Prestação de serviço de segregação, coleta, acondicionamento, armazenamento, transporte, tratamento e disposição final de resíduo sólido resultantes de veículos terrestres em trânsito por postos de fronteira, aeronaves, embarcações, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.

EMPRESA: NATUREZA VIVA RECICLAGEM, EMPREENDIMENTOS E SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA SÃO MIGUEL, 1895 A
BAIRRO: JIQUIÁ
MUNICÍPIO: RECIFE
UF: PE
CEP: 50.850-270
CNPJ: 05.871.028/0001-18
PROCESSO: 25757.598481/2016-55 (Expediente: 2669528/16-6)
AUTORIZ/MS: 9.07836-8

ATIVIDADE: Prestação de serviços de limpeza e recolhimento de resíduos resultantes do tratamento de águas servidas e dejetos em terminais portuários e aeroportuários de cargas e viajantes, terminais aduaneiros de uso público, estações e postos de fronteiras.

RESOLUÇÃO - RE Nº 40, DE 6 DE JANEIRO DE 2017

ANEXO

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 Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos 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: Baxter Hospitalar Ltda.	CNPJ: 49.351.786/0010-71
Endereço: Rodovia Vice Prefeito Hermenegildo Tonalli, km 02, Galpão 14 - Distrito Industrial	
Município: Jundiaí	UF: SP
CNPJ: 13213-086	
Autorização de Funcionamento: 1.00.683-9	Expediente(s): 1864679/16-4
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:	
Medicamentos.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 41, DE 6 DE JANEIRO DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102017010900047

Empresa: Indústria Farmacêutica Rioquímica Ltda.	CNPJ: 55.643.555/0001-43
Endereço: Avenida Tarraf, 2590/2600 - Jardim Anice.	
Município: São José do Rio Preto	UF: SP
CNPJ: 15057-441	
Autorização de Funcionamento: 1.01.520-1	Expediente(s): 1841765/16-5, 1841773/16-6 e 1841754/16-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: pós. Semi-sólidos não estéreis: géis, pastas e pomadas. Líquidos não estéreis: soluções e óleos.	

Empresa: Merck S/A.	CNPJ: 33.069.212/0001-84
Endereço: Estrada dos Bandeirantes, 1099 - Jacarepaguá	
Município: Rio de Janeiro	UF: RJ
CNPJ: 22710-571	
Autorização de Funcionamento: 1.00.089-8	Expediente(s): 2023480/16-5 e 2023531/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos e pós. Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos (embalagem primária). Sólidos não estéreis: embalagem secundária. Líquidos não estéreis: emulsões, suspensões, soluções e xaropes.	

Empresa: Tauens Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 04.246.660/0001-08
Endereço: Avenida Expedicionário José Pedro Coelho, 2413 - Revoredo	
Município: Tubarão	UF: SC
CNPJ: 88704-530	
Autorização de Funcionamento: 1.05.275-1	Expediente(s): 2092215/16-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Líquidos não estéreis: óleos, soluções e xaropes.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 42, DE 6 DE JANEIRO DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016;

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

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

014500

CWS

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Finasterida

Nome da Empresa Detentora do Registro	MERCK S/A	CNPJ	33.069.212/0001-84	Autorização	1.00.089-8
Processo	25351.020170/2006-55	Categoria Regulatória		Data do registro	13/11/2006
Nome do Produto	Finasterida	Registro	100890337	Vencimento do registro	13/11/2021
Princípio Ativo	FINASTERIDA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	INIBIDOR DA ALFA-REDUTASE			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	1008903370019	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/11/2006	24 meses
Princípio Ativo	FINASTERIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTESecundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">MERCK S/A - RIO DE JANEIRO - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
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

014501

ay

Destinação

Comercial

**Apresentação
fracionada**

Não

Voltar



014502

alg

ATA 002/2018 - INCLUSÃO DE ITEM - PR 046/2017 - ITEM 404

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao03@inovamed-rs.com.br , vendas3@inovamed-rs.com.br

Cópia: compras@conims.com.br

Cópia oculta:

Assunto: ATA 002/2018 - INCLUSÃO DE ITEM - PR 046/2017 - ITEM 404

Enviada em: 10/05/2018 | 08:57

Recebida em: 10/05/2018 | 08:57

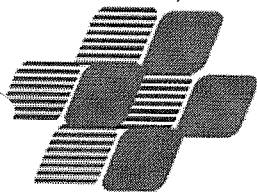
INOVAMED (2... .pdf 33.92 KB

Bom dia, Cassiano

Segue anexado a Ata de Registro de Preços alterada para o item aceito, para que seja tomado como providencias 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: "Mayara | Inovamed" <licitacao03@inovamed-rs.com.br>

Enviada: 2018/05/07 18:20:05

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Fwd: Re: Fwd: OFÍCIO 404 - PROPOSTA - PR 046-2017 - ITEM 404

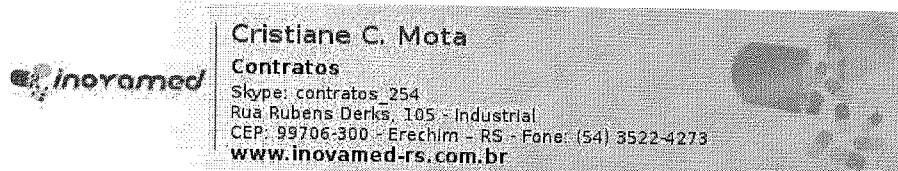
Boa tarde!

Aceitamos o item 404 a R\$ 0,2307. Seguem anexos Proposta atualizada e os documentos solicitados. Qualquer dúvida favor entrar em contato.

Att.



Em 07/05/2018 13:43, Cristiane C. Mota | Inovamed escreveu:



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

Assunto: OFÍCIO 404 - PROPOSTA - PR 046-2017 - ITEM 404

Data: Mon, 07 May 2018 13:10:24 -0300

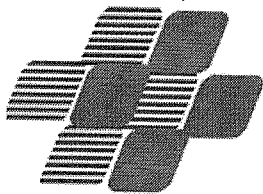
De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>

Para: contratos@inovamed-rs.com.br <contratos@inovamed-rs.com.br>, expedicao@inovamed-rs.com.br <expedicao@inovamed-rs.com.br>, vendas01@inovamed-rs.com.br <vendas01@inovamed-rs.com.br>, vendas03@inovamed-rs.com.br <vendas03@inovamed-rs.com.br>, vendas3@inovamed-rs.com.br <vendas3@inovamed-rs.com.br>

BOM DIA,
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

014503

Número do Registro de Preços: 2/2018

Data do Registro: 12/02/2018

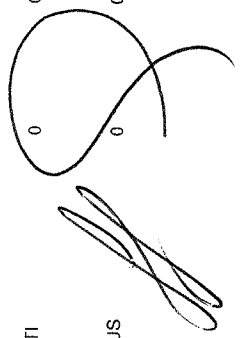
Válido até: 12/02/2019

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.
2	Acebroflina 50 mg/5ml - 120 ml xpe adulto (04-06-2606)	FR	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	CIMED	0	3,5000	1 V
9	Acetato de medroxiprogesterona 150 mg. 1 ml. inj. (04-06-1925)	AMP	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	UNIÃO QUIMI	0	9,3000	1 V
32	Adrenalina 1/1000 c/ 1 ml - amp. (04-06-1809)	AMP	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	BLAU	0	1,9000	1 V
33	Água destilada 10 ml - amp. (04-06-1810)	AMP	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	FARMACE	0	0,1144	1 V
37	Albendazol 400 mg - compr. (04-06-1812)	UND	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	PRATI	0	0,3800	1 V
212	Clonazepam 2,5 mg/ml 20 ml gotas. (46-01-0023)	FR	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	GEOLAB	0	1,6863	1 V
283	Cumarina 15mg + troxerrutina 90 mg drágea (04-06-2628)	UND	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	CIFARMA	0	0,1200	1 V
308	Dexclorfeniramina 2 mg compr. (04-06-2011)	UND	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	GEOLAB	0	0,0549	1 V
319	Diclofenaco potassico 50 mg dragea (04-06-2014)	UND	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	CIMED	0	0,0470	1 V
328	Digoxina 0,25 mg compr. (04-06-2020)	UND	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	PHARLAB	0	0,0470	1 V
330	Dimenidrato+Cloridrato de Piridoxina 50+10 mg - comp (04-06-4288)	UND	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	UNIAO QUIMI	0	0,1586	1 V
331	Dimenidrato+cloridrato de piridoxina 20 ml gotas (04-06-2021)	FR	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	CIFARMA	0	2,0000	1 V

014504

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
332	Dimenidrinato + cloridrato de piridoxina 50 + 50mg/ml - inj (04-06-4125)	AMP	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	UNIAO QUIMI	0	1,1300
343	Divalproato de Sódio 250 mg - comp (46-01-0186)	UND	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	ZYDUS	0	0,5500
363	Enalapril 5 mg compr. (04-06-2035)	UND	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	ONEFARMA/C	0	0,0490
386	Ethinilestradiol 0,035mg + acetato ciproterona 2mg - c/21 compr. (04-06-2650)	CART	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	MABRA	0	1,6380
401	Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável (Sacarato de hidróxido Ferrico). (04-06-4230)	AMP	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	BLAU	0	5,2000
404	Finasterida 5 mg compr. (04-06-2046)	UND	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	MERCK	0	0,2307
426	Furosemida 20 mg. 2 ml. inj. (04-06-2051)	AMP	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	SANTISA	0	0,3011
442	Glimepirida 2 mg compr. (04-06-2060)	UND	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	CIMED	0	0,0700
480	Isossorbida 40 mg cáps (04-06-2073)	UND	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	ZYDUS	0	0,1445
481	Isossorbida 5 mg compr. (04-06-2074)	UND	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	SANVAL	0	0,1300
488	Lansoprazol 30 mg cáps. (04-06-2078)	UND	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	PRATI	0	0,2400
493	Levofloxacino 500 mg - compr. (04-06-2657)	UND	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	ZYDUS	0	0,6060

014505



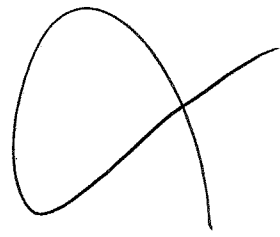
Número do Registro de Preços: 2/2018		Data do Registro: 12/02/2018		Válido até: 12/02/2019		Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS				
Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Desccto. (%)	Preço Unitário	Classif.			
501	Levodroxina 75 mg - compr (04-06-4173)	UND	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	MERCK	0	0,1200	1			
520	Loratadina 10 mg compr. (04-06-2085)	UND	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	CIMED	0	0,0440	1			
553	Metronidazol 250mg. compr. (04-06-2102)	UND	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	PRATI	0	0,1080	1			
560	Midazolam 15 mg. inj. 3ml (46-01-0077)	AMP	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	HIPOLABOR	0	0,8431	1			
561	Midazolam 5 mg inj. (46-01-0078)	Amp	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	HIPOLABOR	0	0,9100	1			
566	Montelucaste Sódico 10mg - compr (04-06-3127)	UND	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	GEOLAB	0	0,4500	1			
567	Montelucaste Sódico 5 mg - compr (04-06-0064)	UND	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	GEOLAB	0	0,6000	1			
577	Nifedipina 20 mg Retard compr. (04-06-2110)	UND	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	MEDQUIMICA	0	0,0850	1			
578	Nimesulida 100 mg. compr. (04-06-1879)	UND	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	CIMED	0	0,0530	1			
596	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 alérgico, anti - alérgico, embalagem em forma de almofolia. 100 ml. Tipo (DERSANI), (04-06-4176)	FR	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	NUTRIEX	0	2,0000	1			
685	Retinol 5000UI + Colecalciferol 900UI + Óxido de Zinco 150 mg - pomada 45g (04-06-4009)	BISN	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	CIMED	0	2,5637	1			

014506

Aug

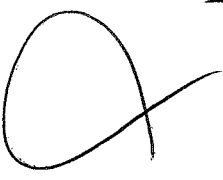

Número do Registro de Preços: 2/2018		Data do Registro: 12/02/2018		Válido até: 12/02/2019			
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS							
Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Desccto. (%)	Preço Unitário	Classif.
695	Saccharomyces boulardii - 100 mg - cáps. (04-06-3032)	UND	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	CIFARMA	0	0,5000	✓ 1
704	Sertralina 50mg. compr. (46-01-0103)	UND	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	GEOLAB	0	0,0840	✓ 1
723	Sulfametoxazol+trimetropina 40 + 8mg 50ml. susp. (04-06-2291)	FR	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	PRATI	0	1,0000	✓ 1
760	Topiramato 50 mg - compr. (46-01-0111)	UND	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	ZYDUS		0,1900	✓ 1
783	Vancomicina 500 mg - inj. (04-06-1916)	AMP	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	BLAU	0	3,7800	✓ 1
794	Vitamina C 500 mg - 5ml injetável (04-06-1922)	AMP	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	SANTISA	0	0,4576	✓ 1

014507
aeg



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.
800	Vitaminas do complexo B - 2 ml inj. (04-06-2636)	AMP	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	SANTISA	0	0,7227	1

014508
aug

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.

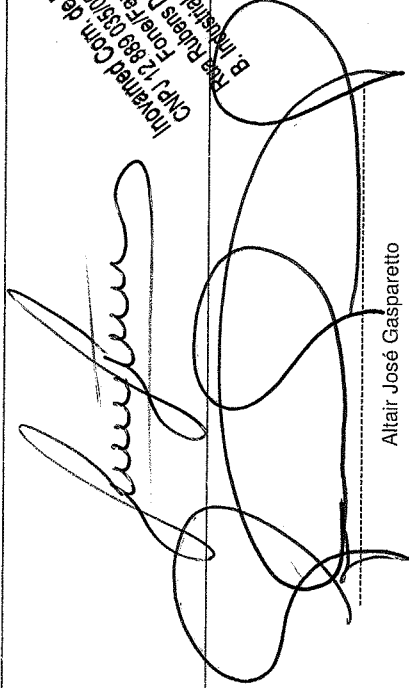
(PARTICIPANTES POR PROCESSO - LEGENDA)

REGISTRO DE PREÇOS Nº 2/2018
PROCESSO Nº 180/2017

(1483) - Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME

Inovamed Com de Medicamentos Ltda
CNPJ 12.889.035/0001-02 LE 030/01570
Rua Rubens Danks 105-101 Rubens Danks
B. Industrial CEP 39106-300 Erechim/RS
Sedinei R. Stevens
Mecico - Gerente
CPF 004 421 050-70

Pato Branco, 12 de Fevereiro de 2018.



Altair José Gasparetto

014509
Clef



AO

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS

PREGÃO PRESENCIAL N° 46/2017

PROCESSO N° 180/2017

PEDIDO DE DESCLASSIFICAÇÃO

A Empresa **INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.**, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob o n° 12.889.035/0001-02, sediada da Rua Rubens Derks, N° 105, Loteamento Rubens Derks bairro Industrial, Erechim/RS, por intermédio de seu representante legal, Sr. Sedinei Stievens, brasileiro, solteiro, empresário, inscrito no CPF sob o n° 004.421.050-70, vem, mui respeitosamente, por meio deste, apresentar **PEDIDO DE DESCLASSIFICAÇÃO ITEM N° 760 – TOPIRAMATO 50 MG**, pelos motivos que passa a expor:

1º) CONSIDERANDO que em 16/01/2018 a Licitante participou do Pregão Presencial N° 46/2017 sendo vencedora do item **N° 760 – TOPIRAMATO 50 MG**.

2º) CONSIDERANDO que, fomos informados pelo Laboratório Zydus, que o mesmo encontra-se sem o referido item, pois estão ocorrendo problemas no fornecimento da matéria prima do medicamento, e não há previsão de faturamento do mesmo, sendo assim, estamos impossibilitados de fornecê-lo, e sabendo da importância dos medicamentos, solicitamos a desclassificação dos itens n° 760 para não prejudicar o fornecimento dos medicamentos, conforme previsão do artigo 43 da Lei 8.666/93, que trata da possibilidade de cancelamento de produto por motivo justo.

3º) CONSIDERANDO que o objetivo a Licitante é sempre trabalhar para a melhor prestatividade dos serviços aos órgãos e a população, sendo que jamais sua intenção é gerar imbróglis ou onerosidades ao mui digno Órgão Licitado.



014511

my

4º) **CONSIDERANDO** que do “Princípio da Razoabilidade”, norteador da administração pública e perfeitamente aplicável ao caso em voga, “resulta a necessidade de existir congruência lógica entre as situações fáticas e as decisões administrativas” (FIGUEIREDO, Lucia Valle. Curso de Direito Administrativo, p. 47).

Do exposto, justificado o pedido de desclassificação, podem-se escusas pelos transtornos, e requer-se a **DESCCLASSIFICAÇÃO DO ITEM N° 760 – TOPIRAMATO 50 MG**, bem como cancelamento/estorno do item para AF n° 483, 485, 919, 944, 1119, sem aplicação de quaisquer penalidades.

Agradece-se desde já pela atenção e compreensão.

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

Erechim/RS, 26 de abril de 2018.

Sedinei Roberto Stievens
(Sócio-Administrador)

Rio de Janeiro, 12 de março de 2018

Para: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Prezados (as) Senhores (as),

Informamos que, por motivos alheios a nossa vontade, não poderemos cumprir integralmente com a entrega relativa ao pedido encaminhando por Vossas Senhorias do medicamento Topiramato 50mg.

O principal fornecedor de matéria prima de nossa fábrica na Índia não conseguiu prover toda a quantidade que solicitamos, o que inviabilizou o atendimento de todos os pedidos de produção que foram direcionados àquela planta, impactando no atendimento de vários clientes, dentre eles, Vossas Senhorias.

Estamos envidando nossos melhores esforços para atender o máximo que pudermos de empenhos de órgãos públicos. Contudo, temos vários clientes em situações similares, e, inclusive, estamos priorizando vosso pedido, considerando nossa longa e frutífera relação comercial.

Informamos, ainda, que o faturamento do produto está previsto para abril de 2018.

Nos colocamos a disposição para demais esclarecimentos que se façam necessários.

Sendo o que tínhamos para o momento, renovamos nossos protestos de elevada estima e consideração.



Fredrick Donald Renison
Administrador

Rio de Janeiro, 25 de abril de 2018

Para: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Prezados (as) Senhores (as),

Informamos que, por motivos alheios a nossa vontade, não poderemos cumprir integralmente com a entrega relativa ao pedido encaminhando por Vossas Senhorias do medicamento Topiramato 50mg.

O principal fornecedor de matéria prima de nossa fábrica na Índia não conseguiu prover toda a quantidade que solicitamos, o que inviabilizou o atendimento de todos os pedidos de produção que foram direcionados àquela planta, impactando no atendimento de vários clientes, dentre eles, Vossas Senhorias.

Estamos envidando nossos melhores esforços para atender o máximo que pudermos de empenhos de órgãos públicos. Contudo, temos vários clientes em situações similares, e, inclusive, estamos priorizando vosso pedido, considerando nossa longa e frutífera relação comercial.

Nos colocamos a disposição para demais esclarecimentos que se façam necessários.

Sendo o que tínhamos para o momento, renovamos nossos protestos de elevada estima e consideração.



Fredrick Donald Renison
Administrador

NOTIFICAÇÃO Nº 089/2018

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

CONTRATO ADMINISTRATIVO: ATA nº 04/2017 | AF nº 1105-1245/2018

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

Pato Branco/PR, 07 de maio de 2018.

À

AR FIORENZANO DIST.DE MEDICAMENTOS LTDA

C.N.P.J nº 10.869.890/0001-26

AV Prefeito Guiomar Lopes, 143

85.602-510 – Francisco Beltrão/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 **AR FIORENZANO DIST.DE MEDICAMENTOS 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 **09/04/2018** foi confirmado o recebimento da Autorização de Fornecimento nº 1105/2018;
Dia **24/04/2018** foi confirmado o recebimento da Autorização de Fornecimento nº 1245/2018
- Que o prazo para entrega dos itens expirou em **16/04/2018** e **02/05/2018**, respectivamente;

POR NEGATIVA DE CONTRATUALIZAÇÃO:

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1105/2018 – EMPENHO 1291					
ITEM – DESCRIÇÃO	PROPOSTA DE ENTREGA	QUANTIDADE SOLICITADA	QUANTIDADE ENTREGUE	SALDO PENDENTE	TOTAL (R\$)
172-Celecoxib 200mg compr.	Cx c/30	300	0	300	342,00
271-Clortalidona 25 mg compr.	Cx c/30	500	0	500 480	77,45 74,35
791-Vitamina A + D - 10 ml gotas	Unidade	100	84	16	44,00

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1245/2018 – EMPENHO 1460					
ITEM – DESCRIÇÃO	PROPOSTA DE ENTREGA	QUANTIDADE SOLICITADA	QUANTIDADE ENTREGUE	SALDO PENDENTE	TOTAL (R\$)
247- Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr	CX C/60	7.260	0	7.260	7.289,04

* **SALDO AJUSTADO CONFORME PROPOSTA DE ENTREGA**

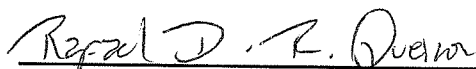
Para o adequado adimplemento das obrigações assumidas, solicita-se que no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, a contar do recebimento desta, a **NOTIFICADA** realize as seguintes condutas para fiel cumprimento das especificações e condições no Processo Licitatório:

- 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;
- 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

014517

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 1105/2018

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: 148
Data da Adjudicação: 06/04/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1291)

Folha: 1/2

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

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

ENVIADO 09/04/18

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
72	600,000	UND	Ácido acetilsalicílico 325 mg tamponado - compr (04-06-4132) c132	EMS	0,66	396,00
73	900,000	UND	Atorvastatina cálcica 10 mg - compr. (04-06-1954)	CIMED	0,15	90,00
84	20.600,000	Dose	Atorvastatina cálcica 20mg - compr (04-06-3144)	CIMED	0,229	206,10
96	50,000	BISN	Beclometasona 250 mcg spray (04-06-1960)	CHIESI	0,195	4.017,00
123	500,000	UND	Betametasona+cetoconazol+ neomicina - 0,64 +20+2,5 mg/g - 30 gr pomada (04-06-2641)	PHARLAB	2,97	148,50
124	60,000	Dose	Brometo de pinavério 50 mg compr. (04-06-3066) c130	TEUTO	0,60	300,00
158	100,000	UND	Brometo de tiotropio 2,5 mcg - 4 ml (04-06-2249)	BOEHRINGER	4,03	241,80
170	350,000	AMP	Carvão ativado 250mg caps. (04-06-0031)	UNIÃO QUIMIC	0,60	60,00
172	300,000	UND	Ceftriaxona 1 g. EV. c/diluyente inj. (04-06-1982)	BLAU	1,44	504,00
271	500,000	UND	Celecoxib 200 mg compr. (46-01-0131) c130	TEUTO	1,14	342,00
342	7.920,000	UND	Clortalidona 25 mg compr. (04-06-1846) c130	EMS	0,1549	77,45
370	432,000	UND	Dissulfiram 250 mg - compr. (46-01-0042) 4.080	SANOFI	0,31	2.455,20
		UND	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr. (04-06-2040)	SANOFI	3,10	1.339,20

Pato Branco, 6 de Abril de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

014518
aug

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 1105/2018

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 148
 Data da Adjudicação: 06/04/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1291)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
437	2.400,000	cáp	Ginseng 40mg + Vit.A 4.000 U.I + Vit.B1 2mg + Vit.B12 2mg + Vit.B6 10mg + Vit.B12 1mcg + Vit.C 60mg + Vit.D 400U.I + Vit E 10mg + Nicotinamida 15mg + Pantenoato de cálcio 10mg + Ácido fólico 0,4mg + Rutosídeos 20mg + Ferro 10 mg + Cálcio 103,5 + Fosfato 80mg + Cobre 1mg + Potássio 4mg + Manganês 1mg + Magnésio 5mg + Zinco 1mg + Lecitina de soja 92mg (VITERGAN MASTER) (04-06-4140)	MARJAN	1,885	4.524,00
527	120,000	UND	Maleato de fluvoxamina 100mg compr. (46-01-0074)	ABBOTT	2,90	348,00
623	350,000	AMP	Penicilina G. benzatina 1.200.000UI C/ diluente inj. (04-06-2127)	TEUTO	9,36	3.276,00
624	50,000	AMP	Penicilina G. benzatina 600.000 UI c/diluente inj. (04-06-2128)	TEUTO	8,40	420,00
653	300,000	UND	Pregabalina 150 mg - cáps. (46-01-0137)	MEDQUIMICA	0,72	216,00
1	60,000	FR	Protetor solar bloqueador FPS 50 (loção), fórmula não gordurosa, rápida absorção, espalha fácil, não deixa resíduos na pele, resistente a água, filtra 90% dos raios UVA, fator azul, 200 ml (04-06-2238)	MOPH	14,50	870,00
691	568,000	UND	Rivaroxabana 10 mg - compr (04-06-4331) <i>CNO</i>	BAYER	6,30	3.578,40
693	548,000	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr (04-06-4323) <i>CIM</i>	BAYER	6,38	3.496,24
791	100,000	FR	Vitamina A + D - 10 ml gotas (04-06-2173) <i>UNIDADE</i>	SANVAL	2,76	276,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral:	27.181,89
Desconto:	0,00
Total Líquido:	27.181,89

Pato Branco, 6 de Abril de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

014519

NFe nº

00.003.910

Série

002

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

auej

DAVISAA R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos
LtdaAv Guiomar De Jesus Lopes 143 Sib
Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR**DANFE**Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica**1 - SAÍDA**

Nº.: 00.003.910

Série: 002

Folha: 1 de 1



Chave de Acesso

4118.0410.8698.9000.0126.5500.2000.0039.1010.0003.9100

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

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS

Protocolo e Data de Autorização de Uso

141180071658005 26/04/2018 11:13:43

Inscrição Estadual ou RG

9048218374

Inscrição Estadual do Substituto Tributário

CNPJ ou CPF

10.869.890/0001-26

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social

Consórcio Intermunicipal De Saúde

Endereço

Rua Osvaldo Aranha, 376

Cidade

PATO BRANCO

Fone

(46)2604-0780

Estado

PR

CNPJ ou CPF

000139 00.136.858/0001-88

Data de Emissão

26/04/2018

Data de Saída/Entrada

26/04/2018

Hora da Saída/Entrada

Duplicatas

1 26/05/2018 R\$2.176,80

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	26,75 %	2.176,80
Frete	Seguro	Descontos	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.176,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES

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

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0001714	Pregabalina 150 mg - caps. Lote: G707255 Qtde: 0,000 Fab.: 01/08/2017 Val.: 30/08/2019 Controlado: C1	30049039	040	5102	CPR	300,00	0,7200	0,00	216,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0000876	Brometo de pinavério 50 mg compr. Lote: 7298012 Qtde: 0,000 Fab.: 01/08/2017 Val.: 30/08/2019	30049099	040	5102	CPR	480,00	0,6000	0,00	288,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0000315	Carvão ativado 250mg caps. Lote: 1800652 Qtde: 560,000 Fab.: 01/01/2018 Val.: 30/01/2020	30049099	040	5102	CPR	100,00	0,6000	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0000519	Dissulfiram 250 mg - compr. Lote: 809759 Qtde: 0,000 Fab.: 01/03/2017 Val.: 30/06/2019 Controlado: C1	30049099	040	5102	CPR	1.680,00	0,3100	0,00	520,80	0,00	0,00	0,00	00	00
0000519	Dissulfiram 250 mg - compr. Lote: 770288 Qtde: 0,000 Fab.: 01/01/2017 Val.: 30/01/2019 Controlado: C1	30049099	040	5102	CPR	2.400,00	0,3100	0,00	744,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0001527	Maleato de fluvoxamina 100mg compr. Lote: 1043744 Qtde: 0,000 Fab.: 01/10/2016 Val.: 30/10/2018 Controlado: C1	30049099	040	5102	CPR	120,00	2,9000	0,00	348,00	0,00	0,00	0,00	00	00

Cálculo do ISSQN

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

Dados Adicionais

Informações Complementares
 Dados Bancários para Depósito: Banco Cecred (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9
 Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL Nº46/2017- aut de fornecimento 1105/2018

Reservado ao Fisco

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 27/04/18

Recebido SAMIN

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

014520

NFe nº
00.003.854
Série
002

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

DAVISA
Distribuidora de Medicamentos

A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos
Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

Nº: 00.003.854

Série: 002

Folha: 1 de 2



Chave de Acesso

4118.0410.8698.9000.0126.5500.2000.0038.5410.0003.8544

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

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS

Protocolo e Data de Autorização de Uso

141180065005041 16/04/2018 14:17:46

Inscrição Estadual ou RG
9048218374

Inscrição Estadual do Substituto Tributário

CNPJ ou CPF

10.869.890/0001-26

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social

Consórcio Intermunicipal De Saúde

Endereço

Rua Osvaldo Aranha, 376

000139

CNPJ ou CPF

00.136.858/0001-88

Data de Emissão

16/04/2018

Cidade

PATO BRANCO

Bairro/Distrito

Centro

CEP

85.501-037

Data de Saída/Entrada

16/04/2018

Fone

(46)2604-0780

Estado

PR

Inscrição Estadual ou RG

Isento

Hora da Saída/Entrada

Duplicatas

1 16/05/2018 R\$13.651,64

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	23,97 %	13.651,64
Frete	Seguro	Descontos	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.651,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa	UF	CNPJ
Davisa Distribuidora De Medicamentos Ltda	0 - Emitente			PR	10.869.890/0001-26
Endereço	Cidade			UF	Inscrição Estadual ou RG
Av. Prefeito Guiomar De Jesus Lopes	FRANCISCO BELTRAO			PR	
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
4				0,000	0,000

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0001365	Acido acetilsalicílico 325 mg tamponado - compr Lote: 0F8277 Qtde: 0,000 Fab.: 01/12/2017 Val.: 30/12/2019	30049024	040	5102	CPR	576,00	0,6600	0,00	380,16	0,00	0,00	0,00	00	00
0000519	Dissulfiram 250 mg - compr. Lote: 809759 Qtde: 0,000 Fab.: 01/03/2017 Val.: 30/06/2019 Controlado: C1	30049099	040	5102	CPR	3.840,00	0,3100	0,00	1.190,40	0,00	0,00	0,00	00	00
0000372	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr. Lote: 17N0040 Qtde: 592,000 Fab.: 01/03/2017 Val.: 30/03/2019	30049099	040	5102	CPR	176,00	3,1000	0,00	545,60	0,00	0,00	0,00	00	00
0000083	Ginseng 40mg + V it.A 4.000 U.I + V it.B1 2mg + V it.B1 2mg + V it.B6 10mg + V Lote: H817 Qtde: 0,000 Fab.: 01/12/2017 Val.: 30/12/2019	30045090	040	5102	CAP	960,00	1,8850	0,00	1.809,60	0,00	0,00	0,00	00	00
0000083	Ginseng 40mg + V it.A 4.000 U.I + V it.B1 2mg + V it.B1 2mg + V it.B6 10mg + V Lote: H806 Qtde: 0,000 Fab.: 01/11/2017 Val.: 30/11/2019	30045090	040	5102	CAP	1.440,00	1,8850	0,00	2.714,40	0,00	0,00	0,00	00	00
0000568	Rivaroxabana 10 mg - compr Lote: BXHR8D1 Qtde: 0,000 Fab.: 01/05/2017 Val.: 30/05/2020	30049079	040	5102	CPR	540,00	6,3000	0,00	3.402,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0000568	Rivaroxabana 10 mg - compr Lote: BXHL8G1 Qtde: 0,000 Fab.: 01/02/2018 Val.: 28/02/2020	30049079	040	5102	CPR	20,00	6,3000	0,00	126,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0000268	Rivaroxabana 20 mg - compr Lote: BXHRC05 Qtde: 0,000 Fab.: 01/06/2017 Val.: 30/06/2020	30049079	040	5102	CPR	532,00	6,3800	0,00	3.394,16	0,00	0,00	0,00	00	00
0000268	Rivaroxabana 20 mg - compr Lote: BXHRBZ1 Qtde: 0,000 Fab.: 01/06/2017 Val.: 30/06/2020	30049079	040	5102	CPR	14,00	6,3800	0,00	89,32	0,00	0,00	0,00	00	00

Cálculo do ISSQN

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

Dados Adicionais

Informações Complementares

Dados Bancários para Depósito: Banco Cered (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9
Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL Nº46/2017- aut de fornecimento 1105/2018

Reservado ao Fisco

014521

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

NFe nº
00.003.788
Série
002**DAVISA**
Distribuidora de MedicamentosA R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos
LtdaAv Guiomar De Jesus Lopes 143 Sib
Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR**DANFE**Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica**1 - SAÍDA**

Nº: 00.003.788

Série: 002

Folha: 1 de 2



Chave de Acesso

4118.0410.8698.9000.0126.5500.2000.0037.8810.0003.7885

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

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS

Protocolo e Data de Autorização de Uso

Inscrição Estadual ou RG
9048218374

Inscrição Estadual do Substituto Tributário

CNPJ ou CPF

141180060565893 09/04/2018 15:20:34
10.869.890/0001-26**DESTINATÁRIO OU REMETENTE**

Nome ou Razão Social

Consórcio Intermunicipal De Saúde

Endereço

Rua Osvaldo Aranha, 376

CNPJ ou CPF

000139 00.136.858/0001-88

Data de Emissão

09/04/2018

Cidade

PATO BRANCO

Bairro/Distrito

Centro

CEP

85.501-037

Data de Saída/Entrada

09/04/2018

Fone

(46)2604-0780

Estado

PR

Inscrição Estadual ou RG

Isento

Hora da Saída/Entrada

Duplicatas

1 09/05/2018 R\$10.798,84

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	Valor Total dos Produtos
870,00	104,40	0,00	0,00	31,51 %	10.798,84
Frete	Seguro	Descontos	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.798,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa	UF	CNPJ
Rede Parana Express	0 - Emitente			PR	28.461.260/0001-83
Endereço	Cidade	UF	Inscrição Estadual ou RG		
Rua Sílvia Abdala, 25	FRANCISCO BELTRAO	PR			
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
7				17 kg 0,000	0,000

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
0000295	Vitamina A + D - 10 ml gotas Lote: AV643 Qtde: 0,000 Fab.: 01/01/2018 Val.: 30/12/2019	30045040	040	5102	FR	84,00	2,7600	0,00	231,84	0,00	0,00	0,00	00	00
0001239	Atorvastatina cálcica 10 mg - compr. Lote: 1706566 Qtde: 18.090,000 Fab.: 01/03/2017 Val.: 30/03/2019	30049099	040	5102	CPR	600,00	0,1500	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0001092	Atorvastatina cálcica 20mg - compr. Lote: 1709928 Qtde: 7.230,000 Fab.: 01/07/2017 Val.: 30/07/2019	30049099	040	5102	CPR	900,00	0,2290	0,00	206,10	0,00	0,00	0,00	00	00
0000553	Becbmetasona 250 mcg spray Lote: 1066263 Qtde: 0,000 Fab.: 01/09/2017 Val.: 30/09/2019	30043290	040	5102	DS	20.600,00	0,1950	0,00	4.017,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0000874	Betametasona+clotrimazol+ neomicina - 0,64 +20+2,5 mg/g - 30 gr Lote: 166017 Qtde: 512,000 Fab.: 01/11/2017 Val.: 30/11/2019	30049099	040	5102	BNG	50,00	2,9700	0,00	148,50	0,00	0,00	0,00	00	00
0000373	Brometo de tiotropio 2,5 mcg - 4 ml Lote: 608479 Qtde: 1,000 Fab.: 01/12/2017 Val.: 30/12/2019	30049099	040	5102	FR	60,00	4,0300	0,00	241,80	0,00	0,00	0,00	00	00
0001724	ceftriaxona 1g. ev. c/diluyente inj. Lote: 2544317 Qtde: 490,000 Fab.: 01/01/2018 Val.: 30/01/2020	30049099	040	5102	FR	350,00	1,4400	0,00	504,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0000372	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr. Lote: 17N0030 Qtde: 0,000 Fab.: 01/02/2017 Val.: 28/02/2019	30049099	040	5102	CPR	256,00	3,1000	0,00	793,60	0,00	0,00	0,00	00	00
0000439	Penicilina G. benzatina 1.200.000UI C/ diluyente inj. Lote: 2505446 Qtde: 0,000 Fab.: 01/09/2017 Val.: 30/09/2019	30041013	040	5102	AMP	300,00	9,3600	0,00	2.808,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0000439	Penicilina G. benzatina 1.200.000UI C/ diluyente inj.	30041013	040	5102	AMP	50,00	9,3600	0,00	468,00	0,00	0,00	0,00	00	00

Cálculo do ISSQN

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

Dados Adicionais

Informações Complementares

Dados Bancários para Depósito: Banco Cecred (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9
Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL Nº46/2017- aut de fornecimento 1105/2018

Reservado ao Fisco

014522

DAVISADistribuidora de Medicamentos
A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos
LtdaAv Guiomar De Jesus Lopes 143 Sib
Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR**DANFE**Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica**1 - SAÍDA**

Nº.: 00.003.788

Série: 002

Folha: 2 de 2



Chave de Acesso

4118.0410.8698.9000.0126.5500.2000.0037.8810.0003.7885

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

Natureza da Operação VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS		Protocolo e Data de Autorização de Uso 141180060565893 09/04/2018 15:20:34	
Inscrição Estadual ou RG 9048218374	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	CNPJ ou CPF 10.869.890/0001-26	

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social Consórcio Intermunicipal De Saúde		000139	CNPJ ou CPF 00.136.858/0001-88	Data de Emissão 09/04/2018
Endereço Rua Osvaldo Aranha, 376		Bairro/Distrito Centro		CEP 85.501-037
Cidade PATO BRANCO		Fone (46)2604-0780	Estado PR	Inscrição Estadual ou RG Isento

Duplicatas

1 09/05/2018 R\$10.798,84

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS 870,00	Valor do ICMS 104,40	Base de Cálculo do ICMS ST 0,00	Valor do ICMS ST 0,00	Valor Aprox. Impostos (% e R\$) 31,51 % 3.402,22	Valor Total dos Produtos 10.798,8
Frete 0,00	Seguro 0,00	Descontos 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Total da Nota 10.798,8

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social Rede Parana Express		Frete por Conta 0 - Emitente	Código ANTT	Placa 000-0000	UF PR	CNPJ 28.461.260/0001-83
Endereço Rua Sílvia Abdala, 25		Cidade FRANCISCO BELTRAO		UF PR	Inscrição Estadual ou RG	
Quantidade 7	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto 0,000	Peso Líquido 0,00	

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	%
Lote: 2505440 Qtde: 950,000 Fab.: 01/08/2017 Val.: 30/08/2019														
0001606	Penicilina G.benzatina 600.000 UI c/diluyente inj. Lote: 2501144 Qtde: 950,000 Fab.: 01/12/2016 Val.: 30/12/2018	30049099	040	5102	AMP	50,00	8,4000	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	00	
0001685	Protetor solar bloqueador FPS 50 (loção) , formula não g ordurosa, rápida absorç Lote: 1801315 Qtde: 66,000 Fab.: 01/01/2018 Val.: 30/01/2020	33049990	000	5102	FR	60,00	14,5000	0,00	870,00	870,00	104,40	0,00	12	

10.04.18

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços
constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 10/04/18
Recebido SAN

Cálculo do ISSQN

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

Dados Adicionais

Informações Complementares Dados Bancários para Depósito: Banco Ceced (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9 Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL Nº46/2017- aut de fornecimento 1105/2018	Reservado ao Fisco
--	--------------------

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 1245/2018

014523
Cely

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: 174
Data da Adjudicação: 23/04/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1460)

Folha: 1/1

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

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.

