

014656
wy



Estes fatos se caracterizam como fortuitos e alheios à vontade da requerente e que são *supervenientes, imprevisíveis ao tempo da celebração do contrato ou da ata de registro de preços.*

Em referência as AFs Nº 836/2018, 1029/2018 E 1125/2018, os fabricantes dos produtos encontram-se com atrasos em atrasos no faturamento de alguns itens, o que ocasiona inevitavelmente o desabastecimento momentâneo, ocasional e circunstancialmente impossibilitando-a de cumprir efetivamente a entrega do produto nos prazos estabelecidos.

Trata-se de dificuldade imprevisível, superveniente, alheia ao poder de prevenção ou intervenção da requerente.

A requerente não vem medindo esforços para cumprir fielmente com o pactuado na Ata de Registro de Preços, só não efetua a entrega total, pois se vê refém do fabricante que interrompeu a produção do item temporariamente.

Quanto as AF'S 836/18 e 1125/18 onde constam o item ATENSINA 0,150MG 30 CP BOEHRINGER CLONIDINA e AF 1029 item ATENSINA 0,200MG 30 CP BOEHRINGER CLONIDINA e AF'S 836/18, 1125/18 item MELOXICAM 7,5MG 500 CP PHARLAB ARTRITEC, informamos e reiteramos as solicitações de **CANCELAMENTO DOS ITENS** enviados nos dias 19/04/2018, 20/04/2018 e 08/05/2018, juntamente com as devidas cartas dos fornecedores no qual ficam comprovadas tais impossibilidades.

Em relação ao item AF836/18 ENALAPRIL 20MG 25BL 20CP MEDQUIMICA PRESSOMEDE informamos que fora faturado no dia 15/05/2018, NF Nº 412486, com entrega a ser realizada até no máximo dia 21/05/2018.

Item CETOCONAZOL 20MG/G 30G CR GEN SOBRAL AF836/18 fora faturado no dia 14/05/2018, NF Nº 411990 com entrega a ser realizada até o dia 18/05/2018.

AF1125/18 – item ANLIDIPINA 10MG 50BL 10 CP GEOLAB BESILAPIN será faturado no dia 16/05/2018 a entrega deverá ocorrer até no máximo até o dia 21/05/2018.

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTO MÉDICO HOSPITALARES S/A.

Unidade Porto Alegre Rua Sarmento Leite, 880 Centro Histórico Porto Alegre RS CEP 90050-170 Fone/Fax: 51 3084.6804	Unidade Vera Cruz Rua Norberto Otto Wild, 420 Bairro Imigrante Vera Cruz RS CEP: 96880-000 Fone/Fax: 51 3718.7600
--	---

www.medlive.com.br | www.dentalmedilar.com.br



PRODUTOS
MÉDICO
HOSPITALARES

014657

Wef

AF836/18 – item - **GLIBENCLAMIDA 5MG 15BL 30CP GEOLAB GLICAMIN**, anexo enviamos estorno enviados a este órgão no dia 20/03/2018 através de e-mail.

AF836/18 – item - **PARACETAMOL 750MG 40BL 12 CP GEN PRATI** – Conforme informado pelo Sr, Rafael, fora inicialmente estornado **100 unidades** pois a caixa da marca **ZYDUS** é com **200 unidades**.

- Porém para manter este órgão abastecido fora necessário trocamos a marca do item para **PRATIDOZINADUZZI** caixa com **480 unidades**, no qual fora aceito e faturado ao órgão **45.120 unidades**, NF 406821, no dia 12/04/2018. Desta forma, pedimos desculpas pelo que não encaminhou para o órgão e-mail com solicitação de estorno de **280 unidades**. Anexo envio e-mail no qual fora solicitado na data de hoje, 16/05/2018 estorno das **280 unidades** do item, visto obrigatoriedade da ANVISA de se fornecer medicamentos e materiais hospitalares na embalagem original.

Outrossim, deve-se informar que a requerente trabalha ao máximo para evitar este tipo de eventualidade, mas é refém de fatos supervenientes, que pode comprometer a perfeita execução do contrato. Por motivo o qual a requerente não tem controle, não tem como prever e não tem como solucionar de imediato, caracteriza-se um motivo de força maior, que impede a entrega e autoriza a prorrogação de prazo para entrega do produto, afastando assim quaisquer penalidades.

É o que requer.

Neste contexto, e com base no princípio da razoabilidade, o qual é definido por Antonio José Calhau de Resende da seguinte forma:

“A razoabilidade é um conceito jurídico indeterminado, elástico e variável no tempo e no espaço. Consiste em agir com bom senso, prudência, moderação, tomar atitudes adequadas e coerentes, levando-se em conta a relação de

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTO MÉDICO HOSPITALARES S/A.

Unidade Porto Alegre
Rua Sarmento Leite, 880
Centro Histórico | Porto Alegre | RS
CEP 90050-170 | Fone/Fax: 51 3084.6804

Unidade Vera Cruz
Rua Norberto Otto Wild, 420
Bairro Imigrante | Vera Cruz | RS
CEP: 96880-000 | Fone/Fax: 51 3718.7600

www.medlive.com.br | www.dentalmedilar.com.br

proporcionalidade entre os meios empregados e a finalidade a ser alcançada, bem como as circunstâncias que envolvem a prática do ato”¹

Constata-se que a administração pública, ao exercer suas funções, deve primar pela razoabilidade de seus atos, a fim de legitimar suas condutas, fazendo com que o princípio seja utilizado como base que norteia suas decisões.

Por fim, a requerente afirma que está munida de boa fé em seus pedidos, o qual deve e precisa ser atendido, a fim de que não seja cometido uma injustiça com a requerente, visto a mesma depender de terceiros (fabricantes), que enfrentam problemas para abastecer o mercado.

02. Do requerimento
MEDLIVE)

Em face do exposto, a requerente postula:

1. PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA ITENS ENALAPRIL 20MG 25BL 20CP MEDQUIMICA PRESSOMEDE, CETOCONAZOL 20MG/G 30G CR GEN SOBRAL E ANLODIPINA 10MG 50BL 10 CP GEOLAB BESILAPIN ATÉ DIA 21/05/2018.
2. Em face a justificativa apresentada requer que não sejam aplicadas penalidades.

¹ RESENDE, Antonio José Calhau. O princípio da Razoabilidade dos Atos do Poder Público. Revista do Legislativo. Abril, 2009.

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTO MÉDICO HOSPITALARES S/A.

Unidade Porto Alegre
Rua Sarmento Leite, 880
Centro Histórico | Porto Alegre | RS
CEP 90050-170 | Fone/Fax: 51 3084.6804

Unidade Vera Cruz
Rua Norberto Otto Wild, 420
Bairro Imigrante | Vera Cruz | RS
CEP: 96880-000 | Fone/Fax: 51 3718.7600

Nestes termos, pede deferimento.

Vera Cruz, 14 de maio de 2018.



MEDILAR IMPORT. E DIST. DE PROD. MÉDICO-HOSP. S/A
CESAR AUGUSTO GOMES NEUMANN
Procurador
CI: 4110152107 - CPF: 031.237.800-90

MEDLIVE)

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTO MÉDICO HOSPITALARES S/A.

Unidade Porto Alegre
Rua Sarmento Leite, 880
Centro Histórico | Porto Alegre | RS
CEP 90050-170 | Fone/Fax: 51 3084.6804

Unidade Vera Cruz
Rua Norberto Otto Wild, 420
Bairro Imigrante | Vera Cruz | RS
CEP: 96880-000 | Fone/Fax: 51 3718.7600

www.medlive.com.br | www.dentalmedilar.com.br

Franciele Matana | Medlive

De: Josemir Dias | Medlive <jdias@medlive.com.br>
Enviado em: quarta-feira, 16 de maio de 2018 10:01
Para: Franciele Matana | Medlive
Assunto: Fwd: ESTORNO AF836/18 CONIMS PR

Best Regards,

Josemir Dias
Licitação

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

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

Assunto: ESTORNO AF836/18 CONIMS PR
Data: Wed, 16 May 2018 09:03:46 -0300

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

Para: CONIMS PR <compras@conims.com.br>

CC: Josemir Dias | Medlive <jdias@medlive.com.br>; Vanessa Ellwanger | Financeiro Medlive <vellwanger@medlive.com.br>; Nelson Bolson | Medlive <nbolson@medlive.com.br>; Mariana Wrasse dos Santos | Medlive <msantos@medlive.com.br>; Franciele Matana | Medlive <fmatana@medlive.com.br>

Bom dia

Para efeito cumprimento da Lei 5991/73, art. 4º, parágrafo XVI, expedido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), que trata da obrigatoriedade de se fornecer medicamentos e materiais hospitalares na embalagem original, solicitamos estorno dos itens conforme relação abaixo.
Art. 4º Para efeitos desta Lei são adotados os seguintes conceitos:

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

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

Documento	Item	Estimar	Emb. Original
AF836/18 CONIMS PR	PARACETAMOL 750MG 40BL 12 CP GEN PRATI	280	480

Atenciosamente,

Josemir Dias
Licitação

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

Em 12/03/2018 16:16, 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 812 pr 046, af 836 pr 046

ATENÇÃO! As mercadorias poderão ser entregues de forma parcial, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.



Havendo impossibilidade de cumprimento do prazo, comunicar **IMEDIATAMENTE** o Setor de Compras e Licitação (licitacao@conims.com.br)

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES!"

Atenciosamente,

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

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000411990 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	014551 <i>med</i>

	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 1-SAÍDA N. 000411990 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	
	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4318 0507 7522 3600 0123 5500 1000 4119 9010 0228 8301		
	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 143180087133061 14/05/2018 11:14:49-03:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 0990541582	CNPJ 07.752.236/0001-23
----------------------------------	--	----------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88		DATA DE EMISSÃO 14/05/2018
NOME/RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		BAIRRO/DISTRITO ANCHIETA		DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA, 1902		CEP 85501-530		HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICIPIO PATO BRANCO	FONE/FAX 4633133550	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA	1 411990																		
	13/06/2018																		
	239,70																		

LCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CALCULO DO ICMS 239,70	VALOR DO ICMS 28,76	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 239,70		
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 239,70	

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		MUNICIPIO CHAPECO		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252936787		
ENDEREÇO RUA PLÍNIO ARLINDO DENES, 5040		MARCA		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,000	PESO LÍQUIDO 3,000	

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	
01370	CETOCONAZOL 20MG/G 30G CR GEN SOBRAL LOTE: G18099 - DT.VALID: 30/04/2020 - COD.PROD.FABR.: 90 - REG. M. S.: 10 96300570023 - FABRICANTE: THEODORO F SOBRAL E CIA LTDA	30049077	000	6108	TB	170,00	1,41000	239,70	239,70	28,76	0,00	12.00%	0.00%	

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143180087133061 Vendedor: LICITACOES / CONTRATOS ENTREGA: SEDE DO CONIMS, RUA AFONSO PENA 1902, BAIRRO ANCHIETA, PATO BRANCO PR, CEP 85501-530, SETOR COMPRAS, DE 2ª, À A 6ª, À 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\$ 11.51. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 2.88. 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 deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

Pato Branco/PR, 17 de maio de 2018.

Ofício nº 451/Lic.

À
MEDILAR IMPORT. DE PROD. MED. HOSP. LTDA
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – CANCELAMENTO DE SALDO E
PRORROGAÇÃO DE PRAZO

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

ITEM 618 (Paracetamol 750 mg compr.) - **280 UND**, totalizando **R\$ 15,652**, na Autorização de Fornecimento nº 836/2018;

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

ITEM 094 (Besilato de anlodipino 10 mg compr.) prazo improrrogável para entrega até **21/05/2018**, na Autorização de Fornecimento nº 1125/2018;

ITEM 174 (Carbonato de lítio 300 mg compr.) prazo improrrogável para entrega até **21/05/2018**, na Autorização de Fornecimento nº 836/2018 e 1125/2018;

ITEM 362 (Enalapril 20 mg compr.) prazo improrrogável para entrega até **21/05/2018**, na Autorização de Fornecimento nº 836/2018, 1029/2018 e 1125/2018;

ITEM 618 (Paracetamol 750 mg compr.) prazo improrrogável para entrega até **21/05/2018**, na Autorização de Fornecimento nº 1125/2018;

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



014663

wej

OFICIO 451 - PRORROGAÇÃO E CANCELAMENTO DE SALDO - PR 046-2017 - ITEM 094 174 362 618 - AF 836 10...

De: LICITACAO | CONIMS

Para: fmatana@medlive.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 451 - PRORROGAÇÃO E CANCELAMENTO DE SALDO - PR 046-2017 - ITEM 094 174 362 618 - AF 836 10...

Enviada em: 17/05/2018 | 10:32

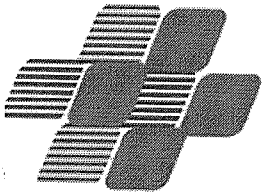
Recebida em: 17/05/2018 | 10:32

OFICIO 451pdf 95.06 KB

Bom dia, Franciele

Em atenção a 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: "Franciele Matana | Medlive" <fmatana@medlive.com.br>

Enviada: 2018/05/16 11:18:40

Para: licitacao@conims.com.br

Cc: fmatana@medlive.com.br

Assunto: ENC: CONIMS - PATO BRANCO - RES: NOTIFICACAO 105/2018 - PR 046/2017 - AF 836-1029-1125/2018

Prezados, bom dia!

Envio anexo DEFESA DE NOTIFICAÇÃO 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

014654



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITA
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 IMIGRANTE Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 5137187600 Fax : (51) 3718 7625
 medilar@medilar.com.br - www.medilars.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 000411990
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4318 0507 7522 3600 0123 5500 1000 4119 9010 0228 8301

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
 143180087133061 14/05/2018 11:14:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 0990541582

CNPJ
 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ/CPF
 00.136.858/0001-88

DATA DE EMISSÃO
 14/05/2018
 DATA ENTRADA/SAIDA

ENDEREÇO
 RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO/DISTRITO
 ANCHIETA

CEP
 85501-530

HORA ENTRADA/SAIDA

MUNICIPIO
 PATO BRANCO

FONE/FAX
 4633133550

UF
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA
 14/1990
 13/06/2018
 239,70

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS 239.70	VALOR DO ICMS 28.76	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 239.70
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 239.70

RAZÃO SOCIAL
 EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 00.428.307/0001-98

ENDEREÇO
 RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040

MUNICIPIO
 CHAPECO

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 252936787

QUANTIDADE
 2

ESPECIE
 VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 3.000

PESO LIQUIDO
 3.000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
01370	CECTOCONAZOL 20MG/G 30G CR GEN SOBRAL LOTE: G18099 - DT.VALID: 30/04/2020 - COD.PROD.FABR.: 90 - REG. M. S.: 10 96300570023 - FABRICANTE: THEODORO F SOBRAL E CIA LTDA	30049077	000	6108	TB	170.00	1.41000	239.70	239.70	28.76	0.00	12.00%	0.00%

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços
 constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 16.05.18
 Recebido SAMIA

ALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 143180087133061

Emitidor: LICITAÇÕES / CONTRATOS

ENTREGA: SEDE DO CONIMS, RUA AFONSO PENA 1902, BAIRRO ANCHIETA, PATO BRANCO PR, CEP 85501-530. SETOR COMPRAS, DE 2ª, À 6ª, ÀS 7H30 AS 11H30 E 13H AS 17H. - J DADOS

ANCIARIOS: BANCO DO BRASIL, AG 4044-4, C/C 13845-2 - PP 046/2017 Numero do Empenho: 836/18

Pedido(s): 131947 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza -

CP da UF de destino: RS 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: RS 11.51.

Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: RS 2.88.

Rezado 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

registrada no verso do conhecimento de frete.

Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (

RESERVADO AO FISCO

014685



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
 medilar@medilar.com.br - www.medilarrs.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000412486
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4318 0507 7522 3600 0123 5500 1000 4124 8610 0472 6122
 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
 143180088514127 15/05/2018 19:19:06-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 0990541582

CNPJ
 07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
 ENDEREÇO
 RUA AFONSO PENA, 1902

CNPJ/CPF
 00.136.858/0001-88

DATA DE EMISSÃO
 15/05/2018
 DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
 PATO BRANCO

FONE/FAX
 4633133550

BAIRRO/DISTRITO
 ANCHIETA

CEP
 85501-530

HORA ENTRADA/SAÍDA

1 412486
 14/06/2018
 2.415,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.415,00	VALOR DO ICMS 289,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.415,00
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 2.415,00

RAZÃO SOCIAL
 EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 00.428.507/0001-98

ENDEREÇO
 RUA PLÍNIO ARLINDO DENES, 5040

MUNICÍPIO
 CHAPECO

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 252936787

QUANTIDADE
 12

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	VC/ICMS	VI/PI	VC/ICMS	VI/PI
10443	ENALAPRIL 20MG 25BL 20CP MEDQUIMICA PR- ESSOMEDE LOTE: 64568S - DT.VALID: 30/03/2020 - COD.PROD.FABR.: 19820 - REG. M. S.: 1091700500196 - FABRICANTE: MEDQUIMI CA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	39049069	000	6108	CP	69.000,00	0,03500	2.415,00	2.415,00	289,80	0,00	12,00%	0,00%

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços
 constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 17, 05, 18
 Recebido *ZAMIA*

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 143180088514127
 Vendedor: LICITAÇÕES / CONTRATOS
 ENTREGA: SEDE DO CONIMS, RUA AFONSO PENA 1902, BAIRRO ANCHIETA, PATO BRANCO PR, CEP 85501-530, SETOR COMPRAS, DE 2ª. À 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:
 Pedido(s): 131947 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 452.81 (18.75%).
 Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino:
 RS 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 115.92. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 28.98.

RESERVADO AO FISCO

Prezado Cliente,

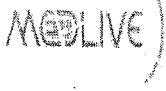
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

014666
aug

N. 000412493
SÉRIE 1



Identificação do emitente

MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS 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. 000412493
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4318 0507 7522 3600 0123 5500 1000 4124 9310 0168 4288

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.

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

143180088514140 15/05/2018 19:19:06-03:00

INSCRICAO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
0990541582

CNPJ:
07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
ENDERECO
RUA AFONSO PENA, 1902

CNPJ/CPF
00.136.858/0001-88

DATA DE EMISSAO
15/05/2018
DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICIPIO
PATO BRANCO

FONE/FAX
4633133550

BAIRRO/DISTRITO
ANCHIETA

CEP
85501-530

INSCRICAO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAIDA

FATURA
1 412493
14/06/2018
1.680,00

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DE CALCULO DO ICMS 1.680,00	VALOR DO ICMS 201,60	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.680,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.680,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				

RAZAO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0001-98

ENDERECO

RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040

MUNICIPIO
CHAPECO

UF
SC

INSCRICAO ESTADUAL
252936787

QUANTIDADE

8

ESPECIE
VOLUMES

MARCA

NUMERACAO

PESO BRUTO
8,000

PESO LIQUIDO
8,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COB. PROD	DESCRICAO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VPI	A.ICMS	A.PI
10443	ENALAPRIL 20MG 25BL 20CP MEDQUIMICA PR ESSOMEDE LOTE: 64568S - DT.VALID: 30/03/2020 - COD.PROD.FABR.: 19820 - REG. M. S.: 1091700500196 - FABRICANTE: MEDQUIMI CA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	30049069	000	6108	CP	48.000,00	0,03500	1.680,00	1.680,00	201,60	0,00	12,00%	0,00%

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços
constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 17.05.18
Recebido SAMIN

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Protocolo: 143180088514140
Vendedor: LICITACOES / CONTRATOS
ENTREGA: SEDE DO CONIMS, RUA AFONSO PENA 1902, BAIRRO ANCHIETA, PATO BRANCO PR, CEP 85501-530, SETOR COMPRAS, DE 2ª. À 6ª. À 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-AFL125/18 Pedido(s): 135210 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 315,00 (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\$ 80,64. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 20,16.
Prezado Cliente,

RESERVADO AO FISCO

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.

014667



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICINAIS
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. 000412060
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4318 0507 7522 3600 0123 5500 1000 4120 6010 0243 5300

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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143180087491774 14/05/2018 16:48:30-03:00	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ENDREÇO RUA AFONSO PENA, 1902 MUNICÍPIO PATO BRANCO ESTADO RS		CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88		BAIRRO/DISTRITO ANCHIETA		CEP 85501-530		DATA DE EMISSÃO 14/05/2018 DATA ENTRADA/SAÍDA HORA ENTRADA/SAÍDA	
FONE/FAX 4633133550		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL					

VEÍCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 380,70		VALOR DO ICMS 45,68		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 380,70	
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 380,70	
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	
QUANTIDADE 3		ESPECIE VOLUMES		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 12,000		PESO LÍQUIDO 12,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		MUNICÍPIO CHAPECO		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL 252936787	
----------------------------	--	----------------------	--	----------	--	---------------------------------	--

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
01370	CETOCONAZOL 20MG/G 30G CR. GEN SOBRAL LOTE: G18099 - DT.VALID: 30/04/2020 - COD.PROD.FABR.: 90 - REG. M. S.: 10 96300570023 - FABRICANTE: THEODORO F SOBRAL E CIA LTDA	30049077	000	6108	TB	270,00	1,41000	380,70	380,70	45,68	0,00	12,00%	0,00%

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 12.05.18
 Recebido: *SAMIN*

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 143180087491774
 Vendedor: LICITAÇÕES / CONTRATOS
 ENTREGA: SEDE DO CONIMS, RUA AFONSO PENA 1902, BAIRRO ANCHIETA, PATO BRANCO PR, CEP 85501-530, SETOR COMPRAS, DE 2ª À 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 - FOLHA 01/01 Pedido(s): 135210 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\$ 18,28. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 4,57.
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 IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000412633
SÉRIE 1



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
 1-SAIDA
 N. 000412633
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4318 0507 7522 3600 0123 5500 1000 4126 3310 0068 4252

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.

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
 143180088919171 16/05/2018 11:21:06-03-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 0990541582

CNPJ
 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 ENDEREÇO
 RUA AFONSO PENA, 1902

CNPJ/CPF
 00.136.858/0001-88

DATA DE EMISSÃO
 16/05/2018
 DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICIPIO
 PATO BRANCO

FONE/FAX
 4633133550

UF
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP
 85501-530

HORA ENTRADA/SAIDA

FATURA
 1412633
 15/06/2018
 872,00

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DE CALCULO DO ICMS 872,00	VALOR DO ICMS 104,64	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 872,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPJ 0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 872,00

RAZÃO SOCIAL
 EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
 ENDEREÇO
 RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
 00.428.307/0001-98

MUNICIPIO
 CHAPECO

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 252936787

QUANTIDADE
 3

ESPECIE
 VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 5,000

PESO LIQUIDO
 5,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC ICMS	VAL ICMS	VAL IPJ	VAL ICMS	VAL IPJ
00400	ANLÓDIPINA 10MG 50BL 10 CP GEOLAB BESI LAPIN LOTE: 1803786 - DT.VÁLID: 30/04/2020 - COD.PROD.FABR.: 501601 - REG. M. S : 1542302430086 - FABRICANTE: GEOLAB IND. FARMACEUTICA	30049069	000	6108	CP	16.000,00	0,05450	872,00	872,00	104,64	0,00	12,00%	0,60%

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços
 constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 18.05.18
 Recebido *FAMIA*

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 143180088919171
 Vendedor: LICITACOES / CONTRATOS
 ENTREGA: SEDE DO CONIMS, RUA AFONSO PENA 1902, BAIRRO ANCHIETA, PATO BRANCO PR, CEP
 85501-530, SETOR COMPRAS, DE 2ª, À A 6ª, À 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 Aproximado dos Tributos: R\$ 163,50 (18,75%).
 Fonte: IBPT, Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino:
 RS 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 41,86. Valor do ICMS
 Interestadual para a UF do remetente: R\$ 10,46.

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.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
0146889
12528
SÉRIE 1

MEDILAR

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 ELETRONICA
 0-ENTRADA
 1-SAIDA
 N. 000412528
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4318 0507 7522 3600 0123 5500 1000 4125 2810 0629 7123

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
 143180088535303 15/05/2018 20:17:16-03:00

NATUREZA DA OPERACAO
 VENDAS DE MERC.

INSCRICAO ESTADUAL
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 0990541582

CNPJ
 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZAO SOCIAL
 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ENDEREÇO
 RUA AFONSO PENA, 1902

MUNICIPIO
 PATO BRANCO

FAZENDA
 1 412528
 14/06/2018
 560,00

PHONE/FAX
 4633 133550

BAIRRO/DISTRITO
 ANCHIETA

CNPJ/CPF
 00.136.858/0001-88

CEP
 85501-530

UF
 PR

DATA DE EMISSAO
 15/05/2018
 DATA ENTRADA/SAIDA
 HORA ENTRADA/SAIDA

CALCULO DO IMPOSTO

DE CALCULO DO ICMS 560,00	VALOR DO ICMS 67,20	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 560,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 560,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZAO SOCIAL	EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	PRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT
RAZAO SOCIAL	EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	ENDERECO	RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040	MUNICIPIO
ENDERECO	RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040	QUANTIDADE	3	ESPECIE
QUANTIDADE	3	ESPECIE	VOLUMES	MARCA
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO	DESCRICAO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CTOP
COD. PROD	10443	ENALAPRIL 20MG 25BL 20CP MEDQUIMICA PR	30049069	000 6108
UN. QUANT.	CP	16.000,00		
V.UNITARIO	0,03500	V.TOTAL	560,00	BC.ICMS
				560,00
				V.ICMS
				67,20
				V.IPI
				0,00
				A.ICMS
				12,00%
				A.IPI
				0,00%

RAZAO SOCIAL
 EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
 ENDEREÇO
 RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040

PRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO
 UF
 CNPJ/CPF
 00.428.307/0001-98

QUANTIDADE
 3

MUNICIPIO
 CHAPECO

UF
 SC

INSCRICAO ESTADUAL
 252936787

COD. PROD	DESCRICAO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CTOP	UN. QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10443	ENALAPRIL 20MG 25BL 20CP MEDQUIMICA PR LOTE: 64568S - DT.VALID: 30/03/2020 - COD.PROD.FABR.: 19820 - REG. M. S.: 1091700500196 - FABRICANTE: MEDQUIMI CA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	30049069	000	6108	CP 16.000,00	0,03500	560,00	560,00	67,20	0,00	12,00%	0,00%

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços
 constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 27.05.18
 Recebido *SOMIA*

ALCULO DO ISSQN
 INSCRICAO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

FORMAS ADICIONAIS
 FORMACOES COMPLEMENTARES

Protocolo: 143180088535303
 Endereço: LICITACOES / CONTRATOS
 Entrega: SEDE DO CONIMS, RUA AFONSO PENA 1902, BAIRRO ANCHIETA, PATO BRANCO PR, CEP:
 85501-530, SETOR COMPRAS, DE 2ª. À 6ª. DAS 7H30 AS 11H30 E 13H AS 17H. - J DADOS
 ANCIARIOS: BANCO DO BRASIL, AG 4044-4, C/C 13845-2 - PP 046/2017 Numero do Empenho:
 1029/18 Pedido(s): 133534 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 105,00 (18,75%).
 Nota: IBPT, Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino:
 0,00. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 26,88. Valor do ICMS
 Interestadual para a UF do remetente: R\$ 6,72.

RESERVADO AO FISCO

Dezendo o 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
 registrada no verso do conhecimento de frete.

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000412966 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

014570



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICINAIS 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
 1-SAÍDA
 N. 000412966
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4318 0507 7522 3600 0123 5500 1000 4129 6610 0479 8128

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 143180090079933 17/05/2018 16:02:10-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 0990541582
	CNPJ 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88	DATA DE EMISSÃO 17/05/2018
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA, 1902	BAIRRO/DISTRITO ANCHIETA	CEP 85501-530	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICIPIO PATO BRANCO	FONE/FAX 4633133550	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 1 412966 16/06/2018 6,45			HORA ENTRADA/SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 6,45	VALOR DO ICMS 0,77	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6,45
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 6,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0001-98
ENDEREÇO RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040		MUNICIPIO CHAPECO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252936787			

QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,000	PESO LIQUIDO 1,000
-----------------	--------------------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI	
00581	ATENSINA 0,150MG 30 CP BOEHRINGER CLONIDINA LOTE: A71011 - DT.VÁLID: 28/02/2020 - COD.PROD.FABR.: 2016 - REG. M. S.: 001036700580049 - FABRICANTE: BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA.	30049069	000	6108	CP	30,00	0,21500	6,45	6,45	0,77	0,00	12,00%	0,00%	

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 21/05/18
 Recebido SAMIA

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143180090079933 Vendedor: LICITAÇÕES / CONTRATOS ENTREGA: SEDE DO CONIMS, RUA AFONSO PENA 1902, BAIRRO ANCHIETA, PATO BRANCO PR, CEP 85501-530, SETOR COMPRAS, DE 2ª À 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 AEF 125/18 Pedido(s): 135210 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1.21 (18.76%). 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\$ 0.31. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.08. Prezado Cliente, Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.	

014671
wej

Pedido de Dilação de Prazo 4655.05.2018

De: Daniel Fernando Gottems

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia: consultor.pr2@pratidonaduzzi.com.br

Cópia oculta:

Assunto: Pedido de Dilação de Prazo 4655.05.2018

Enviada em: 11/05/2018 | 16:48

Recebida em: 11/05/2018 | 16:48

4655.05.2018.pdf 647.82 KB

Prezados, boa tarde.

Segue anexo pedido de dilação de prazo.

Desde já agradeço a atenção.

Peço por gentileza que retornem a este e-mail.

Atenciosamente,

**Daniel Fernando Gottems.**

Aux. Administrativo

Setor de Licitações

+55 (45) 2103-1339

www.pratidonaduzzi.com.br

As informações contidas nesta mensagem são CONFIDENCIAIS, protegidas pelo sigilo legal e por direitos autorais. A divulgação, distribuição, reprodução ou qualquer outra forma de utilização do teor deste documento depende de autorização do emissor, sujeitando-se o infrator às sanções legais. Caso esta comunicação tenha sido recebida por engano, favor avisar imediatamente, respondendo esta mensagem.

Para:
127656 CONIMS - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - PATO BRANCO - PR

Toledo, 11 de maio de 2018

AF 1287/2018, Empenho nº 1557

Licitação: 15314

Pregão nº 046/2017

Ordem SAP: 2495520 - 2495694

Carta nº 4655/05/2018

NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA., pessoa jurídica de direito privado, situada Av. Egydio Munareto, s/n, Km 03, Sala 01, Bairro Cesar Park, no município de Toledo/PR, inscrita no CNPJ/MF sob o n. 11.034.934/0001-60, vem perante Vossa Senhoria solicitar DILAÇÃO DE PRAZO referente ao fornecimento dos medicamentos constantes do empenho supra, pelos motivos e razões abaixo apresentados:

Preliminarmente, é necessário esclarecer que a Requerente tem pleno conhecimento da responsabilidade da Administração Pública, no que diz respeito ao abastecimento de medicamentos à população. Por tal razão, trabalha incessantemente na produção de medicamentos de alta qualidade e confiabilidade, sem medir esforços para atingir o cumprimento dos itens adjudicados nos termos e prazos contratados.

Portanto, visto que esta empresa é preocupada em sempre atender, da melhor forma seu cliente, com o intuito de manter o bom relacionamento comercial e buscando mantê-los informados, esclarece que não será possível proceder à entrega dos referidos itens na data designada, motivo pelo qual, torna-se necessário o presente pedido de dilação de prazo.

Ocasiona que, a necessidade do pedido de prorrogação de prazo se funda por questões de fatos imprevisíveis, totalmente alheios à vontade da empresa, a qual visa rigorosamente entregar um produto com alto controle de qualidade, confiabilidade e segurança. Salienda ainda, que o desejo desta empresa, ora Requerente, não foi incorrer em mora com a Administração e pôr-se em situação delicada, colocando em dúvida sua capacidade técnica em atender as solicitações deste r. Órgão.

Em face do exposto, estando a NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS voltada para o melhor atendimento de seus clientes e considerando que age de boa-fé, requer seja aceito o presente pedido de **dilação de prazo**, conforme datas supracitadas abaixo, levando em consideração que a empresa não mede esforços em cumprir com suas obrigações e estará efetuando a entrega do pedido em sua totalidade.

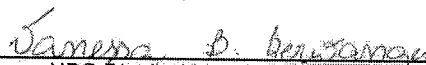
Tendo pela confiança no poder de julgar sensatamente e no discernimento desse r. Órgão, mediante o que foi apresentado e em consideração ao bom relacionamento e histórico comercial, objetivando concluir com o êxito o pactuado sem que haja necessidade de possíveis aplicações de sanções administrativas, requer seja deferido o pedido de dilação no prazo de entrega, ora apresentado.

Desta forma, os medicamentos supramencionados estão com previsão de faturamento e entrega conforme tabela abaixo:

Código	Descrição	Pregão	Quantidade	Previsão de Faturamento	Previsão de Entrega
268	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VP	046/2017	1.200	30.05.2018	04.06.2018
256	FENOTEROL BRD 5MG/ML GTS PL 20 ML-VP	046/2017	400	25.05.2018	29.05.2018
14491	GABAPENTINA 300MG 30X10 CAPS-VP	046/2017	8.400	12.06.2018	14.06.2018
6700	LORATADINA 1MG/ML XPE PL 100 ML+CP-VP	046/2017	700	01.06.2018	05.06.2018
12453	MICONAZOL NIT CR VG 80 G+14 APL-VP	046/2017	100	25.05.2018	29.05.2018
302	NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML-VP	046/2017	900	25.05.2018	29.05.2018

Mediante o que foi apresentado e em consideração ao bom relacionamento e histórico comercial, objetivando concluir com o êxito o pactuado sem que haja necessidade de possíveis aplicações de sanções administrativas, requer seja deferido o pedido de dilação no prazo de entrega, ora apresentado.

Termos em que,
Espera Deferimento.



NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda
Vanessa Benitez Berwanger

Aguardamos retorno para o e-mail claudia.goncalves@pratidonaduzzi.com.br / daniel.gottens@pratidonaduzzi.com.br

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

014673
uej

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.: 1287/2018

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Nr.: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017
Data da Homologação: 09/02/2018
Sequência da Adjudicação: 197
Data da Adjudicação: 07/05/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

Folha: 1/2

(Empenho Ordinário nr.: 1557)

Fornecedor: **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** Código: 1864 Telefone: 4521031450
Endereço: AVENIDA EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, S/N, Banco:
Cidade: Toledo - PR - CEP: 81951-175 Agência:
CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
Condições de Pagto: Até o dia 30 do mês posterior a NF
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.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
36	1.200,000	FR	Albendazol 10 ml - susp. (04-06-1936) 04106	PRATIDONADL	0,888	1.065,60
41	600,000	UND	Alopurinol 100 mg - compr. (04-06-1939)	PRATIDONADL	0,032	19,20
42	8.500,000	UND	Alopurinol 300 mg - compr. (04-06-2497)	PRATIDONADL	0,12	1.020,00
60	17.640,000	UND	Amoxicilina 500 mg cáps. (04-06-1950)	PRATIDONADL	0,12	2.116,80
142	24.900,000	UND	Captopril 50 mg compr. (04-06-1975)	PRATIDONADL	0,04	996,00
148	150,000	FR	Carbocisteína 100 mg/5ml - 100 ml xpe pediátrico (04-06-1830)	PRATIDONADL	2,26	339,00
173	450,000	UND	Cetoconazol 200 mg compr. (04-06-1986)	PRATIDONADL	0,12	54,00
309	600,000	FR	Dexclorfeniramina 2 mg/5ml 120 ml xpe (04-06-1851)	PRATIDONADL	1,03	618,00
326	7.500,000	UND	Dicloridrato de Betaistina 24 mg - compr (04-06-0057)	PRATIDONADL	0,25	1.875,00
399	400,000	FR	Fenoterol 5 mg/ml 20 ml. gotas (04-06-1864) 29105	PRATIDONADL	2,27	908,00
422	750,000	FR	Fosfato sódico de prednisolona - 3mg/ml 60 ml solução oral (04-06-3089)	PRATIDONADL	2,60	1.950,00
428	8.400,000	UND	Gabapentina 300 mg - cáps (46-01-0126) 14106	PRATIDONADL	0,30	2.520,00

Pato Branco, 7 de Maio de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

014674
(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.: 1287/2018

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Nr.: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017
Data da Homologação: 09/02/2018
Sequência da Adjudicação: 197
Data da Adjudicação: 07/05/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1557)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
469	133.000,000	UND	Ibuprofeno 600 mg compr. (04-06-2069)	PRATIDONADL	0,08	10.640,00
519	700,000	FR	Loratadina 1 mg/ml - xarope 100 ml (04-06-0021) 05/06	PRATIDONADL	1,79	1.253,00
558	100,000	BISN	Miconazol - 80 gr. geléia vaginal + aplicador (04-06-1875) 29/05	PRATIDONADL	4,20	420,00
581	900,000	FR	Nistatina 50 ml susp oral (04-06-2111) 29/05	PRATIDONADL	2,45	2.205,00
724	200,000	UND	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80mg. compr. (04-06-2157)	PRATIDONADL	0,072	14,40
790	1.600,000	UND	Verapamil 80 mg - compr. (04-06-2172)	PRATIDONADL	0,06	96,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral:	28.110,00
Desconto:	0,00
Total Líquido:	28.110,00

Pato Branco, 7 de Maio de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Pato Branco/PR, 14 de maio de 2018.

Ofício nº 435/Lic.

À
NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – PRORROGAÇÃO NO PRAZO DE ENTREGA

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

ITEM 036 (Albendazol 10 ml - susp.), prazo para entrega até **04/06/2018**, na Autorização de Fornecimento nº 1287/2018.

ITEM 399 (Fenoterol 5 mg/ml 20 ml. gotas), prazo para entrega até **29/05/2018**, na Autorização de Fornecimento nº 1287/2018.

ITEM 428 (Gabapentina 300 mg - cáps), prazo para entrega até **14/06/2018**, na Autorização de Fornecimento nº 1287/2018.

ITEM 519 (Loratadina 1 mg/ml - xarope 100 ml), prazo para entrega até **05/06/2018**, na Autorização de Fornecimento nº 1287/2018.

ITEM 558 (Miconazol - 80 gr. geléia vaginal + aplicador), prazo para entrega até **29/05/2018**, na Autorização de Fornecimento nº 1287/2018.

ITEM 581 (Nistatina 50 ml susp oral), prazo para entrega até **29/05/2018**, na Autorização de Fornecimento nº 1287/2018.

Considerando que a carta apresentada pela contratada não referenciou qual foi o motivo impeditivo ao fornecimento dos medicamentos adjudicados que caracterize caso fortuito ou força maior que confirme a impossibilidade de entregar os medicamentos e a necessidade de prorrogação do prazo, assim, solicita-se providências **IMEDIATAS**.

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

Atenciosamente,

(Handwritten signature)
Lucilda Aparecida Santos
Pregoeira

**URGENTE! OFICIO 435 - PRORROGAÇÃO - PR 046-2017 - ITEM 036 399 428 519 558 581 - AF 1287**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: daniel.gottems@pratidonaduzzi.com.br ,consultor.pr2@pratidonaduzzi.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE! OFICIO 435 - PRORROGAÇÃO - PR 046-2017 - ITEM 036 399 428 519 558 581 - AF 1287

Enviada em: 14/05/2018 | 08:54

Recebida em: 14/05/2018 | 08:54

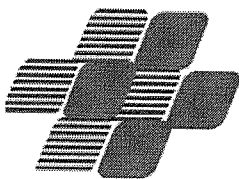
OFICIO 435pdf 105.20 KB

Bom dia, Daniel

Segue anexado Ofício em atenção a vossa solicitação para conhecimentos e providências IMEDIATAS.

--

Atenciosamente,



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

De: "Daniel Fernando Gottems" <daniel.gottems@pratidonaduzzi.com.br>**Enviada:** 2018/05/11 16:48:13**Para:** licitacao@conims.com.br**Cc:** consultor.pr2@pratidonaduzzi.com.br**Assunto:** Pedido de Dilação de Prazo 4655.05.2018

Prezados, boa tarde.

Segue anexo pedido de dilação de prazo.

Desde já agradeço a atenção.

Peço por gentileza que retornem a este e-mail.

Atenciosamente,



Daniel Fernando Gottems.
Aux. Administrativo
Setor de Licitações
+55 (45) 2103-1339
www.pratidonaduzzi.com.br

As informações contidas nesta mensagem são CONFIDENCIAIS, protegidas pelo sigilo legal e por direitos autorais. A divulgação, distribuição, reprodução ou qualquer outra forma de utilização do teor deste documento depende de autorização do emissor, sujeitando-se o infrator às sanções legais. Caso esta comunicação tenha sido recebida por engano, favor avisar imediatamente, respondendo esta mensagem.

NOTIFICAÇÃO Nº 109/2018

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

CONTRATO ADMINISTRATIVO: ATA nº 02/2018 | AF nº 816-839/2018

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

Pato Branco/PR, 14 de maio de 2018.

À

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

C.N.P.J nº 81.706.251/0001-98

Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa, nº 847

CEP 80.220-410 – 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 **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS 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) Dia **15/03/2018** foi confirmado o recebimento da Autorização de Fornecimento nº 816/2018 e 839/2018;
- b) Que o prazo para entrega dos itens expirou em **22/04/2018**;

POR INEXECUÇÃO PARCIAL

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 816/2018 – EMPENHO 928				
ITEM – DESCRIÇÃO	QUANTIDADE SOLICITADA	QUANTIDADE ENTREGUE	SALDO PENDENTE	TOTAL (R\$)
337 - Dipirona 500 mg/ml 20ml gotas <i>oxc/200</i>	50	0	50	51,45

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 839/2018 – EMPENHO 951				
ITEM – DESCRIÇÃO	QUANTIDADE SOLICITADA	QUANTIDADE ENTREGUE	SALDO PENDENTE	TOTAL (R\$)
289 - Deltametrina 0,2mg/ml - 100 ml. Shampoo	50	9	41	215,25

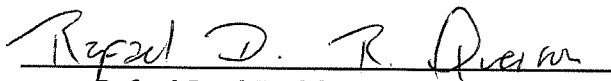
Para o adequado adimplemento das obrigações assumidas, solicita-se que no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, a contar do recebimento desta, a **NOTIFICADA** realize as seguintes condutas para fiel cumprimento das especificações e condições no Processo Licitatório:

- 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

014678
 wqj

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.: 816/2018

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 86
 Data da Adjudicação: 28/02/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 928)

Folha: 1/1

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

Prezados Senhores,

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

Órgão: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE
 Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados
 Centro de Custo: 2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS
 Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio
 Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (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
337	50,000	FR	Dipirona 500 mg/ml 20ml gotas (04-06-2025) <i>cx 0/200</i>	Farmace	1,029	51,45
491	2.000,000	UND	Levodopa 250 mg + Carbidopa 25 mg comp. (04-06-4350)	Teuto	0,499	998,00
500	600,000	UND	Levotiroxina 25 mg - compr (04-06-4172)	Merck	0,0799	47,94
502	600,000	UND	Levotiroxina sódica 100 mcg compr. (04-06-1886)	Merck	0,0779	46,74
505	600,000	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr. (04-06-2232)	Merck	0,0799	47,94
544 <i>1980</i>	2.000,000	UND	Metformina 850mg. compr. (04-06-2095)	Merck Genérico	0,0385	77,00
694	1.500,000	UND	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr. (04-06-4155)	Sandoz	0,40	600,00
709 <i>900</i>	4.000,000	UND	Sinvastatina 20 mg. compr. (04-06-1907)	Sandoz	0,0539	215,60

FARMÁCIA

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral: 2.084,67
 Desconto: 0,00
 Total Líquido: 2.084,67

Pato Branco, 28 de Fevereiro de 2018

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

Samir

Samir Rodrigo Kalinoski

014679
wy

RES: AF 779 PR 008, AF 845 PR 046, AF 816 PR 046, AF 757 PR 008, AF 839 PR 046

De: empenhos@promefarma.com.br

Para: compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: AF 779 PR 008, AF 845 PR 046, AF 816 PR 046, AF 757 PR 008, AF 839 PR 046

Enviada em: 15/03/2018 | 14:27

Recebida em: 15/03/2018 | 14:43

image001.png 13.55 KB

Boa tarde.

Empenhos recebidos.

Atenciosamente

Alice Heinzen

Empenhos

Promefarma Representações Comerciais Ltda

R. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin

Cep: 80220-410 Curitiba - Paraná

E-mail: empenhos@promefarma.com.br

Fone: (41) 3052-7931

www.promefarma.com.br



De: Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]

Enviada em: quinta-feira, 15 de março de 2018 07:17

Para: PROMEFARMA

Assunto: ENC: AF 779 PR 008, AF 845 PR 046, AF 816 PR 046, AF 757 PR 008, AF 839 PR 046

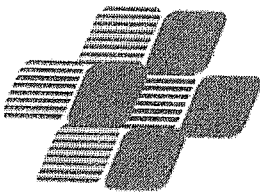
Bom dia

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

AF(s) n°:

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

Enviada: 2018/03/12 16:25:26

<https://webmail.uolhost.com.br/?xc=eb04cd37c62251c88a050e3e729bebf7#/webmail/0//INBOX/page:1/Mjc5OTk>

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA

os produtos da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 86801
Série 1

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

EMITENTE
PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa Parolin 847 PR
80.220-410 CURITIBA
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.231/0001-98
Inscrição Estadual 101.26046-40
Insc. Estadual Sub.Tributário 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada
No. 86801
Série 1



Chave de Acesso
4118.0381.7062.5100.0198.5500.1000.0868.0110.0120.2458

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
141180046232682

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Endereço: Rua Afonso Pena, 1902
Município: PATO BRANCO
Fone/Fax: 046 3313.3550
UF: PR
CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88
Bairro Distrito: Anchieta
CEP: 85.501-530
Data Emissão: 16/03/2018
Data Entrada/Saída:
Inscrição Estadual: ISENTO
Hora de Entrada/Saída:

FATURA

15/04/2018
1.140,62
Número: 87790
Empenho: 928/2018
Vendedor: 9
DADOS BANCÁRIOS
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6
Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS: 0,00
Valor do ICMS: 0,00
Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00
Valor do ICMS Substituição: 0,00
Valor Total dos Produtos: 1.140,62
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: 310,82
Valor Total da Nota: 1.140,62

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtzde	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICM
4449	CARBIDOPA+LEVODOPA25+250MG CARBIDOL CPR TEUTO Lote: 8993023 28/02/2019 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: T-0399 Reg. MS: 1037002370047 Cod.EAN13: 7896112189930 Total impostos pagos -R\$266,97(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:3D16075A-39C1-4547-A602-91B235BDB0A	30049035	5 40	5102	CPR	2.000	0,50000	0,49900	998,00	0,00	0,00	0,00	0	0
10824	LEVOTIROXINA EUTHYROX 100MCG CPR MERCK Lote: BR90395 31/05/2019 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: BR1002942 Reg. MS: 1008902020707 Cod.EAN13: 7891721028601 Total impostos pagos -R\$14,37(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:65568FD6-0D40-47EB-DE19-99F8005EA691	30043981	3 40	5102	CPR	600	0,08000	0,07790	46,74	0,00	0,00	0,00	0	0
10831	LEVOTIROXINA EUTHYROX 25MCG CPR MERCK Lote: BR92362 31/07/2019 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: BR1002936 Reg. MS: 1008902020618 Cod.EAN13: 7891721028588 Total impostos pagos -R\$14,74(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:1DE28984-54A-450A-8F14-B77C44C3769D	30043981	3 40	5102	CPR	600	0,08000	0,07790	47,94	0,00	0,00	0,00	0	0
10832	LEVOTIROXINA EUTHYROX 50MCG CPR MERCK Lote: BR90653 31/05/2019 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: BR1002938 Reg. MS: 1008902020642 Cod.EAN13: 7891721014697 Total impostos pagos -R\$14,74(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:0588B3CF-14FE-424B-BCD3-9FCB31028052	30043981	3 40	5102	CPR	600	0,08000	0,07790	47,94	0,00	0,00	0,00	0	0

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PP 46/2017 * EMPENHO 928/2018 * AF 816/2018 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;
Decreto: 26: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

014681

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.: 839/2018

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 107
 Data da Adjudicação: 28/02/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 951)

Folha: 1/2

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

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
 Condições de Pagto: Até o dia 30 do mês posterior a NF
 Prazo Entrega/Exec.: 5
 Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.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