FOCIANO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
7.289,000	UND		Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr. (46-01-0027)	NOVARTIS	1,004	7.289,04
(Valores expressos em Reais R\$)						
Total Geral:						7.289,04
Desconto:						0,00
Total Líquido:						7.289,04

Pato Branco, 23 de Abril de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski



014524
aug

Re: af 1245/2018 pr 180

De: DAVISA MEDICAMENTOS

Para: compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: af 1245/2018 pr 180

Enviada em: 24/04/2018 | 08:44

Recebida em: 24/04/2018 | 08:45

recebido

Em segunda-feira, 23 de abril de 2018 16:29:01 BRT, 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 1245/2018 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

De: compras_pedidos@conims.com.br

Enviada: 2018/04/23 16:22:52

Para: compras@conims.com.br

Assunto: Ao receber este pedido pôr o nº da AF e o número do empenho e confirmar o recebimento p/ compras_pedidos@conims.com.br

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

Scan Date: 04.23.2018 15:21:53 (-0400)

Queries to: compras_pedidos@conims.com.br



014525

uej

Re: NOTIFICACAO 089/2018 - PR 046/2017 - AF 1105-1245/2018

De: AR FIOREZZANO

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: NOTIFICACAO 089/2018 - PR 046/2017 - AF 1105-1245/2018

Enviada em: 08/05/2018 | 14:59

Recebida em: 08/05/2018 | 14:59

*Rafael, boa tarde !**Empenho 1460 : RITALINA 10MG já faturado estarão recebendo amanhã.
Empenho 1291: Sendo faturado amanhã, irão receber na quinta-feira.**Fico a disposição amigo.*

Att. Michel Marcello

46 3524 3136

AR FIOREZZANO DIST. MEDICAMENTOS LTDA EPP.

Em terça-feira, 8 de maio de 2018 14:34:15 BRT, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

BOA TARDE,

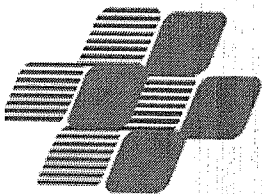
SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS EM 24 (VINTE E QUATRO) HORAS.

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

VISA

Distribuidora de Medicamentos

Morenzano Distribuidora De Medicamentos
LtdaAv. Guimar De Jesus Lopes 143 Sib
Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica**1 - SAÍDA**

Nº.: 00.003.952

Série: 002

Folha: 1 de 1

Chave de Acesso

4118.0510.8698.9000.0126.5500.2000.0039.5210.0003.9529

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

014526

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS

Protocolo e Data de Autorização de Uso

141180077707950 07/05/2018 14:17:06

Inscrição Estadual ou RG

9048218374

Inscrição Estadual do Substituto Tributário

CNPJ ou CPF

10.869.890/0001-26

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social

Consórcio Intermunicipal De Saúde

000139

CNPJ ou CPF

00.136.858/0001-88

Data de Emissão

07/05/2018

Endereço

Rua Osvaldo Aranha, 376

Bairro/Distrito

Centro

CEP

85.501-037

Data de Salda/Entrada

07/05/2018

Cidade

PATO BRANCO

Fone

(46)2604-0780

Estado

PR

Inscrição Estadual ou RG

Isento

Hora da Salda/Entrada

Duplicatas

1

06/06/2018

R\$7.289,04

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	18,75 % 1.366,69	7.289,04
Frete	Seguro	Descontos	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.289,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa	UF	CNPJ
Davisa Distribuidora De Medicamentos Ltda	0 - Emitente		000-0000	PR	10.869.890/0001-26
Endereço	Cidade	UF	Inscrição Estadual ou RG		
Av. Prefeito Guimar De Jesus Lopes	FRANCISCO BELTRAO	PR			
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
5				0,000	0,000

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0000272	Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr.	30049069	040	5102	CPR	7.260,00	1,0040	0,00	7.289,04	0,00	0,00	0,00	00	00
247	Lote: 1809865 Qtde: 1.290,000 Fab.: 01/02/2017 Val: 28 /02/2019													
	Controlado: A3													

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 09/05/18

Recebido

SAMIA

Cálculo do ISSQN

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

Dados Adicionais

Informações Complementares

Dados Bancários para Depósito: Banco Cered (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9
Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL Nº46/2017- aut de fornecimento 1245/2018

Reservado ao Fisco

Shop2 - DANFE

Impresso em 07/05/2018 as 14

Recebemos de A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda os produtos constantes na nota fiscal ao lado		NFe nº 00.003.967
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Série 002

DAVISA Distribuidora de Medicamentos A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda Av Guiomar De Jesus Lopes 143 Sib Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAÍDA Nº.: 00.003.967 Série: 002 Folha: 1 de 1	 Chave de Acesso 4118.0510.8698.9000.0126.5500.2000.0039.6710.0003.9670 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizadora.
---	--	--

Natureza da Operação VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RÉCEB DE TERCEIROS	Protocolo e Data de Autorização de Uso 141180078697226 08/05/2018 16:01:47	
Inscrição Estadual ou RG 9048218374	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	CNPJ ou CPF 10.869.890/0001-26

DESTINATÁRIO OU REMETENTE			
Nome ou Razão Social Consórcio Intermunicipal De Saúde	000139	CNPJ ou CPF 00.136.858/0001-88	Data de Emissão 08/05/2018
Endereço Rua Osvaldo Aranha, 376	Bairro/Distrito Centro	CEP 85.501-037	Data de Saída/Entrada 08/05/2018
Cidade PATO BRANCO	Fone (46)2604-0780	Estado PR	Inscrição Estadual ou RG Isento
Hora da Saída/Entrada			

Duplicatas
1 07/06/2018 R\$416,35

Impostos e Tributação					
Base de Cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo do ICMS ST 0,00	Valor do ICMS ST 0,00	Valor Aprox. Impostos (% e R\$) 20,18 % 84,01	Valor Total dos Produtos 416,35
Frete 0,00	Seguro 0,00	Descontos 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Total da Nota 416,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES					
Razão Social Rede Parana Express	Frete por Conta 0 - Emitente	Código ANTT	Placa 000-0000	UF PR	CNPJ 28.461.260/0001-83
Endereço Rua Silvia Abdala, 25	Cidade FRANCISCO BELTRAO	UF PR	Inscrição Estadual ou RG		
Quantidade 001	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto 0,000	Peso Líquido 0,000

Produtos														
Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0001712 271	Cloridrato 25 mg compr. Lote: 0J1324 Qtde: 0,000 Fab.: 01/03/2018 Val.: 30/03/2020	30049076	040	5102	CPR	480,00	0,1549	0,00	74,35	0,00	0,00	0,00	00	00
0000555 172	Celecoxib 200 mg compr. Lote: 8209005 Qtde: 0,000 Fab.: 01/08/2017 Val.: 30/08/2019 Controlado: C1	30049079	040	5102	CAP	300,00	1,1400	0,00	342,00	0,00	0,00	0,00	00	00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 08/05/18

Recebido *[Assinatura]*

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

Dados Adicionais	
Informações Complementares Dados Bancários para Depósito: Banco Cered (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9 Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL Nº46/2017- aut de fornecimento 1105/2018	Reservado ao Fisco

Recebemos de A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda os produtos constantes na nota fiscal ao lado		NFe nº 00.004.012
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	014528 <i>Wd</i>
		Série 002

DAVISA Distribuidora de Medicamentos A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda Av Guiomar De Jesus Lopes 143 Sib Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAÍDA Nº.: 00.004.012 Série: 002 Folha: 1 de 1	 Chave de Acesso 4118.0510.8698.9000.0126.5500.2000.0040.1210.0004.0128 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizadora.
---	---	--

Natureza da Operação VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS	Protocolo e Data de Autorização de Uso 141180083564786 16/05/2018 10:15:45	
Inscrição Estadual ou RG 9048218374	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	CNPJ ou CPF 10.869.890/0001-26

DESTINATÁRIO OU REMETENTE		CNPJ ou CPF 000139 00.136.858/0001-88		Data de Emissão 16/05/2018
Nome ou Razão Social Consórcio Intermunicipal De Saúde		CNPJ ou CPF		Data de Saída/Entrada 16/05/2018
Endereço Rua Osvaldo Aranha, 376		Bairro/Distrito Centro	CEP 85.501-037	Hora da Saída/Entrada
Cidade PATO BRANCO	Fone (46)2604-0780	Estado PR	Inscrição Estadual ou RG Isento	

Duplicatas
1 15/06/2018 R\$44,16

Impostos e Tributação					
Base de Cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo do ICMS ST 0,00	Valor do ICMS ST 0,00	Valor Aprox. Impostos (% e R\$) 30,75 % 13,58	Valor Total dos Produtos 44,16
Frete 0,00	Seguro 0,00	Descontos 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Total da Nota 44,16

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

Produtos													
Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS
0000295	Vitamina A + D - 10 ml gotas Lote: AV761 Qtde: 64,000 Fab.: 01/03/2018 Val.: 30/03/2020	30045040	040	5102	FR	16,00	2,7600	0,00	44,16	0,00	0,00	0,00	00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 26.05.18

Recebido SAMIN

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

Dados Adicionais	
Informações Complementares Dados Bancários para Depósito: Banco Cecred (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9 Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL N°46/2017- aut de fornecimento 1105/2018	Reservado ao Fisco

NOTIFICAÇÃO Nº 091/2018

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

CONTRATO ADMINISTRATIVO: ATA nº 04/2017 | AF nº 1127/2018

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

Pato Branco/PR, 08 de maio de 2018.

À

NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

C.N.P.J nº 11.034.934/0001-60

AV Egidio Geronymo Munaretto, S/N

81.951-175 – Toledo/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 **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS 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 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 no dia **10/04/2018** foi confirmado o recebimento da Autorização de Fornecimento nº 1127/2018;
- Que o prazo para entrega dos itens expirou em **17/04/2018**;

POR INEXECUÇÃO PARCIAL:

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1127/2018 – EMPENHO 1315					
ITEM – DESCRIÇÃO	PROPOSTA DE ENTREGA	QUANTIDADE SOLICITADA	QUANTIDADE ENTREGUE	SALDO PENDENTE	TOTAL (R\$)
261- Cloridrato de tiamina 300 mg - compr.	60 blister c/10 comp.	3.000	0	3.000	510,00

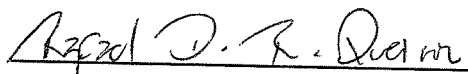
*** SALDO AJUSTADO CONFORME PROPOSTA DE ENTREGA**

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

014531
aug

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

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

Folha: 1/2

(Empenho Ordinário nr.: 1315)

Fornecedor: **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: AVENIDA EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, S/N,
Cidade: Toledo - PR - CEP: 81951-175
CNPJ: 11.034.934/0001-60
Inscrição Estadual: 90548017-07

Código: 1864

Telefone: 4521031450
Banco:
Agência:
Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

Órgão: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE
Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados
Centro de Custo: 2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS
Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio
Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (18) - Atendimento aos Municípios Consorciados
Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
Condições de Pagto: Até o dia 30 do mês posterior a NF
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.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.

Mem 123

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
41	800,000	FR	Albendazol 10 ml - susp. (04-06-1936) 03/05			
42	1.800,000	UND	Aloprinol 100 mg - compr. (04-06-1939)	PRATIDONADL	0,888	710,40
60	4.000,000	UND	Aloprinol 300 mg - compr. (04-06-2497)	PRATIDONADL	0,032	57,60
261	18.480,000	UND	Amoxicilina 500 mg cáps. (04-06-1950)	PRATIDONADL	0,12	480,00
309	3.000,000	UND	Cloridrato de tiamina 300mg - compr. (04-06-4006) 25/04 60 c/10	PRATIDONADL	0,12	2.217,60
326	400,000	FR	Dexclorfeniramina 2 mg/5ml 120 ml xpe (04-06-1851)	PRATIDONADL	0,17	510,00
422	6.120,000	UND	Dicloridrato de Betaistina 24 mg - compr (04-06-0057) 03/05 6 c/10	PRATIDONADL	1,03	412,00
	350,000	FR	Fosfato sódico de prednisolona - 3mg/ml 60 ml solução oral (04-06-3089) 25/04	PRATIDONADL	0,25	1.530,00
428	12.600,000	UND	Gabapentina 300 mg - cáps (46-01-0126) 25/04	PRATIDONADL	2,60	910,00
469	50.000,000	UND	Ibuprofeno 600 mg compr. (04-06-2069) 25/04	PRATIDONADL	0,30	3.780,00
724	2.200,000	UND	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80mg. compr. (04-06-2157)	PRATIDONADL	0,08	4.000,00
790	5.600,000	UND	Verapamil 80 mg - compr. (04-06-2172)	PRATIDONADL	0,072	158,40
				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 Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

Nº 209598
SÉRIE 3

014532

nds

NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda
Avenida Eydio Geronimo Munaretto, s/n
Km 3 - Cesar Park - 85915175
Toledo/PR
08007021331

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 209598
SÉRIE 3 FL 1 / 1



4118 0411 0349 3400 0160 5500 3000 2095 9816 1584 4357
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc. adq. receb. de terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL
9054801707

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
9055658770

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141180073007847 27/04/2018 20:16:56

CEP
11.034.934/0001-60

DESTINATÁRIO
REMETENTE
EMPRESA
R AFONSO PENA 1902
MUNICÍPIO
PATO BRANCO

FONE/FAX
4633133550

BALNEO / DISTRITO
CENTRO

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
85501-530

DATA DA EMISSÃO
27/04/2018

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
27/04/2018

HORA DE SAÍDA
20:16:18

FATURA E
DUPLICATAS
NÚMERO
000209598/01

VENCIMENTO
28/05/2018

VALOR
3.780,00

NÚMERO
4633133550

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO
IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
VALOR DO FRETRE
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

DECONTRO
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.780,00

VALOR TOTAL DA NOTA
3.780,00

VALOR

TRANSPORTADOR
VOL. TRANSPORTADO
PALMO SOCIAL
EMPRESA DE TRANSPORTES ATLAS LTDA

CELSO ESPERANÇA 87

QUANTIDADE
0,00

PRESTE POR CONTRA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT
0,00

PLACA DO VEÍCULO

UF
PR

CEP / CEP
60.664.828/0074-21

COMODATO
DISCRICION DO PRODUTO / SERVIÇO
014491 + GALAPAGNITA 300MG 30X10 CAPS-VF / GEN GALAPAGNITA / 30049035940 5102 CAP

ESPECIE
VOLUME

QUANTIDADE
0,3000

VL. TOTAL
3.780,00

UNT. DESON
V. 20% DESON

BC. ICMS
BC. ICMS ST

V. ICMS ST
V. ICMS

V. IPI
V. IPI

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
971172

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCF R\$0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00.
Int. Contribuinte: + (Positiva): 3780,00, - (Negativa): 0,00, N (Neutra): 0,00 / GEN - Germeico, SIM - Similiar
ROTA: 482, PRIORIDADE: 61, TRANSPORTADORA: Resolução Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//ISENÇÃO DE ICMS CFE ITEM 73 ANEXO V DO RICMS/PR E CONVENIO 87/2002//IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIFI
OS: AR 1127/2018 - PROCESSO 180/2017 - PREGAO 046/2017 - EMP 1315/BCC BRASIL AG3306-5 CCI0650-X/Seu Pedido:1127/18
ENTREGA: PATO BRANCO/PR* RUA AFONSO PENA* 1902* CEP 85501-530
St. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergências efetuar ressalva no campo de recebimento

RESERVADO 44

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 03.05.18

Recebido

Assinatura

RECEBEMOS DE NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº-e
Nº
208635
SÉRIE
3

014533

nds

NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda
Avenida Egydio Geronimo Munaretto, s/n
KM 3 - Cesar Park - 85915175
Toledo/PR
08007021331

NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 208635

SÉRIE 3 FL 1 / 1



4118 0411 0349 3400 0160 5500 3000 2086 5113 0554 4103

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141180069461389 23/04/2018 16:33:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9054801707

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
9055658770

NOSSA RAZÃO SOCIAL
0000127656-CONIMS CONS INTERMUNIC DE SA

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
9055658770

CNPJ
11.034.934/0001-60

ENDEREÇO
R AFONSO PENA 1902

BALNEIO / DISTRITO
CENTRO

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
85501-530

CEP
85501-530

DATA DA EMISSÃO
23/04/2018

NUMERO
000208655/01

VALOR
5.620,40

FORMA/PAX
4633133550

VENCIMENTO

VALOR

NUMERO

VENCIMENTO

VALOR

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
5.620,40

VALOR DO ICMS
1.011,67

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUICAO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.620,40

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

FEITE POR CONTA
0 - Emitente

CODIGO ANTT
0

PLACA DO VEICULO
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
5.620,40

RAZÃO SOCIAL
B. TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO
AV GUTULIO DORNELLES VARGAS 3540

FEITE POR CONTA
0 - Emitente

CODIGO ANTT
0

PLACA DO VEICULO
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
5.620,40

TRANSPORTADOR
VOL. TRANSPORTADO
20

ESPECIE
VOLUME

MARKA

INTERCAIXA

PESO BRUTO
106,000

PESO LIQUIDO
106,000

VALOR DO ISSQN
971772

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

RESERVA DO FISCO

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em

Recebido

25.04.18

Assinatura

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CEP	UNID	PNC	QUANTIDADE	V.UNITARIO	VL.TOTAL	UNID. DESON	V. TOT. DESON	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	VALOR TOTAL
000268	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VF / GEN ALBENDAZOL	30049063	500	5102	FR	0,00	800,0000	0,8880	710,40			710,40			127,87	18,00	106,000
000355	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VF / GEN ALBENDAZOL	30049063	500	5102	FR	0,00	800,0000	0,8880	710,40			710,40			127,87	18,00	106,000
000722	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VF / GEN ALBENDAZOL	30049063	500	5102	FR	0,00	800,0000	0,8880	710,40			710,40			127,87	18,00	106,000
000722	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VF / GEN ALBENDAZOL	30049063	500	5102	FR	0,00	800,0000	0,8880	710,40			710,40			127,87	18,00	106,000
000722	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VF / GEN ALBENDAZOL	30049063	500	5102	FR	0,00	800,0000	0,8880	710,40			710,40			127,87	18,00	106,000
000722	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VF / GEN ALBENDAZOL	30049063	500	5102	FR	0,00	800,0000	0,8880	710,40			710,40			127,87	18,00	106,000
000722	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VF / GEN ALBENDAZOL	30049063	500	5102	FR	0,00	800,0000	0,8880	710,40			710,40			127,87	18,00	106,000
000722	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VF / GEN ALBENDAZOL	30049063	500	5102	FR	0,00	800,0000	0,8880	710,40			710,40			127,87	18,00	106,000
000722	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VF / GEN ALBENDAZOL	30049063	500	5102	FR	0,00	800,0000	0,8880	710,40			710,40			127,87	18,00	106,000
000722	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VF / GEN ALBENDAZOL	30049063	500	5102	FR	0,00	800,0000	0,8880	710,40			710,40			127,87	18,00	106,000
000722	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VF / GEN ALBENDAZOL	30049063	500	5102	FR	0,00	800,0000	0,8880	710,40			710,40			127,87	18,00	106,000
000722	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VF / GEN ALBENDAZOL	30049063	500	5102	FR	0,00	800,0000	0,8880	710,40			710,40			127,87	18,00	106,000
000722	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VF / GEN ALBENDAZOL	30049063	500	5102	FR	0,00	800,0000	0,8880	710,40			710,40			127,87	18,00	106,000
000722	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VF / GEN ALBENDAZOL	30049063	500	5102	FR	0,00	800,0000	0,8880	710,40			710,40			127,87	18,00	106,000
000722	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VF / GEN ALBENDAZOL	30049063	500	5102	FR	0,00	800,0000	0,8880	710,40			710,40			127,87	18,00	106,000
000722	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VF / GEN ALBENDAZOL	30049063	500	5102	FR	0,00	800,0000	0,8880	710,40			710,40			127,87	18,00	106,000
000722	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VF / GEN ALBENDAZOL	30049063	500	5102	FR	0,00	800,0000	0,8880	710,40			710,40			127,87	18,00	106,000
000722	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VF / GEN ALBENDAZOL	30049063	500	5102	FR	0,00	800,0000	0,8880	710,40			710,40			127,87	18,00	106,000
000722	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VF / GEN ALBENDAZOL	30049063	500	5102	FR	0,00	800,0000	0,8880	710,40			710,40			127,87	18,00	106,000
000722	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VF / GEN ALBENDAZOL	30049063	500	5102	FR	0,00	800,0000	0,8880	710,40			710,40			127,87	18,00	106,000
000722	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VF / GEN ALBENDAZOL	30049063	500	5102	FR	0,00	800,0000	0,8880	710,40			710,40			127,87	18,00	106,000
000722	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VF / GEN ALBENDAZOL	30049063	500	5102	FR	0,00	800,0000	0,8880	710,40			710,40			127,87	18,00	106,000
000722	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VF / GEN ALBENDAZOL	30049063	500	5102	FR	0,00	800,0000	0,8880	710,40			710,40			127,87	18,00	106,000
000722	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VF / GEN ALBENDAZOL	30049063	500	5102	FR	0,00	800,0000	0,8880	710,40			710,40			127,87	18,00	106,000
000722	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VF / GEN ALBENDAZOL	30049063	500	5102	FR	0,00	800,0000	0,8880	710,40			710,40			127,87	18,00	106,000
000722	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VF / GEN ALBENDAZOL	30049063	500	5102	FR	0,00	800,0000	0,8880	710,40			710,40			127,87	18,00	106,000
000722	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VF / GEN ALBENDAZOL	30049063	500	5102	FR	0,00	800,0000	0,8880	710,40			710,40			127,87	18,00	106,000
000722	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VF / GEN ALBENDAZOL	30049063	500	5102	FR	0,00	800,0000	0,8880	710,40			710,40			127,87	18,00	106,000
000722	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VF / GEN ALBENDAZOL	30049063	500	5102	FR	0,00	800,0000	0,8880	710,40			710,40			127,87	18,00	106,000
000722	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VF / GEN ALBENDAZOL	30049063	500	5102	FR	0,00	800,0000	0,8880	710,40			710,40			127,87	18,00	106,000
000722	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VF / GEN ALBENDAZOL	30049063	500	5102	FR	0,00	800,0000	0,8880	710,40			710,40			127,87	18,00	106,000
000722	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VF / GEN ALBENDAZOL	30049063	500	5102	FR	0,00	800,0000	0,8880	710,40			710,40			127,87	18,00	106,000
000722	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VF / GEN ALBENDAZOL	30049063	500	5102	FR	0,00	800,0000	0,8880	710,40			710,40			127,87	18,00	106,000
000722	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VF / GEN ALBENDAZOL	30049063	500	5102	FR	0,00	800,0000	0,8880	710,40			710,40			127,87	18,00	106,000
000722	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VF / GEN ALBENDAZOL	30049063	500	5102	FR	0,00	800,0000	0,8880	710,40			710,40			127,87	18,00	106,000
000722	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VF / GEN ALBENDAZOL	30049063	500	5102	FR	0,00	800,0000	0,8880	710,40			710,40			127,87	18,00	106,000
000722	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VF / GEN ALBENDAZOL	30049063	500	5102	FR	0,00	800,0000	0,8880	710,40			710,40			127,87	18,00	106,000
000722	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VF / GEN ALBENDAZOL	30049063	500	5102	FR	0,00	800,0000	0,8880	710,40			710,40			127,87	18,00	106,000
000722	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VF / GEN ALBENDAZOL	30049063	500	5102	FR	0,00	800,0000	0,8880	710,40			710,40			127,87	18,00	106,000
000722	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VF / GEN ALBENDAZOL	30049063	500	5102	FR	0,00	800,0000	0,8880	710,40			710,40			127,87	18,00	106,000
000722	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VF / GEN ALBENDAZOL	30049063	500	5102	FR	0,00	800,0000	0,8880	710,40			710,40			127,87	18,00	106,000
000722	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VF / GEN ALBENDAZOL	30049063	500	5102	FR	0,00	800,0000	0,8880	710,40			710,40			127,87	18,00	106,000
000722	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VF / GEN ALBENDAZOL	30049063	500	5102	FR	0,00	800,0000	0,8880	710,40			710,40			127,87	18,00	106,000
000722	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VF / GEN ALBENDAZOL	30049063	500	5102	FR	0,00	800,0000	0,8880	710,40			710,40			127,87	18,00	106,000
000722	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VF / GEN ALBENDAZOL	30049063	500	5102	FR	0,00	800,0000	0,8880	710,40			710,40			127,87	18,00	106,000
000722	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VF / GEN ALBENDAZOL	30049063	500	5102	FR	0,00	800,0000	0,8880	710,40			710,40			127,87	18,00	106,000
000722	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VF / GEN ALBENDAZOL	30049063	500	5102	FR	0,00	800,0000	0,8880	710,40			710,40			127,87	18,00	106,000
000722	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VF / GEN ALBENDAZOL	30049063	500	5102	FR	0,00	800,0000	0,8880	710,40			710,40			127,87	18,00	106,000



014534
alg

RES: AF 1127/2018 PR 180

De: Empenho1

Para: compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: AF 1127/2018 PR 180

Enviada em: 10/04/2018 | 10:16

Recebida em: 10/04/2018 | 10:16

Prezados,

Pedido recebido.

Atenciosamente,



Aline Schuck / Silmara De Souza
SUPERVISÃO DE VENDAS HOSPITALAR INTERNA / LICITAÇÕES
+55 (45) 2103-1413/ +55 (45) 2103-1384 / 1375
www.pratidonaduzzi.com.br

De: Compras - CONIMS [compras@conims.com.br]

Enviado: segunda-feira, 9 de abril de 2018 13:48

Para: licitacao.nds; Empenho1

Assunto: AF 1127/2018 PR 180

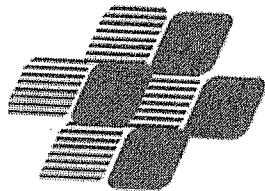
Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:
AF(s) nº: AF 1127/2018 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

As informações contidas nesta mensagem são CONFIDENCIAIS, protegidas pelo sigilo legal e por direitos autorais. A divulgação, distribuição, reprodução ou qualquer outra forma de utilização do teor deste documento depende de autorização do emissor, sujeitando-se o infrator às sanções legais. Caso esta comunicação tenha sido recebida por engano, favor avisar imediatamente, respondendo esta mensagem.

NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda

Avenida Egydio Geronimo Munaretto, s/n
 KM 3 - Cesar Park - 85915175
 Toledo/PR
 08007021331

nds



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 207039

SÉRIE 3 FL 2 / 2

4118 0411 0349 3400 0160 5500 3000 2070 3913 1017 1815

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

141180061707027 10/04/2018 20:31:46

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

9055658770

CNPJ

11.034.934/0001-60

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UND	PNC	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VL. TOTAL	UNT. DESON.	V. TOT. DESON.	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS	V. ICMS ST	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
016551	SULFA-TRIMETO 400-80MG 20X10 CPS-VF / GEN	30049072	300	5102	CP	0,00	2.200,0000	0,0720	158,40			158,40		28,51			18,00
	SULFAMETOXAZOL 400-80MG 20X10 CPS-VF / GEN																
	CI 50 - FCI D49AD739-0048-4F75-AL5A-DB1A827CEA3																
	IC. 18A551 Val. 15.01.2020 Qt. 2200, 000																
006139	VERAPAMIL CLO 80MG 80X10 CPS-VF / GEN CLORIDRATO DE	30049048	500	5102	CP	0,00	5.600,0000	0,0600	336,00			336,00		60,48			18,00
	CI 0 - FCI 7031C1A2-116F-4E95-8E45-25B7655953C9																
	IC. 18B59F Val. 07.02.2020 Qt. 5600, 000																

CAT

ISSON

DADOS DOS SERVIÇOS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços

constantemente no presente.

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 13/04/18

Recebido

SAPMA

014536

any

NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda



Avenida Egydio Geronimo Munaretto, s/n
Km 3 - Cesar Park - 85915175
Toledo/PR
08007021331

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 210266

SÉRIE 3 FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

4118 0511 0349 3400 0160 5500 3000 2102 6612 7007 0120

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

141180076083419 03/05/2018 21:38:18

NOME/RAZÃO SOCIAL 0000127656-CONIMS CONS INTERMUNC DE SA		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9055658770		CNPJ 11.034.934/0001-60		DATA DA EMISSÃO 03/05/2018	
ENDEREÇO R AFONSO PENA 1902		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 03/05/2018	
MUNICÍPIO PATO BRANCO		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 85501-530		HORA DE SAÍDA 21:38:12	
NÚMERO 000210266/01		VENCIMENTO 04/06/2018		VALOR 1.530,00		VENCIMENTO 21:38:12	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 1.530,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.530,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.530,00		VALOR DO ICMS 275,40		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.530,00	
VALOR DO FRETE 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.530,00	
FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTI MUNICÍPIO CHAPAÇO		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL 254184880	
MARCA		NÚMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
CÓDIGO DESCRITO DO PRODUTO / SERVIÇO 017945 + RETALHISTINA DICIOL 24MG 60 CPS-VF / GEN Diclortrato de Betalstina / (ND) CI 0 a - FCI 0504867-9272-4005-37FF-2482728A0264 Mc. 180386 Val. 20.12.2019 Qt. 6120, 000		QUANTIDADE 6.120,0000		V. UNITÁRIO 0,2500		VL. TOTAL 1.530,00	
NCM / SH 30049069500		ENC 0,00		V. TOT. DESON 1.530,00		BC. ICMS 1.530,00	
CST 5102		CP 0,00		V. ICMS ST 275,40		V. IPI 18,00	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 971772		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		RESERVAÇÃO NO FISCAL	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN		RESERVAÇÃO NO FISCAL	

DADOS ADICIONAIS		DADOS DE RECEBIMENTO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00. Inf. Contribuinte: + (Positiva): 1530,00 , - (Negativa): 0,00 , N (Neutra): 0,00 / GEN - Genérico, SIM - Similar NOTA: 482 - PRIORIDADE: 61 - Transportadora: Fatura: 0092827279 Rem.: 0082923682 Ox.: 0002447293 Vol.: 00002 Cubagem: 0,002 M3 Resolução Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000/IIPI - ALIQUOTA 0 CPE NCM DO RIPI OBS: AF 1127/2018 - PROCESSO 180/2017 - PREGAO 046/2017 - EMP 1315/BCO BRASIL AG3306-5 CCI0650-X/Seu Pedido:1127/18 ENTREGA: PATO BRANCO/PR* RUA AFONSO PENA* 1902* CEP 85501-530 Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergências efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos		CERTIFICADO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente Consórcio Intermunicipal de Saúde em 08.05.18	
Recebido		Recebido	

014537

ueg

014538
wy**RES: NOTIFICACAO 091/2018 - PR 046/2017 - AF 1127/2018**

De: Tallita Americo Verri
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: NOTIFICACAO 091/2018 - PR 046/2017 - AF 1127/2018
Enviada em: 09/05/2018 | 10:03
Recebida em: 09/05/2018 | 10:03

Bom dia,

Informo recebimento.