1	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
22	14.000,000	UND	Acido fólico 5 mg - compr. (04-06-1807)	Natulab	0,035	490,00
79	600,000	UND	Azitromicina 500 mg - compr. (04-06-1958)	Medquímica	0,41	246,00
90	480,000	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 5+10 mg - compr (04-06-4336)	Biolab	1,68	806,40
92	300,000	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 2,5 + 10 mg - compr (04-06-4338)	Biolab	1,269	380,70
152	28.000,000	UND	Carbonato de cálcio 600 mg + vitamina D 400 UI - compr. (04-06-4352)	Natulab	0,115	3.220,00
193	7.500,000	UND	Cinarizina 25 mg compr. (04-06-1995)	Hypermarcas / I	0,07	525,00
194	2.000,000	UND	Cinarizina 75 mg compr. (04-06-1996)	Hypermarcas / I	0,085	170,00
289	50,000	FR	Deltametrina 0,2mg/ml - 100 ml. Shampoo (04-06-2004) Cx c/ 100	Medquímica	5,25	262,50
293	20,000	CART	Desogestrel 75 mcg - c/ 28 compr. (04-06-1894)	Sandoz	4,99	99,80
324	8.500,000	UND	Diclofenaco sodico 50 mg compr. (04-06-2018)	Vitamed	0,0199	169,15
333	27.800,000	UND	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr. (04-06-3010)	Hypermarcas / I	0,2999	8.337,22
337	500,000	FR	Dipirona 500 mg/ml 20ml gotas (04-06-2025)	Farmace	1,029	514,50
380	50,000	AMP	Etilefrina 10mg/ml 1 ml injetável. (04-06-2512)	União Química	0,96	48,00
461	550,000	FR	Hidróxido de alumínio 100 ml susp. (04-06-1876)	Natulab	1,55	852,50

Pato Branco, 28 de Fevereiro de 2018

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

Samir
 Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

014682

awg

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 839/2018

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 107
 Data da Adjudicação: 28/02/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 951)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
466	100,000	FR	Ibuprofeno 100g/ml 20 ml - gotas (04-06-2198)	Medquimica	1,95	195,00
468	800,000	FR	Ibuprofeno 50mg/ml 30ml (04-06-2653)	Natulab	0,9199	735,92
491	17.400,000	UND	Levodopa 250 mg + Carbidopa 25 mg comp. (04-06-4350) <i>FAT 28/03</i>	Teuto	0,499	8.682,60
500	22.600,000	UND	Levotiroxina 25 mg - compr (04-06-4172)	Merck	0,0799	1.805,74
502	27.000,000	UND	Levotiroxina sódica 100 mcg compr. (04-06-1886)	Merck	0,0779	2.103,30
505	35.000,000	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr. (04-06-2232)	Merck	0,0799	2.796,50
543	3.500,000	UND	Metformina 500 mg compr. (04-06-2094)	Prali	0,048	168,00
544 <i>9180</i>	92.000,000	UND	Metformina 850mg. compr. (04-06-2095)	Merck Genérico	0,0385	3.542,00
562	100,000	UND	Mikania Glomerata xarope - 100ml (04-06-3142)	Natulab	1,81	181,00
3	17.000,000	UND	Paracetamol + carisoprodol + diclofenaco + cafeína 300/125/50/30 mg. compr. (04-06-1888)	Hypermarcas / I	0,126	2.142,00
622	6.500,000	UND	Passiflora incarnata 260 mg compr. (04-06-3028)	Natulab	0,299	1.943,50
681 <i>3500</i>	7.600,000	UND	Ranitidina 150 mg - compr. (04-06-2145)	Ranitidina (Clori	0,0611	464,36
694	4.200,000	UND	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr. (04-06-4155)	Sandoz	0,40	1.680,00
709	78.000,000	UND	Sinvastatina 20 mg. compr. (04-06-1907) <i>FAT 04/04</i>	Sandoz	0,0539	4.204,20

Total Geral:	46.765,89
Desconto:	0,00
Total Líquido:	46.765,89

(Valores expressos em Reais R\$)

ALICE

Pato Branco, 28 de Fevereiro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

014883
wey

RES: AF 779 PR 008, AF 845 PR 046, AF 816 PR 046, AF 757 PR 008, AF 839 PR 046

De: empenhos@promefarma.com.br

Para: compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: AF 779 PR 008, AF 845 PR 046, AF 816 PR 046, AF 757 PR 008, AF 839 PR 046

Enviada em: 15/03/2018 | 14:27

Recebida em: 15/03/2018 | 14:43

image001.png 13.55 KB

Boa tarde.
Empenhos recebidos.

Atenciosamente

Alice Heinzen

Empenhos

Promefarma Representações Comerciais Ltda

R. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin

Cep: 80220-410 Curitiba - Paraná

E-mail: empenhos@promefarma.com.br

Fone: (41) 3052-7931

www.promefarma.com.br



De: Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]

Enviada em: quinta-feira, 15 de março de 2018 07:17

Para: PROMEFARMA

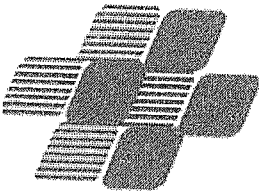
Assunto: ENC: AF 779 PR 008, AF 845 PR 046, AF 816 PR 046, AF 757 PR 008, AF 839 PR 046

Bom dia

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

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 - CONIMS" <compras@conims.com.br>

Enviada: 2018/03/12 16:25:26

<https://webmail.uolhost.com.br/?xc=eb04cd37c62251c88a050e3e729bebf7#/webmail/0//INBOX/page:1/Mjc5OTk>

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA

os produtos da nota fiscal indicada ao lado

NF-e

No. 88445

Série 1

014884

WJG

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

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída
 2-Entrada
 No. 88445
 Série 1



Chave de Acesso
 4118.0481.7062.5100.0198.5500.1000.0884.4510.0122.1695

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
 141180060226456

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

FATURA
 09/05/2018
 852,50
DADOS DO PEDIDO
 Número 87819
 Empenho: 951/2018
 Vendedor: 9
DADOS BANCÁRIOS
 BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6
 Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO
 Base de Cálculo do ICMS 852,50
 Valor do ICMS 153,45
 Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00
 Valor do ICMS Substituição 0,00
 Valor Total dos Produtos 852,50
 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 228,04
 Valor Total da Nota 852,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 Razão Social
BAUER TRANSPORTES LTDA
 Endereço
 R. CYRO CORREIA PEREIRA 3215
 Município CURITIBA
 Quantidade / Volumes 11
 Espécie
 Marca
 Numeração
 Frete por Conta 1-Emissor 2-Destinatário
 Código ANTT
 Placa do Veículo
 UF: PR
 CNPJ / CPF 04.353.469/0010-56
 Inscrição Estadual 90640186-01
 Peso Bruto (Kg) 70,00
 Peso Líquido (Kg) 70,00

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

Cód	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
1483	HIDROX ALUMINIO ALUMIMAX 100ML FR NATULAB LPos Lote: 114061 31/03/2020 Cod.Fabr.: 35630 Reg. MS: 199/2016 Cod.EAN13: 7898133134432 Total impostos pagos -R\$228,04(26,75%)Fonte:IBPT	30049099	5 00	5102	FR	550	1,55000	1,55000	852,50	852,50	153,45	0,00	0	18

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 10/04/17
 Recebido JBA17

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

DADOS ADICIONAIS
 informações complementares
 PP 46/2017 * EMPENHO 951/2018 * AF 839/2018 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;


EDSON
1017
(41) 99979-7405

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA os produtos da nota fiscal indicada ao lado		NF-e No. 87221 Série 1
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do receptor	

014525
CUE

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

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 87221
 Série 1



Chave de Acesso
4118.0381.7062.5100.0198.5500.1000.0872.2110.0120.7233

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
141180049811233

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Razão Social
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Endereço
 Rua Afonso Pena, 1902
 Bairro Distrito Anchieta
 CEP 85.501-530
 Município PATO BRANCO
 Fone/Fax 046 3313.3550
 UF PR
 Inscrição Estadual ISENTO
 Data Emissão 22/03/2018
 Data Entrada/Saída
 Hora de Entrada/Saída

FATURA
 21/04/2018
 9.893,44

DADOS DO PEDIDO
 Número 87819
 Empenho: 951/2018
 Vendedor: 9

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	3.187,90	Valor do ICMS	573,82	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	9.893,44
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	2.864,42	Valor Total da Nota	9.893,44

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 Razão Social
BAUER TRANSPORTES LTDA
 Endereço
 R. CYRO CORREIA PEREIRA 3215
 Município CURITIBA
 Quantidade / Volumes 37
 Espécie
 Marca
 Numeração
 Frete por Conta 1-Emitente 1
 2-Destinatário
 Código ANTT
 Placa do Veículo
 UF: PR
 CNPJ / CPF 04.353.469/0010-56
 Inscrição Estadual 90640186-01
 Peso Bruto (Kg) 116,00
 Peso Líquido (Kg) 116,00

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10326	ACIDO FOLICO AFOLIC 5MG CPR NATULAB Lote: 24310 30/11/2019 Cod.Fabr.: 23667 Cod.EAN13: 7898133136580 Total impostos pagos -R\$150,68(30,75%) Fonte:IBPT	30045090	5 00	5102	CPR	14.000	0,04000	0,03500	490,00	490,00	88,20	0,00	0	18
116521	AZITROMICINA (G) 500MG CPR MEDQUIMICA Lote: 61047S 31/12/2019 Cod.Fabr.: 14374 Cod.EAN13: 7896862918965 Total impostos pagos -R\$75,65(30,75%) Fonte:IBPT	30032029	0 00	5102	CPR	600	0,41000	0,41000	246,00	246,00	44,28	0,00	0	18
11082	CINARIZINA FLUXON 25MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17H2744 30/09/2020 Cod.Fabr.: 18456-0 Cod.EAN13: 7896714203515 Total impostos pagos -R\$98,44(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	5 00	5102	CPR	7.500	0,07000	0,07000	525,00	525,00	94,50	0,00	0	18
11000	CINARIZINA FLUXON 75MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17D0446 30/04/2020 Cod.Fabr.: 11000 Cod.EAN13: 7896714203492 Total impostos pagos -R\$31,56(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	5 00	5102	CPR	1.980	0,09000	0,08500	168,30	168,30	30,29	0,00	0	18
9611	CLOR METFORMINA (G) 500MG CPR PRATI Lote: 17H199N 31/08/2019 Cod.Fabr.: 5178 Cod.EAN13: 7898148291281 Total impostos pagos -R\$41,09(26,75%) Fonte:IBPT	30049049	5 00	5102	CPR	3.200	0,05000	0,04800	153,60	153,60	27,65	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS
 Informações complementares
 PP 46/2017 * EMPENHO 95 V/2018 * AF 839/2018 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;
 Decretos: 26: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ

Srº CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE.

NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

26.03.18

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

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA

os produtos da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 88895
Série 1

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

014887

Handwritten signature

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

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 88895
 Série 1



Chave de Acesso
 4118.0481.7062.5100.0198.5500.1000.0888.9510.0122.7107

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
 141180065010646

Natureza Operação:
 Venda a Prazo

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		00.136.858/0001-88	16/04/2018
Endereço Rua Afonso Pena, 1902		Bairro Distrito Anchieta	CEP 85.501-530
Município PATO BRANCO	Fone/Fax 046 3313.3550	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO
		Data Entrada/Saída	
		Hora de Entrada/Saída	

FATURA		DADOS DO PEDIDO	
16/05/2018	5.665,73	Número 87819	Empenho: 951/2018
		Vendedor: 9	
		DADOS BANCÁRIOS	
		BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6	
		Deposito Conta	

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
		2.124,50		382,41		0,00		0,00		5.665,73	
Valor do Frete		Valor do Seguro		Valor do Desconto		Outras Despesas Acessórias		Valor do IPI		Valor Total da Nota	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		5.665,73	
								Valor aprox de Tributos			
								1.515,58			

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Razão Social		Frete por Conta		Código ANTT		Placa do Veículo		UF:		CNPJ / CPF	
		BAUER TRANSPORTES LTDA		1 - Emissor 2 - Destinatário		1				PR		04.353.469/0010-56	
Endereço		R. CYRO CORREIA PEREIRA		Município		CURITIBA				UF:		Inscrição Estadual	
Quantidade / Volumes		31		Especie		3215				PR		90640186-01	
Marca				Numeração				Peso Bruto (Kg)		Peso Líquido (Kg)			
								151,00		151,00			

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICV
9166	FARMA SEAKALM260MG CX C20 CPR NATULAB (PASSIFLORA INCARNATA) Lote: 33597 28/02/2020 LNeg Cod.Fabr.: 24694 Reg. MS: 1384100390027 Cod.EAN13: 7898133136047 Total impostos pagos -R\$519,89(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:820FC2J8-3A03-4F6D-B49B-E96171351E0	30049099	5 00	5102	CX	325	5,98000	5,98000	1.943,50	1.943,50	349,83	0,00	0	18
12055	METFORMINA (G) 850MG CPR MERCK Lote: BR93979 31/10/2019 Decr:26 LPos Cod.Fabr.: BR1003824 Reg. MS: 1008902750055 Cod.EAN13: 7891721238246 Total impostos pagos -R\$947,28(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:49E05F00-35DC-4523-8DEF-F31FE3A16296	30049049	0 40	5102	CPR	91.980	0,04000	0,03850	3.541,23	0,00	0,00	0,00	0	0
5773	MIKANIA GLOMERATA (GUACO) - 150ML NATULAB Lote: 22539 30/06/2019 LNeg Cod.Fabr.: 5773 Reg. MS: 1384100320088 Cod.EAN13: 7898133132377 Total impostos pagos -R\$48,42(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	5 00	5102	FR	100	1,81000	1,81000	181,00	181,00	32,58	0,00	0	11

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

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


04/18

DADOS ADICIONAIS		Funcionário	
Informações complementares			
PP.46/2017 * EMPENHO 951/2018 * AF 839/2018 DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;			
Decretos: 26. Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ			

7747

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

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saida
 2-Entrada
 No. 88165
 Série 1



Chave de Acesso
 4118.0481.7062.5100.0198.5500.1000.0881.6510.0121.8577
 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
 141180057687769

Natureza Operação:
 Venda a Prazo

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

FATURA
 04/05/2018
 30.103,47

DADOS DO PEDIDO
 Número 87819
 Empenho: 951/2018
 Vendedor: 9

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	17.216,67	Valor do ICMS	3.099,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	30.103,47
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	8.477,82	Valor Total da Nota	30.103,47

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 Razão Social
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA
 Endereço
 ODOLPHO HATSCHBACH
 Queda / Volumes 54
 Espécie
 Marca 1625
 Frete por Conta 1- Emitente 2- Destinatário
 Código ANTT
 Placa do Veículo
 UF PR
 CNPJ / CPF 88.085.485/0046-06
 Inscrição Estadual 9025589855
 Numeração
 Peso Bruto (Kg) 209,00
 Peso Líquido (Kg) 209,00

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
12246	ANL ODIPINO+BENAZEPRIL PRESS PLUS 2,5+10 MG CPS BIOLAB Lote: 1024655 30/11/2019 LPoS Cod.Fabr.: 7052 Reg. MS: 1097401450021 Cod.EAN13: 7896112470526 Total impostos pagos -R\$171,38(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	0 00	5102	CPS	300	1,27000	1,26900	380,70	380,70	68,53	0,00	0	18
12260	ANL ODIPINO+BENAZEPRIL PRESS PLUS 5+10 MG CPR BIOLAB Lote: 1025468 31/12/2019 LPoS Cod.Fabr.: 2252 Reg. MS: 1097401450129 Cod.EAN13: 789112422525 Total impostos pagos -R\$121,20(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	5 00	5102	CPR	480	1,68000	1,68000	806,40	806,40	145,15	0,00	0	18
8379	CARB CALCIO 1500MG(600MG CA)+VITD 400UI OSTEOFIX NATULAB Lote: 27898D 30/09/2019 LN&R Cod.Fabr.: 24002 Reg. MS: 1384100290464 Cod.EAN13: 7898133137167 Total impostos pagos -R\$988,74(30,75%) Fonte:IBPT	30045090	5 00	5102	CPR	27,960	0,12000	0,11500	3.215,40	3.215,40	578,77	0,00	0	18
4449	CARBIDOPA+LEVODOPA 25+250MG CARBIDOL CPR TEUTO Lote: 8993024 28/02/2019 Decr: 26 LPoS Cod.Fabr.: T-0399 Reg. MS: 1037002370047 Cod.EAN13: 7896112189930 Total impostos pagos -R\$2.322,60(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número da FCI:3D16075A-59C1-4547-A502-911B235BB50A	30049035	5 40	5102	CPR	17,400	0,50000	0,49900	8.682,60	0,00	0,00	0,00	0	0
115789	CARIS+DICLOF SOD+PARAC+CAF TORSILAX 125+50+300+30 MG CPR BRAINFARMA HYPERMARCAS	30049037	0 00	5102	CPR	17,000	0,13000	0,12600	2.142,00	2.142,00	385,56	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS
 Informações complementares
 PP 46/2017 * EMPENHO 951/2018 * AF 839/2018 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;
 Decretos: 26: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ

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

RECEBIMOS a mercadoria e/ou serviços constantes no presente, Consócio Interm. de Saúde em 06/04/18
 Funcionário [Assinatura]

014689
ud

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Cidade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
116785	Lote: B18B1726 28/02/2020 LNeg Cod.Fabr.: 19209-0 Reg. MS: 1558402340093 Cod.EAN13: 7896714257600 Total impostos pagos -R\$522,99(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr.13/12, Número da FCI-D8015244-ICS1-4FF7-BEF4-E7EF8D9ADF43 DESOGESTREL (G) 75MCG CPR SANDOZ Lote: HP7827 30/09/2019 LPos Cod.Fabr.: 44034323 Reg. MS: 1004705170010 Cod.EAN13: 7897595620293	30043937	5 00	5102	CPR	560	0,18000	0,17821	99,80	99,80	17,96	0,00	0	18
6407	Lote: R13B1015 28/02/2021 LNeg Cod.Fabr.: 12795-0 Reg. MS: 1558402540017 Cod.EAN13: 7896714221847 Total impostos pagos -R\$2.624,33(31,50%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr.13/12, Número da FCI-9F453738-DDD1-498F-853F-1281FFAE4295 DIOSMINA+HESPERIDINA FLAVONID450/50MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: R13B1015 28/02/2021 LNeg Cod.Fabr.: 12795-0 Reg. MS: 1558402540017 Cod.EAN13: 7896714221847	30049099	3 00	5102	CPR	27.780	0,30000	0,29990	8.331,22	8.331,22	1.499,62	0,00	0	18
8771	Lote: DS18A018 31/01/2020 LNeg Cod.Fabr.: 7060041 Reg. MS: 1108500300086 Cod.EAN13: 7898166040885 Total impostos pagos -R\$12,29(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr.13/12, Número da FCI-1BBD39DC-E74C-4595-AB3B-83DB8009C0CC DIPIRONA (G) 500MG/ML 20ML FARMACE Lote: DS18A018 31/01/2020 LNeg Cod.Fabr.: 7060041 Reg. MS: 1108500300086 Cod.EAN13: 7898166040885	30039099	0 00	5102	FRA	100	1,03000	1,02900	102,90	102,90	18,52	0,00	0	18
10590	Lote: 655085 31/03/2020 LPos Cod.Fabr.: 2648 Reg. MS: 1091700750044 Cod.EAN13: 78986862918101 Total impostos pagos -R\$122,58(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr.13/12, Número da FCI-1BBD39DC-E74C-4595-AB3B-83DB8009C0CC RANITIDINA (G) 150MG CPR MEDQUIMICA Lote: 655085 31/03/2020 LPos Cod.Fabr.: 2648 Reg. MS: 1091700750044 Cod.EAN13: 78986862918101	30049099	0 00	5102	CPR	7.500	0,06000	0,06110	458,25	458,25	82,49	0,00	0	18
7258	Lote: HU5084 30/09/2019 LPos Cod.Fabr.: 44033990 Reg. MS: 1004704990022 Cod.EAN13: 7897595620613 Total impostos pagos -R\$449,40(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr.13/12, Número da FCI-1BBD39DC-E74C-4595-AB3B-83DB8009C0CC ROSUVASTATINA (G) 10MG CPR SANDOZ Lote: HU5084 30/09/2019 LPos Cod.Fabr.: 44033990 Reg. MS: 1004704990022 Cod.EAN13: 7897595620613	30049059	5 00	5102	CPR	4.200	0,40000	0,40000	1.680,00	1.680,00	302,40	0,00	0	18
9131	Lote: HU6933 30/12/2019 Decr. 26 LPos Cod.Fabr.: 44066605 Reg. MS: 1004704720327 Cod.EAN13: 7897595631121 Total impostos pagos -R\$1.124,62(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr.13/12, Número da FCI-704DF54B-B6C5-4343-945B-917E58ACFB58 SINVASTATINA (G) 20MG CPR SANDOZ Lote: HU6933 30/12/2019 Decr. 26 LPos Cod.Fabr.: 44066605 Reg. MS: 1004704720327 Cod.EAN13: 7897595631121	30049059	5 40	5102	CPR	78.000	0,05000	0,05390	4.204,20	0,00	0,00	0,00	0	0

08.04.18

014690
WJ**RES: NOTIFICACAO 109/2018 - PR 046/2017 - AF 816-839/2018**

De: Empenhos Promefarma
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: NOTIFICACAO 109/2018 - PR 046/2017 - AF 816-839/2018
Enviada em: 14/05/2018 | 10:32
Recebida em: 14/05/2018 | 10:32

Bom dia Rafael,

As AFs 816/2018 e 839/2018 já foram concluídas.

Elas faturaram na parcialmente no dia 09/05/2018 e o restante no dia 11/05/2018.

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

Atenciosamente,

Tharissa Lina Silvestrine
Empenhos

Promefarma Representações Comerciais Ltda.
R. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin
Cep: 80220-410 Curitiba - Paraná
Fone: (41) 3052-7931
www.promefarma.com.br

Antes de imprimir, pense na sua responsabilidade social e compromisso com o Meio Ambiente.

De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: segunda-feira, 14 de maio de 2018 09:47
Para: comercial@promefarma.com.br; contratos@promefarma.com.br; elcio@promefarma.com.br; empenhos@promefarma.com.br; juliano.promefarma@hotmail.com; juridico1@promefarma.com.br; juridico@promefarma.com.br; licita04@promefarma.com.br; licita05@promefarma.com.br; licitacao1@promefarma.com.br; licitacao2@promefarma.com.br; luciana@promefarma.com.br; promefarma.faturamento@hotmail.com; promefarma@promefarma.com.br; supervisao.compras@promefarma.com.br
Assunto: NOTIFICACAO 109/2018 - PR 046/2017 - AF 816-839/2018

BOM DIA,

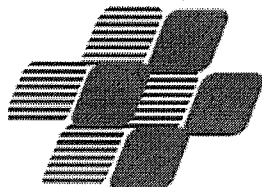
SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS EM 24 (VINTE E QUATRO) HORAS.

EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

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

--

Atenciosamente,



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



Livre de vírus. www.avast.com.

014691
awj

014892
wy

RES: RES: NOTIFICACAO 109/2018 - PR 046/2017 - AF 816-839/2018

De: Empenhos Promefarma
 Para: licitacao@conims.com.br
 Cópia:
 Cópia oculta:
 Assunto: RES: RES: NOTIFICACAO 109/2018 - PR 046/2017 - AF 816-839/2018
 Enviada em: 14/05/2018 | 11:11
 Recebida em: 14/05/2018 | 11:11
 90508.pdf 62.23 KB 90351.pdf 72.21 KB 90400.pdf 60.78 KB

Rafael, segue em anexo notas fiscais solicitadas.

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

Atenciosamente,

Tharissa Lina Silvestrine
 Empenhos

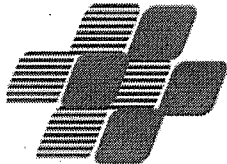
Promefarma Representações Comerciais Ltda.
 R. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin
 Cep: 80220-410 Curitiba - Paraná
 Fone: (41) 3052-7931
www.promefarma.com.br

Antes de imprimir, pense na sua responsabilidade social e compromisso com o Meio Ambiente.

De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
 Enviada em: segunda-feira, 14 de maio de 2018 10:55
 Para: Empenhos Promefarma <empenhos@promefarma.com.br>
 Assunto: RE: RES: NOTIFICACAO 109/2018 - PR 046/2017 - AF 816-839/2018

Tharissa poderia me encaminhar essas Notas Fiscais para conferência.

--
 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: "Empenhos Promefarma" <empenhos@promefarma.com.br>
 Enviada: 2018/05/14 10:32:05
 Para: licitacao@conims.com.br
 Assunto: RES: NOTIFICACAO 109/2018 - PR 046/2017 - AF 816-839/2018

Bom dia Rafael,
 As AFs 816/2018 e 839/2018 já foram concluídas.
 Elas faturaram na parcialmente no dia 09/05/2018 e o restante no dia 11/05/2018.

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

Atenciosamente,
 Tharissa Lina Silvestrine
 Empenhos

Promefarma Representações Comerciais Ltda.
 R. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin
 Cep: 80220-410 Curitiba - Paraná
 Fone: (41) 3052-7931
www.promefarma.com.br

Antes de imprimir, pense na sua responsabilidade social e compromisso com o Meio Ambiente.

Livre de vírus. www.avast.com.

ESPELHO DA DANFE

014593
aw

EMITENTE ROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa Parolin 847 PR CEP: 0220-410 CURITIBA / (41)3052-7922 Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922 INPI: 81.706.251/0001-98 Inscrição Estadual: 101.76046-40 Inscrição Estadual Sub.Tributário: 9047600640		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 1-Saída <input type="checkbox"/> 1 2-Entrada <input checked="" type="checkbox"/> 2 No. 90400 Série 1		 Chave de Acesso 4118.0581.7062.5100.0198.5500.1000.0904.0010.0124.5283 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
Intercidade Operação: Venda a Prazo			Processo de autorização de uso 141180079983498		

ESTABELECIDOR/REMETENTE CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE Rua Afonso Pena, 1902 Bairro Distrito Anchieta CEP: 85.501-530 UF: PR Inscrição Estadual: ISENTO		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	Data Emissão 10/05/2018
Endereço: Rua Afonso Pena, 1902 Bairro Distrito Anchieta CEP: 85.501-530		Data Entrada/Saída	Hora de Entrada/Saída

ATUAÇÃO/DESCRIÇÃO 90400-A 09/06/2018 215,25											
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO Número: 17819 Emissão: 951/2018 Versador: 9		DADOS BANCÁRIOS Depósito Conta BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6	
---	--	---	--

ALÍQUOTA DO IMPOSTO Base de Cálculo do ICMS: 215,25 Valor do ICMS: 38,75 Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00 Valor do ICMS Substituição: 0,00 Valor Total dos Produtos: 215,25		Valor do Seguro: 0,00 Valor do Desconto: 0,00 Outras Despesas Acessórias: 0,00 Valor do IPI: 0,00 Valor aprox de Tributos: 66,19 Valor Total da Nota: 215,25	
---	--	---	--

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS Razão Social: BAUER TRANSPORTES LTDA Endereço: R. CYRO CORREIA PEREIRA, 3215 Município: CURITIBA UF: PR Inscrição Estadual: 90640186-01		Frete por Conta: 1-Emfiteuta <input type="checkbox"/> 2-Descontado <input checked="" type="checkbox"/>	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: PR CNPJ / CPF: 04.353.469/0010-56
Quantidade / Volume: 2 Espécie:	Marca:	Numeração:	Peso Bruto (Kg): 7,00	Peso Líquido (Kg): 7,00	

ENDEREÇO DE ENTREGA Rua Afonso Pena, 1902 Bairro Distrito Anchieta CEP: 85.501-530 UF: PR	
--	--

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtd	Vlr. Unitário Bruto	Vlr. Unitário Líquido	Vlr. Total	BC/ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
123	DELTAMETRINA DELTAMETRIL SHAMPOO 100ML MEDICAMENTA Lote: 48295 Cod.Fabr.: 124 EAN13: 7896862912017 (emprego 9512018) - 8546.0130.7503 Fornecedor	34039039	0 00	5102	FR	41	5,25000	5,25000	215,25	215,25	38,75	0,60	0	18

ADICIONAIS Formações complementares: P.46/2017 * EMPENHO 951/2018 * AF 839/2018 DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 30074 C/C 101260-6	
--	--

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e
No. 90400
Série 1

014694

alg

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

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída 1
 2-Entrada 1
 No. 90400
 Série 1



Chave de Acesso
 4118.0581.7062.5100.0198.5500.1000.0904.0010.0124.5283

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
 141180079983498

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Endereço
 Rua Afonso Pena, 1902
 Bairro Distrito Anchieta
 Município PATO BRANCO
 Fone/Fax 046 3313.3550
 UF PR
 Inscrição Estadual ISENTO
 CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88
 CEP 85.501-530
 Data Emissão 10/05/2018
 Data Entrada/Saída
 Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA

90400-A																			
09/06/2018																			
215,25																			

DADOS DO PEDIDO

Número 87819
 Empenho: 951/2018
 Vendedor: 9

DADOS BANCÁRIOS

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	215,25	Valor do ICMS	38,75	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	215,25
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	66,19	Valor Total da Nota	215,25

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
BAUER TRANSPORTES LTDA
 Endereço
 R. CYRO CORREIA PEREIRA 3215
 Município CURITIBA
 Quantidade / Volumes 2
 Espécie
 Marca
 Numeração
 Peso Bruto (Kg) 7,00
 Peso Líquido (Kg) 7,00
 Frete por Conta 1-Emissor 2-Destinatário
 Código ANTT
 Placa do Veículo
 UF: PR
 CNPJ / CPF 04.353.469/0010-56
 Inscrição Estadual 90640186-01

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
5323	DELTAMETRINA DELTAMETRIL SHAMPOO 000ML MEDQUIMICA Lote: 48288L 30/04/2021 LNeg Cod.Fabr.: 124 Res. MS: 1091700470017 Cod.EAN13: 7896862912017 Total impostos pagos -R\$66,19(30,75%) Fonte:IBPT	30039039	0 00	5102	FR	41	5,25000	5,25000	215,25	215,25	38,75	0,00	0	18

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 14.05.18
 Recebido *SAMIA*

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 PP 46/2017 * EMPENHO 951/2018 || AF 839/2018 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

1147

014695
WJ**Resposta a Notificação - CONIMS - AFS 816/2018 e 839/2018**De: juridico@promefarma.com.brPara: licitacao@conims.com.brCópia: comercial@promefarma.com.br, supervisao.compras@promefarma.com.br, juridico1@promefarma.com.br

Cópia oculta:

Assunto: Resposta a Notificação - CONIMS - AFS 816/2018 e 839/2018

Enviada em: 18/05/2018 | 09:20

Recebida em: 18/05/2018 | 09:20

image001.png 13.55 KB

Resposta.pdf 662.38 KB

CS-CONSORCI... .pdf 445.29 KB

CS-CONSORCI... .pdf 443.12 KB

NF 86801.pdf 242.74 KB

NF 87221.pdf 251.43 KB

NF 88165.pdf 249.01 KB

NF 88445.pdf 242.41 KB

NF 88895.pdf 238.84 KB

NF 88896.pdf 237.05 KB

NF 90400.pdf 233.77 KB

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

Pregão eletrônico nº 046/2017**Autorização de Fornecimento nº 816/2018 e 839/2018**

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

SEGUE ANEXO.

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

Com protestos de estima e consideração.

Favor confirmar o recebimento, respondendo este email.

Estarei a disposição para esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

Tayandra Maia
Departamento Jurídico

Promefarma Representações Comerciais Ltda.
R. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin.

Cep: 80220-410 Curitiba - Paraná.

E-mail: juridico@promefarma.com.br

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

Fone: (41) 3052-7918

Fax: (41) 3052-7922

www.promefarma.com.br



014886
WJ

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

Pregão eletrônico nº 046/2017

Autorização de Fornecimento nº 816/2018 e 839/2018

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

A **Promefarma** recebeu no dia 14 de maio de 2018, Notificação Extrajudicial informando que a empresa deverá cumprir a autorização em tela sob pena de aplicação das penalidades.

A Notificada esclarece que, a autorizações em referência foram faturadas e remetida via Transportadora, através das **Notas Fiscais anexas**, para os demais itens, segue carta de cancelamento de saldo anexa.