O retorno será enviado agora de manhã.
Grata.



Tallita Americo Verri
Auxiliar
Departamento de Licitação - Notificações.
+55 (45) 2103-1369
www.pratidonaduzzi.com.br

De: LICITACAO | CONIMS [licitacao@conims.com.br]

Enviado: terça-feira, 8 de maio de 2018 14:31

Para: licitacao.nds; Cristiane Hennig Heidemann; Bruna Soares De Faria; Claudia das Neves Goncalves; consultor.pr2; Daniel Fernando Gottems; Empenho1; Fabiana Severo Da Silva; Maria De Fatima Roble Galante; Marcieli Aparecida Centenaro; Tallita Americo Verri; susana.santos@pratidonaduzzi.com.br; Thais Merencio Doetzbacher

Assunto: NOTIFICACAO 091/2018 - PR 046/2017 - AF 1127/2018

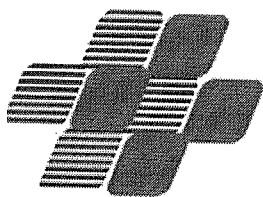
BOA TARDE,

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

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.



014539

wy

RES: NOTIFICACAO 091/2018 - PR 046/2017 - AF 1127/2018

De: Daniel Fernando Gottems

Para: licitacao@conims.com.brCópia: tallita.verri@pratidonaduzzi.com.br

Cópia oculta:

Assunto: RES: NOTIFICACAO 091/2018 - PR 046/2017 - AF 1127/2018

Enviada em: 09/05/2018 | 10:15

Recebida em: 09/05/2018 | 10:15

1167.2018 C... .pdf 865.61 KB

Bom dia!

Em decorrência da notificação nº 091/2018, segue anexo carta nº 1167.2018.LICIT.

Atenciosamente,

**Daniel Fernando Gottems.**

Aux. Administrativo

Setor de Licitações

+55 (45) 2103-1339

www.pratidonaduzzi.com.br**De:** LICITACAO | CONIMS [licitacao@conims.com.br]**Enviado:** terça-feira, 8 de maio de 2018 14:31**Para:** licitacao.nds; Cristiane Hennig Heidemann; Bruna Soares De Faria; Claudia das Neves Goncalves; consultor.pr2; Daniel Fernando Gottems; Empenho1; Fabiana Severo Da Silva; Maria De Fatima Roble Galante; Marciel Aparecida Centenaro; Tallita Americo Verri; susana.santos@pratidonaduzzi.com.br; Thais Merencio Doetzbacher**Assunto:** NOTIFICACAO 091/2018 - PR 046/2017 - AF 1127/2018

BOA TARDE,

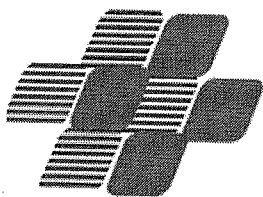
SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS EM 24 (VINTE E QUATRO) HORAS.

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

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.

AO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS

Pregão nº. 046/2017

Empenho nº. 1315

AF nº. 1127/2018

Licitação interna nº. 15314

Carta nº 1167/2018/LICIT

A **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, estabelecida à Avenida Egydio Munaretto, s/n, km 03, sala 01, Cesar Park, na Cidade de Toledo, Estado do Paraná, inscrita no CNPJ nº 11.034.934/0001-60, vem respeitosamente perante Vossa Senhoria apresentar manifestação para ao final requerer o que segue:

Primeiramente, a Recorrente esclarece que tem pleno conhecimento da responsabilidade da Administração Pública, no que tange ao abastecimento de medicamentos à população. Para tanto, visa sempre a melhor forma de atender seus pedidos, buscando *a priori*, entregar medicamentos de qualidade para o tratamento regular da saúde de seus pacientes.

A empresa recebeu notificação nº 091/2018, requerendo a regularização dos medicamentos ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML X 200 FR-VP, ALOPURINOL 100MG 40X15 (600 CPS)-VP, ALOPURINOL 300MG 50X10 (500 CPS)-VP, AMOXICILINA 500MG 40X21 (840 CAPS)-VP, BETAISTINA DICLOR 24MG 60 CPS-VP, DEXCLOR MAL 0,4MG/ML SOL PL 120 ML X 50 FR-VP, GABAPENTINA 300MG 30X10 (300 CAPS)-VP, IBUPROFENO 600MG 50X10 (500 CPS)-VP, NERVAMIN 300MG 60X10 (600 CPS)-VP, PREDNI FOSF 3MG/ML PL 60 ML X 50 FR-VP, SULFA+TRIMETO 400+80MG 20X10 (200 CPS)-VP, VERAPAMIL CLD 80MG 80X10 (800 CPS)-VP, contudo do referido pedido, resta pendente para ser entregue somente o item NERVAMIN 300MG 60X10 (600 CPS)-VP, quantidade de 3.000 unidades, sob pena de ensejar sanções administrativas.

Desta forma, a empresa NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda vem por meio desta justificativa, informar que não foi possível fornecer o medicamento NERVAMIN 300MG 60X10 (600 CPS)-VP na data aprazada, visto que, em contato com a Fabricante Prati Donaduzzi o respectivo produto se encontra em processo produtivo, ou seja, em análises para ser liberado para venda, distribuição e consumo.

Salientamos que, esse processo de análises segue o que preconiza a RDC 17 da ANVISA, a qual prevê que as indústrias farmacêuticas devem observar e seguir as Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, devendo cumprir suas diretrizes em todas as operações envolvidas na

Sanusa

fabricação dos produtos, garantindo a qualidade dos medicamentos fabricados de acordo com o uso pretendido e requerido pelo registro. O cumprimento desses requisitos garante a obtenção de produtos confiáveis, seguros e eficazes, através dos estudos e testes. Todos os testes devem ser minuciosamente realizados para que os insumos possam ser liberados para a produção do medicamento.

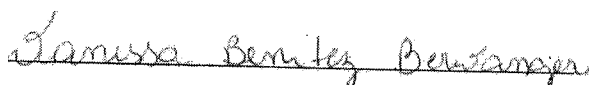
Portanto, o item NERVAMIN 300MG 60X10 (600 CPS)-VF, está com previsão de faturamento programado para 18/05/2018 e previsão de entrega em 22/05/2018.

Em face do exposto, requer seja a justificativa recebida e no mérito julgado procedente, para o fim de acolher as razões da recorrente que não mede esforços em cumprir o quanto antes com suas obrigações.

Tendo plena confiança no poder de julgar sensatamente e no discernimento deste r. Órgão, oferecemos nossas sinceras escusas ante ao contratempo no cumprimento da obrigação, e nos colocamos a disposição.

Termos em que, pede deferimento.

Toledo (PR), 09 de maio de 2018.



Vanessa Benítez Berwanger

Representante Legal

Nds, Distribuidora de Medicamentos Ltda.

NOTIFICAÇÃO Nº 093/2018

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

CONTRATO ADMINISTRATIVO: ATA nº 04/2017 | AF nº 1123/2018

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

À

Pato Branco/PR, 08 de maio de 2018.

MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

C.N.P.J nº 91.894.169/0001-86

Rua Samuel Kruschim, nº 200

CEP 97.020-670 - Santa Maria/RS

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 **MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS 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 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 no dia **09/04/2018** foi confirmado o recebimento da Autorização de Fornecimento nº 1123/2018;
- Que o prazo para entrega dos itens expirou em **16/04/2018**;

POR INEXECUÇÃO PARCIAL:

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1123/2018 – EMPENHO 1309					
ITEM – DESCRIÇÃO	PROPOSTA DE ENTREGA	QUANTIDADE SOLICITADA	QUANTIDADE ENTREGUE	SALDO PENDENTE	TOTAL (R\$)
246- Cloridrato de Memantina - 10 mg - compr.	CX C/60	3.600	0	3.600	1.152,00
781- Valsartana 80mg+Hidroclorotiazida 12,5mg - compr.	CX C/30	300	0	300	162,00

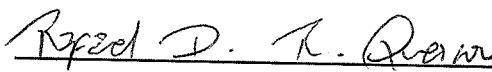
*** SALDO AJUSTADO CONFORME PROPOSTA DE ENTREGA**

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

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

014545

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 1123/2018

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Nr.: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017
Data da Homologação: 09/02/2018
Sequência da Adjudicação: 165
Data da Adjudicação: 09/04/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1309)

Folha: 1/2

Fornecedor: **Mauro Marciano Comércio de Medicamentos Ltda.** Código: 700 Telefone: 5532122447
Endereço: Rua Samuel Kruschim, 200 Banco:
Cidade: Santa Maria - RS - CEP: 97020-670 Agência:
CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 109/0177736 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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.

OSVALDO ATE 27/04

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
99	40,000	AMP	Betametasona 4 mg - 1 ml inj. (04-06-1822)			
106	1.200,000	UND	Bisacodil 5 mg drácea (04-06-1824)	BRAIN-F-HYPEF	4,85	194,00
246	3.600,000	UND	Cloridrato de Memantina 10 mg compr (46-01-0146) C160	BRAIN-F-HYPEF	0,08	96,00
281	200,000	UND	Colecalciferol (Vitamina D3) 50.000 UI - compr. (04-06-0079)	ACTAVIS	0,32	1.152,00
282	300,000	UND	Colecalciferol (Vitamina D3) 7.000 UI - compr. (04-06-0077)	MYRALIS	3,00	600,00
409	1.000,000	UND	Flunarizina 10mg cáps (04-06-2048)	MYRALIS	0,99	297,00
460	210,000	UND	Hidroxyclorequina 400 mg compr. (04-06-2230)	BRAIN-F-HYPEF	0,069	69,00
639	10.500,000	UND	Piroxicam 20 mg cáps. (04-06-2138)	APSEN	1,28	268,80
655	1.100,000	UND	Primidona 100 mg - compr. (46-01-0097)	BRAIN-F-HYPEF	0,10	1.050,00
729	1.020,000	UND	Sulfato de Glicosamina 1500 mg/sache (04-06-4181)	APSEN	0,298	327,80
770	10,000	AMP	Triancinolona acetona 20 mg/ml - 5ml injetável (04-06-4253)	EMS/NOVA	1,39	1.417,80
781	300,000	UND	Valsartana 80mg + Hidroclorotiazida 12,5mg - compr. (04-06-2684) C130	APSEN	69,50	695,00
				EMS/NOVA	0,54	162,00

Pato Branco, 9 de Abril de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

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

014546
avej

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 1123/2018

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Nr.: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017
Data da Homologação: 09/02/2018
Sequência da Adjudicação: 165
Data da Adjudicação: 09/04/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1309)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
799	14.100,000	UND	Vitaminas + sais minerais - compr. (04-06-1920)	BIONATUS	0,08	1.128,00
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	7.457,40
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	7.457,40


Pato Branco, 9 de Abril de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski
Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas
Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

MAUROMARCIANO
Distribuidora de Medicamentos
**MAURO MARCIANO COM DE MEDIC
LTDA**
RUA SAMUEL KRUSCHIM, 200 - PATRONATO
97020-670 SANTA MARIA - RS
FONE: (55) 3212-2447

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
000.086.500
SÉRIE 1
FOLHA 1/2


CHAVE DE ACESSO
4318 0494 8941 6900 0186 5500 1000 0865 0010 0087 5970
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora
014547

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
109/0177736
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ
94.894.169/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE-CONIMS
ENDEREÇO
AFONSO PENA, 1902
MUNICÍPIO
PATO BRANCO
UF
PR
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
FONE / FAX
(46) 3313-3550
CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88
DATA DA EMISSÃO
24/04/2018
CEP
85501-310
DATA DA SAÍDA
24/04/2018
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA
17:47:42

FATURA / DUPLICATA
086500/01 24/05/2018 2.188,60
CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE CÁLC ICMS
1.592,00
VALOR ICMS
191,04
BASE CÁLC ICMS ST
0,00
VALOR ICMS ST
0,00
TOTAL DOS PRODUTOS
2.188,60
VALOR FRETE
0,00
VALOR SEGURO
0,00
VALOR DESCONTO
0,00
OUTRAS DESP
0,00
VALOR IPI
0,00
VALOR APROX TRIB
447,54
TOTAL DA NOTA
2.188,60
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA.
FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEIC
UF
CNPJ / CPF
00.428.307/0002-79
ENDEREÇO
A J RENNER
MUNICÍPIO
PORTO ALEGRE
UF
RS
INSCRIÇÃO ESTADUAL
133/0056121
QUANTIDADE
2
ESPECIE
VOL
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
3,000
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	INSCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	QTD EMB.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR ICMSST	B.CÁLC ICMSST	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
14394	COLECALCIFEROL (VIT D3) 50.000UI Lote=0000024998 Val=31/03/2020 Qtde=200 PMC=0,000	7896317911084	30039099	000	6108	CP	200	1	3,000	600,00	0,00	0,00	600,00	72,00	12	122,70
13287	COLECALCIFEROL (VIT D3) 7.000UI Lote=0000025005 Val=31/03/2020 Qtde=300 PMC=0,000	7896317910315	30039099	000	6108	CP	300	1	0,990	297,00	0,00	0,00	297,00	35,64	12	60,73
861	HIDROXICLOROQUINA SULF.400MG Lote=17100109 Val=30/09/2019 Qtde=150 PMC=0,000 V.Bruto R\$ 234,15 V.Desconto R\$ 42,15	7896637023047	30039079	040	6108	CP	150	1	1,280	192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	39,26
861	HIDROXICLOROQUINA SULF.400MG Lote=17110332 Val=17/11/2019 Qtde=60 PMC=0,000 V.Bruto R\$ 93,66 V.Desconto R\$ 16,86	7896637023047	30039079	040	6108	CP	60	1	1,280	76,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0	15,70
5487	PRIMIDONA 100MG Lote=18020234 Val=28/02/2020 Qtde=1.100 PMC=0,000 V.Bruto R\$ 399,76 V.Desconto R\$ 71,96	7896637025225	30039079	040	6108	CP	1.100	1	0,298	327,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0	67,03
5846	HEXACETONIDO DE															

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48H.
Sicredi: AG 0434 C/C 09679-2
Banco do Brasil: AG 0126-0 C/C 4739-2
Caixa Econômica Federal: AG 0501 OP 003 C/C 192-7
Banrisul: AG 351 C/C 19.012035-06
REF: HAVER PREGAO PRES 46/2017 - AF 1123/2018 EMP 1309

RESERVADO AO FISCO
e/ou serviços constantes no presente.
Consócio Interm. de Saúde em 25/04/2018
Funcionário

RECEBEMOS DE MAURO MARCIANO COM DE MEDIC LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMIÇÃO: 24/04/2018 VALOR TOTAL: 2.188,60 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE-CONIMS - AFONSO PENA, 1902, CENTRO, 85501-310.
PATO BRANCO-PR
DATA DO RECEBIMENTO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
NF-e
000.086.500
SÉRIE 1

FAURO MARCIANO
Distribuidora de Medicamentos

**FAURO MARCIANO COM DE MEDIC
LTDA**

RUA SAMUEL KRUSCHIM, 200 - PATRONATO
97020-670 SANTA MARIA - RS
FONE: (55) 3212-2447

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.086.500
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4318 0494 8941 6900 0186 5500 1000 0865 0010 0087 5970

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

014548

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143180071711288 24/04/2018 17:47:43

CNPJ

94.894.169/0001-86

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

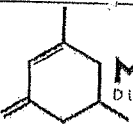
109/0177736

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	INSCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	QTD EMB.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR ICMSST	B.CÁLC ICMSST	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	TRIANCINOLONA 20MG/ML Lote=17100218 Val=11/10/2019 Qtde=10 PMC=0.000	7896637022804	30033929	000	6108	AMP	10	1	69,500	695,00	0,00	0,00	695,00	83,40	12	142,12
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES																
REPRESENTANTE : DIRECT 2017																
Produto 861 Desconto correspondente ao Valor do ICMS, Produto/Operação isento cfe. Livro I, Artigo 9º, Inciso CXV do RICMS, combinado ao Apêndice XXIII. ITEM 51																
Produto 5487 Desconto correspondente ao Valor do ICMS, Produto/Operação isento cfe. Livro I, Artigo 9º, Inciso CXV do RICMS, combinado ao Apêndice XXIII. ITEM 155																
Partilha ICMS Operação Interestadual, disposto na Emenda constitucional 87/2015.																
Valor FCP para o Destino (PR): 0,00																
Valor ICMS para UF Destino (PR): 76,42																
Valor ICMS para UF Origem (RS): 19,10, EMPRESA HABILITADA: "REGIME DIFERENCIADO/SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO - PR"																
25-04-18																

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA
NO ATO DA ENTREGA. NÃO
ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
APÓS AHN.



MAUROMARCIANO
Distribuidora de Medicamentos

**MAURO MARCIANO COM DE MEDIC
LTDA**

RUA SAMUEL KRUSCHIM, 200 - PATRONATO
97020-670 SANTA MARIA - RS
FONE: (55) 3212-2447

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

000.086.156
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4318 0494 8941 6900 0186 5500 1000 0861 5610 0087 2649

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

109/0177736

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143180065561636 16/04/2018 08:55:00

CNPJ

94.894.169/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE-CONIMS

ENDEREÇO

AFONSO PENA, 1902

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

UF

PR

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

FONE / FAX

(46) 3313-3550

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

16/04/2018

DATA DA SAÍDA

16/04/2018

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:54:00

FATURA / DUPLICATA

086156/01 16/05/2018 3.954,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

3.954,80

VALOR ICMS

474,58

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

3.954,80

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

932,82

TOTAL DA NOTA

3.954,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA.

ENDEREÇO

A J RENNER

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

00.428.307/0002-79

MUNICÍPIO

PORTO ALEGRE

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

133/0056121

QUANTIDADE

17

ESPECIE

VOL

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

22,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SER	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	QTD EMB.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR ICMSST	B.CÁLC ICMSST	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX TRIBUT.
228	BETAMETASONA FOSF.DISSOD.4MG/M L Lote=B17H1443 Val=18/08/2020 Qtde=40 PMC=0,000	7891142128546	30049099	000	6108	AMP	40	1	4,850	194,00	0,00	0,00	194,00	23,28	12	39,67
9564	BISACODIL 5MG Lote=B17L1047 Val=16/11/2019 Qtde=1.200 PMC=0,000	7896714215037	30049069	000	6108	CP	1.200	1	0,080	96,00	0,00	0,00	96,00	11,52	12	19,62
757	FLUNARIZINA DICLOROTRATO 10MG Lote=B18B2496 Val=24/02/2020 Qtde=1.000 PMC=0,000	7896714239712	30039072	000	6108	CP	1.000	1	0,069	69,00	0,00	0,00	69,00	8,28	12	14,11
1906	PIROXICAM 20MG Lote=B17L1437 Val=23/11/2019 Qtde=10.500 PMC=0,000	7896714267395	30049073	000	6108	CAP	10.500	1	0,100	1.050,00	0,00	0,00	1.050,00	126,00	12	214,72
14341	GLICOSAMINA SULF. 1,5G. SACHES Lote=0E5747 Val=21/10/2019 Qtde=1.020 PMC=0,000	7895296095068	30049073	000	6108	SC	1.020	1	1,390	1.417,80	0,00	0,00	1.417,80	170,14	12	289,94
14185	SUPLEMENTO VITAMINICO E															

**FAVOR CONFERIR A MERCADORIA
NO ATO DA ENTREGA. NÃO
ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES**

APÓS 48H

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS
RECLAMAÇÕES APÓS 48H.

Sicredi: AG 0434 C/C 09679-2

Banco do Brasil: AG 0126-0 C/C 4739-2

Caixa Econômica Federal: AG 0501 OP 003 C/C 192-7

Banrisul: AG 351 C/C 19.012035-06

REF. PREGAO PRES 46/2017 - AF 1123/2018 EMP 1309

RESERVADO AO FISCO

Sihra Software Tecnologia | www.sihra.com.br

Gerado em 16/04/2018 às 08:55 pelo UniDANFE 3.6.18 Plus | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE MAURO MARCIANO COM DE MEDIC LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 16/04/2018 VALOR TOTAL: 3.954,80 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE-CONIMS - AFONSO PENA, 1902, CENTRO, 85501-310-
PATO BRANCO-PR

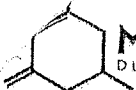
DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

000.086.156

SÉRIE 1



MAUROMARCIANO
Distribuidora de Medicamentos

**MAURO MARCIANO COM DE MEDIC
LTDA**

RUA SAMUEL KRUSCHIM, 200 - PATRONATO
97020-670 SANTA MARIA - RS
FONE: (55) 3212-2447

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.086.156
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4318 0494 8941 6900 0186 5500 1000 0861 5610 0087 2649

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

014550

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143180065561636 16/04/2018 08:55:00

CNPJ

94.894.169/0001-86

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

109/0177736

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	QTD EMB.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR ICMSST	B.CÁLC ICMSST	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	MINERAL Lote=B18B1963 Val=29/02/2020 Qtde=14.100 PMC=0.000	7896108006296	21069030	000	6108	CP	14.100	1	0,080	1.128,00	0,00	0,00	1.128,00	135,36	12	354,75
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REPRESENTANTE : DIRECT 2017 Partilha ICMS Operac Interestadual, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor FCP para o Destino (PR): 0,00 Valor ICMS para UF Destino (PR): 189,82 Valor ICMS para UF Origem (RS): 47,46, EMPRESA HABILITADA: "REGIME DIFERENCIADO/SUBSTITUTO TRIBUTARIO - PR"																

CERTIFICADO de recebimento de materiais
e/ou serviços constantes no presente
Consócio Interm. de Saúde em 14/04/18
Funcionário: [assinatura]

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA
NO ATO DA ENTREGA. NÃO
ACETAREMOS RECLAMAÇÕES
APÓS 48H.



014551

wg

Re: AF 1123/2018 PR 180

De: Pedidos - Mauro Marciano

Para: compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: AF 1123/2018 PR 180

Enviada em: 09/04/2018 | 14:42

Recebida em: 09/04/2018 | 14:42

Recebido.

Thiago Vaz

Técnico em Licitação

Mauro Marciano Comércio de Medicamentos LTDA.

CNPJ: 94.894.169/0001-86

(55) 3212-2447 - (55)99173-7667 (WhatsApp)

Em 9 de abril de 2018 13:43, Compras - CONIMS <compras@conims.com.br> escreveu:

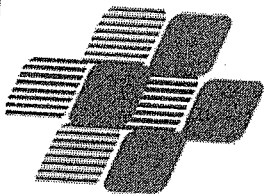
Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde - **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:
AF(s) nº: AF 1123/2018 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



014552

Wey

RES: NOTIFICACAO 093/2018 - PR 046/2017 - AF 1123/2018

De: Christian
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: NOTIFICACAO 093/2018 - PR 046/2017 - AF 1123/2018
Enviada em: 08/05/2018 | 14:38
Recebida em: 08/05/2018 | 14:38
 image001.jpg 18.07 KB

Boa tarde!

Informo que a medicação pendente será despachada amanhã, com previsão de entrega dia 11/05.

Amanhã será enviada a cópia da danfe.

Att,

CHRISTIAN NASCIMENTO
Departamento Comercial
(55) 9609-6080

Rua Samuel Knaschin - 200
Bairro Pôrto Rico - Santa Maria RS
CEP: 97.094-100/0001-06
Inscrição Estadual: 030617736
Fone: (51) 3212-2443
www.mauromarciano.com.br
@mmcomerciodemedicamentostda

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

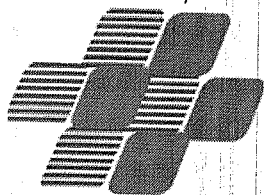
Enviada em: terça-feira, 8 de maio de 2018 14:29

Para: atendimento@mauromarciano.com.br; christian@mauromarciano.com.br; christinan@mauromarciano.com.br; expedicao@mauromarciano.com.br; juridico@mauromarciano.com.br

Assunto: NOTIFICACAO 093/2018 - PR 046/2017 - AF 1123/2018

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

014553
aug**RES: NOTIFICACAO 093/2018 - PR 046/2017 - AF 1123/2018**

De: Christian

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: NOTIFICACAO 093/2018 - PR 046/2017 - AF 1123/2018

Enviada em: 09/05/2018 | 15:39

Recebida em: 09/05/2018 | 15:39

image001.jpg 18.07 KB

Documento F... .pdf 44.07 KB

Boa tarde!

Segue, em anexo, danfe faturada.

Att,

CHRISTIAN NASCIMENTO
Departamento Comercial
(55) 9609-6080

Rua Samuel Knuchin - 288
Bairro Fátima (3) Santa Maria RS
CNPJ: 04.294.105/0001-46
Inscrição Estadual: 1060177156
Fone: (55) 3313-2443
www.mauromarciano.com.br
farmaciamarciodemedicamento@tda

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

Enviada em: terça-feira, 8 de maio de 2018 14:29

Para: atendimento@mauromarciano.com.br; christian@mauromarciano.com.br; christinan@mauromarciano.com.br;
expedicao@mauromarciano.com.br; juridico@mauromarciano.com.br

Assunto: NOTIFICACAO 093/2018 - PR 046/2017 - AF 1123/2018

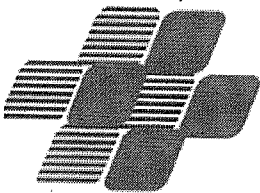
BOA TARDE,

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

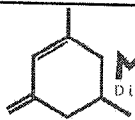
EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

**** 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



MAUROMARCIANO
Distribuidora de Medicamentos

**MAURO MARCIANO COM DE MEDIC
LTDA**

RUA SAMUEL KRUSCHIM, 200 - PATRONATO
97020-670 SANTA MARIA - RS
FONE: (55) 3212-2447

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.086.866
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



014555

CHAVE DE ACESSO

4318 0594 8941 6900 0186 5500 1000 0868 6610 0087 9781

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143180084431014 09/05/2018 15:10:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

109/0177736

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

94.894.169/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE-CONIMS

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

09/05/2018

ENDEREÇO

AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85501-310

DATA DA SAÍDA

09/05/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

UF

PR

FONE / FAX

(46) 3313-3550

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:07:59

FATURA / DUPLICATA

086866/01 08/06/2018 1.314,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

1.314,00

VALOR ICMS

157,68

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

1.314,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

268,70

TOTAL DA NOTA

1.314,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA.

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

00.428.307/0002-79

ENDEREÇO

A J RENNER

MUNICÍPIO

PORTO ALEGRE

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

133/0056121

QUANTIDADE

2

ESPECIE

VOL

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	QTDE EMB.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMSST	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMSST	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
10946	MEMANTINA CLOR. 10MG GENERICO Lote=014276 Val=04/09/2020 Qtde=3.600 PMC=0,00 Código de Barras: 7898146825129	30049039	000	6108	CP	3.600	1	0,32	1.152,00	0,00	1.152,00	0,00	138,24	12	235,58
14718	VALSARTANA+HIDROCLOR. 80/12,5MG GENERICO Lote=2870371 Val=28/04/2019 Qtde=300 PMC=0,00 Código de Barras: 7897076915887	30049069	000	6108	CP	300	1	0,54	162,00	0,00	162,00	0,00	19,44	12	33,12
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REPRESENTANTE : DIRECT 2017 Partilha ICMS Operacao Interestadual, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor FCP para o Destino (PR): 0,00 Valor ICMS para UF Destino (PR): 63,08 Valor ICMS para UF Origem (RS): 15,76,EMPRESA HABILITADA: "REGIME DIFERENCIADO/SUBSTITUTO TRIBUTARIO - PR"														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS

RECLAMACOES APOS 48H.

Sicredi:AG 0434 C/C 09679-2

Banco do Brasil:AG 0126-0 C/C 4739-2

Caixa Economica Federal: AG 0501 OP 003 C/C 192-7

Banrisul:AG 351 C/C 19.012035-06

REF. HAVER PREGAO PRES 46/2017 - AF 1123/2018 EMP 1309

RESERVADO AO FISCO

Sihra Software Tecnologia | www.sihra.com.br

Gerado em 09/05/2018 às 15:10 pelo UmdANFE 3.6.22 Plus | www.umdante.com.br

RECEBEMOS DE MAURO MARCIANO COM DE MEDIC LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 09/05/2018 VALOR TOTAL: 1.314,00 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE-CONIMS - AFONSO PENA, 1902, CENTRO, 85501-310-
PATO BRANCO-PR

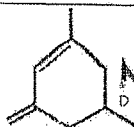
DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

000.086.866

SÉRIE 1



MAUROMARCIANO
Distribuidora de Medicamentos

**MAURO MARCIANO COM DE MEDIC
LTD A**

RUA SAMUEL KRUSCHIM, 200 - PATRONATO
97020-670 SANTA MARIA - RS
FONE: (55) 3212-2447

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.086.866
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4318 0594 8941 6900 0186 5500 1000 0868 6610 0087 9781

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

014556

WJ

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

109/0177736

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143180084431014 09/05/2018 15:10:01

CNPJ

94.894.169/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE-CONIMS

ENDEREÇO

AFONSO PENA, 1902

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FATURA / DUPLICATA

086866/01 08/06/2018 1.314,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

1.314,00

VALOR ICMS

157,68

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

1.314,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

268,70

TOTAL DA NOTA

1.314,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA.

ENDEREÇO

A J RENNER

QUANTIDADE

2

ESPECIE

VOL

MARCA

NUMERAÇÃO

0-EMITENTE

MUNICÍPIO

PORTO ALEGRE

UF

RS

CNPJ / CPF

00.428.307/0002-79

INSCRIÇÃO ESTADUAL

133/0056121

PESO BRUTO

2,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	QTD EMB.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMSST	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMSST	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
10946	MEMANTINA CLOR. 10MG GENERICO Lote=014276 Val=04/09/2020 Qtde=3.600 PMC=0,00 Código de Barras: 7898146825129	30049039	000	6108	CP	3.600	1	0,32	1.152,00	0,00	1.152,00	0,00	138,24	12	235,58
14718	VALSARTANA+HIDROCLOR. 80/12,5MG GENERICO Lote=2870371 Val=28/04/2019 Qtde=300 PMC=0,00 Código de Barras: 7897076915887	30049069	000	6108	CP	300	1	0,54	162,00	0,00	162,00	0,00	19,44	12	33,12
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REPRESENTANTE : DIRECT 2017 Partilha ICMS Operacao Interestadual, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor FCP para o Destino (PR): 0,00 Valor ICMS para UF Destino (PR): 63,08 Valor ICMS para UF Origem (RS): 15,76, EMPRESA HABILITADA: "REGIME DIFERENCIADO/SUBSTITUTO TRIBUTARIO - PR"														
	CERTIFICADO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente. Consórcio Intermunicipal de Saúde em 10/05/18 Recebido 4A M/17														
	FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48H.														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS
RECLAMACOES APOS 48H.

Sicredi: AG 0434 C/C 09679-2

Banco do Brasil: AG 0126-0 C/C 4739-2

Caixa Economica Federal: AG 0501 OP 003 C/C 192-7

Banrisul: AG 351 C/C 19.012035-06

REF. HAVER PREGAO PRES 46/2017 - AF 1123/2018 EMP 1309

RESERVADO AO FISCO

10/05/18

Siherra Software Tecnologia | www.siherra.com.br

Gerado em 09/05/2018 às 15:10 pelo UniDANFE 3.6.22 Plus | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE MAURO MARCIANO COM DE MEDIC LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMIÇÃO: 09/05/2018 VALOR TOTAL: 1.314,00 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE-CONIMS - AFONSO PENA, 1902, CENTRO, 85501-310.
PATO BRANCO-PR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

000.086.866

SÉRIE 1

NOTIFICAÇÃO Nº 095/2018

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

CONTRATO ADMINISTRATIVO: ATA nº 04/2017 | AF nº 1112/2018

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

À

Pato Branco/PR, 08 de maio de 2018.

DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J nº 02.520.829/0001-40

Rodovia BR 480, nº 180

CEP 99.740-000 – Barão de Cotegipe/RS

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 **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES 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 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 no dia **09/04/2018** foi confirmado o recebimento da Autorização de Fornecimento nº 1112/2018;
- Que o prazo para entrega dos itens expirou em **16/04/2018**;

POR INEXECUÇÃO PARCIAL:

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1112/2018 – EMPENHO 1298					
ITEM – DESCRIÇÃO	PROPOSTA DE ENTREGA	QUANTIDADE SOLICITADA	QUANTIDADE ENTREGUE	SALDO PENDENTE	TOTAL (R\$)
620- Paroxetina 20 mg compr.	BLISTER C/10 CX C/30	64.000	0	64.000	12.608,00

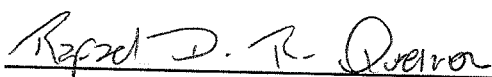
*** SALDO AJUSTADO CONFORME PROPOSTA DE ENTREGA**

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

014559

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.: 1112/2018

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Nr.: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017
Data da Homologação: 09/02/2018
Sequência da Adjudicação: 155
Data da Adjudicação: 06/04/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

Folha: 1/1

(Empenho Ordinário nr.: 1298)

Fornecedor: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
Endereço: Rodovia BR 480, 180
Cidade: Barão de Cotegipe - RS - CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40
Inscrição Estadual: 170/0004112

Código: 209

Telefone: 5435232600
Banco:
Agência:
Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

ENVIADO 09/10/18

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
182	700,000	UND	Alendronato de sodio 70 mg - compr. (04-06-2330)			
201	150,000	AMP	Aminofilina 24 mg/ml 10 ml inj. (04-06-1947) C1100	DELTA	0,223	156,10
325	12.000,000	UND	Ciprofloxacino 500 mg - compr. (04-06-2503)	HIPOLABOR	0,69	103,50
144	1.400,000	AMP	Diclofenaco sodico 75 mg/3 ml inj. (04-06-2019)	PRATI	0,154	1.848,00
172	800,000	AMP	Glicose 50% 10 ml amp (04-06-1867) C1200	FARMACE	0,425	595,00
20	700,000	BISN	Neomicina + Bacitracina 10 g. pomada (04-06-2108)	SAMTEC	0,23	161,00
	730,000	UND	Paroxetina 20 mg. compr. (46-01-0090) C110 C130	PRATI	1,09	795,70
	64.000,000	UND		ZYDUS	0,197	12.608,00
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	16.267,30
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	16.267,30

Pato Branco, 6 de Abril de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas

Res. 02/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

RECEBEMOS DE DIMASTER COM.DE PROD.HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 161482 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	014550 aug	R\$ 958,10
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (CONIMS)			

 DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA RODOVIA BR 480 180 CENTRO BARAO DE COTEGIPE CEP 99740000 FONE: (54) 3523-2600 www.dimaster.com.br	Identificação do Emitente	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 161482 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4318 0402 5208 2900 0140 5500 1000 1614 8212 5264 3078 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004112 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0990601313 CNPJ 02.520.829/0001-40		

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88 DATA DA EMISSÃO 09/04/2018	
NOME/RAZÃO SOCIAL		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 09/04/2018	
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (CONIMS) - 966		HORA DE SAÍDA	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
RUA OSVALDO ARANHA N.: 377	CENTRO	85501000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PATO BRANCO	(46) 3313 - 3550	PR	ISENTO
FATURA 161482/1 14/05/2018 958,10			

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS	
802,00	48,64	0,00	0,00	0,00	19,15	0,00	0,00	958,10	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,57	195,94	0,00	958,10	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
BAUER CARGAS LTDA		0 - EMITENTE										04353469000165	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
RUA NICARAGUA		CHAPECO		SC		254184880							
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO								
				11,709	11,709								

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7893454213118	ALENDRONATO DE SODIO 70 MG COMPRIMIDO DELTA LOTE 00232117 Fab/Vet 01/09/2017 - 30/09/2019	30049099	040	6108	CPR	700	0,2230	0,2230	156,1000	0,00	0,00	0		
7898123906032	AMINOFILINA INJETAVEL 24MG/ML 10ML G HIPOLABOR LOTE E-011/17 Fab/Vet 01/10/2017 - 30/07/2019	30049099	000	6108	AMP	100	0,6900	0,6900	69,0000	69,00	8,28	0	12	
7898166040830	DICLOFENACO SODICO INJETAVEL 25MG/ML 3ML FARMACE LOTE DC18C019 Fab/Vet 01/03/2018 - 30/03/2020	30039047	300	6108	AMP	1400	0,4250	0,4250	595,0000	595,00	23,80	0	4	
7898166040458	GLICOSE 50% INJETAVEL 10 ML FARMACE LOTE 17G15691 Fab/Vet 01/07/2017 - 30/07/2019	30039099	000	6108	AMP	600	0,2300	0,2300	138,0000	138,00	16,56	0	12	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3 Mercadoria Isenta de ICMS cfe. Convenio CONFAB n 87/2002 e Art. 9, inciso CXV, Apend. XXIII do Livro I do RICMS. O valor referente ao ICMS já está descontado do valor da mercadoria. Vlr Aprox. Trib.R\$ 195,94 (20,45%) assim distribuído: União: 13,45% Estado: 7,00% Fonte: IBPT REFERENTE AO PP 46/2017 PROCESSO: 180/2017 EMPENHO: 1298 ENTREGA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE, RUA AFONSO PENA, 1902 AF:11/12/2018)	Pedido Interno: 377419 RESERVADO AO FISCO
--	--

CERTIFICADO de recebimento de materiais e/ou serviços constantes no presente.
 Consórcio Interm. de Saúde em 11/04/2018
 Funcionário: SAn

RECEBEMOS DE DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 162301 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (CONIMS)	014561 R\$ 2.643,70

 DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA RODOVIA BR 480 180 CENTRO BARAO DE COTEGIPE CEP 99740000 FONE: (54) 3523-2600 www.dimaster.com.br	Identificação do Emitente RS	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 162301 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4318 0402 5208 2900 0140 5500 1000 1623 0118 2099 1706 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004112 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0990601313 CNPJ 02.520.829/0001-40		

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (CONIMS) - 966		00.136.858/0001-88	17/04/2018
ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA N.: 377	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85501000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17/04/2018
MUNICÍPIO PATO BRANCO	FONE/FAX (46) 3313 - 3550	UF PR	HORA DE SAÍDA
FATURA 162301/1 22/05/2018 2643,70		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS 795,70	VALOR DO ICMS 95,48	BASE CÁLC. ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS S.T. 0,00	V.IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	V.ICMS UF REMET. 9,55	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 2.643,70	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	V.ICMS UF DEST. 38,19	VLR TOT. TRIB. 540,64	VALOR DA COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.643,70	

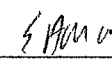
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL BAUER CARGAS LTDA							04353469000165
ENDEREÇO RUA NICARÁGUA		MUNICÍPIO CHAPECO				UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254184880
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 22,740	PESO LÍQUIDO 22,740		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS
7898148292004	CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO G PRATI DONADUZZI LOTE 18C96Q Fab/Vet 01/03/2018 - 30/03/2020	30049069	540	6108	CPR	12000	0,1540	0,1540	1848,0000	0,00	0,00	0	
7898148291496	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10GR G PRATI DONADUZZI LOTE 18C13P Fab/Vet 01/03/2018 - 30/03/2020	30042069	500	6108	TB	730	1,0900	1,0900	795,7000	795,70	95,48	0	12

19-04-18

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 19,04,18

Recebido 

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL				0,00		0,00	
DADOS ADICIONAIS				RESERVADO AO FISCO			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3 Mercadoria Isenta de ICMS cfe. Convenio CONFAZ n 87/2002 e Art. 9, inciso CXV, Apend. XXIII do Livro 1 do RICMS. O valor referente ao ICMS ja esta descontado do valor da mercadoria. Vlr Aprox. Trib. R\$ 540,64 (20,45%) assim distribuido : União: 13,45% Estado: 7,00% Fonte: IBPT REFERENTE AO PP 46/2017 PROCESSO: 180/2017 EMPENHO: 1298 ENTREGA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE, RUA AFONSO PENA, 1902 AF: 1112/2018)				Pedido Interno: 378740 1902 AF: 1112/2018			



014562

uej

Re: NOTIFICACAO 095/2018 - PR 046/2017 - AF 1112/2018

De: Priscila

Para: licitacao@conims.com.br, jocimar@dimaster.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: NOTIFICACAO 095/2018 - PR 046/2017 - AF 1112/2018

Enviada em: 09/05/2018 | 10:01

Recebida em: 09/05/2018 | 10:01

DANFE-43180... .PDF 825.57 KB

Bom dia

Recebi a notificação e informo que recebemos o item e foi enviado ontem para vocês.
Em anexo a Nota Fiscal.
Obrigada

Priscila B. Rodrigues Czapla

Coordenação

Rod. BR 480 N° 180 - Barão de Cotegipe | Fone: (54)3523-2600

www.dimaster.com.br | facebook.com.br/dimastermedicamentos

From: LICITACAO | CONIMS

Sent: Tuesday, May 8, 2018 2:26 PM

To: atendimentodimaster@dimaster.com.br; contratos@dimaster.com.br; edital@dimaster.com.br; faturamento@dimaster.com.br; jocimar@dimaster.com.br; laudos@dimaster.com.br; priscila@dimaster.com.br; sac@dimaster.com.br; venda@dimaster.com.br

Subject: NOTIFICACAO 095/2018 - PR 046/2017 - AF 1112/2018

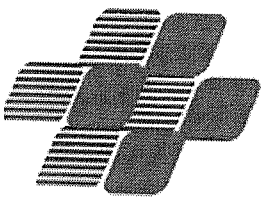
BOA TARDE,

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

RECEBEMOS DE DIMASTER COM.DE PROD.HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (CONIMS)

014563

NF-e Nº 163935

R\$ 12.608,00

SÉRIE 1

DIMASTER COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA.

Identificação do Emitente

DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

RODOVIA BR 480 180
CENTRO
BARAO DE COTEGIPE
CEP 99740000
FONE: (54) 3523-2600
www.dimaster.com.br

RS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 163935

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4318 0502 5208 2900 0140 5500 1000 1639 3519 9928 0276

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADO. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004112

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
0990601313

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143180083738122 08/05/2018 17:56:15

CNPJ
02.520.829/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (CONIMS) - 966

CNPJ/CPF
00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO
08/05/2018

ENDEREÇO
RUA OSVALDO ARANHA N.: 377

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
85501000

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

FONE/FAX
(46) 3313 - 3550

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
08/05/2018

HORA DE SAÍDA

FATURA

163935/1 12/06/2018 12608.00

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS	
12608.00	504.32	0.00	0.00	0.00	353.02	0.00	0.00	12.608.00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.412.10	3.377.68	0.00	12.608.00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
BAUER CARGAS LTDA

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
04353469000165

ENDEREÇO
RUA NICARAGUA

MUNICÍPIO
CHAPECO

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254184880

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
73,767

PESO LÍQUIDO
73,767

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898910350024	PAROXETINA 20MG COMPRIMIDO G C1*** ZYDUS LOTE M800314 Fab/Vet 01/01/2018 - 30/12/2019	30049069	100	5108	CPR	64000	0.1970	0.1970	12608.0000	12608.00	504.32	0	4	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 382071

{Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3 *** - Produto controlado, pertencente a Portaria 344/98. Vlr Aprox. Trib. R\$ 3.377,68 (26,79%) assim distribuído: União: 19,79% Estado: 7,00% Fonte: IBPT REFERENTE AO PP 46/2017 PROCESSO: 180/2017 EMPENHO: 1298 ENTREGA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE, RUA AFONSO PENA, 1902 AF: 11/12/2018 }

RESERVADO AO FISCO

NOTIFICAÇÃO Nº 094/2018

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

CONTRATO ADMINISTRATIVO: ATA nº 04/2017 | AF nº 1115/2018

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

À

Pato Branco/PR, 08 de maio de 2018.

DIMEVA DISTRIB. DE MEDICAMENTOS LTDA

C.N.P.J nº 76.386.283/0001-13

Rua Jose Frarn, nº 155 sala 1

CEP 85.503-320 – 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 **DIMEVA DISTRIB. DE MEDICAMENTOS 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 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) Que no dia **09/04/2018** foi confirmado o recebimento da Autorização de Fornecimento nº 1115/2018;
- b) Que o prazo para entrega dos itens expirou em **16/04/2018**;

POR NEGATIVA DE CONTRATUALIZAÇÃO:

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1115/2018 – EMPENHO 1301					
ITEM – DESCRIÇÃO	PROPOSTA DE ENTREGA	QUANTIDADE SOLICITADA	QUANTIDADE ENTREGUE	SALDO PENDENTE	TOTAL (R\$)
446- Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr.	CX C/60	5.600	0	5.600 3560	9.800,00

Xm vero tudo.

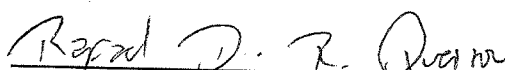
*** SALDO AJUSTADO CONFORME PROPOSTA DE ENTREGA**

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 1115/2018

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

014566
Cael
Fax: 463331-3555

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Nr.: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017
Data da Homologação: 09/02/2018
Sequência da Adjudicação: 158
Data da Adjudicação: 06/04/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1301)

Folha: 1/1

Fornecedor: DIMEVA - Distribuidora de Medicamentos Ltda.

Endereço: Rua JOSE FRARN, 155, SALA 1

Cidade: Pato Branco - PR - CEP: 85503-320

CNPJ: 76.386.283/0001-13

Inscrição Estadual: 3160386206

Código: 1058

Telefone: 4632243767

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO

Condições de Pagto: Até o dia 30 do mês posterior a NF

Prazo Entrega/Exec.: 5

Local de Entrega:

Objeto da Compra: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -
REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

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

DANIELA

ENTREGA EM 17/04/2018 ÀS 17h DIA 02/05

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
4	5.600,000	UND	Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr. (04-06-0060) C160	APSEN	1,75	9.800,00
(Valores expressos em Reais R\$)						Total Geral: 9.800,00
						Desconto: 0,00
						Total Líquido: 9.800,00

Pato Branco, 6 de Abril de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski



014567

Ary

RES: AF 1114/2018 E AF 1115/2018 PR 180

De: faturamento@dimeva.com.br

Para: compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: AF 1114/2018 E AF 1115/2018 PR 180

Enviada em: 09/04/2018 | 08:11

Recebida em: 09/04/2018 | 08:11

image001.jpg 31.15 KB

Bom dia Samir.

Recebido, obrigada.



Daniela R. Silva
Farmacêutica responsável / CRF-PR 28980
Dimeva Distribuidora e Importadora Ltda.
Rua José Fraron, 155, Sala 01, Bairro Fraron.
Pato Branco - Pr.
CEP 85503-320.
(46) 3224-3767

De: Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]

Enviada em: segunda-feira, 9 de abril de 2018 08:07

Para: DIMEVA; DIMEVA

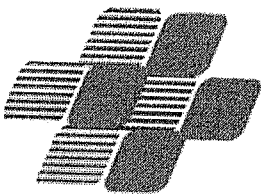
Assunto: AF 1114/2018 E AF 1115/2018 PR 180

Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:
AF(s) nº: AF 1114/2018 E AF 1115/2018 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



014568

Aug

RES: NOTIFICACAO 094/2018 - PR 046/2017 - AF 1115/2018De: faturamento@dimeva.com.brPara: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: NOTIFICACAO 094/2018 - PR 046/2017 - AF 1115/2018

Enviada em: 08/05/2018 | 15:40

Recebida em: 08/05/2018 | 15:40

image001.jpg 31.15 KB

CONIMS 1115... .pdf 617.07 KB

Boa tarde Rafael.

Conforme contato telefônico, segue anexo solicitação de prorrogação de prazo de entrega do item 449 (HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS).

Att.



Daniela R. Silva
Farmacêutica responsável / CRF-PR 28980
Dimeva Distribuidora e Importadora Ltda.
Rua José Fraron, 155, Sala 01, Bairro Fraron.
Pato Branco - Pr.
CEP 85503-320.
(46) 3224-3767

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

Enviada em: terça-feira, 8 de maio de 2018 14:28

Para: faturamento@dimeva.com.br; licitacao@dimeva.com.br; mauricio@dimeva.com.br

Assunto: NOTIFICACAO 094/2018 - PR 046/2017 - AF 1115/2018

Prioridade: Alta

BOA TARDE,

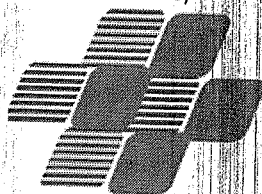
SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS EM 24 (VINTE E QUATRO) HORAS.

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

A/C CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS

Ref: Licitação na modalidade Pregão presencial nº 46/2017, Item 449 HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS.

Dimeva Distribuidora e Importadora Ltda, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 76.386.283/0001-13, Inscrição Estadual nº 31603862-06, estabelecida na Rua José Fraron nº 155, Bairro Fraron, CEP: 85.503-320 em Pato Branco - PR telefone (46) 3224-3767, vem por meio deste informar a este Departamento que o Laboratório APSEN, fabricante do medicamento HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS, mudou sua logística de faturamento, onde anteriormente poderíamos manter as medicações em maiores quantidades no estoque para agilizar o envio dos medicamentos, porém na nova logística quando a empresa Dimeva recebe a autorização de fornecimento, devemos enviá-la para que assim em análise do laboratório os medicamentos solicitados nas autorizações sejam faturados pelo mesmo, onde, devido a essa nova logística, está ocorrendo o atrasado do faturamento e envio das medicações.

Com a finalidade de cumprir, de forma integral, ao que dispõe os princípios e normas que regem o processo licitatório, e considerando o atual cenário comercial acerca da indisponibilidade deste medicamento, gerando assim, fato superveniente que inviabiliza o fornecimento do mesmo, devido ao atraso no faturamento do medicamento ocorrido pelo laboratório Apsen, solicitação a prorrogação do prazo de entrega até o dia 25 de Maio de 2018.

Assim, a requerente eleva sua consideração a este Departamento e requer a avaliação e o consequente deferimento do pedido nos termos e fundamentos do presente.

Daniela Regina da Silva
Farmacêutica
CRF-PR 28980

DANIELA REGINA DA SILVA
CRF- PR 28980

76.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA E
IMPORTADORA LTDA
RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
FRARON - CEP 85.503-320
PATO BRANCO - PR

Ofício nº 416/Lic.

Pato Branco/PR, 08 de maio de 2018.

À
DIMEVA DISTRIB. DE MEDICAMENTOS LTDA
A/C Setor Licitações
Ref. NOTIFICAÇÃO 094/2018

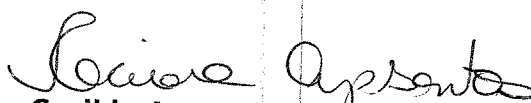
Em atenção à solicitação do PRORROGAÇÃO de item 446 do Pregão Presencial 046/2017:

DEFERE-SE para liquidação total dos saldos;

ITEM 446 (Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr.); prazo improrrogável para entrega até **25/05/2018**, na Autorização de Fornecimento nº 1115/2018;

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



014571

alg

OFICIO 416 - PRORROGAÇÃO - PR 046/2017 - ITEM 446 - AF 1115/2018

De: LICITACAO | CONIMS

Para: faturamento@dimeva.com.br

Cópia: compras@conims.com.br

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 416 - PRORROGAÇÃO - PR 046/2017 - ITEM 446 - AF 1115/2018

Enviada em: 08/05/2018 | 16:29

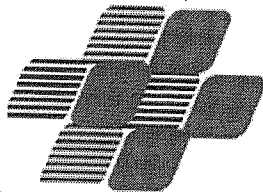
Recebida em: 08/05/2018 | 16:29

OFICIO 416pdf 156.66 KB

Boa tarde, Daniela

Em atenção a vossa solicitação, 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: faturamento@dimeva.com.br

Enviada: 2018/05/08 15:40:30

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: RES: NOTIFICACAO 094/2018 - PR 046/2017 - AF 1115/2018

Boa tarde Rafael.

Conforme contato telefônico, segue anexo solicitação de prorrogação de prazo de entrega do item 449 (HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS).

Att.

**Daniela R. Silva**

Farmacêutica responsável / CRF-PR 28980

Dimeva Distribuidora e Importadora Ltda.

Rua José Fraron, 155, Sala 01, Bairro Fraron.

Pato Branco - Pr.

CEP 85503-320.

(46) 3224-3767



DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA -
RUA JOSE FRARON, 155, SALA 01
FRARON - PATO BRANCO - PR
CEP: 85503-320 FONE: (46) 3224-3767

DANFE

Documento auxiliar
da Nota Fiscal

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.044.338
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CONTROLE DO FISCO



Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141180088187691 23/05/2018

014573
18:48:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102-VENDA DE MERCADORIAS

CHAVE DE ACESSO DA NF-E PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE

4118 0576 3862 8300 0113 5500 1000 0443 3817 8333 8419

INSCRIÇÃO ESTADUAL

3160386206

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

9048045259

CNPJ / CPF

76.386.285/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO

23/05/2018

ENDEREÇO

RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85.501-250

DATA ENT. / SAÍDA

23/05/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE / FAX

(46) 3313-3550

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENT. / SAÍDA

18:47:43

FATURA

À Prazo 121518709/1 02/07/2018 2.100,00

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
1894900050024	HARPAGOPHYTUM PROCUBENS DC EXTRATO SECO 5% 400MG COMP VP Negativa LOTE: 17110450 VAL: 30/11/2019 QTDE: 5,00 LOTE: 18030032 VAL: 30/03/2020 QTDE: 15,00 N FCI: FCI - 156664E0-0F5E-4BE3-BBDA-2C6905B07675 MARCA: APSEN. PMC: 135,23	30039099	500	5102	CPR	1.200,000	1,75000	0,00	2.100,00	2.100,00	252,00	12,00	0,00
<div>CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente. Consórcio Intermunicipal de Saúde em 25.05.18 Recebido: [Assinatura]</div> <div>FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES E/OU DEVOLUÇÕES APÓS 5 DIAS DO RECEBIMENTO.</div> <div>25.05.2018</div>													

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
2.100,00	252,00	0,00	0,00	2.100,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CAIXA ECONOMICA FEDERAL C/C 1673-7 AG 0602
BANCO DO BRASIL - AG 0495-2 - C/C 65896-0

Trib aprox RS: 282,45 Fed

Fonte: IBPT

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nr. 1115/2018, REFERENTE AO PREGAO PRESENCIAL 46/2017

Versão 78 (DANFe Padrão)

DANFe Impresso através do I9 Sistema de Gestão - www.rhodesistemas.com

RESERVADO AO FISCO

014574

WJ



DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA -
RUA JOSE FRARON, 155, SALA 01
FRARON - PATO BRANCO - PR
CEP: 85503-320 FONE: (46) 3224-3767

DANFE

Documento auxiliar
da Nota Fiscal

0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº **000.044.442**
 SÉRIE **1**
 FOLHA **1/1**

CONTROLE DO FISCO

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141180091798694 01/06/2018 15:01:17

ATUREZA DA OPERAÇÃO

5102-VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

3160386206

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

9048045259

CNPJ / CPF

76.386.283/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE**OME / RAZÃO SOCIAL**

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO

01/06/2018

ENDEREÇO

RUA FONSECA PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85.501-250

DATA ENT. / SAÍDA

01/06/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE / FAX

(46) 3313-3550

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENT. / SAÍDA

15:00:54

TURA

À Prazo 121518803/1 31/07/2018 7.665,00

DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA ICMS	IPÍ
894900050024	HARPAGOPHYTUM PROCUBENS DC EXTRATO SECO 5% 400MG COMP VP Negativa LOTE: 18030032 VAL: 30/03/2020 QTDE: 73,00 N FCI: FCI - 156664E0-0F5E- 4BE3-BBDA-2C6905B07675 MARCA: APSEN. PMC: 135,23	30039099	500	5102	CPR	4.380,000	1,7500	0,00	7.665,00	7.665,00	919,80	12,00	0,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços
 constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 05.06.18
 Recebido SAMIA

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA
 NO ATO DA ENTREGA, NÃO
 ACEITAMOS RECLAMAÇÕES E/OU
 DEVOLOÇÕES APÓS 5 DIAS DO
 RECEBIMENTO.

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	7.665,00	VALOR DO ICMS	919,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	7.665,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	7.665,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0 - EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

IMPOSTOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

LEI DA ECONOMIA FEDERAL C/C 1673-7 AG 0602
 DECRETO DO BRASIL - AG 0495-2 - C/C 65896-0

aprox R\$: 1030,94 Fed

S: IBPT ca7gi3

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº: 1115/2018, REFERENTE AO PREGÃO PRESENCIAL 46/2017.

Versão 78 (DANFE Padrão)

DANFE Impresso através do 19 Sistema de Gestão - www.rhodesistemas.com.br

RESERVADO AO FISCO



014575

uq

RES: Ofício 195 - CIPIONATO DE TESTOSTERONA INJETÁVEL

De: Luis - Farmaceutico

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: Ofício 195 - CIPIONATO DE TESTOSTERONA INJETÁVEL

Enviada em: 09/05/2018 | 08:17

Recebida em: 09/05/2018 | 08:18

DECLASSIFIC... .pdf 610.53 KB

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

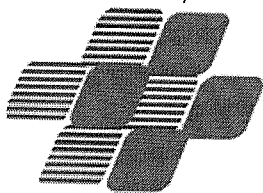
Bom dia, Luis

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.brDe: "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.

Att.

LUÍS FERNANDO PARISE
FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL
DPTO. COMPRAS
CRF 24322



014576
WJ

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

014577
wq**ENC: Durateston**

De: Luis - Farmaceutico
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia: compras@conims.com.br
Cópia oculta:
Assunto: ENC: Durateston
Enviada em: 08/05/2018 | 16:11
Recebida em: 08/05/2018 | 16:12
 image001.gif 2.07 KB

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

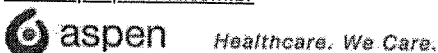
Prezado Sr. Luiz,

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.

Pato Branco/PR, 09 de maio de 2018.

Ofício nº 421/Lic.

À

GRAMS & GRAMS

A/C Setor Licitações

Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – CANCELAMENTO DE ITEM


Em atenção ao pedido de cancelamento de item do Pregão Presencial nº 046/2017, Processo Licitatório nº 180/2017:

INDEFERE-SE, conforme segue:

ITEM 195 (Cipionato de testosterona 100mg/ml - inj 2ml); pois a carta apresentada pela licitada do laboratório cotado ASPEN é referente ao medicamento Durateston, não correspondendo ao item solicitado conforme o Registro do Produto anexo a este Ofício.

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

Atenciosamente,



Lucilda Aparecida Santos
Pregoeira

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

014579

Aug

Detalhe do Produto: DURATESTON					
Nome da Empresa Detentora do Registro	ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACEÚTICA LTDA	CNPJ	02.433.631/0001-20	Autorização	1.03.764-8
Processo	25351.243619/2017-03	Categoria Regulatória		Data do registro	28/08/2017
Nome do Produto	DURATESTON	Registro	137640164	Vencimento do registro	08/2021
Princípio Ativo	DECANOATO DE TESTOSTERONA, FEMPRÓPIONATO DE TESTOSTERONA, ISOCAPROATO DE TESTOSTERONA, PROPIONATO DE TESTOSTERONA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANDROGENOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	30 MG + 60 MG + 100 MG + 60 MG SOL INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1376401640013	SOLUÇÃO INJETAVEL	28/08/2017	60 meses
Princípio Ativo	ISOCAPROATO DE TESTOSTERONA PROPIONATO DE TESTOSTERONA DECANOATO DE TESTOSTERONA FEMPROPIONATO DE TESTOSTERONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • SCHERING-PLOUGH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 03.560.974/0001-18 - SÃO PAULO - SP - BRASIL 				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	-				
Destinação	-				
Apresentação fracionada	Não				
<div>Voltar</div>					

014580
aj**OFICIO 421 - CANCELAMENTO DE ITEM - PR 46-2017 - ITEM 195**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: farmaceutico@medigram.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 421 - CANCELAMENTO DE ITEM - PR 46-2017 - ITEM 195

Enviada em: 09/05/2018 | 13:08

Recebida em: 09/05/2018 | 13:08

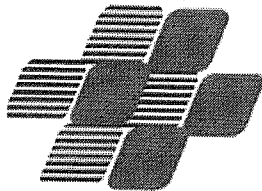
OFICIO 421pdf 166.21 KB OFICIO 421pdf 166.21 KB

Boa tarde, Luis

Em atenção a solicitação segue anexado ofício para conhecimento.

--

Atenciosamente,



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

NOTIFICAÇÃO Nº 103/2018

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

CONTRATO ADMINISTRATIVO: ATA nº 02/2018 | AF nº 1118/2018

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

À

Pato Branco/PR, 10 de maio de 2018.

GRAMS & GRAMS

C.N.P.J nº 10.448.145/0001-03

Rua Itacolomi, nº 361 sala 01

CEP 85505-050 – 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 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:

- a) Que no dia **09/04/2018** foi confirmado o recebimento da Autorização de Fornecimento nº 1118/2018;
- b) Que o prazo para entrega dos itens expirou em **16/04/2018**;

POR INEXECUÇÃO PARCIAL:

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1118/2018 – EMPENHO 1304					
ITEM – DESCRIÇÃO	PROPOSTA DE ENTREGA	QUANTIDADE SOLICITADA	QUANTIDADE ENTREGUE	SALDO PENDENTE	TOTAL (R\$)
369- Esomeprazol magnesio triidrato - 40 mg - compr	CX C/30	280	0	270	99,71 105,40
434- Gentamicina solução oftálmica 5 ml colírio	Unidade	55	0	55	409,75
450- Hemitartrato de zolpidem 10 mg - compr	CX C/20	1.700	0	1.700 NF 11351	581,74
594- Olanzapina 5 mg compr.	CX C/20	120	0	120	32,99
636- Piracetam 400 mg cáps.	CX C/60	1.200	900	300	131,70
767- Trazodona 50 mg - compr.	CX C/30	6.210	6.180	30	10,50


*** 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

014583

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 1118/2018

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: 161
Data da Adjudicação: 06/04/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1304)

Fornecedor: **Grams & Grams**
Endereço: Rua Itacolomi, 361, sala 01
Cidade: Pato Branco - PR - CEP: 85505-050
CNPJ: 10.448.145/0001-03
Código: 997
Telefone: 4632251002
Banco:
Agência:
Conta Corrente:

Folha: 1/2

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
4	6.000,000	UND	Alprazolam 0,5 mg - compr. (46-01-0002)			
44	4.500,000	UND	Alprazolam 1 mg - compr. (46-01-0003)			
2068	40.500,000	UND	Atenolol + Clortalidona 50+12,5 mg - comp (04-06-4277) C130	EMS	0,09	540,00
111	4.000,000	UND	Bromazepam 6 mg compr. (46-01-0118) C130	EMS	0,085	382,50
132	22.500,000	UND	Bupropiona 150 mg - compr. (46-01-0010)	EMS/GERMED	0,14	70,00
208	2.900,000	UND	Clobazam 10 mg compr. (46-01-0019)	EMS	0,1463	585,20
213	800,000	UND	Clonixinato de lisina 125mg - compr (04-06-3095)	EMS	0,289	6.502,50
345	900,000	UND	Divalproato de sódio 500 mg - ER - (liberação prolongada) compr. (46-01-0127)	SANOFI	0,4956	1.437,24
369	280,000	UND	Esomeprazol magnesio triidratado - 40 mg - compr (04-06-2030) C130	FQM	1,13	904,00
434	55,000	FR	Gentamicina solução oftálmica 5 ml colírio (04-06-1865) UNID.	ABBOTT	1,18	1.062,00
450	1.700,000	UND	Hemitartarato de zolpidem 10 mg - compr (46-01-0197) C120	EMS	0,3693	103,40
459	320,000	FR	Hidróxido de Magnésio + Hidrox.Alumínio+Dimeticona-240ml suspensão (04-06-2205) C130	ALLERGAM	7,45	409,75
523	202.980	UND	Losartana 50 mg - compr. (04-06-3019)	EMS	0,3422	581,74
536	150,000	AMP	Meloxicam 10mg/ml 1,5 ml - inj. (04-06-4113)	EMS	5,3362	1.707,58
594	120,000	UND	Olanzapina 5 mg. compr. (46-01-0084) C120	NEOQUIMICA	0,0259	5.257,70
				EUROFARMA	2,15	322,50
				EMS	0,2749	32,99

Pato Branco, 6 de Abril de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas
Res. 02/2018

Samir Rodrigo Kalinoski

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

014584

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 1118/2018

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Nr.: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017
Data da Homologação: 09/02/2018
Sequência da Adjudicação: 161
Data da Adjudicação: 06/04/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1304)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
605	15,000	FR	Oxalato de escitalopram - 20 mg/ml - 15 ml gotas (46-01-0128)	EUROFARMA	47,5658	713,49
608	40,000	FR	Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão (46-01-0087)	UQM	18,60	744,00
635	30,000	FR	Piracetam solução pediátrica 60mg/ml 110 ml (04-06-4344)	BIOSINTETICA	10,66	319,80
636	1.200,000	UND	Piracetam 400 mg cáps. (04-06-2135)	BIOSINTETICA	0,439	526,80
649	300,000	UND	Pramipexol 1 mg. compr. (46-01-0096)	GERMED	0,6643	199,29
705	400,000	UND	Silimarina 70 mg - drágea (04-06-4207)	ZYDUS	1,4632	1.170,56
740	3.500,000	UND	Sulpirida 50 mg - cáps. (46-01-0107)	SANOFI	0,509	1.781,50
744	120,000	UND	Telmisartana + hidroclorotiazida 80 x 12,5 mg - compr. (04-06-4343)	BOEHRINGER	3,95	474,00
746	41,000	FR	Tetracaina 10 mg+ fenilefrina 1mg- colírio 10 ml (04-06-2243)	ALLERGAM	7,01	287,41
754	4,000	FR	Timomodulina xarope 120 ml - 20 mg /5ml (04-06-2603)	ACHE	82,99	331,96
758	4.440,000	UND	Topiramato 100 mg - compr. (46-01-0110)	EMS	0,3304	1.466,98
759	4.520,000	UND	Topiramato 25 mg - compr (46-01-0144)	EMS	0,1524	688,85
767	6.210,000	UND	Trazodona 50 mg - compr. (46-01-0114)	EMS	0,3499	2.172,88
768	50,000	TB	Triancinolona acetona 1mg/g 10 gr. (04-06-4114)	GERMED	2,70	135,00
773	16,000	FR	Valproato de sódio 200mg/ml - solução gotas 40 ml (46-01-0135)	SANOFI	11,7528	188,04
777	360,000	UND	Valsartana 160 mg - compr. (04-06-0076)	GERMED	0,2985	107,46

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral:	31.207,12
Desconto:	0,00
Total Líquido:	31.207,12

R\$ 30.463,12

Valor. externo R\$ 744,00

Pato Branco, 6 de Abril de 2018


Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas

Res. 021/2017 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

014585
CUE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE GRAMS & GRAMS LTDA Rua Itacolomi, 361 Bairro: Centro 85505-050 Pato Branco - PR Fone: (46)3225-1002 Medigram		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 11.195 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 4118.0410.4481.4500.0103.5500.1000.0111.9510.0077.8356 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 141180068077301 - 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								
ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377				DATA EMISSÃO 20/04/2018								
MUNICÍPIO Pato Branco		FONE / FAX (046)3313-3550		CEP 85501-310								
BAIRRO/DISTRITO CENTRO		UF PR		DATA DA SAÍDA 20/04/2018								
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 09:51:58										
FATURA/DUPPLICATAS 20/05/2018 - 266,49												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 266,49								
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00								
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00								
VALOR TOTAL DA NOTA 266,49												
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0		CÓDIGO ANNT								
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍCULO								
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		UF								
MARCA		NUMERAÇÃO		CNPJ/CPF								
PESO BRUTO 0,0000		PESO LÍQUIDO 0,0000		INSCRIÇÃO ESTADUAL								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NGMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CST	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONT.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
494 30049099	PRAMIPEXOL (DICLORIDRATO) IMG 30CPR Marca: GERMED Lote: 0C6476 - 30/09/19 Qtd: 300.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	300,0000	0,6643	0,0000	199,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
419 30049042	ATENOLOL+CLORTALIDONA 50+12,5MG 30 CPR Marca: GERMED Lote: 0F2329 - 30/10/19 Qtd: 480.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	480,0000	0,1400	0,0000	67,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREZADO CLIENTE;
FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE
DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS
NO ATO DO RECEBIMENTO.
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	
DADOS ADICIONAIS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	
VALOR DO ISSQN			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c: 54114-1 / AF 1118/2018 - PP46/2017			
RESERVADO AO FISCO e/ou serviços constantes no presente, Conselho Interm. de Saúde em 20/04/18 Funcionário: SAMIA			

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
GRAMS & GRAMS LTDARua Itacolomi, 361
Bairro: Centro
85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002

Medigram

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº 11.233
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

4118.0410.4481.4500.0103.5500.1000.0112.3310.0078.0701

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

141180071623432 - 26/04/2018 10:44:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADOINSCRIÇÃO 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
MUNICÍPIO Pato Branco FONE / FAX (046)3313-3550
BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 85501-310
UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA EMISSÃO 26/04/2018
DATA DA SAÍDA 26/04/2018
HORA DA SAÍDA 10:42:57FATURA/DUPLICATAS
26/05/2018 - 1360,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.360,80
VALOR TOTAL DA NOTA 1.360,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0
CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 6 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EST. ORÇ.	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONT.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ALIO ICMS	VALOR ALIO IPI
144 30049064	ALPRAZOLAM 0,5MG B1 30CPR Marca: EM.S Lote: 012201 - 30/03/20 Qtd: 6000.00 / CEST: 13.002.01	060 5405	CPR	6000.0000	0,0900	0,0000	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
729 30049079	TOPIRAMATO 25MG 60 CPR Marca: GERMED Lote: 011080 - 30/03/20 Qtd: 4500.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	4500.0000	0,1524	0,0000	685,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2512 30043290	TRIANCINOLONA (ACETONIDA) IMG BNG 10G Marca: EM.S Lote: 0C3873 - 31/08/9 Qtd: 50.00 / CEST: 13.002.01	060 5405	BNG	50.0000	2,7000	0,0000	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 26.04.18

Recebido

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 1118/2018 - PP46/2017/

RESERVADO AO FISCO

GRAMS & GRAMS LTDA

Rua Itacolomi, 361
Bairro: Centro
85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002

Medigram

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 11.250

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

4118.0410.4481.4500.0103.5500.1000.0112.5010.0078.1806

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

141180072700970 - 27/04/2018 14:54:55

014587

CUG

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

MUNICÍPIO

Pato Branco

FONE/FAX

(046)3313-3550

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CNPJ

00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO

27/04/2018

DATA DA SAÍDA

27/04/2018

HORA DA SAÍDA

14:45:20

FATURA/DUPLICATAS

27/05/2018 - 1707,58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.707,58

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.707,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

QUANTIDADE

11

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO NCM/5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QTD	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONT	VALOR TOTAL	PREL CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS ST	VALOR IPI ST
94 30049099	ALUMINIO+MAGNECIO (HIDROXIDO)+ SIMETICONA 40+30-5MG/ML FR 240ML (PEPSOGEL) Marca: LEGRAND Lote: 017861 - 30/03/21 Qtd: 320.00 / CEST: 13.003.01	560 5405	FRS	320,0000	5,3362	0,0000	1.707,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREZADO CLIENTE:

FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE
DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS

NO ATO DO RECEBIMENTO.

NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.

ou serviços constantes no presente
Consócio Interm. de Saúde em 27/04/18
Funcionário SAMIA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 1118/2018 -
PP46/2017/

RESERVADO AO FISCO

014588
Cug

RES: AF 1118/2018 PR 180

De: Medigram

Para: compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: AF 1118/2018 PR 180

Enviada em: 09/04/2018 | 11:14

Recebida em: 09/04/2018 | 11:15

image001.jpg 7.90 KB

OK, RECEBIDO

Edna Paula Rios

Gerenciamento de Pedidos

Rua Itacolomi 361 - Centro
Pato Branco - 85505-050
46 3225 1002
www.medigram.com.br

Medigram

De: Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]

Enviada em: segunda-feira, 9 de abril de 2018 08:19

Para: MEDIGRAM/GRAMS/ILG <medigram@medigram.com.br>; MEDIGRAM/GRAMS/ILG <farmaceutico@medigram.com.br>

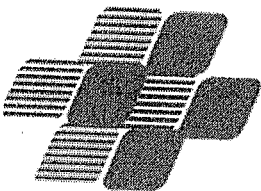
Assunto: AF 1118/2018 PR 180

Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:
AF(s) nº: AF 1118/2018 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

RECEBEMOS DE GRAMS & GRAMS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 13/04/2018 DESTINATÁRIO: 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE C

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL
Total NF: 25.821,08

Nº: 11154 SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
GRAMS & GRAMS LTDA
Rua Itacolomi, 361
Bairro: Centro
85505-050 Pato Branco - PR
Fone: (46)3225-1002

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 11.154
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO
CHAVE DE ACESSO
4118.0410.4481.4500.0103.5500.1000.0111.5410.0077.5125

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
141180063662827 - 13/04/2018 10:24:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267 CNPJ 10.448.145/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS
ENDEREÇO
UA OSVALDO ARANHA, 377
MUNICÍPIO Pato Branco FONE / FAX (046)3313-3550 BAIRRO/DISTRITO CENTRO UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 85501-310 DATA EMISSÃO 13/04/2018 DATA DA SAÍDA 13/04/2018 HORA DA SAÍDA 09:30:27

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	25.821,08
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	25.821,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO
MUNICÍPIO

QUANTIDADE 135 ESPÉCIE MARCA

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO / NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONT.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ALIO ICMS	VALOR ALIO IPI
256 30049099	BUPROPIONA (CLORIDRATO) 150 MG C1 60 CPR Marca: EM.S Lote: 0D9413 - 30/08/19 Qtd: 22500.00 Numero da FCI: C66173DE-2ED9-44F8-9A3E-DD5E0EA54CA0 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	22500,0000	0,2890	0,0000	6.502,50	0,00	0,00	0,00
162 30049069	CLOBAZAM 10MG B1 20CPR (URBANIL) Marca: SANOFI AVENTIS Lote: 821084 - 31/01/20 Qtd: 2900.00 / CEST: 13.001.01	560 5405	CPR	2900,0000	0,4956	0,0000	1.437,24	0,00	0,00	0,00
899 30049099	LISINA (CLOXINATO) 125MG 16 CPR (DOLAMIN) Marca: FARMOQUIMICA Lote: 180199 - 30/01/21 Qtd: 32.00 Lote: 180202 - 30/01/21 Qtd: 768.00 / CEST: 13.001.01	560 5405	CPR	800,0000	1,1300	0,0000	904,00	0,00	0,00	0,00
435 30049079	MELOXICAM 15MG CX C/5 AMPOLAS 1,5ML Marca: EUROFARMA Lote: 531947 - 30/01/20 Qtd: 150.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	AMP	150,0000	2,1500	0,0000	322,50	0,00	0,00	0,00
1222 30049059	ESCITALOPRAM (OXALATO) 20 MG C1 FRS 15ML Marca: EUROFARMA Lote: J80142 - 28/02/20 Qtd: 15.00 / CEST: 13.002.01	060 5405	FRS	15,0000	47,5638	0,0000	713,49	0,00	0,00	0,00
448 30049069	PIRACETAM 300MG/5ML 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

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

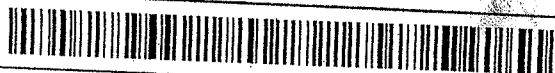
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c: 54114-1 / AF 1118/2018 - P46/2017/

RESERVADO AO FISCO

PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
FANTASIA: 00000101 CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE C

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

00000101 CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
Total NF: 25.821,08



014530

NF-e Nº: 11154 SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
GRAMS & GRAMS LTDA

Rua Itacolomi, 361
Bairro: Centro
85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002

Medigram

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 11.154
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

4118.0410.4481.4500.0103.5500.1000.0111.5410.0077.5125

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

141180063662827 - 13/04/2018 10:24:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9052832273

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

9070452267

CNPJ

10.448.145/0001-03

764 30049069	PIRACETAM 400MG 60CPR (NOOTRON) Marca: ACHE Lote: 1800735 - 28/02/23 Qtde: 900.00 / CEST: 13.001.01	560 5405	CPR	900,0000	0,4390	0,0000	395,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
137 30073	SULPIRIDA 50 MG C1 20 CPR (EQUILID) Marca: SANOFI Lote: 7V0550 - 30/04/19 Qtde: 3500.00 / CEST: 13.001.01	560 5405	CPR	3500,0000	0,5090	0,0000	1.781,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1804 30049069	TELMISARTANA 80MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG 30 CPR (MICARDIS HCT) Marca: BOEHRINGER Lote: A90608 - 30/07/19 Qtde: 120.00 / CEST: 13.001.01	560 5405	CPR	120,0000	3,9500	0,0000	474,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
157 30049029	TETRACAINA+FENILEFRINA (CLORIDRATO) 1%+0,1% C1 SOL.OFT. 10ML (ANESTESICO) Marca: ALLERGAN Lote: F56219 - 30/08/19 Qtde: 41.00 / CEST: 13.001.01	560 5405	FR	41,0000	7,0100	0,0000	287,41	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 Qtde: 4.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	FRS	4,0000	82,9900	0,0000	331,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
84 30049079	TOPIRAMATO 100MG 60 CPR Marca: EMS Lote: 0J1072 - 28/02/20 Qtde: 4440.00 Número da FCI: 478B4DF1-BF73-47B0-8F8B-68464FD51307 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	4440,0000	0,3304	0,0000	1.466,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208 30049099	VALPROATO DE SÓDIO 200MG/ML C1 FR 40ML (VALPAKINE) Marca: SANOFI AVENTIS Lote: 791271 - 31/10/20 Qtde: 16.00 / CEST: 13.001.01	560 5405	FRS	16,0000	11,7528	0,0000	188,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
469 30049099	VALSARTANA 160MG 30CPR Marca: EMS Lote: 0G5972 - 31/12/19 Qtde: 360.00 / CEST: 13.003.01	060 5405	CPR	360,0000	0,2985	0,0000	107,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2502 30049064	ALPRAZOLAM 1MG B1 30 CPR Marca: NOVAQUIMICA Lote: 0J0862 - 30/03/20 Qtde: 4500.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	4500,0000	0,0850	0,0000	382,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2387 30049094	SILIMARINA 70MG + RACEMETIONINA 100MG 30CPR (SILIMALON) Marca: ZYDUS Lote: 1017.014 - 30/10/19 Qtde: 780.00 / CEST: 13.001.01	560 5405	CPR	780,0000	1,4632	0,0000	1.141,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1543 064	BROMAZEPAM 6MG 30CPR Marca: GERMED Lote: 0F5651 - 30/11/19 Qtde: 3990.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	3990,0000	0,1463	0,0000	583,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1795 30049099	DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG ER C1 60CPR (DIVALCON ER) Marca: ABBOTT Lote: 1045348 - 28/02/21 Qtde: 900.00 / CEST: 13.001.01	560 5405	CPR	900,0000	1,1800	0,0000	1.062,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1360 30049069	TRAZODONA (CLORIDRATO) 50 MG C1 60 CPR Marca: EMS Lote: 0J3249 - 30/11/19 Qtde: 6180.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	6180,0000	0,3499	0,0000	2.162,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1948 30049069	LOSARTANA POTASSICA 50 MG 30CPR Marca: NEO QUIMICA Lote: B17M0268 - 30/12/19 Qtde: 179580.00 Lote: B17M0269 - 30/12/19 Qtde: 23400.00 / CEST: 13.002.01	060 5405	CPR	202980,0000	0,0259	0,0000	5.257,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ou serviços constantes no presente.
Consócio Interm. de Saúde em 13/04/2018
Funcionário

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 1118/2018 -
P46/2017/

RESERVADO AO FISCO



014581

Lucy

RES: NOTIFICACAO 103/2018 - PR 046/2017 - AF 1118/2018

De: Medigram

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: NOTIFICACAO 103/2018 - PR 046/2017 - AF 1118/2018

Enviada em: 14/05/2018 | 09:19

Recebida em: 14/05/2018 | 09:20

image001.jpg 7.90 KB

OK, RECEBIDO

Edna Paula Rios
Gerenciamento de Pedidos

Rua Itacolomi 361 - Centro
Pato Branco - 85505-050
46 3225 1002
www.medigram.com.br

Medigram

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

Enviada em: sexta-feira, 11 de maio de 2018 16:37

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 103/2018 - PR 046/2017 - AF 1118/2018

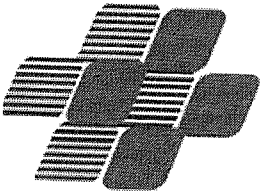
BOA TARDE,

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

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 11.351
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO
4118.0510.4481.4500.0103.5500.1000.0113.5110.0078.8203

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
141180081179788 - 11/05/2018 16:29:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

014592
CUG

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
MUNICÍPIO Pato Branco FONE / FAX (046)3313-3550
BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 85501-310
UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA EMISSÃO 11/05/2018
DATA DA SAÍDA 11/05/2018
HORA DA SAÍDA 16:26:09

FATURA/DUPPLICATAS
10/06/2018 - 581,74

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	581,74
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	581,74

RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO
QUANTIDADE 2 ESPÉCIE MARCA
FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0
CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF
MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CROP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONT	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
512 30049099	ZOLPIDEM (HEMITARTARATO) 10MG C1 20CPR Marca: EM.S Lote: 0K1081 - 30/04/20 Qtde: 1700.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	1700,0000	0,3422	0,0000	581,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREZADO CLIENTE:
FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE
DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS
NO ATO DO RECEBIMENTO.
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços
constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 14.05.18
Recebido SMC

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 1118/2018 - PP46/2017/



014593

we

RES: NOTIFICACAO 103/2018 - PR 046/2017 - AF 1118/2018

De: Medigram

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: NOTIFICACAO 103/2018 - PR 046/2017 - AF 1118/2018

Enviada em: 14/05/2018 | 16:58

Recebida em: 14/05/2018 | 16:59

image003.jpg 7.90 KB

CONIMS CONT... .pdf 581.86 KB

Estorno.pdf 582.88 KB

NFE-11351.pdf 89.15 KB

NF LABORATÓRIO.PDF 21.57 KB

Boa Tarde,

Segue resposta da Notificação.

Att

Edna Paula Rios

Gerenciamento de Pedidos

Rua Itacolomi 361 - Centro
Pato Branco - 85505-050
46 3225 1002
www.medigram.com.br

De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]

Enviada em: sexta-feira, 11 de maio de 2018 16:37

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 103/2018 - PR 046/2017 - AF 1118/2018

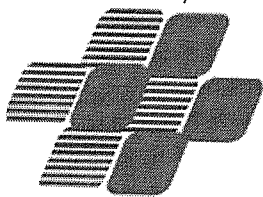
BOA TARDE,

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

CONTRANOTIFICAÇÃO

REFERENTE: NOTIFICAÇÃO 103/2018

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 as Autorizações de Fornecimento 1118/2018 – EMPENHO 1304.

Referente os itens 369 - Esomeprazol Magnésio 40 mg e 594 – Olanzapina 5 mg , temos previsão de ser entregue pelo laboratório dia 21/05 conforme nf em anexo.

O item 450 – Hemitartrato de Zolpidem 10 mg já foram entregue sob a NF 11351 em anexo.

shaf me
O item 767 – Trazodona 50 mg a caixa é com 60 cpr, segue anexo carta de estorno do saldo de 30 CPR devido a não entregarmos fracionado. 25/05

O item 636 – Piracetam 400 mg estaremos recebendo do fornecedor até 18/05. 25/05

O item 434 – Gentamicina solução oft 5 ml – está em falta no laboratório produtor, e estamos aguardando posição sobre o retorno. 25/05

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, 14 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

Pato Branco, 14 de Maio de 2018

AO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE-CONIMS At. Setor de Licitações e Contratos.

SOLICITAÇÃO DE ESTORNO DE EMPENHO/AF

A GRAMS&GRAMS LTDA. - ME., inscrita sob o CNPJ n.10.448.145.0001-03, com sede à Rua Itacolomi, n.º 361 - na cidade de Pato Branco, vem por meio deste, informar que não pode fracionar caixas de medicamentos, sejam eles psicotrópicos, éticos genéricos ou similares ou ainda pacotes de materiais descartáveis com embalagens fechadas ou estéreis **conforme RDC 802/98 da ANVISA.**

Portanto solicitamos que seja estornada a diferença do empenho/pedido/AF referente aos produtos não entregues e não faturados conforme informações abaixo, pois os produtos relacionados foram solicitados de forma que não podemos efetuar a entrega total, pois não condiz com a apresentação de caixa e/ou pacote fechado:

AF 1118/2018 - PP46/2017

30 CPR TRAZODONA (CLORIDRATO) 50 MG - C1 - 60 CPR

Estamos à disposição para qualquer esclarecimento necessário.

Atenciosamente,


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

RECEBEMOS DE GRAMS & GRAMS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.			
EMIÇÃO: 11/05/2018		DESTINATÁRIO: 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE C	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL Total NF: 581,74	NF-e Nº: 11351 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 11.351 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 4118.0510.4481.4500.0103.5500.1000.0113.5110.0078.8203
		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 141180081179788 - 11/05/2018 16:29:11

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 11/05/2018
FRETE K A OSVALDO ARANHA, 377		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85501-310
MUNICÍPIO Pato Branco	FONE / FAX (046)3313-3550	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 16:26:09

FATURA/DUPICATAS 10/06/2018 - 581,74					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	
VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 581,74	
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 581,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODOTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
512 30049099	ZOLPIDEM (HEMITARTARATO) 10MG C1 20CPR Marca: EM.S Lote: 0K1081 - 30/04/20 Qtde: 1700.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	1700,0000	0,3422	0,0000	581,74	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 1118/2018 - PP46/2017/		RESERVADO AO FISCO	

Por DANFEOnline danfeonline.com.br e NFePHP - nfephp.org

Por DANFEOnline danfeonline.com.br e NFePHP - nfephp.org

Ofício nº 442/Lic.

Pato Branco/PR, 15 de maio de 2018.

À
GRAMS & GRAMS
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – PRORROGAÇÃO NO PRAZO DE ENTREGA E
CANCELAMENTO DE SALDO

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

ITEM 369 (Esomeprazol magnesio triidratado - 40 mg - compr), prazo improrrogável para entrega até **25/05/2018**, na Autorização de Fornecimento nº 1118/2018.

ITEM 434 (Gentamicina solução oftálmica 5 ml colírio), prazo improrrogável para entrega até **25/05/2018**, na Autorização de Fornecimento nº 1118/2018.

ITEM 594 (Olanzapina 5 mg. compr.), prazo improrrogável para entrega até **25/05/2018**, na Autorização de Fornecimento nº 1118/2018.

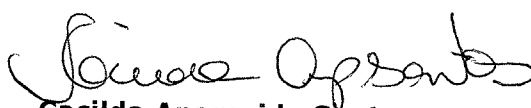
ITEM 636 (Piracetam 400 mg cáps.), prazo improrrogável para entrega até **25/05/2018**, na Autorização de Fornecimento nº 1118/2018.

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

ITEM 767 (Trazodona 50 mg - compr.), considerando que a contratada se propôs entregar o item na embalagem com 30 unidades, e não houve solicitação da alteração da apresentação da embalagem a ser entregue para o item, antes da adjudicação do pedido, impossibilitando, portanto, o estorno de 30 unidades, devendo o mesmo ser entregue em sua totalidade conforme proposta ajustada, no prazo improrrogável até **25/05/2018**, na Autorização de Fornecimento nº 1118/2018

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

014600
aug**OFICIO 442 - NOTIFICACAO 103/2018 - PR 046/2017 - ITEM 369 434 594 636 767 - AF 1118/2018**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: medigram@medigram.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 442 - NOTIFICACAO 103/2018 - PR 046/2017 - ITEM 369 434 594 636 767 - AF 1118/2018

Enviada em: 15/05/2018 | 12:55

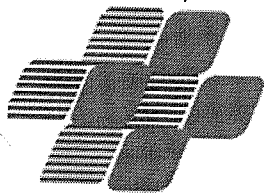
Recebida em: 15/05/2018 | 12:55

OFICIO 442pdf 108.66 KB

Boa tarde, Edna

Em atenção a vossa solicitação, 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: "Medigram" <medigram@medigram.com.br>

Enviada: 2018/05/14 16:59:21

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: RES: NOTIFICACAO 103/2018 - PR 046/2017 - AF 1118/2018

Boa Tarde,

Segue resposta da Notificação.

Att

Edna Paula Rios

Gerenciamento de Pedidos

GRAMS & GRAMS LTDA

Rua Itacolomi, 361
Bairro: Centro
85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002

Medigram

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 11.373
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

4118.0510.4481.4500.0103.5500.1000.0113.7310.0078.9746

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

141180083058024 - 15/05/2018 15:36:54

014601
Cue

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

RUA OSVALDO ARANHA, 377

MUNICÍPIO Pato Branco

FONE / FAX (046)3313-3550

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CNPJ

00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO

15/05/2018

DATA DA SAÍDA

15/05/2018

HORA DA SAÍDA

15:35:18

FATURA/DUPPLICATAS

14/06/2018 - 10,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

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
1-DESTINATÁRIO
MUNICÍPIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC. UN	VALOR TOTAL	BASE Cál c 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

CERTIFICADO, 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 1118/2018 -
PP46/2017/

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
GRAMS & GRAMS LTDA

Rua Itacolomi, 361
Bairro: Centro
85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002

Medigram

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 11.403
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

4118.0510.4481.4500.0103.5500.1000.0114.0310.0079.1083

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

141180085076937 - 18/05/2018 08:24:26

014502
wg

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

18/05/2018

ENDEREÇO

RUA OSVALDO ARANHA, 377

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85501-310

DATA DA SAÍDA

18/05/2018

MUNICÍPIO

Pato Branco

FONE / FAX

(046)3313-3550

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:20:00

FATURA/DUPPLICATAS

17/06/2018 - 268,09

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

268,09

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

268,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

MUNICÍPIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QST GFOF	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC. UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
769 30049099	ESOMEPRAZOL MAGNESICO 40 MG 28CPR Marca: EM.S Lote: 0K1197 - 30/03/20 Qtde: 280.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	280,0000	0,3693	0,0000	103,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
764 30049069	PIRACETAM 400MG 60CPR (NOOTRON) Marca: ACHE Lote: 1802038 - 28/02/23 Qtde: 300.00 / CEST: 13.001.01	560 5405	CPR	300,0000	0,4390	0,0000	131,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2564 30049069	OLANZAPINA 5MG C1 30CPR Marca: EM.S Lote: 0F5722 - 30/10/19 Qtde: 120.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	120,0000	0,2749	0,0000	32,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREZADO CLIENTE:

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços

constantes no presente.

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 18/05/18

Recebido

SAMIN

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 1118/2018 - PP46/2017/

RESERVADO AO FISCO

014683
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 1 - SAÍDA 1 Nº 11.446 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 4118.0510.4481.4500.0103.5500.1000.0114.4610.0079.3563 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 141180088855810 - 25/05/2018 09:22:15	
TIPO DA OPERAÇÃO VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO					
CNPJ 9052832273		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267		CNPJ 10.448.145/0001-03	
NATÁRIO / REMETENTE					
RAZÃO SOCIAL 101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS				CNPJ 00.136.858/0001-88	
RUA OSVALDO ARANHA, 377				DATA EMISSÃO 25/05/2018	
Cidade Pato Branco		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 85501-310	
FONE / FAX (046)3313-3550		UF PR		DATA DA SAÍDA 25/05/2018	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 09:19:28			
QUANTIDADE 2018 - 409,75					
TIPO DO IMPOSTO					
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 409,75			
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 409,75	
PORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0		CÓDIGO ANNT	
MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍCULO		UF	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PESO BRUTO 0,0000		PESO LÍQUIDO 0,0000	
DOS PRODUTOS / SERVIÇOS					
DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO		CST 560		UNID FRS	
GENTAMICINA (SULFATO) 0,5% COL. FR 5ML Marca: BERGAN		5405		QTD 55,0000	
e: F57757 - 12/01/20 Qtd: 55.00 / CEST: 13.001.01		VALOR UNITÁRIO 7,4500		VALOR DESG. UN 0,0000	
		VALOR TOTAL 409,75		BASE CÁLC ICMS 0,00	
		VALOR ICMS 0,00		VALOR IPI 0,00	
		VALOR ICMS 0,00		VALOR IPI 0,00	

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços

constantes no presente.

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 25/05/18

Recebido

SARA

PREZADO CLIENTE:

FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE
DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS
NO ATO DO RECEBIMENTO.
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES

VALOR DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
CNPJ 9052832273		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267		CNPJ 10.448.145/0001-03			
S ADICIONAIS							
ADICIONAIS COMPLEMENTARES p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c: 54114-1 /AF 1118/2018 - 017/				RESERVADO AO FISCO			

NOTIFICAÇÃO Nº 104/2018

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

CONTRATO ADMINISTRATIVO: ATA nº 02/2018 | AF nº 841 e 1132/2018

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

À

Pato Branco/PR, 10 de maio de 2018.

SOMA/PR COMERCIO DE PROD.HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J nº 00.656.468/0001-39

Rua Anita Ribas, nº 410

CEP 82520-610 – Curitiba/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 **SOMA/PR COMERCIO DE PROD.HOSPITALARES 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 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) Que no dia **12/03/2018** foi confirmado o recebimento da Autorização de Fornecimento nº 841/2018; Dia **09/04/2018** foi confirmado o recebimento da Autorização de Fornecimento nº 1132/2018;
- b) Que o prazo para entrega dos itens expirou em **19/03/2018 e 16/04/2018**, respectivamente;

POR INEXECUÇÃO PARCIAL:

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 841/2018 – EMPENHO 953					
ITEM – DESCRIÇÃO	PROPOSTA DE ENTREGA	QUANTIDADE SOLICITADA	QUANTIDADE ENTREGUE	SALDO PENDENTE	TOTAL (R\$)
607- Oxcarbazepina 300 mg compr.	CX C/60	1.920	120	1.800	519,84

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1132/2018 – EMPENHO 1323					
ITEM – DESCRIÇÃO	PROPOSTA DE ENTREGA	QUANTIDADE SOLICITADA	QUANTIDADE ENTREGUE	SALDO PENDENTE	TOTAL (R\$)
251- Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps.	CX C/30	1.890	0	1.890	690,61
607- Oxcarbazepina 300 mg compr.	CX C/60	2.100	1.920	180	51,98
609- Oxcarbazepina 600 mg compr.	CX C/60	2.400	0	2.400	1.701,12

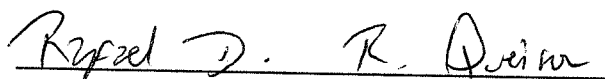
*** SALDO AJUSTADO CONFORME PROPOSTA DE ENTREGA**

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

014606

uy

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.: 1132/2018

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 (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.

MEMO 115 ENVIADO 09/04/18

m	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) C130	RANBAXY	0,3654	690,61
303	800.700,000	AMP	Dexametazona 4 mg 2,5 ml inj. (04-06-2010) Cancelado	TEUTO	0,458	320,60
307	19.200,000	UND	Oxcarbazepina 300 mg compr. (46-01-0086) C160	RANBAXY	0,2888	606,48
609	2.400,000	UND	Oxcarbazepina 600 mg compr. (46-01-0088) C160	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) Cx C128 CANCELADO	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 Kalinoski

Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
82.520-610 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2275
CNPJ: 00.656.468/0001-38 Ins. Est.: 100.0903020
Insc. Estadual Sub. Tributário:

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida
2-Entrada
No. 225363
Série 1



Chave de Acesso
4118.0400.6564.6800.0139.5500.1000.2253.6310.0480.6940

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
141180062200801

014657

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social

CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Endereço
RUA OSWALDO ARANHA,

Município
PATO BRANCO

Fone/Fax
(46) 3313-3550

Bairro Distrito
CENTRO

UF
PR

Inscrição Estadual
ISENTO

CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88

CEP
85.501-310

Data Emissão
11/04/2018

Data Entrada/Saída

Hora de Entrada/Saída

FATURA

11/05/2018
16.931,80

DADOS DO PEDIDO

Número
300596

Empenho:
1323/18

Vendedor:
5

DADOS BANCÁRIOS

Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

9.821,69

Valor do ICMS

1.767,90

Base de Cálculo do ICMS Substituição

0,00

Valor do ICMS Substituição

0,00

Valor Total dos Produtos

16.931,80

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Valor do Desconto

0,00

Outras Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

Valor aprox de Tributos

4.925,26

Valor Total da Nota

16.931,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

BAUER TRANSPORTADORA LTDA

Endereço

BR 116

Quantidade / Volumes

73

Espécie

1 Pallet

Marca

15700

Frete por Conta

1- Emissor

2- Destinatário

Município

CURITIBA

Numeração

Código ANTT

Placa do Veículo

UF

CNPJ / CPF

04.353.469/0010-36

UF

Inscrição Estadual

9064018601

Peso Líquido (Kg)

180,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço

RUA OSWALDO ARANHA,

Município

PATO BRANCO

157

Complemento

e 377

UF

PR

Bairro Distrito

CENTRO

CEP

85.501-310

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC-ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
9562	CEFALEXINA (G) 500MG CX/500 CPR TEUTO Lote: 3225423 31/01/2019 Decr: 55 LPos Cod.Fabr.: 9562 Reg. MS: 1037003820062 Cod.EAN13: 7896112132257 Total impostos pagos - R\$3.044,25(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12. Número de FCI:00000000-0000-0000-000000000000	30042052	020	5102	CX	60	165,00000	9.900,00	6.600,33	1.188,06	6,00	0	18
130087	CLOPIDOGREL, BISSUL (G) 75MG CX/28 NOVA QUIMICA Lote: 0F2447 26/10/2019 Decr: 55 Cod.Fabr.: 130087 Reg. MS: 1267502740026 Cod.EAN13: 7895296365017 Total impostos pagos - R\$1.219,00(26,75%) Fonte:JBPT	30049099	020	5102	CX	500	9,11400	4.557,00	3.038,15	546,87	0,00	0	18
9852	DEXAMETASONA(G) 4MG/ML CX/120 AMP 2,5ML IV/IM TEUTO Lote: 5198177 02/11/2019 Decr: 55 Cod.Fabr.: 9852 Reg. MS: 1037002870120 Cod.EAN13: 7896112151982 Total impostos pagos - R\$3.351,51(26,75%) Fonte:JBPT	30049099	020	5102	CX	5	54,96000	274,80	183,21	32,98	0,00	0	18
129917	SINAVASTATINA (G) 40MG CX/500 COMP PHARLAB Lote: 18000037 30/06/2019 Decr: 29 Cod.Fabr.: 129917 Reg. MS: 1410701080114 Cod.EAN13: 7898216366231 Total impostos pagos - R\$558,50(26,75%) Fonte:JBPT	30049059	040	5102	CX	40	55,00000	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0	0

12.04.18

RECEBIMOS o recebimento de materiais e/ou serviços constantes no presente. Consócio Interm. de Saúde em 11/05/18
Funcionário: [assinatura]

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

A Dimaci/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.; NE 1323/18 AF 1132/18 PP 046/17 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO
Decretos: 55: Base Cálculo Reduzida conf: Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.
29: DESONERADO DO ICMS NA VENDA PARA ORGÃOS PUBLICOS CFE CONVÊNIO ICMS 126/02 e 145/2013
ANEXO I ITEM 121 RICMS/PR

T-S-R Transportes
Eber 934



Rua Anita Ribas, 410 - Baboçari
82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
CNPJ: 00.656.468/0001-35 Insc. Est.: 100.0603020
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 225793
Série 1



Chave de Acesso
4118.0400.6564.6800.0139.5500.1000.2257.9310.0481.4596

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
141180064959539

014608

Natureza Operação:
Venda a Prazo

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social

CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Endereço

RUA OSWALDO ARANHA,

157 e 377

Bairro Distrito

CENTRO

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

Data Emissão

16/04/2018

Município

PATO BRANCO

Fone/Fax

(46) 3313-3550

UF

PR

Inscrição Estadual

ISENTO

CEP

85.501-310

Data Entrada/Saída

Hora de Entrada/Saída

FATURA

16/05/2018
672,00

DADOS DO PEDIDO

Número

300596

Empenho:

1323/18

Vendedor:

5

DADOS BANCÁRIOS

Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

448,02

Valor do ICMS

80,64

Base de Cálculo do ICMS Substituição

0,00

Valor do ICMS Substituição

0,00

Valor Total dos Produtos

672,00

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Valor do Desconto

0,00

Outras Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor aprox de Tributos

179,76

Valor Total da Nota

672,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

BAUER TRANSPORTADORA LTDA

Endereço

BR 116,

Frete por Conta:

1-Emissor

2-Destinatário

Código ANTT

Placa do Veículo

UF:

PR

CNPJ / CPF

04.353.469/0010-56

Quantidade / Volumes

2

Espécie

Marca

15700

CURITIBA

Numeração

Peso Bruto (Kg)

4,00

Peso Líquido (Kg)

4,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço

RUA OSWALDO ARANHA,

157

Complemento

e 377

Município

PATO BRANCO

UF:

PR

Bairro Distrito

CENTRO

CEP

85.501-310

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vir. Unitario	Vir. Total	BC-ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
118311	ACICLOVIR UNI VIR 200MG CX/200 CPR, U.QUÍMICA Lote: 1716818 31/05/2019 Decr: 55 Cod Fabr.: 118311 Res. MS: 1049701940121 Cod EAN13: 7896006202820 Total impostos pagos - R\$179,76(26,75%) Fonte: IRPT	30049064	020	5102	CX	16	42,00000	672,00	448,02	80,64	0,00	0	18

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

18.04.18

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

A Dinacipr Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.; NE
1323/18 AF 1132/18 PP 046/17 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO
Decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A; Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS

T-S-R Transportes
Eber 934

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA

Não aceitamos reclamações posteriores

*Em caso de não conformidade fazer observações
no conhecimento da transportadora

*Colocar data e hora de recebimento no canto
da nota fiscal e no conhecimento de transporte



014609

Ure

T-S-R Transportes
Eber 934

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

014610
aug

CNPJ: 00.136.858/0001-88

Fone: 463313-3550

Fax: 463331-3555

AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530

C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

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 Anita Ribas,, 410

Cidade: Curitiba - PR - CEP: 82520-610

Banco:

CNPJ: 00.656.468/0001-39

Inscrição Estadual: 1000603020

Agência:

Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.

Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

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

ENVIADO 12/03/18

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
14	3.000,000	UND	Aciclovir 200 mg. - compr. (04-06-1928)			
103	30,000	UND	Bimatoprost 0,3mg/ml - 3ml - colírio (04-06-3119)	RANBAXY	0,21	630,00
166-2150	24.800,000	UND	Cefalexina 500 mg compr. (04-06-1979) ok ed 300 c/1500	GEOLAB	22,78	683,40
211-4440	4.450,000	UND	Clonazepam 2 mg compr. (46-01-0022) ok c/1500	TEUTO	0,33	8.184,00
214	2.240,000	UND	Clopidogrel 75 mg - compr. revs. (04-06-1998)	RANBAXY	0,042	186,90
250	240,000	UND	Cloridrato de nortriptilina 25 mg cáps. (46-01-0028)	RANBAXY	0,3255	729,12
251	3.600,000	UND	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps. (46-01-0121)	RANBAXY	0,2184	52,42
303	120.220,000	AMP	Dexametazona 4 mg 2,5 ml inj. (04-06-2010) +100 ok	RANBAXY	0,3654	1.315,44
584	2.120,000	UND	Nitrofurantoína 100 mg. cáps. (04-06-1882) cancelado	TEUTO	0,458	100,76
607	1.920,000	UND	Oxcarbazepina 300 mg compr. (46-01-0086) +120 c/160	TEUTO	0,19	402,80
710	25.000,000	UND	Sinvastatina 40 mg. compr. (04-06-1908)	RANBAXY	0,2888	554,50
788-192	40.260,000	UND	Venlafaxina 75 mg compr. (46-01-0116) c/c/ab - 16/04	PHARLAB	0,11	2.750,00
				RANBAXY CANCELADA	0,375	15.097,50
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	30.686,84
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	30.686,84

Pato Branco, 28 de Fevereiro de 2018

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

Samir Rodrigo Kalinoski



Rua Anita Ribas, 410 - Bapacheri
82.529-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
CNPJ: 00.855.428/0001-39 Insc. Est.: 100.5903020
Insc. Estadual Sub. Tributário:

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada
No. 223244
Série 1



Chave de Acesso
4118.0300.6564.6800.0139.5500.1000.2232.4410.0477.4492

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

Natureza Operação:
Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso
141180046369326

014512
WJ

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	Data Emissão 16/03/2018
Endereço RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377	Bairro Distrito CENTRO	CEP 85.501-310
Município PATO BRANCO	Fone/Fax (46) 3313-3550	UF PR
	Inscrição Estadual ISENTO	Hora de Entrada/Saída

FATURA

15/04/2018 961,40	DADOS DO PEDIDO Número 298268	Empenho: 953/18	Vendedor: 117
	DADOS BANCÁRIOS	Deposito Conta	

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 640,97	Valor do ICMS 115,37	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 961,40
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor aprox de Tributos 238,59
				Valor Total da Nota 961,40

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social BAUER TRANSPORTADORA LTDA	Frete por Conta 1-Emissor 2-Destinatário 1	Código ANTT	Placa do Veículo	UF PR	CNPJ / CPF 04.353.469/0010-56
Endereço BR 116, 15700	Município CURITIBA			Inscrição Estadual 9064018601	
Quantidade / Volumes 4	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 9,00	Peso Líquido (Kg) 9,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA OSWALDO ARANHA, 157	Complemento e 377	Bairro Distrito CENTRO	CEP 85.501-310
Município PATO BRANCO	UF PR		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
8939	CLONAZEPAM (G) 2MG CX/30 CPR (B1) EMS Lote: 015953 04/02/2020 Decr: 55 LPos Cod.Fabr.: 8939 Reg. MS: 1023511240028 Cod.EAN13: 7896004750392 Total impostos pagos - R\$34,97 (18,75%) Fonte: IBPT	30049069	020	5102	CX	148	1,26000	186,48	124,33	22,38	0,00	0	18
130087	CLOPIDOGREL, BISSUL (G) 75MG CX/28 NOVA QUIMICA Lote: 0D4445 13/09/2019 Decr: 55 Cod.Fabr.: 130087 Reg. MS: 1267502740026 Cod.EAN13: 7895296365017 Total impostos pagos - R\$95,08 (26,75%) Fonte: IBPT	30049099	020	5102	CX	39	9,11400	355,45	236,98	42,66	4,00	0	18
130087	CLOPIDOGREL, BISSUL (G) 75MG CX/28 NOVA QUIMICA Lote: 0F2447 26/10/2019 Decr: 55 Cod.Fabr.: 130087 Reg. MS: 1267502740026 Cod.EAN13: 7895296365017 Total impostos pagos - R\$99,96 (26,75%) Fonte: IBPT	30049099	020	5102	CX	41	9,11400	373,67	249,13	44,84	0,00	0	18
9367	DEXAMETASONA (G) 4MG/1ML CX/100 AMP 2,5ML FARMACE Lote: DX18A010 31/01/2020 Decr: 55 Cod.Fabr.: 9367 Reg. MS: 1108500320050 Cod.EAN13: 7898166040786 Total impostos pagos - R\$8,59 (18,75%) Fonte: IBPT	30039099	020	5102	CX	1	45,80000	45,80	30,53	5,50	0,00	0	18

Entrega
19.03.18

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares:
A Dimac/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.; NE
953/18 AF 84/18 PP 046/17 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO
Decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

T - S - R Transportes
Eber 934

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA

Não aceitamos reclamações posteriores

*Em caso de não conformidade fazer observações
no conhecimento da transportadora

*Colocar data e hora de recebimento no canto
da nota fiscal e no conhecimento de entrega



Rua Anita Ribas, 410 - Bairro: Bacacheri
82.520-510 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
CNPJ: 00.958.488/0001-39 Insc. Est.: 100.0503020
Insc. Estadual Sub. Tributário:

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída ☐
2-Entrada ☒

No. 223813

Série 1



Chave de Acesso

4118.0300.6564.6800.0139.5500.1000.2238.1310.0478.3854

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

Natureza Operação:
Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso
141180050677962

014613

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88		Data Emissão 23/03/2018	
Endereço RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377		Bairro Distrito CENTRO		CEP 85.501-310	
Município PATO BRANCO		Fone/Fax (46) 3313-3550		UF PR	
		Inscrição Estadual ISENTO		Data Entrada/Saída	
				Hora de Entrada/Saída	

FATURA

22/04/2018 87,07		DADOS DO PEDIDO		Vendedor: 117	
		Número 298268		Empenho: 953/18	
		DADOS BANCARIOS		Deposito Conta	

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 58,05		Valor do ICMS 10,45		Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00		Valor do ICMS Substituição 0,00		Valor Total dos Produtos 87,07	
Valor do Frete 0,00		Valor do Seguro 0,00		Valor do Desconto 0,00		Outras Despesas Acessórias 0,00		Valor do IPI 0,00	
						Valor aprox de Tributos 23,01		Valor Total da Nota 87,07	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social BAUER TRANSPORTADORA LTDA		Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário <input checked="" type="checkbox"/>		Código ANTT		Placa do Veículo		UF: PR		CNPJ / CPF 04.353.469/0010-56	
Endereço BR 116		Município CURITIBA		Inscrição Estadual 9064018601		Peso Bruto (Kg) 1,00		Peso Líquido (Kg) 1,00			
Quantidade / Volumes 2		Especie		Marca		15700					

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA OSWALDO ARANHA, 157		Complemento e 377		Bairro Distrito CENTRO		CEP 85.501-310	
Município PATO BRANCO		UF: PR					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vir. Unitario	Vir. Total	BC ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
126616	NORTRIPTILINA (G) 25MG CX/30 CAPS (C1) RANBAXY Lote: 2923127 31/10/2020 Decr: 55 Cod.Fabr.: 126616 Reg. MS: 1235201910021 Cod.EAN13: 7897076912275 Total impostos pagos: R\$16,51 (31,50%) Fonte: IBPT	30049039	220	5102	CX	8	6,55200	52,42	34,95	6,29	0,00	0	18
130249	OXCARBAZEPINA (G) 300MG CX/60 COMP (C1) RANBAXY Lote: 2880286 31/05/2019 Decr: 55 Cod.Fabr.: 130249 Reg. MS: 1235202110045 Cod.EAN13: 7897076906038 Total impostos pagos: R\$6,50 (18,75%) Fonte: IBPT	30049069	020	5102	CX	2	17,32800	34,66	23,11	4,16	0,00	0	18

28-03-18

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
A Dimac/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.; NE
953/18 AF 84/18 PP 046/17 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO
Decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA

Não aceitamos reclamações posteriores

*Em caso de não conformidade fazer observações
no conhecimento da transportadora

*Colocar data e hora de recebimento no canhoto
da nota fiscal e no conhecimento de transporte



Rua Anita Ribas, 410 - Bairro: B. Bacheri
82.520-610 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
CNPJ: 00.656.468/0001-39 Ins. Est.: 100.0603020
Ins. Estadual Sub. Tributário:

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada
Nº. 225798
Série 1



Chave de Acesso
4118.0400.6564.6800.0139.5500.1000.2257.9810.0481.4657

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

014614

Natureza Operação:
Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso
141180064982727

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88		Data Emissão 16/04/2018	
Endereço RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377		Bairro Distrito CENTRO		CEP 85.501-310	
Município PATO BRANCO		UF PR		Inscrição Estadual ISENTO	
Fone/Fax (46) 3313-3550				Hora de Entrada/Saída	

FATURA

16/05/2018 630,00		DADOS DO PEDIDO		Vendedor: 5	
		Número 298268		Empenho: 953/18	
		DADOS BANCÁRIOS		Deposito Conta	

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 420,02		Valor do ICMS 75,60		Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00		Valor do ICMS Substituição 0,00		Valor Total dos Produtos 630,00	
Valor do Frete 0,00		Valor do Seguro 0,00		Valor do Desconto 0,00		Outras Despesas Acessórias 0,00		Valor do IPI 0,00	
						Valor aprox de Tributos 168,53		Valor Total da Nota 630,00	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social BAUER TRANSPORTADORA LTDA		Frete por Conta Destinatário		Código ANTT		Placa do Veículo		UF		CNPJ / CPF 04.353.469/0010-56	
Endereço BR 116, 15700		Município CURITIBA		UF PR		Inscrição Estadual 9064018601					
Quantidade / Volumes 3		Especie		Marca		Numeração		Peso Bruto (Kg) 4,00		Peso Líquido (Kg) 4,00	

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Complemento		Bairro Distrito	CEP
RUA OSWALDO ARANHA, 157		e 377		CENTRO	85.501-310
Município		UF:			
PATO BRANCO		PR			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde.	Vir. Unitario	Vir. Total	BC ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
118311	ACICLOVIR UNI VIR 200MG CX/200 CPR U.QUIMICA Lote: 1716818 31/05/2019 Descr: 55 Cod.Fabr.: 118311 Reg. MS: 1049701940121 Cod.EAN13: 7896006202820 Total impostos pagos - R\$168,53(26,75%) Fonte: IBPT	30049064	020	5102	CX	15	42,00000	630,00	420,02	75,60	0,00	0	18
<p>CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO</p> <p>o/ou serviços constantes no presente.</p> <p>Consócio Interm. de Saúde em 18/04/18</p> <p>Funcionário: SANA</p>													

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
A Dimaci/PR Material Cirúrgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.; NE
953/18 AF 84/18 PP 046/17 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO
Decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA

Não aceitamos reclamações posteriores

*Em caso de não conformidade fazer observações
no conhecimento da transportadora

*Selecar data e hora de recebimento no canhoto
da nota fiscal e no conhecimento de transporte



Rua Anita Ribas, 410 - Bacia
82.520-010 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
CNPJ: 00.658.468/0001-39 Ins. Est.: 100.0503020
Insc. Estadual Sub. Tributário:

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
2-Entrada ☒
No. 226242
Série 1



Chave de Acesso
4118.0400.6564.6800.0139.5500.1000.2262.4210.0482.1426

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

Natureza Operação:
Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso
141180068178180

014615

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88		Data Emissão 20/04/2018	
Endereço RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377		Bairro Distrito CENTRO		CEP 85.501-310	
Município PATO BRANCO		Fone/Fax (46) 3313-3550		UF PR	
		Inscrição Estadual ISENTO		Data Entrada/Saída	
				Hora de Entrada/Saída	

FATURA

20/05/2018 1.315,44		DADOS DO PEDIDO Número 298268		Empenho: 953/18		Vendedor: 5	
		DADOS BANCÁRIOS		Deposito Conta			

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 877,00		Valor do ICMS 157,86		Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00		Valor do ICMS Substituição 0,00		Valor Total dos Produtos 1.315,44	
Valor do Frete 0,00		Valor do Seguro 0,00		Valor do Desconto 0,00		Outras Despesas Acessórias 0,00		Valor do IPI 0,00	
						Valor aprox de Tributos 414,36		Valor Total da Nota 1.315,44	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social BAUER TRANSPORTADORA LTDA		Frete por Conta 1- Emissor 2- Destinatário 1		Código ANTT		Placa do Veículo		UF PR		CNPJ / CPF 04.353.469/0010-56	
Endereço BR 116, 15700		Município CURITIBA						Inscrição Estadual 9064018601			
Quantidade / Volumes 1		Espécie		Marca		Peso Bruto (Kg) 5,00		Peso Líquido (Kg) 5,00			

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA OSWALDO ARANHA, 157		Complemento e 377		Bairro Distrito CENTRO		CEP 85.501-310	
Município PATO BRANCO		UF PR					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC-ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
128007	NORTRIPTILINA (G) 50MG CX/30 CAPS (C1) RANBAXY Lote: 2893492 30/06/2020 Descr: 55 Cod.Fabr.: 128007 Reg. MS: 1235201910048 Cod.EAN13: 7897076912299 Total Impostos pagos: R\$414,36(31,50%) Fonte: IRET	30049039	220	5102	CX	120	10,96200	1.315,44	877,00	157,86	0,00	0	18
CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente. Consórcio Intermunicipal de Saúde em 23.04.18 Recebido SANCIA													

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
A Dimac/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.; NE 953/18 AF 841/18 PP 046/17 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO
Decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

014616
WJ



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
CNPJ: 00.656.468/0001-35 Insc. Est.: 100.0603020
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada ☒
No. 225929
Série 1



Chave de Acesso
4118.0400.6564.6800.0139.5500.1000.2259.2910.0481.6718

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
141180065864733

Atividade Operação:
Venda a Prazo

ESTABELECIMENTO/REMETENTE

Razão Social
CONIMS - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Endereço
RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377
Bairro Distrito CENTRO
Município PATO BRANCO Fone/Fax (46) 3313-3550 UF PR Inscrição Estadual ISENTO
CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88 Data Emissão 17/04/2018
CEP 85.501-310 Data Entrada/Saída
Hora de Entrada/Saída

DATA

17/05/2018
15.025,50

DADOS DO PEDIDO

Número 298268 Empenho: 953/18 Vendedor: 5

DADOS BANCÁRIOS

Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 10.017,50 Valor do ICMS 1.803,15 Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00 Valor do ICMS Substituição 0,00 Valor Total dos Produtos 15.025,50
Valor do Seguro 0,00 Valor do Desconto 0,00 Outras Despesas Acessórias 0,00 Valor do IPI 0,00 Valor aprox de Tributos 4.733,03 Valor Total da Nota 15.025,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
BAUER TRANSPORTADORA LTDA
Endereço
BR 116, 15700
Município CURITIBA
Quantidade / Volumes 15 Espécie Marca
Frete por Conta 1- Emitente 2- Destinatário ☒ Código ANTT Placa do Veículo UF: PR CNPJ / CPF 04.353.469/0001-56
Inscrição Estadual 9064018601
Peso Bruto (Kg) 60,00 Peso Líquido (Kg) 60,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

RUA OSWALDO ARANHA, 157 Complemento e 377
Município PATO BRANCO UF: PR Bairro Distrito CENTRO CEP 85.501-310

ADDS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC-ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
28627	VENLAFAXINA (O) 75MG CX/28 CAPS (C1) RANBAXY Lote: 2907902 31/08/2019 Decr: 55 Cod Fabr.: 128627 Reg: MS: 1235202050166 Cod EAN13: 7897076909527 Total impostos pagos: R\$ 1.733,03 (11,50%) Fonte: BPT	30049099	220	5102	CX	1.431	10,50000	15.025,50	10.017,50	1.803,15	0,00	0	18

eu e/ou serviços constantes no presente.

Consócio Interm. de Saúde em 18/04/18

Funcionário SAMIA

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA

Não aceitamos reclamações posteriores

*Em caso de não conformidade fazer observações
no conhecimento da transportadora

*Colocar data e hora de recebimento no canhoto
da nota fiscal e no conhecimento de transporte

DOIS ADICIONAIS

ornações complementares
Dimaci/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.; NE
3/18 AF 84/18 PP 046/17 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO
cretos: 55: Base Cálculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.



Rua Anita Ribas, 410 - Bapacheri
82.520-510 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3026-2375
CNPJ: 00.656.468/0001-39 Ins. Est.: 100.0803020
Ins. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada **1**
No. 223796
Série 1



Chave de Acesso
4118.0300.6564.6800.0139.5500.1000.2237.9610.0478.3754

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

Natureza Operação:
Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso
141180050636627

014517
aug

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	Data Emissão 23/03/2018
Endereço RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377	Bairro Distrito CENTRO	CEP 85.501-310
Município PATO BRANCO	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO
Fone/Fax (46) 3313-3550		Hora de Entrada/Saída

FATURA

22/04/2018 277,25					DADOS DO PEDIDO Número 296167	Empenho: 579/18	Vendedor: 117
					DADOS BANCÁRIOS		Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 184,84	Valor do ICMS 33,27	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 277,25
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor aprox de Tributos 51,98
				Valor Total da Nota 277,25

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social BAUER TRANSPORTADORA LTDA	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário 1	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: PR	CNPJ / CPF 04.353.469/0010-56
Ins. Est. R 116	15700	Município CURITIBA		Inscrição Estadual 9064018601	
Quantidade / Volumes 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 1,00	Peso Líquido (Kg) 1,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA OSWALDO ARANHA, 157	Complemento e 377	Bairro Distrito CENTRO	CEP 85.501-310
Município PATO BRANCO	UF: PR		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vir. Unitário	Vir. Total	BC-ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
130249	OXCARBAZEPINA (G) 300MG CX/60 COMP (CI) RANBAXY Lote: 2867604 31/03/2019 Decr: 55 Cod. Fabr.: 130249 Reg. MS: 1235202110045 Cod. EAN13: 7897076906038 Total impostos máx.: R\$3,25 (18,75%) Fonte: IBPT	30049069	020	5102	CX	1	17,32800	17,33	11,55	2,08	0,00	0	18
130249	OXCARBAZEPINA (G) 300MG CX/60 COMP (CI) RANBAXY Lote: 2880286 31/05/2019 Decr: 55 Cod. Fabr.: 130249 Reg. MS: 1235202110045 Cod. EAN13: 7897076906038 Total impostos máx.: R\$48,74 (18,75%) Fonte: IBPT	30049069	020	5102	CX	15	17,32800	259,92	173,29	31,19	0,00	0	18

entrega 75000 unidades
referente a AF 516/2018 cancelada
Entrada na AF 841/2018
28.03.18

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
A Dimac/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.; NE
579/18 AF 516/18 PP 046/17 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO
Decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA

Não aceitamos reclamações posteriores.

*Em caso de não conformidade fazer observações
no conhecimento da transportadora.

*Colocar data e hora de recebimento no canto
da nota fiscal e no conhecimento da transportadora.

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
A Dimac/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.; NE
953/18 AF 841/18 PP 046/17 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO
Decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA

014618
aug**RES: NOTIFICACAO 104/2018 - PR 046/2017 - AF 841-1132/2018**

De: Vendas 10 PR

Para: licitacao@conims.com.brCópia: supervisor1.pr@somahospitalar.com.br

Cópia oculta:

Assunto: RES: NOTIFICACAO 104/2018 - PR 046/2017 - AF 841-1132/2018

Enviada em: 11/05/2018 | 16:46

Recebida em: 11/05/2018 | 16:45

image001.png 25.22 KB

image002.png 4.65 KB

Boa Tarde Rafael,

Itens já faturados em rota de entrega.

Prazo estimado para conclusão: até 48 horas úteis

Atenciosamente,



Eliana M. Silveira | Dpto Comercial

☎ 41 3028 2375

✉ Vendas10.pr@somahospitalar.com.br

📱 vendas10somapr

"Comercializar produtos para saúde e medicamentos, satisfazendo as necessidades dos nossos clientes, através do comprometimento com a melhoria contínua da eficácia do sistema de gestão da qualidade e com o atendimento aos requisitos."

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

Enviada em: sexta-feira, 11 de maio de 2018 16:35

Para: SOMA/PR HOSPITALAR; contato.pr@somahospitalar.com.br; externo2.pr@somahospitalar.com.br; licita1.pr@somahospitalar.com.br; licita5.pr@somahospitalar.com.br; supervisor1.pr@somahospitalar.com.br; vendas1.pr@somahospitalar.com.br; vendas8.pr@somahospitalar.com.br

Assunto: NOTIFICACAO 104/2018 - PR 046/2017 - AF 841-1132/2018

BOA TARDE,

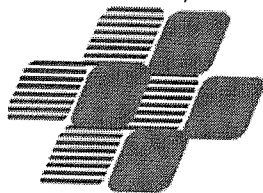
SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS EM 24 (VINTE E QUATRO) HORAS.

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

014619
clg**RES: NOTIFICACAO 104/2018 - PR 046/2017 - AF 841-1132/2018**

De: Vendas 10 PR

Para: licitacao@conims.com.br ,compras@conims.com.br ,compras2@conims.com.br

Cópia: supervisor1.pr@somahospitalar.com.br

Cópia oculta:

Assunto: RES: NOTIFICACAO 104/2018 - PR 046/2017 - AF 841-1132/2018

Enviada em: 14/05/2018 | 08:34

Recebida em: 14/05/2018 | 08:33

image001.png 25.22 KB

image002.png 4.65 KB

NFº 227891pdf 73.33 KB

NFº 227899pdf 74.09 KB

Bom Dia Rafael,

Seguem notas fiscais faturadas.

Atenciosamente,



Eliana M. Silveira | Dpto Comercial

41 3028 2375

Vendas10.pr@somahospitalar.com.br

vendas10somapr

"Comercializar produtos para saúde e medicamentos, satisfazendo as necessidades dos nossos clientes, através do comprometimento com a melhoria contínua da eficácia do sistema de gestão da qualidade e com o atendimento aos requisitos."

De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]

Enviada em: sexta-feira, 11 de maio de 2018 16:35

Para: SOMA/PR HOSPITALAR; contato.pr@somahospitalar.com.br; externo2.pr@somahospitalar.com.br; licita1.pr@somahospitalar.com.br; licita5.pr@somahospitalar.com.br; supervisor1.pr@somahospitalar.com.br; vendas1.pr@somahospitalar.com.br; vendas8.pr@somahospitalar.com.br

Assunto: NOTIFICACAO 104/2018 - PR 046/2017 - AF 841-1132/2018

BOA TARDE,

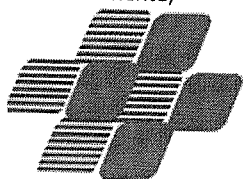
SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS EM 24 (VINTE E QUATRO) HORAS.

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

ESPELHO DA DANFE

Página 1 de 1



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
82.520-610 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
CNPJ: 00.656.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0803020
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída ☒
2-Entrada ☐
No. 227899
Série 1



Chave de Acesso
4118.0500.6564.6800.0139.5500.1000.2278.9970.0484.5158

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
741180004043888

Natureza Operação:
Venda a Prazo

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	Data Emissão 10/05/2018
Endereço RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377	Bairro Distrito CENTRO	CEP 85.501-310
Município PATO BRANCO	Fone/Fax (46) 3313-3550	UF PR
	Inscrição Estadual ISENTO	Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

227899-A 09/06/2018 2.443,71									
------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

Número 300596	Empenho: 1323/18	Vendedor: 5	DADOS BANCÁRIOS Deposito Conta
------------------	---------------------	----------------	-----------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 1.629,22	Valor do ICMS 293,26	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 2.443,71
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
			Valor aprox de Tributos 546,25	Valor Total da Nota 2.443,71

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social BAUER TRANSPORTADORA LTDA	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário Município	Código ANTT 1	Placa do Veículo	UF: PR	CNPJ / CPF 04.353.469/0010-56
Endereço BR 116,	Quantidade / Volumes 2	Espécie	Marca	15700	Inscrição Estadual 9064018601
				Numeração	Peso Bruto (Kg) 7,00
					Peso Líquido (Kg) 7,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA OSWALDO ARANHA, 157	Complemento e 377	Bairro Distrito CENTRO	CEP 85.501-310
Município PATO BRANCO	UF: PR		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
128007	NORTRIPTILINA (G) 50MG CX/30 CAPS (C1) RANBAXY Lote: 2911735 30/09/2020 Decr: 55 Cod.Fabr.: 128007 Reg. MS: 1235201910048 Cod.EAN13: 7897076912299 Total impostos pagos -R\$217,54(31.50%) Fonte:IBPT	30049039	220	5102	CX	63	10,96200	690,61	460,43	82,88	0,00	0	18
130249	OXCARBAZEPINA (G) 300MG CX/60 COMP (C1) RANBAXY Lote: 2898096 31/07/2019 Decr: 55 Cod.Fabr.: 130249 Reg. MS: 1235202110045 Cod.EAN13: 7897076906038 Total impostos pagos -R\$9,75(18.75%) Fonte:IBPT	30049069	020	5102	CX	3	17,32800	51,98	34,66	6,24	0,00	0	18
130699	OXCARBAZEPINA (G) 600MG CX/60 CPR REV (C1) RANBAXY Lote: 2938798 31/12/2019 Decr: 55 Li48 Cod.Fabr.: 130699 Reg. MS: 1235202110088 Cod.EAN13: 7897076911278 Total impostos pagos -R\$318,96(18.75%) Fonte:IBPT	30049069	020	5102	CX	40	42,52800	1.701,12	1.134,14	204,14	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
A Dimaci/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.; NE
1323/18 AF 1132/18 PP 046/17 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO.
Decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
CNPJ: 00.656.468/0001-39 Ins. Est.: 100.0603020
Ins. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada
No. 227891
Série 1

014621



Chave de Acesso
4118.0500.6564.6800.0139.5500.1000.2278.9170.0484.5036

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
741180004037346

Natureza Operação:
Venda a Prazo

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social
CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Endereço	RUA OSWALDO ARANHA,		Bairro Distrito	00.136.858/0001-88	Data Emissão	10/05/2018
Município	157	e 377	CENTRO	CEP	85.501-310	Data Entrada/Saída
	PATO BRANCO	Fone/Fax (46) 3313-3550	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO		Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

227891-A								
09/06/2018								
519,84								

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:
298268	953/18

Vendedor:
5

DADOS BANCÁRIOS

Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS		346,58		Valor do ICMS		62,38		Base de Cálculo do ICMS Substituição		0,00		Valor do ICMS Substituição		0,00		Valor Total dos Produtos		519,84									
Valor do Frete		0,00		Valor do Seguro		0,00		Valor do Desconto		0,00		Outras Despesas Acessórias		0,00		Valor do IPI		0,00		Valor aprox. de Tributos		97,47		Valor Total da Nota		519,84	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Social		Frete por Conta		Código ANTT		Placa do Veículo		UF:		CNPJ / CPF	
DAUER TRANSPORTADORA LTDA		1 - Emissor		1						04.353.469/0010-56	
Endereço		2 - Destinatário		Município				UF:		Inscrição Estadual	
BR 116,				CURITIBA				PR		9064018601	
Quantidade / Volumes		Especie		Marca		15700		Numeração		Peso Bruto (Kg)	
1										2,00	
ENDERECO DE ENTREGA										Peso Líquido (Kg)	
										2,00	

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Complemento		Bairro Distrito	CEP
RUA OSWALDO ARANHA,		157	e 377	CENTRO	85.501-310
Município		UF:			
PATO BRANCO		PR			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

ADOS ADICIONAIS

formações complementares



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
82.520-510 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
CNPJ: 00.656.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0603020
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida
2-Entrada ☒
No. 227891
Série 1



Chave de Acesso
4118.0500.6564.6800.0139.5500.1000.2278.9170.0484.5036

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
741180004037346

Natureza Operação:
Venda a Prazo

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	Data Emissão 10/05/2018
Endereço RUA OSWALDO ARANHA,	157 e 377	Bairro Distrito CENTRO	CEP 85.501-310
Município PATO BRANCO	Fone/Fax (46) 3313-3550	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO
			Data Entrada/Saída
			Hora de Entrada/Saída

FATURA/ DUPLICATA

227891-A									
09/06/2018									
519,84									

DADOS DO PEDIDO

Numero 298268	Empenho: 953/18	Vendedor: 5	DADOS BANCÁRIOS Deposito Conta
------------------	--------------------	----------------	-----------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 346,58	Valor do ICMS 62,38	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 519,84
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
Valor aprox de Tributos 97,47				Valor Total da Nota 519,84

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social BAUER TRANSPORTADORA LTDA	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário <input checked="" type="checkbox"/>	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: PR	CNPJ / CPF 04.353.469/0010-56
Endereço BR 116,	Município CURITIBA			Inscrição Estadual 9064018601	
Quantidade / Volumes 1	Espécie 15700	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 2,00	Peso Líquido (Kg) 2,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA OSWALDO ARANHA,	157	Complemento e 377	Bairro Distrito CENTRO	CEP 85.501-310
Município PATO BRANCO	UF: PR			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
130249	OXCARBAZEPINA (G) 300MG CX/60 COMP (C1) RANBAXY Lote: 2898096 31/07/2019 Decr. 55 Cod.Fabr.: 130249 Reg. MS: 1235202110045 Cod.EAN13: 7897076906038 Total impostos pagos -R\$27.47(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	020	5102	CX	30	17,32800	519,84	346,58	62,38	0,00	0	18
<div>CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente. Consórcio Intermunicipal de Saúde em 14.05.18 Recebido SAMI</div>													

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
A Dimaci/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.; NE
953/18 - AE 841/18 - PP 046/17 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO
Decretos: 55: Base Cálculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

T-S-R Transportes
Eber 934

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA

Não aceitamos reclamações posteriores

*Em caso de não conformidade fazer observações
no conhecimento da transportadora

*Colocar data e hora de recebimento no canhoto
da nota fiscal e no conhecimento de transporte



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
82.130-010 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
CNPJ: 00.856.468/0001-39 Insc. Est.: 100.9603020
Ins. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada
No. 227899
Série 1



Chave de Acesso
4118.0500.6564.6800.0139.5500.1000.2278.9970.0484.5158

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
741180004043888

014523
Cue

Natureza da Operação:
Venda a Prazo

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social
CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Endereço
RUA OSWALDO ARANHA,

Município
PATO BRANCO

Fone/Fax
(46) 3313-3550

Bairro Distrito
CENTRO

UF
PR

CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88

CEP
85.501-310

Data Emissão
10/05/2018

Data Entrada/Saída

Hora de Entrada/Saída

FATURA/ DUPLICATA

227899-A
09/06/2018
2.443,71

DADOS DO PEDIDO

Número
300596

Empenho:
1323/18

Vendedor:
5

DADOS BANCÁRIOS

Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	1.629,22	Valor do ICMS	293,26	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	2.443,71
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
						Valor aprox de Tributos	546,25	Valor Total da Nota	2.443,71

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
BAUER TRANSPORTADORA LTDA

Endereço
BR 116,

Quantidade / Volumes
2

Espécie

Marca

15700

Frete por Conta
1- Emissor
2- Destinatário
Município
CURITIBA

Código ANTT

Placa do Veículo

UF:

CNPJ / CPF
04.353.469/0010-56

UF:

Inscrição Estadual
9064018601

Numeração

Peso Bruto (Kg)
7,00

Peso Líquido (Kg)
7,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço
RUA OSWALDO ARANHA,

Município
PATO BRANCO

157

Complemento
e 377

UF:
PR

Bairro Distrito
CENTRO

CEP
85.501-310

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC-ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
128007	NORTRIPTILINA (G) 50MG CX/30 CAPS (C1) RANBAXY Lote: 2911735 30/09/2020 Decr: 55 Cod.Fabr.: 128007 Reg. MS: 1235201910048 Cod.EAN13: 7897076912299 Total impostos pagos - R\$217,54(31,50%) Fonte:IBPT	30049039	220	5102	CX	63	10,96200	690,61	460,43	82,88	0,00	0	18
130249	OXCARBAZEPINA (G) 300MG CX/60 COMP (C1) RANBAXY Lote: 2898096 31/07/2019 Decr: 55 Cod.Fabr.: 130249 Reg. MS: 1235202110045 Cod.EAN13: 7897076906038 Total impostos pagos - R\$29,75(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	020	5102	CX	3	17,32800	51,98	34,66	6,24	0,00	0	18
130699	OXCARBAZEPINA (G) 600MG CX/60 CPR REV (C1) RANBAXY Lote: 2938798 31/12/2019 Decr: 55 Li48 Cod.Fabr.: 130699 Reg. MS: 1235202110088 Cod.EAN13: 7897076911278 Total impostos pagos - R\$218,96(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	020	5102	CX	40	42,52800	1.701,12	1.134,14	204,14	0,00	0	18
<div>CERTIFICADO de recebimento dos materiais e/ou serviços constatados no presente. Consorteio Intermunicipal de Saúde em 14, 05, 18 Recebido: <i>SIAMIN</i></div>													

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
A Dimaci/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda., NE
1323/18 AF 1132/18 PP 046/17 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO
Decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA

Não aceitamos reclamações posteriores

*Em caso de não conformidade fazer observações
no conhecimento da transportadora

*Colocar data e hora de recebimento no canhoto
da nota fiscal e no conhecimento de transporte

NOTIFICAÇÃO Nº 105/2018

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

CONTRATO ADMINISTRATIVO: ATA nº 02/2018 | AF nº 836-1029 e 1125/2018

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

Pato Branco/PR, 10 de maio de 2018.

À

MEDILAR IMPORT.DE PROD.MED.HOSP. LTDA

C.N.P.J nº 07.752.236/0001-23

Rua Norberto Otto Wild, nº 420

CEP 96880-000 – Vera Cruz/RS

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 **MEDILAR IMPORT.DE PROD.MED.HOSP. 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 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) Que no dia **12/03/2018** foi confirmado o recebimento da Autorização de Fornecimento nº 836/2018; Dia **27/03/2018** foi confirmado o recebimento da Autorização de Fornecimento nº 1029/2018; Dia **09/04/2018** foi confirmado o recebimento da Autorização de Fornecimento nº 1125/2018;

- b) Que o prazo para entrega dos itens expirou em **19/03/2018, 04/04/2018 e 16/04/2018**, respectivamente;

POR INEXECUÇÃO PARCIAL:

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 836/2018 – EMPENHO 948					
ITEM – DESCRIÇÃO	PROPOSTA DE ENTREGA	QUANTIDADE SOLICITADA	QUANTIDADE ENTREGUE	SALDO PENDENTE	TOTAL (R\$)
174- Cetoconazol 30 g creme	Unidade	170	0	170	239,70
362- Enalapril 20 mg compr.	25 C/20	69.000	0	69.000	2.415,00
438- Glibenclamida 5 mg compr.	15 C/8 450	2.400	2.250	120	2,10
538- Meloxicam 7,5 mg - compr.	CX C/500	9.000	0	9000	666,00
618- Paracetamol 750 mg compr.	20 C/10 480 - 1000	45.500	45.120	200 280	11,18

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1029/2018 – EMPENHO 1204					
ITEM – DESCRIÇÃO	PROPOSTA DE ENTREGA	QUANTIDADE SOLICITADA	QUANTIDADE ENTREGUE	SALDO PENDENTE	TOTAL (R\$)
362- Enalapril 20 mg compr.	25 C/20	16.000	0	16.000	560,00

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1125/2018 – EMPENHO 1310					
ITEM – DESCRIÇÃO	PROPOSTA DE ENTREGA	QUANTIDADE SOLICITADA	QUANTIDADE ENTREGUE	SALDO PENDENTE	TOTAL (R\$)
94- Besilato de anlodipino 10 mg. compr.	50 C/10	16.000	0	16.000	872,00
174- Cetoconazol 30 g creme	Unidade	270	0	270	380,70
362- Enalapril 20 mg compr.	25 C/20	48.000	0	48.000	1.680,00
538- Meloxicam 7,5 mg - compr.	CX C/500	5.000	0	5.000	370,00
618- Paracetamol 750 mg compr.	20 C/10	21.000	20.640	200 0	11,18

* **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

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.: 836/2018

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Nr.: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017
Data da Homologação: 09/02/2018
Sequência da Adjudicação: 104
Data da Adjudicação: 28/02/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

Folha: 1/2

(Empenho Ordinário nr.: 948)

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

Código: 1071

Telefone: 5137181775

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

Solicitações:

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

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

MUNICÍPIOS

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
16	32.000,000	UND	Ácido acetilsalicílico 100mg - compr. (04-06-1929)	Sobral	0,0167	534
95	62.000,000	UND	Besilato de anlodipino 5 mg compr. (04-06-1821)	Geolab	0,0194	1.202
117	8.000,000	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg compr. (04-06-1968)	União Química	0,375	3.000
141	10.000,000	UND	Captopril 25 mg compr. (04-06-1974)	Medquímica	0,0129	129
174	170.000	BISN	Cetoconazol 30 g creme (04-06-2253) - 16/04 UNIS.	Sobral	1,41	239
175	5.000	FR	Cetoconazol shampoo - 20 mg/g - 100 ml (04-06-3001)	Nativita	3,58	17
230	2.550,000	UND	Cloridrato de clonidina 0,150mg compr. (04-06-2187)	Boehringer	0,2149	54
231	7.850,000	UND	Cloridrato de clonidina 0,200mg compr. (04-06-2188)	Boehringer	0,266	2.08
259	1.600,000	UND	Cloridrato de tansulosina 0,4 mg cáps. (04-06-2195)	Geolab	0,84	1.34
266	9.000,000	UND	Clorpromazina 100 mg compr. (46-01-0032)	Cristalia	0,158	1.42
361	26.500,000	UND	Enalapril 10 mg compr. (04-06-2033)	Medquímica	0,026	691
362	69.000,000	UND	Enalapril 20 mg compr. (04-06-2034)	Medquímica	0,035	2.41
377	110,000	CART	Estrogênios conjugados 0,625 mg. c/28 compr. (04-06-2041)	Mabro	21,25	2.33
406	1.000,000	UND	Fluconazol 150 mg cáps (04-06-2047)	Medquímica	0,1967	1
427	91.000,000	UND	Furosemida 40 mg compr. (04-06-2052)	Prati	0,023	2.0
433	200,000	AMP	Gentamicina 80 mg 2 ml inj. (04-06-2057)	Hypofarma	0,775	1
438	2.400,000	UND	Glibenclamida 5 mg compr. (04-06-2058)	Geolab	0,0175	42

Pato Branco, 28 de Fevereiro de 2018

Consórcio Intermunicipal de Saúde

Rua Afonso Pena, 1902 CEP: 85501-530

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

0146-5

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.: 836/2018

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 104
 Data da Adjudicação: 28/02/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 948)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
453	60.000,000	UND	Hydroclorotiazida 25mg compr. (04-06-2062)	Medquimica	0,0122	732,00
534	50,000	FR	Mebendazol 20mg/ml 30 ml susp (04-06-2091)	Sobral	0,8959	44,80
538	9.000,000	UND	Meloxicam 7,5 mg - compr. (04-06-3021) <i>C1500</i>	Pharlab	0,074	666,00
603	6.400,000	UND	Oxalato de escitalopram - 10 mg compr (46-01-0085) <i>ESTAD C130</i>	Geolab	0,16	1.024,00
610	50,000	AMP	Oxitocina 5 UI 1 ml inj. (04-06-2119)	União Química	0,75	37,50
617	14.880,000	UND	Paracetamol 500 mg + fosfato de codeína 30 mg - compr. (46-01-0123)	Geolab	0,23	3.422,40
618	453015.500,000	UND	Paracetamol 750 mg compr. (04-06-2126) <i>ESTAD 20 C110</i>	Zydus	0,0559	2.543,45
630	100,000	FR	Permetrina 60 ml. loção (04-06-1897)	Nativita	1,15	115,00
652	2.500,000	UND	Prednisona 5 mg - compr. (04-06-2140)	Vitamedic	0,0655	163,75
9	2.400,000	UND	Quetiapina 25 mg - compr (46-01-0148)	Geolab	0,135	324,00
748	300,000	UND	Tiamazol 10 mg - compr. (04-06-2677)	Biolab	0,345	103,50
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	27.630,50
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	27.630,50

Pato Branco, 28 de Fevereiro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e N. 000406139 SÉRIE 1

014529

Identificação do emitente
MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITA
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 IMIGRANTE Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 5137187600 Fax: (51) 3718 7625
 medilar@medilar.com.br - www.medilarrs.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA

N. 000406139
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4318 0407 7522 3600 0123 5500 1000 4061 3910 0318 1097

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143180059833051 06/04/2018 15:07:16-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 0990541582 CNPJ 07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88 DATA DE EMISSÃO 06/04/2018
 ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO ANCHIETA CEP 85501-530 DATA ENTRADA/SAÍDA
 RUA AFONSO PENA, 1902 MUNICIPIO PATO BRANCO FONE/FAX 4633133550 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA

1 406139
 06/05/2018
 100,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 100,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPF 0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 100,00
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040		MUNICIPIO CHAPECO	UF SC	CNPJ/CPF 00.428.307/0001-98
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,000
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		PESO LÍQUIDO 2,000		

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SII	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPF	A.ICMS	A.IPI
10870	CAPTOPRIL 25MG 500CP GEN MEDQUIMICA LOTE: 515675 - DTVALID: 30/05/2019 - COD.PROD.FABR.: 15126 - REG. M. S.: 1091700990029 - FABRICANTE: MEDQUIMI CA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	30049069	0406108	CP	10.000,00	0,01000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 09.04.18

Recebido SPAN

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONVENIO ICMS 87/02 - ISENCAO ICMS ORGAOS PUBLICOS CONF. LIVRO I, ART. 9, INCISO CXV DO APENDICE XXIII DO RICMS/RS (Valor unitario comercial: 0, Valor unitario tributavel: 0,01000000)

Protocolo: 143180059833051

Vendedor: LICITAÇÕES / CONTRATOS

ENTREGA: SEDE DO CONIMS, RUA AFONSO PENA 1902, BAIRRO ANCHIETA, PATO BRANCO PR, CEP 85501-530. SETOR COMPRAS, DE 2. A 6. DAS 7H30 AS 11H30 E 13H AS 17H. - J DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG 4044-4, C/C 13845-2 - PP 046/2017 Numero do Empenho: AF836/18

Pedido(s): 131947

CONVENIO ICMS 87/02 - ISENCAO ICMS ORGAOS PUBLICOS CONF. LIVRO I, ART. 9, INCISO CXV DO APENDICE XXIII DO RICMS/RS Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 18.75 (18.75%). Fonte: IBPT.

Prezado Cliente,

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

014830

N. 000405306
SÉRIE 1

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICINAIS HOSPITAIS

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420

IMIGRANTE Cep:96880-000

VERA CRUZ/RS

Fone: 5137187600

Fax: (51) 3718 7625

medilar@medilar.com.br - www.medilarrs.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N. 000405306

SÉRIE 1

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4318 0407 7522 3600 0123 5500 1000 4053 0610 0150 1120

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143180056750671 03/04/2018 09:10:16-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
0990541582CNPJ
07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO

RUA AFONSO PENA, 1902

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FATURA

1.405306

03.05.2018

37,50

BAIRRO/DISTRITO

ANCHIETA

CEP

85501-530

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FATURA

1.405306

03.05.2018

37,50

LÍQUIDO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

37,50

VALOR DO ICMS

4,50

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

37,50

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

37,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

ENDEREÇO

RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0001-98

MUNICÍPIO

CHAPECO

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

QUANTIDADE

1

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	TOTAL	BC/ICMS	VICMS	VIP	A/ICMS	A/PI
04051P	OCITOCINA 500ML 1ML 50 AMP UNIAO QUÍMICA OXITON	30043922	000	6108	AM	50,00	0,75000	37,50	37,50	4,50	0,00	12,00%	0,00%
	LOTE: 1729018 - DT.VALID: 31/03/2019												
	- COD.PROD.FABR.: 1000326 - REG. M.												
	S.: 1049701490043 - FABRICANTE: UNIAO												
	QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A												

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços

constantes no presente.

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 17.04.18

Recebido

SAMIA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(Valor unitário comercial: 0. Valor unitário tributável: 0.75000000)

Protocolo: 143180056750671

Vendedor: LICITAÇÕES / CONTRATOS

ENTREGA: SEDE DO CONIMS. RUA AFONSO PENA 1902, BAIRRO ANCHIETA, PATO BRANCO PR, CEP

85501-530, SETOR COMPRAS, DE 2. A 6. DAS 7H30 AS 11H30 E 13H AS 17H. - J DADOS BANCARIOS:

BANCO DO BRASIL AG 4044-4. C/C 13845-2 - PP 046/2017 Numero do Empenho: AF836/18

Pedidos: 131947 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 11.53 (30.75%). Fonte: IBPT.Valor do

ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS

Interestadual para a UF de destino: R\$ 1.80. Valor do ICMS Interestadual para a UF do

remetente: R\$ 0.45.

Prezado Cliente,

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:

- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

014631

NF-e
N. 000405052
SÉRIE 1

MEDLIVE

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORTACAO E DIST
RIBUICAO DE PRODUTOS MEDI
CO HOSPITA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420

IMIGRANTE Cep:96880-000

VERA CRUZ/RS

Fone: 5137187600

Fax: (51) 3718 7625

medilar@medilar.com.br - www.medilarrs.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA

1-SAIDA

N. 000405052

SÉRIE 1

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4318 0307 7522 3600 0123 5500 1000 4050 5210 0121 9125

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143180055283168 29/03/2018 19:30:47-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
0990541582

CNPJ

07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ENDEREÇO

RUA AFONSO PENA, 1902

MUNICIPIO

PATO BRANCO

FATURA

1 405052

28/04/2018

3.000,00

CNPJ/CPF

00.136.858/0001-88

BAIRRO/DISTRITO

ANCHIETA

CEP

85501-530

DATA DE EMISSÃO

29/03/2018

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
3.000,00

VALOR DO ICMS
360,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.000,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
3.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

ENDEREÇO

RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0001-98

MUNICIPIO

CHAPECO

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

QUANTIDADE

3

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

12,000

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD

01002P

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV

BUTILESCOPOLAMINA 10MG 20 CP UNIAO QUI

MICA UNI HIOSCIN D.I.

LOTE: 1727824 - DT. VALID: 30/09/2019

- COD. PROD. FABR.: 1000183 - REG. M.

S.: 1049712310019 - FABRICANTE: UNIAO

QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A

NCM/SH

30049069

CST

000

CFOP

6108

UN

CP

QUANT.

8.000,00

V.UNITARIO

0,37500

V.TOTAL

3.000,00

BC.ICMS

3.000,00

V.ICMS

360,00

V.IPI

0,00

A.ICMS

12,00%

A.IPI

0,00%

03.04.18

CERTIFICO o recebimento dos materiais
e/ou serviços constantes no presente.
Consócio Interm. de Saúde em 03/04/18
Funcionário: [Assinatura]

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(Valor unitario comercial: 0, Valor unitario tributavel: 0.37500000)

Protocolo: 143180055283168

Vendedor: LICITACOES / CONTRATOS

ENTREGA: SEDE DO CONIMS, RUA AFONSO PENA 1902, BAIRRO ANCHIETA, PATO BRANCO PR, CEP 85501-530, SETOR COMPRAS, DE 2.ª A 6. DAS 7H30 AS 11H30 E 13H AS 17H. - J DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG 4044-4, C/C 13845-2 - PP 046/2017 Numero do Empenho: AF836/18



Pedidos: 131947 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 562.50 (18.75%). Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 144.00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 36.00.

Prezado Cliente,

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000406821 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITA RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 JMIGRANTE Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 5137187600 Fax: (51) 3718 7625 medilars@medilars.com.br - www.medilars.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000406821 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4318 0407 7522 3600 0123 5500 1000 4068 2110 0106 8386 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143180063687106 12/04/2018 11:04:28-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 0990541582	CNPJ 07.752.236/0001-23

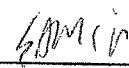
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88	DATA DE EMISSÃO 12/04/2018
NOME/RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		BAIRRO/DISTRITO ANCHIETA	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA, 1902	MUNICIPIO PATO BRANCO	CEP 85501-530	HORA ENTRADA/SAÍDA
FONE/FAX 4633133550	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA 1 406821 12/05/2018 4.342,21			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.342,21	VALOR DO ICMS 521,07	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.342,21	
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 4.342,21

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0001-98
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		MUNICIPIO CHAPECO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252936787		
ENDEREÇO RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040	QUANTIDADE 13	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 50,000	PESO LÍQUIDO 50,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
02765	FUROSEMIDA 40MG 25BL 20 CP GEN HIPOLAB OR LOTE:0767/17 LOTE: 0767/17 - DT.VALID: 30/09/2019 - COD.PROD.FABR.: 2539 - REG. M. S.: 1134301530031 - FABRICA NTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049076	000	6108	CP	91.000,00	0,02000	1.820,00	1.820,00	218,40	0,00	12,00%	0,00%
04270	PARACETAMOL 750MG 40BL 12 CP GEN PRATI LOTE:17K151 LOTE: 17K151 - DT.VALID: 30/10/2019 - COD.PROD.FABR.: 539 - R EG. M. S.: 1256800500044 - FABRICANTE : PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA.	30049045	000	6108	CP	45.120,00	0,05590	2.522,21	2.522,21	302,67	0,00	12,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143180063687106 Vendedor: LICITACOES / CONTRATOS ENTREGA: SEDE DO CONIMS, RUA AFONSO PENA 1902, BAIRRO ANCHIETA, PATO BRANCO PR, CEP 85501-530, SETOR COMPRAS, DE 2a A 6a DAS 7H30 AS 11H30 E 13H AS 17H. - J DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG 4044-4, C/C 13845-2 - PP 046/2017 Numero do Empenho: AF836/18 Pedido(s): 131947 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 208,42. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 52,11. Prezado Cliente, Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (RESERVADO AO FISCO CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente. Consórcio Intermunicipal de Saúde em 16.04.18 Recebido 
--	---

014633

Identificação do emitente
MEDILAR IMPORTACAO E DIST
RIBUICAO DE PRODUTOS MEDI
CO HOSPITARUA NORBERTO OTTO WILD. 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 5137187600 Fax: (51) 3718 7625
medilar@medilar.com.br - www.medilars.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDAN. 000404274
SÉRIE I
FOLHA 01/04

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4318 0307 7522 3600 0123 5500 1000 4042 7410 0262 6496

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143180052833574 27/03/2018 11:33:41-03:00

CNPJ
07.752.236/0001-23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. / VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
0990541582

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ENDEREÇO

RUA AFONSO PENA, 1902

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

+ ATIVA

13.06.2018

13.866.27

BAIRRO/DISTRITO

ANCHIETA

UF

PR

CNPJ/CPF

00.136.858/0001-88

CEP

85501-530

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

27/03/2018

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
12.082,15

VALOR DO ICMS

1.449,86

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.866,27

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

13.866,27

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA

ENDEREÇO

RUA PLÍNIO ARLINDO DENES, 5040

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0001-98

QUANTIDADE

15

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

MUNICÍPIO

CHAPECO

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD

10604

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.

CETOCONAZOL 20MG/ML 100ML SHAMPOO ANTI
CASPA GEN NATIVITA
LOTE: 170327 - DT.VALID: 30/10/2019 -
COD.PROD.FABR.: 52 - REG. M. S.: 14
76100200029 - FABRICANTE: NATIVITA IN
DUSTRIA E COMERCIO LTDA

NCM/SH

30049077

CST. UTP

000 6108

UN

FR

QUANT.

5,00

VANTARIO

3.58000

VTOTAL

17,96

BC.ICMS

17,96

%ICMS

2,15

VIFI

0,00

A.ICMS

12,00%

A.IPI

0,00%

02691

MEBENDAZOL 20MG/ML 30ML SUSP SOBRAL ME
NTELMIN
LOTE: 180152 - DT.VALID: 28/02/2020 -
COD.PROD.FABR.: 86 - REG. M. S.: 10
96300410069 - FABRICANTE: THEODORO F
SOBRAL E CIA LTDA

30049063

000 6108

UN

FR

QUANT.

50,00

0.89600

44,80

44,80

5,37

0,00

12,00%

0,00%

10453

PREDNISONA 5MG 25BL 20CP VITAMEDIC PRE
DCORT
LOTE: 44314 - DT.VALID: 30/08/2019 -
COD.PROD.FABR.: 010102321 - REG. M.
S.: 1039200800079 - FABRICANTE: VITAM
EDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA

30043290

000 6108

UN

CP

QUANT.

2.500,00

0.06550

163,75

163,75

19,65

0,00

12,00%

0,00%

05500

TIAMAZOL 10MG 50 CP BIOLAB TAPAZOL

30049069

000 6108

UN

CP

QUANT.

200,00

0.34500

69,00

69,00

8,28

0,00

12,00%

0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONVENIO ICMS 87/02 - ISENCAO ICMS ORGAOS PUBLICOS CONE LIVRO I, ART. 9, INCISO CXV DO
APENDICE XXIII DO RICMS/RS (Valor unitario comercial: 0, Valor unitario tributavel:

0,35000000) (Valor unitario comercial: 0, Valor unitario tributavel: 0,396000000) (Valor

unitario comercial: 0, Valor unitario tributavel: 0,065500000) (Valor unitario comercial:

0, Valor unitario tributavel: 0,345000000) (Valor unitario comercial: 0, Valor unitario

tributavel: 0,345000000) (Valor unitario comercial: 0, Valor unitario tributavel:

0,019400000) (Valor unitario comercial: 0, Valor unitario tributavel: 0,016700000) (Valor

unitario comercial: 0, Valor unitario tributavel: 0,840000000) (Valor unitario comercial:

0, Valor unitario tributavel: 0,158000000) (Valor unitario comercial: 0, Valor unitario

tributavel: 0,026000000) (Valor unitario comercial: 0, Valor unitario tributavel:

0,096700000) (Valor unitario comercial: 0, Valor unitario tributavel: 0,017502222) (Valor

unitario comercial: 0, Valor unitario tributavel: 0,012200000) (Valor unitario comercial:

0, Valor unitario tributavel: 0,160000000) (Valor unitario comercial: 0, Valor unitario

28.03.18

RESERVADO AO FISCO

identificação do emitente
MEDILAR IMPORTACAO E DIST
RIBUICAO DE PRODUTOS MEDI
CO HOSPITA
RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 5137187600 Fax: (51) 3718 7625
medilars@medilars.com.br - www.medilars.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000404274
SÉRIE 1
FOLHA 02/04

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4318 0307 7522 3600 0123 5500 1000 4042 7410 0262 6496

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VEND DE MERC / VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143180052833574 27/03/2018 11:33:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
0990541582

CNPJ
07.752.236/0001-23

014634

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	AJ.CMS	A.IPI
	LOTE: 1018946 - DT.VALID: 30/05/2019 - COD.PROD.FABR.: 3194 - REG. M. S.: 109740190031 - FABRICANTE: BIOLAB LA B. DE PESQUISAS CLINICAS												
05590	TIAMAZOL 10MG 50 CP BIOLAB TAPAZOL LOTE: 1021007 - DT.VALID: 30/11/2019 - COD.PROD.FABR.: 3194 - REG. M. S.: 109740190031 - FABRICANTE: BIOLAB LA B. DE PESQUISAS CLINICAS	30049069	000	6108	CP	100,00	0,34500	34,50	34,50	4,14	0,00	12,00%	0,00%
00101	ANLODIPINA 5MG 25BL 20 CP GEOLAB BESIL APIN LOTE: 1708784 - DT.VALID: 30/09/2019 - COD.PROD.FABR.: 6109 - REG. M. S.: 1542302430043 - FABRICANTE: GEOLAB I ND. FARMACEUTICA	30049069	000	6108	CP	62.000,00	0,01940	1.202,80	1.202,80	144,34	0,00	12,00%	0,00%
00002P	ACIDO ACETILSALICILICO AAS 100MG 100BL 10 CP SOBRAL ACETILDO LOTE: 170755 - DT.VALID: 30/08/2019 - COD.PROD.FABR.: 1674 - REG. M. S.: 1096300360101 - FABRICANTE: THEODORO F SOBRAL E CIA LTDA	30049024	000	6108	CP	32.000,00	0,01670	534,40	534,40	64,13	0,00	12,00%	0,00%
05514	TANSULOSINA 0.4MG 20 CAPS GEN GEOLAB LOTE: 1708730 - DT.VALID: 30/09/2019 - COD.PROD.FABR.: 503419 - REG. M. S.: 1542301820018 - FABRICANTE: GEOLAB IND. FARMACEUTICA	30049059	000	6108	CP	1.600,00	0,84000	1.344,00	1.344,00	161,28	0,00	12,00%	0,00%
01609	CLORPROMAZINA 100MG 200 CP CRISTALIA L ONGACTIL (CI) LOTE: 17064053 - DT.VALID: 30/06/2020 - COD.PROD.FABR.: 50-4063 - REG. M. S.: 1029802260172 - FABRICANTE: CRIS TALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049079	000	6108	CP	9.000,00	0,15800	1.422,00	1.422,00	170,64	0,00	12,00%	0,00%
02206	ENALAPRIL 10MG 30 CP MEDQUIMICA PRESSO MEDE LOTE: 507575 - DT.VALID: 30/05/2019 - COD.PROD.FABR.: 11605 - REG. M. S.: 1091700500021 - FABRICANTE: MEDQUIMI CA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	30039069	040	6108	CP	26.490,00	0,02600	688,74	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
10374	FLUCONAZOL 150MG 50 BL 2 CPS GEN MEDQU IMICA LOTE: 551175 - DT.VALID: 30/09/2019 - COD.PROD.FABR.: 14372 - REG. M. S.: 1091700500021 - FABRICANTE: MEDQUIMI CA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	30039089	000	6108	CS	1.000,00	0,19670	196,70	196,70	23,60	0,00	12,00%	0,00%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

tributavel: 0.25000000 (Valor unitario comercial: 0, Valor unitario tributavel:
1.15000000) (Valor unitario comercial: 0, Valor unitario tributavel: 0.13500000) (Valor
unitario comercial: 0, Valor unitario tributavel: 0.75892857) (Valor unitario comercial:
0, Valor unitario tributavel: 0.77500000)

Protocolo: 143180052833574

Vendedor: LICITACOES / CONTRATOS

ENTREGA: SEDE DO CONIMS. RUA AFONSO PENA 1902, BAIRRO ANCHIETA, PATO BRANCO PR, CEP
85501-530, SETOR COMPRAS, DE 2. A 6. DAS 7H30 AS 11H30 E 13H AS 17H. - J DADOS BANCARIOS:
BANCO DO BRASIL AG 4044-4, C/C 13845-2 - PP 046/2017 Numero do Empenho: AF836/18

CONVENIO ICMS 87/02 - ISENCAO ICMS ORGAOS PUBLICOS CONE LIVRO I, ART. 9, INCISO CXV DO
APENDICE XXIII DO RICMS/RS Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2356,38 (16,99%). Fonte:
IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Identificação do emitente

**MEDILAR IMPORTACAO E DIST
RIBUICAO DE PRODUTOS MEDI
CO HOSPITA**

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420

IMIGRANTE Cep:96880-000

VERA CRUZ/RS

Fone: 5137187600

Fax: (51) 3718 7625

medilar@medilar.com.br - www.medilarrs.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N. 000404274

SÉRIE 1

FOLHA 03/04



CHAVE DE ACESSO DA NFE

4318 0307 7522 3600 0123 5500 1000 4042 7410 0262 6496

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VEND. DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143180052833574 27/03/2018 11:33:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
0990541582

CNPJ
07.752.236/0001-23

014635

clay

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.

1091700980031 - FABRICANTE: MEDQUIMI
CA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA

NCM/SH

CST

CFOP

UN

QUANT.

VUNITARIO

VTOTAL

BC.ICMS

VICMS

VIPI

A.ICMS

A.B.P.

10322

GLIBENCLAMIDA 5MG 15BL 30CP GEOLAB GLI
CAMIN
LOTE: 1709541 - DT.VALID: 30/09/2019
- COD.PROD.FABR.: 1044 - REG. M. S.:
1542300430038 - FABRICANTE: GEOLAB I
ND. FARMACEUTICA

30049079

040

6108

CP

2.250,00

0,01750

39,38

0,00

0,00

0,00

0,00%

10762

HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 25BL 20 CP GEN
MEDQUIMICA
LOTE: 559075 - DT.VALID: 30/08/2019 -
COD.PROD.FABR.: 12017 - REG. M. S.:
1091700930042 - FABRICANTE: MEDQUIMI
CA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA

30049079

540

6108

CP

60.000,00

0,01220

732,00

0,00

0,00

0,00

0,00%

10811

ESCITALOPRAM 10MG 30 CP GEN GEOLAB (C
1)
LOTE: 1709694 - DT.VALID: 30/09/2019
- COD.PROD.FABR.: 505153 - REG. M. S.:
1542301990045 - FABRICANTE: GEOLAB
IND. FARMACEUTICA

30049059

000

6108

CP

6.390,00

0,16000

1.022,40

1.022,40

122,69

0,00

12,00%

10778

CODEINA+PARACETAMOL 500MG+30MG 96 CP G
EN GEOLAB (A2)
LOTE: 1709287 - DT.VALID: 30/09/2019
- COD.PROD.FABR.: 505499 - REG. M. S.:
1542302010079 - FABRICANTE: GEOLAB
IND. FARMACEUTICA

30049045

000

6108

CP

14.880,00

0,23000

3.422,40

3.422,40

410,69

0,00

12,00%

10312

PERMETRINA 1% 60ML LOCAO NATIVITA PERM
ENATI
LOTE: 170148 - DT.VALID: 31/07/2019 -
COD.PROD.FABR.: 010103914 - REG. M. S.:
1476100110038 - FABRICANTE: NATI
VITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

30049021

000

6108

FR

100,00

1,15000

115,00

115,00

13,80

0,00

12,00%

10753

QUETIAPINA 25MG 30 CP GEN GEOLAB
LOTE: 1706802 - DT.VALID: 31/07/2019
- COD.PROD.FABR.: 504386 - REG. M. S.:
1542302040040 - FABRICANTE: GEOLAB
IND. FARMACEUTICA

30049079

540

6108

CP

2.400,00

0,13500

324,00

0,00

0,00

0,00

0,00%

10924

ESTROGENIOS CONJUGADOS 0.625MG 28 DRG
(15A30) MABRA MENOPRIN
LOTE: 4JD13 - DT.VALID: 30/11/2019 -
COD.PROD.FABR.: 2200139 - REG. M. S.:
1779400080022 - FABRICANTE: MABRA F

30066000

000

6108

CP

3.080,00

0,75893

2.337,50

2.337,50

280,50

0,00

12,00%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 579,94. Valor do ICMS Interestadual
para a UF do remetente: R\$ 144,99.

RESERVADO AO FISCO

Prezado Cliente,

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:

- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja
descrita no verso do conhecimento de frete.

- Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

0145 7
wy

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
Endereço: Rua Norberto Otto Wild, 420
Cidade: Vera Cruz - RS - CEP: 96880-000
CNPJ: 07.752.236/0001-23
Inscrição Estadual: 156/0020579
Código: 1071
Telefone: 5137181775
Banco:
Agência:
Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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.

num 145 e num 123

	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) <i>Correlado</i>	Geolab	0,385	115,50
94	16.000,000	UND	Besilato de anlodipino 10 mg compr. (04-06-1820) <i>50 c/10</i>	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- butilescopolamina 10 mg compr. (04-06-1968)	União Química	0,375	1.875,00
141	20.000,000	UND	Captopril 25 mg compr. (04-06-1974)	Medquímica	0,0129	258,00
174	270.000	BISN	Cetoconazol 30 g creme (04-06-2253) <i>unid.</i>	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) <i>Correlado 0123</i>	Boehringer	0,2149	6,45
231	3.000,000	UND	Cloridrato de clonidina 0,200mg compr. (04-06-2188) <i>Correlado 0123</i>	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
361	21.000,000	UND	Enalapril 10 mg compr. (04-06-2033)	Medquímica	0,026	546,00
362	48.000,000	UND	Enalapril 20 mg compr. (04-06-2034) <i>25 c/20</i>	Medquímica	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)	Medquímica	0,1967	373,73

Pato Branco, 9 de Abril de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

014638

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.: 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
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) <i>Correlado</i>	Hypofarma	0,775	38,75
453	263.000,000	UND	Hidroclorotiazida 25mg compr. (04-06-2062)	Medquímica	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) <i>cl 500</i>	Pharlab	0,074	370,00
603	11.400,000	UND	Oxalato de escitalopram - 10 mg compr (46-01-0085)	Geolab	0,16	1.824,00
617	9.360,000	UND	Paracetamol 500 mg + fosfato de codeína 30 mg - compr. (46-01-0123) <i>cl 36</i>	Geolab	0,23	2.152,80
618-20640	21.000,000	UND	Paracetamol 750 mg compr. (04-06-2126) <i>20 cl 30</i>	Zydus	0,0559	1.173,90
3	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

1153,78

Pato Branco, 9 de Abril de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 NIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

N. 000407590

SÉRIE 1

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICINAIS

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420

IMIGRANTE Cep:96880-000

VERA CRUZ/RS

Fone: 5137187600

Fax: (51) 3718 7625

medilars@medilars.com.br - www.medilars.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N. 000407590

SÉRIE 1

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4318 0407 7522 3600 0123 5500 1000 4075 9010 0361 8303

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC.INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
0990541582

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143180066956432 17/04/2018 15:40:03-03:00

CNPJ

07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO

RUA AFONSO PENA 1902

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FATURA

1 407590

17/05/2018

874,00

BAIRRO/DISTRITO

ANCHIETA

CNPJ/CPF

00.136.858/0001-88

CEP

85501-530

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

17/04/2018

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
874,00VALOR DO ICMS
104,88BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
874,00VALOR DO FRETE
0,00VALOR DO SEGURO
0,00DESCONTO
0,00OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00VALOR DO IPI
0,00VALOR TOTAL DA NOTA
874,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

ENDEREÇO

RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0001-98

MUNICÍPIO

CHÁPECO

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

QUANTIDADE

2

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

12,000

PESO LÍQUIDO

12,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BCICMS	VCICMS	VPI	AICMS	AIP
02765	FUROSEMIDA 40MG 25BL 20 CP GEN HIPOLAB OR LOTE:0838/17 LOTE: 0838/17 - DT.VALID: 30/09/2019 - COD.PROD.FABR.: 2539 - REG. M. S.: 1134301530031 - FABRICA NTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049076	000	6108	CP	34.500,00	0,02300	793,50	793,50	95,22	0,00	12,00% 0,00%
02765	FUROSEMIDA 40MG 25BL 20 CP GEN HIPOLAB OR LOTE:0767/17 LOTE: 0767/17 - DT.VALID: 30/09/2019 - COD.PROD.FABR.: 2539 - REG. M. S.: 1134301530031 - FABRICA NTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049076	000	6108	CP	3.500,00	0,02300	80,50	80,50	9,60	0,00	12,00% 0,00%

19.04.18

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 143180066956432

Vendedor: LICITAÇÕES / CONTRATOS

ENTREGA: SEDE DO CONIMS, RUA AFONSO PENA 1902, BAIRRO ANCHIETA, PATO BRANCO PR, CEP 85501-530. SETOR COMPRAS, DE 2a A 6a DAS 7H30 AS 11H30 E 13H AS 17H. - J DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG 4044-4, C/C 13845-2 - PP 046/2017 Numero do Empenho: 1310/18

AF1125/18 Pedido(s): 135210 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 41.95. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 10.49.

Prezado Cliente,

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:

- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.

- Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS o recebimento dos materiais

e/ou serviços constantes no presente.

Consócio Interm. de Saúde em 18/04/18

Funcionário

MEDILIVE

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITAIS

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420

IMIGRANTE Cep:96880-000

VERA CRUZ/RS

Fone: 5137187600

Fax: (51) 3718 7625

medilar@medilar.com.br - www.medilarrs.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

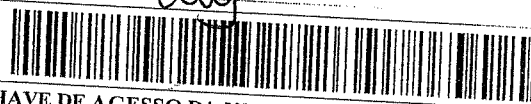
0-ENTRADA

1-SAÍDA

N. 000407358

SÉRIE 1

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4318 0407 7522 3600 0123 5500 1000 4073 5810 0369 7949

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC.INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
0990541582

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143180065937032 16/04/2018 14:41:26-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO

RUA AFONSO PENA, 1902

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FAZENDA

1.407358

16-05/2018

1.875,00

BAIRRO/DISTRITO

ANCHIETA

CNPJ/CPF

00.136.858/0001-88

CEP
85501-530

DATA DE EMISSÃO

16/04/2018

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
1.875,00VALOR DO ICMS
225,00BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.875,00VALOR DO FRETE
0,00VALOR DO SEGURO
0,00DESCONTO
0,00OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00VALOR DO IPI
0,00VALOR TOTAL DA NOTA
1.875,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

ENDEREÇO

RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0001-98

MUNICÍPIO
CHAPECO

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252936787

QUANTIDADE

ESPECIE
VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
5,000PESO LÍQUIDO
5,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
01002	BUTILESCOPOLAMINA 10MG 20 CP UNIAO QUI MICA UNI HIOSCIN D.I. LOTE:1727824 - COD.PROD.FABR.: 100018 3 - REG. M. S.: 1049712310019 - FAB RICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NA CIONAL S/A	30049069	000	6108	CP	5.000,00	0,37500	1.875,00	1.875,00	225,00	0,00	12,00%	0,00%

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

18.04.18

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 143180065937032

Emitidor: LICITAÇÕES / CONTRATOS

ENTREGA: SEDE DO CONIMS, RUA AFONSO PENA 1902, BAIRRO ANCHIETA, PATO BRANCO PR, CEP 8501-530. SETOR COMPRAS, DE 2ª A 6ª A 6ª DAS 7H30 AS 11H30 E 13H AS 17H. - J DADOS

ENCARGOS: BANCO DO BRASIL, AG 4044-4, C/C 13845-2 - PP 046/2017 Numero do Empenho: 10/18 AFI 125/18 Pedido(s): 135210 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 351.56 (18.75%).

IPI: IBPT, Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 90,00. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 22,50.

Emissão para a UF do remetente: R\$ 22,50.

Emissão Cliente,

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja
crita no verso do conhecimento de frete.

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000409942
SÉRIE 1

014641

MEDLIVE

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORTACAO E DIST
RIBUICAO DE PRODUTOS MEDI
CO HOSPITA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420

IMIGRANTE Cep:96880-000

VERA CRUZ/RS

Fone: 5137187600

Fax: (51) 3718 7625

medilar@medilar.com.br - www.medilars.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000409942

SÉRIE 1

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4318 0407 7522 3600 0123 5500 1000 4099 4210 0791 9174

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143180078681469 30/04/2018 16:39:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

0990541582

CNPJ

07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ENDEREÇO

RUA AFONSO PENA, 1902

MUNICIPIO

PATO BRANCO

FATURA

1 409942

30/05/2018

258,00

BAIRRO/DISTRITO

ANCHIETA

CEP

85501-530

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

30/04/2018

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

258,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

258,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

ENDEREÇO

RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0001-98

MUNICIPIO

CHAPECO

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

QUANTIDADE

2

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

6,000

PESO LIQUIDO

6,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD

10870

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV

CAPTOPRIL 25MG 500CP GEN MEDQUIMICA

LOTE: 51567S - DT.VALID: 30/05/2019 -

COD.PROD.FABR.: 15126 - REG. M. S.:

1091700990029 - FABRICANTE: MEDQUIMI

CA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA

NCM/SH

30049069

CST

040

CFOP

6108

UN

CP

QUANT.