Desta forma, diante das razões expostas, requer o arquivamento da presente notificação.

Curitiba/PR, 18 de maio de 2018.


Tayandra Maia
Departamento Jurídico

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

16/05/2018

OFICIO

Curitiba-PR.

Ao

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS

Prezados,

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

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

"DISTRIBUIDOR, representante, importador e exportador – é a empresa que exerça direta ou indiretamente o comércio atacadista de drogas, MEDICAMENTOS EM SUAS EMBALAGENS ORIGINAIS, insumos farmacêuticos e de correlatos;"

O inciso XIX do decreto nº 5.775, de 10 de maio de 2006, discorre sobre o conceito de embalagem:

"...EMBALAGEM ORIGINAL: acondicionamento aprovado para fins de registro pelo órgão competente do Ministério da Saúde, destinado à proteção e manutenção das características de qualidade, de segurança e de eficácia do produto;"

As caixas quando abertas, além de dificultarem o transporte, apresentam o risco de quebra já que não há como acondicioná-las de maneira eficiente. Como dispõem o inciso XIX do supracitado decreto, as embalagens originais mantêm com maior garantia as características de qualidade, segurança e eficácia do medicamento.

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

16/05/2018

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

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

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

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

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

Atenciosamente;



Evélyn B. Silva

Controle de Qualidade

16/05/2018

Itens com Saldo para Cancelamento:

- 337 DIPIRONA MAXALGINA 500MG/ML 20ML GTS NATULAB Com quantidade de 50 CPR x R\$ 1,02900
Uni. = R\$ 51,45
- 544 METFORMINA (G) 850MG CPR MERCK Com quantidade de 20 CPR x R\$ 0,03850 Uni. = R\$ 0,77
- 709 SINVASTATINA (G) 20MG CPR SANDOZ Com quantidade de 100 CPR x R\$ 0,05390 Uni. = R\$ 5,39

Total R\$ 57,61

Dados do Pregão/ Empenho:

PP 46/2017 * EMPENHO 928/2018 * AF 816/2018

Atenciosamente,


Evellyn B. Silva

Controle de Qualidade

16/05/2018

OFICIO

Curitiba-PR.

Ao

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE * CONIMS

Prezados,

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

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

*"**DISTRIBUIDOR**, representante, importador e exportador – é a empresa que exerça direta ou indiretamente o comércio atacadista de drogas, MEDICAMENTOS EM SUAS EMBALAGENS ORIGINAIS, insumos farmacêuticos e de correlatos;"*

O inciso XIX do decreto nº 5.775, de 10 de maio de 2006, discorre sobre o conceito de embalagem:

"...EMBALAGEM ORIGINAL: acondicionamento aprovado para fins de registro pelo órgão competente do Ministério da Saúde, destinado à proteção e manutenção das características de qualidade, de segurança e de eficácia do produto;"

As caixas quando abertas, além de dificultarem o transporte, apresentam o risco de quebra já que não há como acondicioná-las de maneira eficiente. Como dispõem o inciso XIX do supracitado decreto, as embalagens originais mantêm com maior garantia as características de qualidade, segurança e eficácia do medicamento.

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

16/05/2018

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

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

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

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

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

Atenciosamente;


Evélyn B. Silva

Controle de Qualidade

16/05/2018

Itens com Saldo para Cancelamento:

- 153 - CARB CALCIO 1500MG(600MG CA)+VITD 400UI OSTEOFIX NATULAB Com quantidade de 40 CPR x R\$ 0,11500 Uni. = R\$ 4,60
- 194 - CINARIZINA FLUXON 75MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Com quantidade de 20 CPR x R\$ 0,08500 Uni. = R\$ 1,70
- 543 - CLOR METFORMINA (G) 500MG CPR PRATI Com quantidade de 300 CPR x R\$ 0,04800 Uni. = R\$ 14,40
- 333 - DIOSMINA+HESPERIDINA FLAVONID 450/50MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Com quantidade de 20 CPR x R\$ 0,29990Uni. = R\$ 6,00
- 360 - ETILEFRINA ETILEFRIL 10MG/ML AMP U. QUIMICA Com quantidade de 2 CPR x R\$ 0,96000Uni. = R\$ 1,92
- 544 - METFORMINA (G) 850MG CPR MERCK Com quantidade de 20 CPR x R\$ 0,03850Uni. = R\$ 0,77
- 681 - RANITIDINA (G) 150MG CPR MEDQUIMICA Com quantidade de 100 CPR x R\$ 0,06110 Uni. = R\$ 6,11

Total R\$ 35,50

Dados do Pregão/ Empenho:

PP 46/2017 * EMPENHO 951/2018 * AF 839/2018

Atenciosamente,

Evellyn B. Silva

Evellyn B. Silva

Controle de Qualidade

Pato Branco/PR, 18 de maio de 2018.

Ofício nº 460/Lic.

À
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – CANCELAMENTO DE SALDO

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

ITEM 152 (Carbonato de cálcio 600 mg + vitamina D 400 UI - compr.)

- **40 UND**, totalizando **R\$ 4,60**, na Autorização de Fornecimento nº 839/2018;

ITEM 194 (Cinarizina 75 mg compr.)

- **20 UND**, totalizando **R\$ 1,70**, na Autorização de Fornecimento nº 839/2018;

ITEM 333 (Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr.)

- **20 UND**, totalizando **R\$ 6,00**, na Autorização de Fornecimento nº 839/2018;

ITEM 337 (Dipirona 500 mg/ml 20ml gotas)

- **50 UND**, totalizando **R\$ 51,45**, na Autorização de Fornecimento nº 816/2018;

ITEM 380 (Etilefrina 10mg/ml 1 ml injetável.)

- **02 UND**, totalizando **R\$ 1,92**, na Autorização de Fornecimento nº 839/2018;

ITEM 543 (Metformina 500 mg compr.)

- **300 UND**, totalizando **R\$ 14,40**, na Autorização de Fornecimento nº 839/2018;

ITEM 544 (Metformina 850mg. compr.)

- **20 UND**, totalizando **R\$ 0,77**, na Autorização de Fornecimento nº 839/2018;
- **20 UND**, totalizando **R\$ 0,77**, na Autorização de Fornecimento nº 816/2018;

ITEM 681 (Ranitidina 150 mg - compr.)

- **100 UND**, totalizando **R\$ 6,11**, na Autorização de Fornecimento nº 839/2018;

ITEM 709 (Sinvastatina 20 mg. compr.)

- **100 UND**, totalizando **R\$ 5,39**, na Autorização de Fornecimento nº 816/2018;

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



014705
wg

OFICIO 460 - CANCELAMENTO DE SALDO - PR 046-2017 - ITEM 152 194 333 337 380 543 544 681 709 - AF ...

De: LICITACAO | CONIMS
Para: juridico@promefarma.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 460 - CANCELAMENTO DE SALDO - PR 046-2017 - ITEM 152 194 333 337 380 543 544 681 709 - AF ...
Enviada em: 18/05/2018 | 13:15
Recebida em: 18/05/2018 | 13:15
OFICIO 460pdf 111.70 KB

Boa tarde, Tayandra

Conforme solicitado segue anexado ofício em atenção a vossa solicitação.

Considerando sanadas todas as pendências para a Notificação 109/2018 informo o arquivamento da referida Notificação.

--
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: juridico@promefarma.com.br
Enviada: 2018/05/18 09:20:38
Para: licitacao@conims.com.br
Cc: comercial@promefarma.com.br, supervisao.compras@promefarma.com.br, juridico1@promefarma.com.br
Assunto: Resposta a Notificação - CONIMS - AFS 816/2018 e 839/2018

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

Pregão eletrônico nº 046/2017

Autorização de Fornecimento nº 816/2018 e 839/2018

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

SEGUE ANEXO.

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

Com protestos de estima e consideração.

Favor confirmar o recebimento, respondendo este email.

Estarei a disposição para esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

Tayandra Maia
Departamento Jurídico

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



014706
aug**ENC: Solicitação troca de marca**

De: Compras - CONIMS
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: ENC: Solicitação troca de marca
Enviada em: 17/05/2018 | 07:22
Recebida em: 17/05/2018 | 07:22
 HIPOLABOR -pdf 130.62 KB FUROSEMIDApdf 66.89 KB

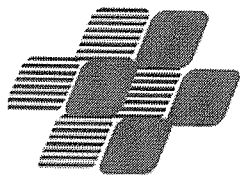
Bom dia

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

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Atenciosamente,



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

De: "Caroline Alves de Paiva" <cpaiva@medlive.com.br>
Enviada: 2018/05/16 16:55:21
Para: compras@conims.com.br
Assunto: Solicitação troca de marca

Boa tarde,

Temos pendência de entrega para vocês do item FUROSEMIDA 40mg, porém estamos desabastecidos do mesmo na marca cotada. Em estoque, temos o item da marca HIPOLABOR.
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

**AVG**

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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FUROSEMIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.044774/2007-78	Categoria Regulatória		Data do registro	18/02/2008
Nome do Produto	FUROSEMIDA	Registro	113430153	Vencimento do registro	18/02/2023
Princípio Ativo	FUROSEMIDA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	DIURETICOS SIMPLES			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 ATIVA	1134301530013	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2008	24 meses
2	40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 100 ATIVA	1134301530021	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2008	24 meses
3	40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 ATIVA	1134301530031	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2008	24 meses

Voltar



014708
wg

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.983, DE 22 DE JULHO DE 2016

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

Considerando o cumprimento dos requisitos 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: Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S.A.	CNPJ: 33.009.945/0002-04	
Endereço: Rodovia BR 153, KM 42 - Parte C, Parque Calixtópolis.		
Município: Anápolis	UF: GO	CEP: 75135-040
Autorização de Funcionamento: 1.00.100-4	Autorização Especial: 1.21.610-7	
Expediente(s): 1204596/16-9		
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Insumos Farmacêuticos. Medicamentos.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.984, DE 22 DE JULHO DE 2016

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO
ANEXO

Empresa: Air Líquide Brasil Ltda.	CNPJ: 00.331.788/0060-79	
Endereço: Avenida Thiago Antunes Teixeira, 14/15 - Bela Vista		
Município: Paltoca	UF: SC	CEP: 88132-717
Autorização de Funcionamento: 2.20.000-3	Expediente(s): 1127580/14-4	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Gases medicinais: envase.		

Empresa: Air Líquide Brasil Ltda.	CNPJ: 00.331.788/0057-73	
Endereço: ST. STRC, Trecho 2, Conjunto F, Lote 1 - Zona Industrial		
Município: Brasília	UF: DF	CEP: 71225-526
Autorização de Funcionamento: 2.20.000-3	Expediente(s): 1127532/14-4	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Gases medicinais: envase.		

Empresa Fabricante: ASOFARMA S.A.I. v.C.	
Endereço: Conesa Nº 4261, Ciudad Autónoma de Buenos Aires	
País: Argentina	
Empresa solicitante: Zodiac Produtos Farmacêuticos S.A.	CNPJ: 55.980.684/0001-27
Autorização de Funcionamento: 1.02.214-1	Expediente(s): 0948089/14-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Sólidos não estéreis citotóxicos: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos. Sólidos não estéreis hormonais: cápsulas. Sólidos não estéreis: cápsulas.	

Empresa Fabricante: Balkanpharma-Dupnitsa AD	
Endereço: 3 Samokovsko Shosse Str. Dupnitsa 2600	
País: Bulgária	
Empresa solicitante: Actavis Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 33.150.764/0001-12
Autorização de Funcionamento: 1.00.492-9	Expediente(s): 1061664/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Bpso GmbH	
Endereço: Robert-Gerwig-Str. 4, 78224 Singen.	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: Bracco Imaging do Brasil Importação e Distribuição de Medicamentos Ltda.	CNPJ: 10.742.412/0004-01
Autorização de Funcionamento: 1.08.037-9	Expediente(s): 1213189/16-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Produtos estéreis: soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).	

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102016072500044

Empresa Fabricante: Bristol-Myers Squibb Manufacturing Company	
Endereço: State Road nº 3, Km 77,5, Humacao, Puerto Rico (PR) 00791	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Laboratórios Pfizer Ltda.	CNPJ: 46.070.868/0001-69
Autorização de Funcionamento: 1.00.216-6	Expediente(s): 1563092/16-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (granel).	

Empresa Fabricante: Emcare Pharmaceuticals Limited	
Endereço: Plot No. P-2, Phase II, I.T.B.T. Park, M.I.D.C. Hinjwadi, Pune 411057, Maharashtra State	
País: Índia	
Empresa solicitante: Sandoz do Brasil Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 61.286.647/0001-16
Autorização de Funcionamento: 1.00.047-2	Expediente(s): 1209904/16-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Produtos estéreis citotóxicos: pós liofilizados.	

Empresa Fabricante: Hospira, Inc.	
Endereço: Highway 301 North, Rocky Mount, North Carolina (NC) 27801	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Hospira Produtos Hospitalares Ltda.	CNPJ: 06.283.144/0001-89
Autorização de Funcionamento: 1.06.250-1	Expediente(s): 1172567/16-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Produtos estéreis: soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).	

Empresa Fabricante: Jubilant HollisterStier LLC.	
Endereço: 3525 North Regal Street, Spokane, Washington (WA) 99207	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Biomarin Brasil Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 08.002.360/0001-34
Autorização de Funcionamento: 1.07.333-4	Expediente(s): 1100303/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Produtos estéreis (envase): soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

Empresa Fabricante: Laboratoires Chemineau - Vouvray	
Endereço: 93, Route de Monnaie, 37210, Vouvray	
País: França	
Empresa solicitante: Teva Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 05.333.542/0001-08
Autorização de Funcionamento: 1.05.573-1	Expediente(s): 1181363/16-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Semissólidos não estéreis hormonais: cremes e géis.	

Empresa: Laboratório Globo Ltda.	CNPJ: 17.115.437/0001-73	
Endereço: Rodovia MG 424, Km 8,8, Fazenda Perobas		
Município: São José da Lapa	UF: MG	CEP: 33350-000
Autorização de Funcionamento: 1.00.535-8	Expediente(s): 1172673/16-3, 1172678/16-4 e 1172693/16-8	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos e pós. Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas. Líquidos não estéreis: emulsões, soluções, suspensões e xaropes.		

Empresa Fabricante: Natco Pharma Limited.	
Endereço: Kolhur, Mahabubnagar District, Telangana.	
País: Índia	
Empresa solicitante: Natcofarma do Brasil Ltda.	CNPJ: 08.157.293/0001-27
Autorização de Funcionamento: 1.08.261-1	Expediente(s): 1184391/16-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Sólidos não estéreis citotóxicos: comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Patheon Manufacturing Services, LLC	
Endereço: 5900 Martin Luther King Jr. Highway, Greenville, North Carolina (NC) 27834	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: EMS Sigma Pharma Ltda.	CNPJ: 00.923.140/0001-31
Autorização de Funcionamento: 1.03.569-5	Expediente(s): 2029146/16-9

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

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas.	
Empresa Fabricante: Rentschler Biotechnologie GmbH	
Endereço: Erwin Rentschler Strasse 21, 88471 - Laupheim	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: Laboratórios Ferring Ltda.	CNPJ: 74.232.034/0001-48
Autorização de Funcionamento: 1.02.876-2	Expediente(s): 1144418/16-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis hormonais (granul): pós liofilizados.	

Empresa Fabricante: Sanofi Winthrop Industrie.	
Endereço: 1, rue de la Vierge, Ambarès et Lagraves, 33565 Carbon Blanc	
País: França	
Empresa solicitante: Sanofi-Aventis Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 02.685.377/0001-57
Autorização de Funcionamento: 1.01.300-3	Expediente(s): 1218205/16-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Schering-Plough S.A.	
Endereço: 2 rue Louis Pasteur, 14200 Herouville Saint-Clair.	
País: França	
Empresa solicitante: Schering-Plough Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 03.560.974/0001-18
Autorização de Funcionamento: 1.00.171-1	Expediente(s): 1184717/16-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Líquidos não estéreis: embalagem secundária.	

Empresa Fabricante: UCB Farchim SA	
Endereço: Z.I. du Planchy, Chemin de Croix Blanche 10, 1630 Bulle	
País: Suíça	
Empresa solicitante: Chiesi Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 61.363.032/0001-46
Autorização de Funcionamento: 1.00.058-0	Expediente(s): 1185084/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (granul).	

Empresa: White Martins Gases Industriais Ltda.	
Endereço: Rua Cristiano F. T. Guimarães, 50, Bairro Cinco	
Município: Belo Horizonte	UF: MG
CEP: 32010-130	
Autorização de Funcionamento: 2.20.000-1	Expediente(s): 0153726/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Gases medicinais: envase.	

Empresa: Avert Laboratórios Ltda.	
Endereço: Av. Francisco Samuel Lucchesi Filho, 1.039, Penha.	
Município: Bragança Paulista	UF: SP
CEP: 12929-000	
Autorização de Funcionamento: 1.00.174-0	Expediente(s): 0796637/14-1 e 0796685/14-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas. Líquidos não estéreis: emulsões e soluções.	

Empresa: Hipolabor Farmacêutica Ltda.	
Endereço: Rodovia BR 262, Km 12,3, Borges	
Município: Sabará	UF: MG
CEP: 34735-010	
Autorização de Funcionamento: 1.01.343-0	Expediente(s): 1181362/16-8, 1180817/16-9, 1180870/16-5 e 1180831/16-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Líquidos não estéreis: emulsões, soluções, suspensões e xaropes. Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas. Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos. Produtos estéreis: soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).	

Empresa: Germed Farmacêutica Ltda.	
Endereço: Rodovia Jornalista Francisco Aguirre Proença, Km 08 - Chácara Assay	
Município: Hortolândia	UF: SP
CEP: 13186-901	
Autorização de Funcionamento: 1.00.583-3	Expediente(s): 0814427/15-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas moles.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.985, DE 22 DE JULHO DE 2016

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

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

Art. 1º Indeferir o(s) Pedido(s) de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos da(s) empresa(s) constante(s) no anexo.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Osmopharm SA	
Endereço: Via Ale Fornaci, 6930, Bedano	
País: Suíça	
Empresa Solicitante: Laboratórios Gross S.A.	CNPJ: 33.145.194/0001-72
Autorização de Funcionamento: 1.00.444-3	Expediente(s): 0574875/15-5
Linha(s): Sólidos não estéreis.	
Motivo: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos em relação aos artigos 13 (alíneas "b" e "c" do inciso III do § 3º e inciso V do § 3º), 14, 66, 73 (parágrafo único), 74, 86, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 111, 117, 127, 128, 130, 139, 164, 178, 204, 209, 213 (inciso V do § 2º), 244, 247, 253, 256, 259, 263, 283 (inciso I do § 3º), 302, 303, 304, 305, 376 e 379 (§§ 1º, 2º e 3º).	

Empresa Fabricante: Vetter Pharma-Fertigung GmbH & Co. KG	
Endereço: Schützenstrasse 87 und 99-101, 88212 Ravensburg.	
País: Alemanha	
Empresa Solicitante: Abbott Laboratórios do Brasil Ltda.	CNPJ: 56.998.701/0001-16
Autorização de Funcionamento: 1.00.553-1	Expediente(s): 0041567/14-7
Linha(s): Produtos estéreis.	
Motivo: Em atendimento ao § 2º do Art. 7º da RDC nº 39/2013.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.986, DE 22 DE JULHO DE 2016

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Janssen-Cilag Farmacêutica Ltda.	
Endereço: Rodovia Presidente Dutra, Km 154, Jardim das Indústrias	
Município: São José dos Campos	UF: SP
CEP: 12240-909	
Autorização de Funcionamento: 1.01.236-1	Expediente(s): 0967065/15-3, 0966921/15-3, 0967049/15-1 e 0966862/15-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos, granulados, pastilhas e pós. Semissólidos não estéreis: cremes e géis. Líquidos não estéreis: emulsões, loções, soluções, suspensões e xampus. Produtos estéreis: embalagem secundária.	

Empresa: Sun Farmacêutica do Brasil Ltda.	
Endereço: Rodovia GO 080, Km 02, Jardim Pompeia	
Município: Goiânia	UF: GO
CEP: 74690-170	
Autorização de Funcionamento: 1.04.682-0	Expediente(s): 0796066/15-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos e comprimidos revestidos.	

014710
aly**RE: Solicitação troca de marca**

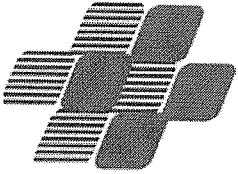
De: LICITACAO | CONIMS
Para: cpaiva@medlive.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: Solicitação troca de marca
Enviada em: 17/05/2018 | 10:39
Recebida em: 17/05/2018 | 10:39

Bom dia, Caroline

Favor, referenciar para quais Autorizações de Fornecimento pretende fazer a solicitação para continuar o atendimento a vossa solicitação.

--

Atenciosamente,



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

De: "Caroline Alves de Paiva" <cpaiva@medlive.com.br>
Enviada: 2018/05/16 16:55:21
Para: compras@conims.com.br
Assunto: Solicitação troca de marca

Boa tarde,

Temos pendência de entrega para vocês do item FUROSEMIDA 40mg, porém estamos desabastecidos do mesmo na marca cotada. Em estoque, temos o item da marca HIPOLABOR.

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

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

014711
wy**Re: Solicitação troca de marca**

De: Caroline Alves de Paiva

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: Solicitação troca de marca

Enviada em: 17/05/2018 | 13:26

Recebida em: 17/05/2018 | 13:26

Boa tarde, Rafael.

Refere-se a AF 1286/18.

Att.,

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

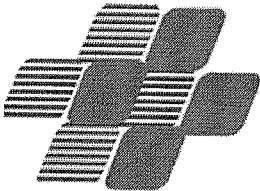
Em 17/05/2018 10:39, LICITACAO | CONIMS escreveu:

Bom dia, Caroline

Favor, referenciar para quais Autorizações de Fornecimento pretende fazer a solicitação para continuar o atendimento a vossa solicitação.

--

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br**De:** "Caroline Alves de Paiva" <cpaiva@medlive.com.br>**Enviada:** 2018/05/16 16:55:21**Para:** compras@conims.com.br**Assunto:** Solicitação troca de marca

Boa tarde,

Temos pendência de entrega para vocês do item FUROSEMIDA 40mg, porém estamos desabastecidos do mesmo na marca cotada.

Em estoque, temos o item da marca HIPOLABOR.

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

17/05/2018

Re: Solicitação troca de marca - licitacao@conims.com.br - Webmail

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

014712
awg



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

Pato Branco/PR, 17 de maio de 2018.

Ofício nº 456/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 427 (Furosemida 40 mg compr.) da marca **PRATI** para a marca **HIPOLABOR**, 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

014714
wy**OFICIO 456 - TROCA DE MARCA - PR 046-2017 - ITEM 427 - AF 1286/2018**

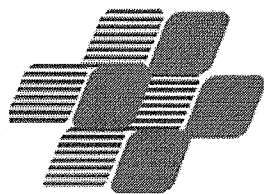
De: LICITACAO | CONIMS
Para: cpaiva@medlive.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 456 - TROCA DE MARCA - PR 046-2017 - ITEM 427 - AF 1286/2018
Enviada em: 17/05/2018 | 14:08
Recebida em: 17/05/2018 | 14:08
 OFICIO 456pdf 66.46 KB

Boa tarde, Caroline

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: "Caroline Alves de Paiva" <cpaiva@medlive.com.br>
Enviada: 2018/05/17 13:26:35
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Re: Solicitação troca de marca

Boa tarde, Rafael.

Refere-se a AF 1286/18.

Att.,

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 17/05/2018 10:39, LICITACAO | CONIMS escreveu:

Bom dia, Caroline

Favor, referenciar para quais Autorizações de Fornecimento pretende fazer a solicitação para continuar o atendimento a vossa solicitação.

--

Atenciosamente,



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

014715

WJ

De: "Caroline Alves de Paiva" <cpaiva@medlive.com.br>
Enviada: 2018/05/16 16:55:21
Para: compras@conims.com.br
Assunto: Solicitação troca de marca

Boa tarde,

Temos pendência de entrega para vocês do item FUROSEMIDA 40mg, porém estamos desabastecidos do mesmo na marca cotada.

Em estoque, temos o item da marca HIPOLABOR.

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

014716
WJ

ENC: AF 1282/2018

De: Compras - CONIMS

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: ENC: AF 1282/2018

Enviada em: 18/05/2018 | 16:34

Recebida em: 18/05/2018 | 16:34

Cassiano Vo... .png 33.48 KB

BULA_Hyplex... .pdf 167.57 KB

RMS_Hyplex_... .pdf 75.53 KB

BPF_HYPOFAR... .pdf 347.59 KB

BPF Samtec 2017.pdf 45.37 KB

RMS_Agua_Pa... .pdf 104.09 KB

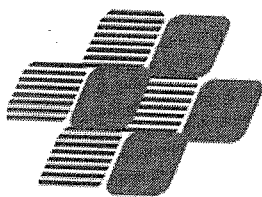
Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:
AF(s) n°:

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

"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: "Cassiano | Vendas Inovamed" <vendas03@inovamed-rs.com.br>

Enviada: 2018/05/18 15:42:38

Para: compras@conims.com.br

Assunto: AF 1282/2018

Boa Tarde Samir

Recebido, solicito troca de marca da Vitaminas do complexo B Inj 2 MI da Santisa para Hypofarma, (item 80)

Solicito troca de marca da Agua para Injeção IV/IM 10 MI da Farmace para Santec, (item 33)

Segue doc para formalizar,

Att:



Em 18/05/2018 11:34, Compras - CONIMS escreveu:

Bom dia

Atenciosamente,

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

014717
WJ

De: "Compras - CONIMS" <compras@conims.com.br>
Enviada: 2018/05/08 11:10:21
Para: licitacao03@inovamed-rs.com.br, vendas03@inovamed-rs.com.br
Assunto: AF 1282/2018

Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:
AF(s) nº: AF 1282/2018

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: 2018/05/08 10:46:28
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: 05.08.2018 09:45:26 (-0400)
Queries to: compras_pedidos@conims.com.br

014718
wey

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: HYPLEX B

Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	CNPJ	17.174.657/0001-78	Autorização	1.00.387-7
Processo	25000.001060/9082	Categoria Regulatória		Data do registro	18/03/1999
Nome do Produto	HYPLEX B	Registro	103870029	Vencimento do registro	03/2019
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE TIAMINA, DEXPANTENOL, NICOTINAMIDA, RIBOFLAVINA-5-FOSFATO DE SÓDIO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL INJ IM CX 100 AMP.VD AMB X 2 ML. <small>ATIVA</small>	1038700290012	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/03/1999	24meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TIAMINA CLORIDRATO DE PIRIDOXINA NICOTINAMIDA RIBOFLAVINA-5-FOSFATO DE SÓDIO DEXPANTENOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - 17.174.657/0001-78 - RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL 				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	-				
Destinação					
Apresentação fracionada	Não				
<input type="button" value="Voltar"/>					



014719
WJ

MINISTÉRIO DA SAÚDE
AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO

A Agência Nacional de Vigilância Sanitária ANVISA no exercício de suas atribuições certifica que a empresa abaixo é periodicamente inspecionada e monitorada pelo Sistema Nacional de Vigilância Sanitária e que cumpre com as diretrizes de Boas Práticas de Fabricação dadas pela legislação brasileira, a qual está em consonância com as recomendações da Organização Mundial de Saúde.

Hypofarma - Instituto de Hypodermia e Farmácia Ltda.
Endereço

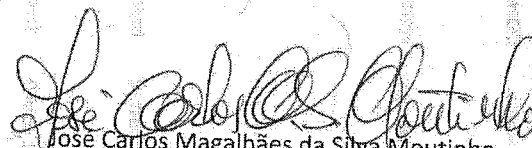
Rua Dr. Irineu Marcellini 303, São Geraldo. Ribeirão das Neves, 33805-330

MG
Brasil

Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s)

Produtos estéreis: soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).

Válido até: 04/07/2018


José Carlos Magalhães da Silva Moutinho
Diretor de Controle e Monitoramento Sanitário - DIMON

Publicado no Diário Oficial da União por meio da Resolução - RE n.º: 1688, na data de: 4/7/2016. Certificação solicitada por:
Hypofarma - Instituto de Hypodermia e Farmácia Ltda., CNPJ: 17.174.657/0001-78

Número de controle interno: 506

Brasília, DF, 05/07/2016.

Válido somente com a presença
do selo seco da
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Impresso às 10:27.

014720
awj

Consultas / Medicamentos / Medicamentos					
Detalhe do Produto: ÁGUA PARA INJETÁVEIS					
Nome da Empresa Detentora do Registro	Samtec Biotecnologia Limitada	CNPJ	04.459.117/0001-99	Autorização	1.05.592-6
Processo	25351.045765/2003-71	Categoria Regulatória		Data do registro	09/02/2004
Nome do Produto	ÁGUA PARA INJETÁVEIS	Registro	155920002	Vencimento do registro	02/2019
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200020010	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo : ÁGUA PARA INJETÁVEIS					
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem <ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA 					
Local de Fabricação <ul style="list-style-type: none"> Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL 					
Via de Administração : INTRAVENOSA					
Conservação : PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR					
Restrição de prescrição : Venda sob Prescrição Médica					
Destinação : Comercial					
Apresentação fracionada : Não					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	SOL INJ CX 4 CT 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1559200020029	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo					
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem <ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA 					
Local de Fabricação <ul style="list-style-type: none"> Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL 					
Via de Administração : INTRAVENOSA					
Conservação : PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR					
Restrição de prescrição : Venda sob Prescrição Médica					
Destinação : Comercial					
Apresentação fracionada : Não					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1559200020037	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo : ÁGUA PARA INJETÁVEIS					

014721
WJ



ANEXO

ANEXO

Table with 2 columns: Field (e.g., Empresa, Endereço, Município) and Value (e.g., Jusimed Importação e Comércio de Produtos Médicos Ltda., CNPJ: 00.072.255/0001-60)

Table with 2 columns: Field (e.g., Empresa, Endereço, Município) and Value (e.g., Meximplant Comércio e Distribuição de Implantes Ltda., CNPJ: 08.011.705/0001-16)

Table with 2 columns: Field (e.g., Empresa Fabricante, Endereço, País) and Value (e.g., Instituto Grifols S.A., CNPJ: 02.513.899/0001-71)

Insusos farmacêuticos ativos biológicos: albumina humana, alfa interferon, imunoglobulina humana, imunoglobulina anti-hepatite B, imunoglobulina antitetânica, imunoglobulina anti-RHO (D), fator VIII de coagulação, fator IX de coagulação e antitrombina III.

Produtos estéreis: soluções parenterais de grande volume (com preparação asséptica), soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica), soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e pós liofilizados.