20.000,00

UNITARIO

0,01290

V.TOTAL

258,00

BC.ICMS

0,00

VICMS

0,00

V.IPI

0,00

A.ICMS

0,00%

A.IPI

0,00%

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

e/ou serviços constantes no presente.

Consócio Interm. de Saúde em 02/05/18

Funcionário: SARAIS

02/05/18

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONVENIO ICMS 87/02 - ISENCAO ICMS ORGAOS PUBLICOS CONF. LIVRO I, ART. 9, INCISO CXV DO APENDICE XXIII DO RICMS/RS (Valor unitario comercial: 0, Valor unitario tributavel: 0.01290000)

Protocolo: 143180078681469

Vendedor: LICITACOES / CONTRATOS

ENTREGA: SEDE DO CONIMS, RUA AFONSO PENA 1902, BAIRRO ANCHIETA, PATO BRANCO PR, CEP 85501-530, SETOR COMPRAS, DE 2. A 6. DAS 7H30 AS 11H30 E 13H AS 17H. - J DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG 4044-4, C/C 13845-2 - PP 046/2017 Numero do Empenho: 1310/18

AF1125/18 Pedido(s): 135210

CONVENIO ICMS 87/02 - ISENCAO ICMS ORGAOS PUBLICOS CONF. LIVRO I, ART. 9, INCISO CXV DO APENDICE XXIII DO RICMS/RS Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 48.38 (18,75%).

Fonte: IBPT.

Prezado Cliente,

RESERVADO AO FISCO



014542
Cug

Re: AF 1125/2018 PR 180

De: Josemir Dias | Medlive

Para: compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: AF 1125/2018 PR 180

Enviada em: 09/04/2018 | 15:02

Recebida em: 09/04/2018 | 15:02

Recebido.

Atenciosamente,



Josemir Dias
Licitação

(51) 3718.7600 | jdias@medlive.com.br

Medilar Imp. e Dist. de Prod.
Médico-Hospitalares S/A
medlive.com.br



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

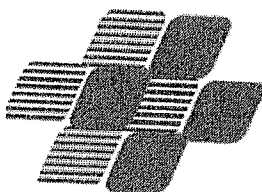
Bom dia

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

RECEBEMOS DE MEDICAMENTOS
DATA DE RECEBIMENTO

ORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000407063
SÉRIE 1

014643

MEDLIVE

Identificação do emitente
MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420

IMIGRANTE Cep:96880-000

VERA CRUZ/RS

Fone: 5137187600

Fax : (51) 3718 7625

medilars@medilars.com.br - www.medilars.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA

1-SAIDA

N. 000407063

SÉRIE 1

FOLHA 01/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4318 0407 7522 3600 0123 5500 1000 4070 6310 0568 6964

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

NATUREZA DA OPERACAO

VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
0990541582

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

143180064493034 13/04/2018 09:45:48-03:00

CNPJ

07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ENDEREÇO

RUA AFONSO PENA, 1902

MUNICIPIO

PATO BRANCO

FATURA

1 407063

13/05/2018

14.971,46

BAIRRO/DISTRITO

ANCHIETA

CEP

85501-530

CNPJ/CPF

00.136.858/0001-88

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSAO

13/04/2018

DATA ENTRADA/SAIDA

HORA ENTRADA/SAIDA

CALCULO DO IMPOSTO

BA - CALCULO DO ICMS

10.696,06

VALOR DO ICMS

1.283,53

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

14.971,46

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

14.971,46

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

ENDEREÇO

RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0001-98

MUNICIPIO

CHAPECO

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

QUANTIDADE

64

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

NUMERACAO

PESO BRUTO

250,000

PESO LIQUIDO

250,000

DADOS DO PRODUTO / SERVICO

COD. PROD

10804

DESCRICAO DO PROD./SERV

CETOCONAZOL 20MG/ML 100ML SHAMPOO ANTI

CASPA GEN NATIVITA

LOTE:170327 LOTE: 170327 - DT.VALID: 3

0/10/2019 - COD.PROD.FABR.: 52 - RE

G. M. S.: 1476100200029 - FABRICANTE:

NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

NCM/SH

30049077

CST

000

CFOP

6108

UN

FR

QUANT.

150,00

V.UNITARIO

3,58000

V.TOTAL

537,00

BC.ICMS

537,00

VICMS

64,44

V.IPI

0,00

A.ICMS

12,00%

A.IPI

0,00%

13693

MEBENDAZOL 20MG/ML 30ML SUSP SOBRAL ME

NTELMIN

LOTE:180263 LOTE: 180263 - DT.VALID: 3

1/03/2020 - COD.PROD.FABR.: 86 - RE

G. M. S.: 1096300410069 - FABRICANTE:

THEODORO F SOBRAL E CIA LTDA

30049063

000

6108

FR

130,00

0,89592

116,47

116,47

13,98

0,00

12,00%

0,00%

0453

PREDNISONA 5MG 25BL 20CP VITAMEDIC PRE

DCORT

LOTE:045501 LOTE: 045501 - DT.VALID: 3

0/12/2019 - COD.PROD.FABR.: 010102321

- REG. M. S.: 1039200800079 - FABR

ICANTE: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTI

CA LTDA

30043290

000

6108

CP

500,00

0,06550

32,75

32,75

3,93

0,00

12,00%

0,00%

ICULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INVENIO ICMS 87/02 - ISENCAO ICMS ORGAOS PUBLICOS CONF. LIVRO I, ART 9, INCISO CXV DO

ENDICE XXIII DO RICMS/RS

Protocolo: 143180064493034

Idetador: LICITACOES / CONTRATOS

TREGA: SEDE DO CONIMS, RUA AFONSO PENA 1902, BAIRRO ANCHIETA, PATO BRANCO PR, CEP

501-530. SETOR COMPRAS, DE 2a A 6a DAS 7H30 AS 11H30 E 13H AS 17H. - J DADOS BANCARIOS:

NCO DO BRASIL, AG 4044-4, C/C 13845-2 - PP 046/2017 Numero do Empenho: 1310/18

1125/18 Pedido(s): 135210

CONVENIO ICMS 87/02 - ISENCAO ICMS ORGAOS PUBLICOS CONF. LIVRO I, ART 9, INCISO

V DO APENDICE XXIII DO RICMS/RS Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2311,28 (15,44%).

ite: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino:

0. Valor do ICMS interestadual para a UF de destino: R\$ 513,41. Valor do ICMS

estadual para a UF do remetente: R\$ 128,35.

RESERVADO AO FISCO

23.04.18

do emitente
AR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICAMENTOS HOSPITA

UA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RN
Fone: 5137187600 Fax: (51) 3718 7625
medilar@medilar.com.br - www.medilarrs.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000407063
SÉRIE 1
FOLHA 02/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4318 0407 7522 3600 0123 5500 1000 4070 6310 0568 6964

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

OPERAÇÃO
MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143180064493034 13/04/2018 09:45:48-03:00

ESTADUAL
20579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
0990541582

CNPJ
07.752.236/0001-23

014644
uig

PRODUTOS DO PRODUTO / SERVIÇO

OD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIFI	A.ICMS	A.IPI
5590	TIAMAZOL 10MG 50 CP BIOLAB TAPAZOL LOTE:1021862 LOTE: 1021862 - DT.VALID: 31/12/2019 - COD.PROD.FABR.: 3194 - REG. M. S.: 109740190031 - FABRICAN TE: BIOLAB LAB. DE PESQUISAS CLÍNICAS	30049069	000	6108	CP	1.200,00	0,34500	414,00	414,00	49,68	0,00	12,00%	0,00%
0002P	ACIDO ACETILSALICILICO AAS 100MG 100BL 10 CP SOBRAL ACETILDO LOTE:170809 LOTE: 170814 - DT.VALID: 3 0/08/2019 - COD.PROD.FABR.: 1674 - REG. M. S.: 1096300360101 - FABRICANT E: THEODORO F SOBRAL E CIA LTDA	30049024	000	6108	CP	97.000,00	0,01670	1.619,90	1.619,90	194,38	0,00	12,00%	0,00%
4P	ATENOLOL 025MG 40BL 15 CP GEN PRATI DO NADUZZI LOTE:17111E LOTE: 17111E - DT.VALID: 3 0/09/2019 - COD.PROD.FABR.: 1325 - REG. M. S.: 1256801460038 - FABRICANT E: PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA.	30049042	540	6108	CP	600,00	0,02300	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
10577P	ATENOLOL 025MG 40BL 15 CP GEN PRATI DO NADUZZI LOTE:171502 LOTE: 17144D - DT.VALID: 3 0/09/2019 - COD.PROD.FABR.: 1325 - REG. M. S.: 1256801460038 - FABRICANT E: PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA.	30049042	540	6108	CP	15.000,00	0,02300	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
35314	TANSULOSINA 0,4MG 20 CAPS GEN GEOLAB LOTE:1708730 LOTE: 1708730 - DT.VALID: 30/09/2019 - COD.PROD.FABR.: 503419 - REG. M. S.: 1542301820018 - FABRI CANTE: GEOLAB IND. FARMACEUTICA	30049059	000	6108	CP	1.200,00	0,84000	1.008,00	1.008,00	120,96	0,00	12,00%	0,00%
01609	CLORPROMAZINA 100MG 200 CP CRISTALIA L ONGACTIL (C1) LOTE:17129416 LOTE: 17074902 - DT.VALI D: 30/07/2020 - COD.PROD.FABR.: 50-40 63 - REG. M. S.: 1029802260172 - FA BRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARM AC. LTDA	30049079	000	6108	CP	2.200,00	0,15800	347,60	347,60	41,72	0,00	12,00%	0,00%
02206	ENALAPRIL 10MG 30 CP MEDQUIMICA PRESSO MEDE LOTE: 50757S - DT.VALID: 30/05/2019 - COD.PROD.FABR.: 11605 - REG. M. S.: 1091700500145 - FABRICANTE: MEDQUIMI CA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	30039069	040	6108	CP	21.000,00	0,02600	546,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
10374	FLUCONAZOL 150MG 50 BL 2 CPS GEN MEDQU IMICA LOTE:55117S LOTE: 55117S - DT.VALID: 3 0/09/2019 - COD.PROD.FABR.: 14372 - REG. M. S.: 1091700980031 - FABRICAN TE: MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	30039089	000	6108	CS	1.900,00	0,19670	373,73	373,73	44,84	0,00	12,00%	0,00%
10763	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 25BL 20 CP GEN MEDQUIMICA LOTE: 55907S - DT.VALID: 30/08/2019 - COD.PROD.FABR.: 12017 - REG. M. S.: 1091700930042 - FABRICANTE: MEDQUIMI CA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	30049079	540	6108	CP	263.000,00	0,01220	3.208,60	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
10811	ESCITALOPRAM 10MG 30 CP GEN GEOLAB (C 1) LOTE: 1709694 - DT.VALID: 30/09/2019 - COD.PROD.FABR.: 505153 - REG. M. S 1542301990045 - FABRICANTE: GEOLAB IND. FARMACEUTICA	30049059	000	6108	CP	11.400,00	0,16000	1.824,00	1.824,00	218,88	0,00	12,00%	0,00%

ção do emitente
AR IMPORTACAO E DIST
CAO DE PRODUTOS MEDI
HOSPITA
AUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 5137187600 Fax: (51) 3718 7625
medilar@medilar.com.br - www.medilarrs.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000407063
SÉRIE 1
FOLHA 03/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4318 0407 7522 3600 0123 5500 1000 4070 6310 0568 6964

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

014645

WJ

RECEIÇÃO
MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143180064493034 13/04/2018 09:45:48-03:00

AO ESTADUAL
20579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
0990541582

CNPJ
07.752.236/0001-23

ADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

OD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.PI
0778	CODEINA+PARACETAMOL 500MG+30MG 96 CP G EN GEOLAB (A2) LOTE: 1709287 - DT.VALID: 30/09/2019 - COD.PROD.FABR.: 505499 - REG. M. S. 1542302010079 - FABRICANTE: GEOLAB IND. FARMACEUTICA	30049045	000	6108	CP	9.312,00	0,23000	2.141,76	2.141,76	257,02	0,00	12,00%	0,00%
0312	PERMETRINA 1% 60ML LOCAO NATIVITA PERM ENATI LOTE: 170148 LOTE: 170148 - DT.VALID: 3 1/07/2019 - COD.PROD.FABR.: 010103914 - REG. M. S.: 1476100110038 - FABR ICANTE: NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTD	30049021	000	6108	FR	135,00	1,15000	155,25	155,25	18,63	0,00	12,00%	0,00%
10753	QUETIAPINA 25MG 30 CP GEN GEOLAB LOTE: 1706802 LOTE: 1706802 - DT.VALID: 31/07/2019 - COD.PROD.FABR.: 504386 - REG. M. S.: 1542302040040 - FABRI CANTE: GEOLAB IND. FARMACEUTICA	30049079	540	6108	CP	1.200,00	0,13500	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
05591	TIAMAZOL 5MG 100 CP BIOLAB TAPAZOL LOTE: 1023610 LOTE: 1023610 - DT.VALID: 31/12/2019 - COD.PROD.FABR.: 2724 - REG. M. S.: 10974001930023 - FABRIC ANTE: BIOLAB LAB. DE PESQUISAS CLINICA S	30049069	000	6108	CP	1.600,00	0,18000	288,00	288,00	34,56	0,00	12,00%	0,00%
00401	ANLIDIPINA 5MG 25BL 20 CP GEOLAB BESIL APIN LOTE: 1708783 - DT.VALID: 30/09/2019 - COD.PROD.FABR.: 6109 - REG. M. S.: 1542302430043 - FABRICANTE: GEOLAB I ND. FARMACEUTICA	30049069	000	6108	CP	29.000,00	0,01940	562,60	562,60	67,51	0,00	12,00%	0,00%
10024	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625MG 28 DRG (15A30) MABRA MENOPRIN LOTE: 4JD13 LOTE: 4JD13 - DT.VALID: 30/ 11/2019 - COD.PROD.FABR.: 2200139 - REG. M. S.: 1779400080022 - FABRICAN TE: MABRA FARMACEUTICA LTDA	30066000	000	6108	CP	1.680,00	0,75893	1.275,00	1.275,00	153,00	0,00	12,00%	0,00%

elou serviços constantes no presente.

Consócio Intern. da Saúde em 23/04/18

Funcionário SAM

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

014646

N. 000410694
SÉRIE 1

MEDILAR

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITAIS

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420

IMIGRANTE Cep: 96880-000

VERA CRUZ/RS

Fone: 5137187600

Fax: (51) 3718 7625

medilars@medilars.com.br - www.medilars.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N. 000410694

SÉRIE 1

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4318 0507 7522 3600 0123 5500 1000 4106 9410 0263 2817

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143180081419983 04/05/2018 15:02:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
0990541582

CNPJ

07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO

RUA AFONSO PENA, 1902

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FATURA

1.410694

03/06/2018

1.152,78

CNPJ/CPF

00.136.858/0001-88

DATA DE EMISSÃO

04/05/2018

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

BAIRRO/DISTRITO

ANCHIETA

CEP

85501-530

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.153,78

VALOR DO ICMS

138,45

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.153,78

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.153,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0001-98

ENDEREÇO

RUA PLÍNIO ARLINDO DENES, 5040

MUNICÍPIO

CHAPECO

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

QUANTIDADE

4

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

15,000

PESO LÍQUIDO

15,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD

04270

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.

PARACETAMOL 750MG 40BL 12 CP GEN PRATI

LOTE: 17K151 - DT. VALID: 30/10/2019 -

COD. PROD. FABR.: 539 - REG. M. S.: 1

256800500044 - FABRICANTE: PRATI DONA

DUZZI & CIA. LTDA.

NCM/SH

30049045

CST

000 6108

UN

CP

QUANT.

20.640,00

V. UNITÁRIO

0,05590

V. TOTAL

1.153,78

BC ICMS

1.153,78

V. ICMS

138,45

V. IPI

0,00

A. ICMS

12,00%

A. IPI

0,00%

CERTIFICADO, o recebimento dos materiais e/ou serviços

constantes no presente.

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 07/05/18

Recebido:

SAMIS

07/05/18

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(Valor unitário comercial: 0, Valor unitário tributável: 0.05590019)

Protocolo: 143180081419983

Vendedor: LICITAÇÕES / CONTRATOS

ENTREGA: SEDE DO CONIMS, RUA AFONSO PENA 1902, BAIRRO ANCHIETA, PATO BRANCO PR, CEP 85501-530, SETOR COMPRAS, DE 2. A 6. DAS 7H30 AS 11H30 E 13H AS 17H. - J DADOS BANCÁRIOS:

BANCO DO BRASIL, AG 4044-4, C/C 13845-2, PP 046/2017 Número do Empenho: 1310/18

AF1125/18 Pedido(s): 135210 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da

UF de destino: RS 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 55,38. Valor do

ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 13,85.

Prezado Cliente,

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:

- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.

RESERVADO AO FISCO

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

014647

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 1029/2018

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Nr.: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017
Data da Homologação: 09/02/2018
Sequência da Adjudicação: 141
Data da Adjudicação: 27/03/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

Folha: 1/1

(Empenho Ordinário nr.: 1204)

Fornecedor: Medilar Import. e Distrib. de Prod. Med.Hosp. Ltda
Endereço: Rua Norberto Otto Wild, 420
Cidade: Vera Cruz - RS - CEP: 96880-000
CNPJ: 07.752.236/0001-23

Código: 1071

Telefone: 5137181775
Banco:
Agência:
Conta Corrente:

Inscrição Estadual: 156/0020579

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



MEMO 123 ENVIADO 27/03/18

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
95	40.000,000	UND	Ácido acetilsalicílico 100mg - compr. (04-06-1929)	Sobral	0,0167	668,00
231	11.000,000	UND	Besilato de anlodipino 5 mg compr. (04-06-1821)	Geolab	0,0194	213,40
362	3.000,000	UND	Cloridrato de clonidina 0,200mg compr. (04-06-2188)	Boehringer	0,266	798,00
427	16.000,000	UND	Enalapril 20 mg compr. (04-06-2034)	Medquímica	0,035	560,00
5603	10.000,000	UND	Furosemida 40 mg compr. (04-06-2052)	Prati	0,023	230,00
5617	2.500,000	UND	Oxalato de escitalopram - 10 mg compr (46-01-0085)	Geolab	0,16	400,00
5617	2.000,000	UND	Paracetamol 500 mg + fosfato de codeína 30 mg - compr. (46-01-0123)	Geolab	0,23	460,00
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	3.329,40
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	3.329,40

Pato Branco, 27 de Março de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski
Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas
Res. 02/2018
Samir Rodrigo Kalinoski

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000407637 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	014643

 Identificação do emitente MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITA RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE Cep: 96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 5137187600 Fax: (51) 3718 7625 medilrar@medilrar.com.br - www.medilrars.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4318 0407 7522 3600 0123 5500 1000 4076 3710 0927 5350
	N. 000407637 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC.	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 0990541582	CNPJ 07.752.236/0001-23
----------------------------------	--	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88		DATA DE EMISSÃO 17/04/2018
NOME/RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		BAIRRO/DISTRITO ANCHIETA		DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA, 1902		CEP 85501-530		HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO PATO BRANCO	FONE/FAX 4633133550	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

1 407637 17/05/2018 230,00									
----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 230,00	VALOR DO ICMS 27,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 230,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 230,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0001-98
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		MUNICÍPIO CHAPECO		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252936787		
ENDEREÇO RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040	QUANTIDADE 2	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,000	PESO LÍQUIDO 5,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
02765	FUROSEMIDA 40MG 25BL 20 CP GEN HIPOLAB OR LOTE: 0767/17 LOTE: 0767/17 - DT. VALID: 30/09/2019 - COD. PROD. FABR.: 2539 - REG. M. S.: 1134301530031 - FABRICA NTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049076	000	6108	CP	10.000,00	0,02300	230,00	230,00	27,60	0,00	12,00%	0,00%

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente Consócio Interm. de Saúde em 19/04/18
 Funcionário: [Assinatura]

19.04.18

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143180067120344 Vendedor: LICITAÇÕES / CONTRATOS ENTREGA: SEDE DO CONIMS, RUA AFONSO PENA 1902, BAIRRO ANCHIETA, PATO BRANCO PR, CEP 85501-530, SETOR COMPRAS, DE 2a A 6a DAS 7H30 AS 11H30 E 13H AS 17H. - J DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG 4044-4, C/C 13845-2 - PP 046/2017 Numero do Empenho: AF1029/18 Pedido(s): 133534 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 11.04. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 2.76. Prezado Cliente, Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

N. 000404889

SÉRIE 1

014649

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORTACAO E DIST
RIBUICAO DE PRODUTOS MEDI
CO HOSPITA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420

IMIGRANTE Cep:96880-000

VERA CRUZ/RS

Fone: 5137187600

Fax: (51) 3718 7625

medilar@medilar.com.br - www.medilarrs.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N. 000404889

SÉRIE 1

FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4318 0307 7522 3600 0123 5500 1000 4048 8910 0618 1869

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
0990541582CNPJ
07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ENDEREÇO

RUA AFONSO PENA, 1902

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FATURA

1.404889

28/04/2018

1.721,40

BAIRRO/DISTRITO

ANCHIETA

CEP

85501-530

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

29/03/2018

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
1.721,40VALOR DO ICMS
206,57BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.721,40VALOR DO FRETE
0,00VALOR DO SEGURO
0,00DESCONTO
0,00OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00VALOR DO IPI
0,00VALOR TOTAL DA NOTA
1.721,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

ENDEREÇO

RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0001-98

MUNICÍPIO

CHAPECO

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

QUANTIDADE

7

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

12,000

PESO LÍQUIDO

12,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
00401	ANLADIPINA 5MG 25BL 20 CP GEOLAB BESIL APIN LOTE: 1708784 - DT.VALID: 30/09/2019 - COD.PROD.FABR.: 6109 - REG. M. S.: 1542302430043 - FABRICANTE: GEOLAB I ND. FARMACEUTICA	30049069	000	6108	CP	11.000,00	0,01940	213,40	213,40	25,61	0,00	12,00%	0,00%
00002P	ACIDO ACETILSALICILICO AAS 100MG 100BL 10 CP SOBRAL ACETILDO LOTE: 170755 - DT.VALID: 30/08/2019 - COD.PROD.FABR.: 1674 - REG. M. S.: 1096300360101 - FABRICANTE: THEODORO F SOBRAL E CIA LTDA	30049024	000	6108	CP	40.000,00	0,01670	668,00	668,00	80,16	0,00	12,00%	0,00%
10811	ESCITALOPRAM 10MG 30 CP GEN GEOLAB (C 1) LOTE: 1709694 - DT.VALID: 30/09/2019 - COD.PROD.FABR.: 505153 - REG. M. S. 1542301990045 - FABRICANTE: GEOLAB IND. FARMACEUTICA	30049059	000	6108	CP	2.490,00	0,16000	398,40	398,40	47,81	0,00	12,00%	0,00%
10778	CODEINA+PARACEJAMOL 500MG+30MG 96 CP G	30049045	000	6108	CP	1.920,00	0,23000	441,60	441,60	52,99	0,00	12,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(Valor unitário comercial: 0, Valor unitário tributável: 0,01940000) (Valor unitário
comercial: 0, Valor unitário tributável: 0,01670000) (Valor unitário comercial: 0, Valor
unitário tributável: 0,16000000) (Valor unitário comercial: 0, Valor unitário
tributável: 0,23000000)

Protocolo: 143180054931693

Vendedor: LICITAÇÕES / CONTRATOS

ENTREGA: SEDE DO CONIMS, RUA AFONSO PENA 1902, BAIRRO ANCHIETA, PATO BRANCO PR, CEP
85501-530. SETOR COMPRAS, DE 2. A 6. DAS 7H30 AS 11H30 E 13H AS 17H. - J DADOS BANCARIOS:
BANCO DO BRASIL, AG 4044-4, C/C 13845-2 - PP 046/2017 Numero do Empenho: AF1029/18

Pedido(s): 133534 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 146,58 (8,52%). Fonte: IBPT.Valor do
ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS
Interestadual para a UF de destino: R\$ 82,63. Valor do ICMS Interestadual para a UF do
remetente: R\$ 20,66.

RESERVADO AO FISCO

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 22.04.18

Recebido

MS A.10.1

014651
uej**OFICIO 450 - CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046/2017 - ITEM 538**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: fmatana@medlive.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 450 - CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046/2017 - ITEM 538

Enviada em: 17/05/2018 | 09:46

Recebida em: 17/05/2018 | 09:46

OFICIO 450pdf 82.96 KB

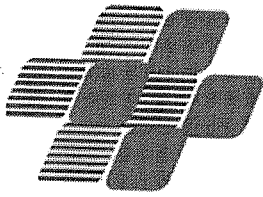
Bom dia, Franciele

Em atenção a vossa solicitação, segue anexado ofício pra conhecimento e providências.

****FAVOR ACUSAR O RECEBIMENTO****

--

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: "Franciele Matana | Medlive" <fmatana@medlive.com.br>

Enviada: 2018/05/08 10:53:42

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

Cc: licitacaomedlive@medlive.com.br

Assunto: Cancelamento item MELOXICAM 7,5MG 500 CP PHARLAB ARTRITEC - PP 046/2017

Prezados, bom dia!

Segue anexo CANCELAMENTO DO ITEM MELOXICAM 7,5MG 500 CP PHARLAB ARTRITEC referente ao PP 046/2017 e todas as suas pendências.

Peço a gentileza direcionar esse e-mail para o setor responsável.

Por gentileza, acusar o recebimento deste e-mail.

Atenciosamente,



Franciele Matana

Licitação

(51) 3718.7600 | fmatana@medlive.com.br

Medilar Imp. e Dist. de Prod.

Médico-Hospitalares S/A

medlive.com.br

Ofício nº 450/Lic.

Pato Branco/PR, 17 de maio de 2018.

À
MEDILAR IMPORT. DE PROD. MED. HOSP. LTDA
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – CANCELAMENTO DE ITEM

Em atenção ao pedido de cancelamento de item do Pregão Presencial nº 046/2017, Processo Licitatório nº 180/2017:

DEFERE-SE, conforme segue:

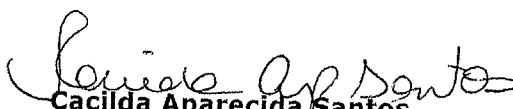
ITEM 538 (Meloxicam 7,5 mg - compr.); conforme carta apresentada pelo fabricante, produto está temporariamente descontinuado.

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 836/2018, 1125/2018 e 1286/2018.

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



014653

Café

RE: CONIMS - PATO BRANCO - RES: NOTIFICACAO 105/2018 - PR 046/2017 - AF 836-1029-1125/2018

De: LICITACAO | CONIMS

Para: fmatana@medlive.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: CONIMS - PATO BRANCO - RES: NOTIFICACAO 105/2018 - PR 046/2017 - AF 836-1029-1125/2018

Enviada em: 15/05/2018 | 16:17

Recebida em: 15/05/2018 | 16:17

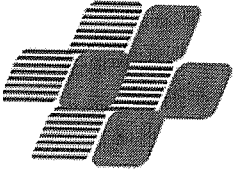
Boa tarde, Franciele

Conforme conversamos por telefone, favor estruturar a Defesa por item da Autorização de Fornecimento pois algumas itens não ficou claro sua justificativa.

Reitero ainda quanto ao estorno realizado para o item 618 (Paracetamol 750 mg) na Autorização de Fornecimento 836, para o pedido de 45.500 foi solicitado o estorno de 100 unidades que foi deferida em Ofício nº 246/Lic de 21/03/2018, devendo ser entregue 45.400 unidades que conforme a proposta de entrega pela contratada foi de entregar na caixa com 200 unidades. Em 16/04/2018 o Setor de Compras do Consórcio atesta o recebimento de 45.120 unidades (**94 caixas c/ 480 comprimidos**) do referido medicamento através da Nota Fiscal nº 406821. Ficando pendente ainda **280 unidades** que devem ser entregues.

Portando fico no aguardo do envio da notificação alterada impreterivelmente até amanhã.

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: "Franciele Matana | Medlive" <fmatana@medlive.com.br>

Enviada: 2018/05/14 17:38:03

Para: licitacao@conims.com.br, nbolson@medlive.com.br, vellwanger@medlive.com.br

Cc: comprasmolive@medlive.com.br, licitacaomolive@medlive.com.br, rarend@medlive.com.br

Assunto: CONIMS - PATO BRANCO - RES: NOTIFICACAO 105/2018 - PR 046/2017 - AF 836-1029-1125/2018

Prezados, boa tarde

Envio anexo **DEFESA DE NOTIFICAÇÃO** juntamente com documentos pertinentes.**Favor acusar o recebimento deste e-mail.**

Ficamos no vosso aguardo.

Atenciosamente,

Franciele Matana

Licitação

(51) 3718.7600 | fmatana@medlive.com.br

Medilar Imp. e Dist. de Prod.

Médico-Hospitalares S/A

medlive.com.br



014654
wey

ENC: CONIMS - PATO BRANCO - RES: NOTIFICACAO 105/2018 - PR 046/2017 - AF 836-1029-1125/2018

De: Franciele Matana | Medlive
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia: fmatana@medlive.com.br

Cópia oculta:

Assunto: ENC: CONIMS - PATO BRANCO - RES: NOTIFICACAO 105/2018 - PR 046/2017 - AF 836-1029-1125/2018
Enviada em: 16/05/2018 | 10:48
Recebida em: 16/05/2018 | 11:18

image003.png 2.79 KB	image002.jpg 34 B	image005.png 22.12 KB	CONIMS_836-... .pdf 677.87 KB
ESTORNO 280.pdf 113.50 KB	NOTIFICACAO... .PDF 4.02 MB	danfe_00000... .pdf 99.02 KB	CARTA ARTRI... .pdf 413.02 KB
danfe_00000... .pdf 98.64 KB	danfe_00000... .pdf 133.65 KB	danfe_00000... .pdf 99.49 KB	ESTORNOS AF 836.pdf 114.62 KB
Mensagem.eml 1.11 MB	Mensagem.eml 1.04 MB	Mensagem.eml 1.03 MB	Mensagem.eml 20.64 KB

Prezados, bom dia!

Envio anexo **DEFESA DE NOTIFICACAO** reestruturada juntamente com documentos pertinentes.

Favor acusar o recebimento deste e-mail.

Qualquer dúvida .

Atenciosamente,



Franciele Matana
Licitação
(51) 3718.7600 | fmatana@medlive.com.br
Medilar Imp. e Dist. de Prod.
Médico-Hospitalares S/A
medlive.com.br



De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: terça-feira, 15 de maio de 2018 16:17
Para: Franciele Matana | Medlive <fmatana@medlive.com.br>
Assunto: RE: CONIMS - PATO BRANCO - RES: NOTIFICACAO 105/2018 - PR 046/2017 - AF 836-1029-1125/2018

Boa tarde, Franciele

Conforme conversamos por telefone, favor estruturar a Defesa por item da Autorização de Fornecimento pois algumas itens não ficou claro sua justificativa.

Reitero ainda quanto ao estorno realizado para o item 618 (Paracetamol 750 mg) na Autorização de Fornecimento 836, para o pedido de 45.500 foi solicitado o estorno de 100 unidades que foi deferida em Ofício nº 246/Lic de 21/03/2018, devendo ser entregue 45.400 unidades que conforme a proposta de entrega pela contratada foi de entregar na caixa com 200 unidades. Em 16/04/2018 o Setor de Compras do Consórcio atesta o recebimento de 45.120 unidades (**94 caixas c/ 480 comprimidos**) do referido medicamento através da Nota Fiscal nº 406821. Ficando pendente ainda **280 unidades** que devem ser entregues.

Portando fico no aguardo do envio da notificação alterada impreterivelmente até amanhã.

Atenciosamente,



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

De: "Franciele Matana | Medlive" <fmatana@medlive.com.br>
Enviada: 2018/05/14 17:38:03
Para: licitacao@conims.com.br, nbolson@medlive.com.br, veltwanger@medlive.com.br
Cc: comprasmmedlive@medlive.com.br, licitacaomedlive@medlive.com.br, rarend@medlive.com.br
Assunto: CONIMS - PATO BRANCO - RES: NOTIFICACAO 105/2018 - PR 046/2017 - AF 836-1029-1125/2018

Prezados, boa tarde

Envio anexo **DEFESA DE NOTIFICACAO** juntamente com documentos pertinentes.

Favor acusar o recebimento deste e-mail.

Ficamos no vosso aguardo.

Atenciosamente,

Franciele Matana
Licitação
(51) 3718.7600 | fmatana@medlive.com.br
Medilar Imp. e Dist. de Prod.
Médico-Hospitalares S/A
medlive.com.br

PRODUTOS
MÉDICO
HOSPITALARES

AO

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE – CONIMS – PATO BRANCO

NOTIFICAÇÃO Nº 105/2018AF Nº 836/2018, 1029/2018 E 1125/2018Objeto: DEFESA DE NOTIFICAÇÃO COM PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO
DE ENTREGA

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES S/A, pessoa jurídica de direito privado, estabelecida na Rua Norberto Oto Wild, nº 420, em Vera Cruz – RS, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 07.752.236/0001-23, vem a Vossa Presença, **solicitar prorrogação do prazo de entrega para AFs Nº 836/2018, 1029/2018 E 1125/2018**, pelos seguintes fatos e fundamentos:

01. Dos fatos

A requerente participou do Pregão Eletrônico em epígrafe, tendo ofertado melhor lance, adjudicou determinado item. Posteriormente, recebeu as AFs Nº 836/2018, 1029/2018 E 1125/2018.

Inicialmente cumpre salientar que a requerente, atuante e com conhecimento no mercado, programa uma demanda junto aos fabricantes dos produtos para atendimento das quantidades adjudicadas, bem como, mantém estoques de segurança dos produtos em sua unidade. Em outras palavras, a requerente procura se precaver e ser diligente com suas obrigações contratuais, a fim de atender ao que está obrigada em tempo.

Entretanto, durante a vigência da ata de registro de preços, fatores externos e imprevisíveis podem acontecer, como atrasos de importação de matéria-prima, atrasos de fabricação de produto dados as exigências técnicas e sanitárias, atrasos no processo de importação do produto, o que ocasiona atrasos no processo logístico de atendimento e abastecimento do mercado ou ainda atraso no processo de faturamento e entrega das mercadorias pelos fabricantes.

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTO MÉDICO HOSPITALARES S/A.

Unidade Porto Alegre

Rua Sarmiento Leite, 880
Centro Histórico | Porto Alegre | RS
CEP 90050-170 | Fone/Fax: 51 3084.6804

Unidade Vera Cruz

Rua Norberto Otto Wild, 420
Bairro Imigrante | Vera Cruz | RS
CEP: 96880-000 | Fone/Fax: 51 3718.7600

www.medlive.com.br | www.dentalmedilar.com.br