Table with 2 columns: Field (e.g., Empresa, Endereço, Município) and Value (e.g., Sogamax - Distribuidora de Perfumaria Ltda., CNPJ: 00.857.492/0001-36)

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 Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 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

ANEXO

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 Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 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

ANEXO

Table with 2 columns: Field (e.g., Empresa, Endereço, Município) and Value (e.g., Biocardi Indústria e Comércio de Produtos Médicos Hospitalares e Correlatos Ltda., CNPJ: 59.341.289/0001-55)

Table with 2 columns: Field (e.g., Empresa Fabricante, Endereço, País) and Value (e.g., Nantong Strip Medical Supply Co. Ltd., CNPJ: 01.005.728/0001-79)

Table with 2 columns: Field (e.g., Empresa Fabricante, Endereço, País) and Value (e.g., Planmeca Oy, CNPJ: 04.967.408/0001-98)

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 Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 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

ANEXO

Table with 2 columns: Field (e.g., Empresa, Endereço, Município) and Value (e.g., Zodiac Produtos Farmacêuticos S.A., CNPJ: 55.980.684/0001-27)

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 Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 140, de 23 de fevereiro de 2017;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação 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

Table with 2 columns: Field (e.g., Empresa, Endereço, Município) and Value (e.g., Droga Rocha Distribuidora de Medicamentos Ltda., CNPJ: 05.348.580/0001-26)

Table with 2 columns: Field (e.g., Empresa, Endereço, Município) and Value (e.g., Flex Farma Distribuidora Farmacêutica Lt. da, CNPJ: 06.209.557/0001-13)

Table with 2 columns: Field (e.g., Empresa Fabricante, Endereço, País) and Value (e.g., Actavis Farmacêutica Ltda., CNPJ: 33.150.764/0001-12)

Table with 2 columns: Field (e.g., Empresa Fabricante, Endereço, País) and Value (e.g., Delpharm Hünneberg SAS, CNPJ: 33.247.743/0001-10)

Table with 2 columns: Field (e.g., Empresa Fabricante, Endereço, País) and Value (e.g., Excella GmbH, CNPJ: 46.070.868/0036-99)

Table with 2 columns: Field (e.g., Empresa Fabricante, Endereço, País) and Value (e.g., GlaxoSmithKline Australia Pty Ltd, CNPJ: 56.994.502/0001-30)

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 Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 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

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102017040300053

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

014722
Weg



Empresa Fabricante: Hameln Pharmaceuticals GmbH	
Endereço: Langes Feld 13, 31789 - Hameln	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: Shire Farmacêutica Brasil Ltda	CNPJ: 07.898.671/0001-60
Autorização de Funcionamento: 1.06.979-1	Expediente(s): 226249/16-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal)	

Empresa Fabricante: Wyeth Lederle S.R.L.	
Endereço: Via Franco Geronzi, Zona Industriale 95100, Catania (CT)	
País: Itália	
Empresa solicitante: Laboratórios Pfizer Ltda	CNPJ: 46.070.868/0036-99
Autorização de Funcionamento: 1.00.216-6	Expediente(s): 2383369/16-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: pós liofilizados e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica)	

Empresa Fabricante: Hopteack Verpackungstechnik GmbH	
Endereço: Bahnhofstrasse 18, 74429 - Sulzbach-Laufen	
País: Alemanha	
Empresa Solicitante: Opem Representação, Importadora, CNPJ: 38.909.503/0001-57 Exportadora e Distribuidora Ltda	
Autorização de Funcionamento: 1.03.748-7	Expediente(s): 0788991/14-7
Linha(s): Produtos estéreis	
Motivo: Em desacordo com o Art. 7º da RDC nº 39/2013; não cumpriu os artigos 11 (inciso X), 61, 120, 183, 338 e 569 (caput e § 2º) da RDC nº 17/2010, conforme notificação de exigência nº 2150225/16-1.	

Empresa Fabricante: Lusomedicamentos Sociedade Técnica Farmacêutica, S.A.	
Endereço: Estrada Conselheiro Pedrosa, nº 69-B, Queziz de Baixo, 2730-055 Barcelona	
País: Portugal	
Empresa solicitante: Janssen-Cilag Farmacêutica Ltda	CNPJ: 51.780.468/0001-87
Autorização de Funcionamento: 1.01.236-1	Expediente(s): 242629/16-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos (frase)	

Empresa Fabricante: Wyeth Lederle S.R.L.	
Endereço: Via Franco Geronzi, Zona Industriale 95100, Catania (CT)	
País: Itália	
Empresa solicitante: Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda	CNPJ: 61.072.393/0001-33
Autorização de Funcionamento: 1.02.110-1	Expediente(s): 2383369/16-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: pós liofilizados e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica)	
Produtos estéreis penicilínicos: pós liofilizados	

Empresa Fabricante: Nova Nordisk A/S	
Endereço: Novo Nordisk Park 2760 Måløv	
País: Dinamarca	
Empresa solicitante: Resine Healthcare Brasil Comercial e Distribuidora de Medicamentos Ltda	CNPJ: 11.082.598/0001-21
Autorização de Funcionamento: 1.08.759-3	Expediente(s): 0649254/15-1
Linha(s): Sólidos não estéreis hormonais	
Motivo: Em desacordo com o Art. 7º da RDC nº 39/2013; não cumpriu os artigos 5º (inciso I), 165, 177, 201, 283 (inciso VI do § 3º), 294, 295 (incisos I a IV do § 1º, incisos I e II do § 2º e incisos I a III do § 3º), 297, 299 e 484 (incisos I a VII) da RDC nº 17/2010, conforme notificação de exigência nº 1219097/16-7.	

Empresa Fabricante: Max Zeller Söhne AG	
Endereço: Secklitzstrasse, 4, 8590, Reimsborn	
País: Suíça	
Empresa solicitante: Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A.	CNPJ: 60.659.463/0001-91
Autorização de Funcionamento: 1.00.573-9	Expediente(s): 0545779/14-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos	

Empresa Fabricante: Zentiva Sediik Orünleri San. ve Tic. A.Ş.	
Endereço: Kâğıtkari'ran Mahallesi, Merkez Sokak, No: 223/A 39780 Büyükkar'ınun/Li-leburgaz-Kirklareli	
País: Turquia	
Empresa solicitante: Medley Farmacêutica Ltda	CNPJ: 10.588.595/0007-97
Autorização de Funcionamento: 1.08.326-7	Expediente(s): 2368245/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos e comprimidos revestidos	

Empresa Fabricante: Quality Pharma S.A.	
Endereço: General Villegas 1510 - San Justo, Provincia de Buenos Aires	
País: Argentina	
Empresa Solicitante: UCB Biopharma S.A.	CNPJ: 64.711.560/0001-14
Autorização de Funcionamento: 1.02.361-9	Expediente(s): 0111831/12-5
Linha(s): Produtos estéreis citotóxicos	
Motivo: Em atendimento ao § 1º do Art. 8º da RDC nº 39/2013.	

Empresa Fabricante: Medispray Laboratórios Pvt. Ltd.	
Endereço: 344/345, Kundaian Industrial Estate, Kundaian, Goa	
País: Índia	
Empresa solicitante: Glenmark Farmacêutica Ltda	CNPJ: 44.363.661/0001-57
Autorização de Funcionamento: 1.01.013-0	Expediente(s): 2273361/16-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Líquidos não estéreis: soluções aerossóis	

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.

Empresa Fabricante: Schering Plough S.A.	
Endereço: Av. San Martín, 4550 - Lonquén del Mirador - Pdo. de la Matanza	
País: Argentina	
Empresa Solicitante: Mantecorp Indústria Química e Far-	CNPJ: 33.060.740/0001-72
Autorização de Funcionamento: 1.00.093-0	Expediente(s): 342951/08-2
Linha(s): Sólidos não estéreis	
Motivo: Em atendimento ao § 1º do Art. 8º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com o inciso V do Art. 41 da RDC nº 39/2013: a empresa solicitante não possui Autorização de Funcionamento para medicamentos.	

Empresa Fabricante: Pierre Fabre Medicament Production (API 2)	
Endereço: 50, Chemin de Mazerolles 64320, Idron	
País: França	
Empresa solicitante: Janssen-Cilag Farmacêutica Ltda	CNPJ: 51.780.468/0001-87
Autorização de Funcionamento: 1.01.236-1	Expediente(s): 2293107/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis citotóxicos: pós liofilizados	

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: White Martins Gases Industriais Lt		CNPJ: 35.820.448/0018-84
Endereço: Lote 1145 SIA Trecho 3/4, SIA Sul		
Município: Brasília		UF: DF
CEP: 71200-030		
Autorização de Funcionamento: 2.20.010-1		Expediente(s): 1125866/14-7
Linha(s): Gases Medicinais		
Motivo: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 69/2008: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação de Gases Medicinais em relação ao item 8.1 do seu anexo.		

Empresa: Santeo Biocientologia Limiteada		CNPJ: 04.459.117/0001-99
Endereço: Rua General Augusto Soares dos Santos, 465, Lagoinha		
Município: Ribeirão Preto		UF: SP
CEP: 14095-240		
Autorização de Funcionamento: 1.05.592-6		Expediente(s): 0026498/17-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal)		

Empresa Fabricante: Bioproforma S.A.	
Endereço: Terrada 1270, Buenos Aires	
País: Argentina	
Empresa Solicitante: Laboratórios Barro do Brasil S/A	CNPJ: 04.748.181/0009-47
Autorização de Funcionamento: 1.05.626-4	Expediente(s): 603294/10-0
Linha(s): Produtos estéreis	
Motivo: Em atendimento ao § 1º do Art. 8º da RDC 39/2013.	

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.

Empresa Fabricante: Sun Pharmaceutical Industries Limited	
Endereço: Industrial Area N 3 A B Road, Dewas 455 001 Madhya Pradesh (MP)	
País: Índia	
Empresa solicitante: Torrent do Brasil Ltda	CNPJ: 33.078.578/0001-33
Autorização de Funcionamento: 1.00.525-3	Expediente(s): 0364995/17-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos	

Empresa Fabricante: Farmaceutici Formeni S.p.A.	
Endereço: Via de Vittorio, 2 -21040 Origgio (VA)	
País: Itália	
Empresa Solicitante: Samsung Bioepis BR Pharmaceutical Ltda	CNPJ: 24.563.776/0001-88
Autorização de Funcionamento: 1.15.921-0	Expediente(s): 2474353/16-4
Linha(s): Produtos estéreis	
Motivo: Em atendimento ao § 2º do Art. 8º da RDC nº 39/2013.	

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

ME EMPRESA: RUB - CONTROLE DE PRAGAS LTDA -

ENDERECO: AV ATAÍDE TEIVE, Nº 1551 - SALA A BAIRRO: CENTRAL

MUNICÍPIO: MACAPÁ

UF: AP

CEP: 68.900-095

CNPJ: 24.395.236/0001-32

PROCESSO: 25762.152931/2017-83 (EXP: 0457384/17-6)

AUTORIZ/M/S: 9.07918-1

ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Prestação de serviços de desinsetização ou desratização de veículos terrestres em trânsito por postos de fronteiras, aeronaves, embarcações, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, posto de fronteiras e recintos alfandegados.

Empresa Fabricante: Teikoku Seiyaku Co., Ltd.	
Endereço: 567 Sanbonomatsu, Higashikagawa, Kagawa	
País: Japão	
Empresa solicitante: Grünenthal do Brasil Farmacêutica Lt	CNPJ: 10.555.143/0001-13
Autorização de Funcionamento: 1.08.610-7	Expediente(s): 2117765/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Semi-sólidos não estéreis: emulções (granel e embalagem primária)	

Empresa Fabricante: Hopteack Verpackungstechnik GmbH	
Endereço: Bahnhofstrasse 18, 74429 - Sulzbach-Laufen	
País: Alemanha	
Empresa Solicitante: Chiesi Farmacêutica Ltda	CNPJ: 61.363.032/0001-16
Autorização de Funcionamento: 1.00.028-0	Expediente(s): 0827372/15-3
Linha(s): Produtos estéreis	
Motivo: Em desacordo com o Art. 7º da RDC nº 39/2013; não cumpriu os artigos 11 (inciso X), 61, 120, 183, 338 e 569 (caput e § 2º) da RDC nº 17/2010, conforme notificação de exigência nº 2150430/16-0.	

EMPRESA: M BEZERRA DEDETTIZACOES E SERVIÇOS

- ME ENDERECO: R DOS IMIGRANTES (CJ A POTENGI), Nº 815 - LOTE 01, QUADRA B BAIRRO: PAJUÇARA

Pato Branco/PR, 21 de maio de 2018.

Ofício nº 465/Lic.

À
INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
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 033 (Água destilada 10 ml - amp.) da marca **FARMACE** para a marca **SAMTEC**, na Autorização de Fornecimento nº 1282/2018;

ITEM 800 (Vitaminas do complexo B - 2 ml inj.) da marca **SANTISA** para a marca **HYPOFARMA**, na Autorização de Fornecimento nº 1282/2018;

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

014724
awj**OFICIO 465 - TROCA DE MARCA - PR 046-2017 - ITEM 033 800 - AF 1282/2018**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: vendas03@inovamed-rs.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 465 - TROCA DE MARCA - PR 046-2017 - ITEM 033 800 - AF 1282/2018

Enviada em: 21/05/2018 | 08:04

Recebida em: 21/05/2018 | 08:04

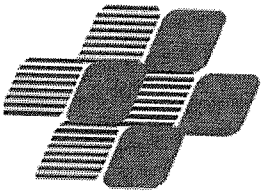
OFICIO 465pdf 72.52 KB

Bom dia, Cassiano

Segue anexado ofício em atenção a vossa solicitação para vosso conhecimento e providências imediatas.

--

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 - Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 - Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: "Cassiano | Vendas Inovamed" <vendas03@inovamed-rs.com.br>**Enviada:** 2018/05/18 15:42:38**Para:** compras@conims.com.br**Assunto:** AF 1282/2018

Boa Tarde Samir

Recebido, solicito troca de marca da Vitaminas do complexo B Inj 2 MI da Santisa para Hypofarma.

Solicito troca de marca da Agua para Injeção IV/IM 10 MI da Farmace para Santec.

Segue doc para formalizar,

Att:



014725
WJ**ENC: SOLICITAÇÃO TROCA DE MARCA - 139815**

De: Compras - CONIMS

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: ENC: SOLICITAÇÃO TROCA DE MARCA - 139815

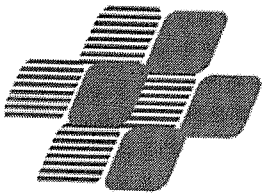
Enviada em: 28/05/2018 | 13:26

Recebida em: 28/05/2018 | 13:26

PARACETAMOL.pdf 62.06 KB

BOAS PRATIC... .pdf 112.68 KB

Atenciosamente,

**SAMIR RODRIGO KALINOSKI**

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

De: "Caroline Alves de Paiva" <cpaiva@medlive.com.br>**Enviada:** 2018/05/28 11:55:06**Para:** compras@conims.com.br**Assunto:** SOLICITAÇÃO TROCA DE MARCA - 139815

Bom dia,

Temos pendência de entrega para vocês do item PARACETAMOL 750mg, porém estamos desabastecidos do mesmo na marca cotada. Em estoque, temos o item da marca MEDQUÍMICA. 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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PARACETAMOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	CNPJ	17.875.154/0001-20
Processo	25351.575730/2010-79	Categoria Regulatória	
Nome do Produto	PARACETAMOL	Registro	109170092
Princípio Ativo	PARACETAMOL		
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS		
Parecer Público	-	Bula Paciente	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parece PTZTqg1tgsFwP3fFwTsWc9cKmha37GAI5qFbmnac

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 ATIVA	1091700920012	COMPRIMIDO SIMPLES	04/11/2013	24 meses
2	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULT) ATIVA	1091700920020	COMPRIMIDO SIMPLES	04/11/2013	24 meses
3	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB MULT) ATIVA	1091700920039	COMPRIMIDO SIMPLES	04/11/2013	24 meses
4	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 12 ATIVA	1091700920047	COMPRIMIDO SIMPLES	04/11/2013	24 meses
5	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 ATIVA	1091700920055	COMPRIMIDO SIMPLES	04/11/2013	24 meses

014727
WJ

RESOLUÇÃO-RE Nº 567, DE 1º DE MARÇO DE 2017

A Gerente-Geral de Toxicologia Substituta no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 920, 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 Aprovar os atos de avaliação toxicológica de produtos agrotóxicos, componentes e afins, identificados no anexo, com o respectivo resultado da análise, em cumprimento a decisão judicial proferida nos autos da ação ordinária nº 0005802-18-2017-4.01.000 que determinou que a Anvisa procedesse a avaliação toxicológica do produto COPA.

Art. 2º A publicação do extrato deste informe de avaliação toxicológica não exime a requerente do cumprimento das demais avaliações procedidas pelos órgãos responsáveis pelas áreas de agricultura e de meio ambiente, conforme legislação vigente no país, aplicável ao objeto do requerimento.

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

JEANE JAQUELINE FRANÇOISE
DE ALMEIDA FONSECA

ANEXO

GERÊNCIA GERAL DE TOXICOLOGIA - SUBSTITUTA
- GGT
DEFERIMENTOS
PROCESSO
EMPRESA
CNPJ
MARCA COMERCIAL
CÓDIGO DE ASSUNTO
CLASSIFICAÇÃO
25351.018888/2013-28
BRA DEFENSIVOS AGRÍCOLAS LTDA
07.057.944/0001-44
COPA
5065 - PRODUTO FORMULADO COM BASE EM PRODUTO TÉCNICO EQUIVALENTE
CLASSE III - MEDIANAMENTE TÓXICO

DIRETORIA DE CONTROLE E MONITORAMENTO SANITÁRIOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 550, DE 23 DE FEVEREIRO DE 2017

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Astrazeneca UK Limited	
Endereço: Silk Road Business Park, Macclesfield, Cheshire SK10 2NA	
País: Reino Unido	
Empresa solicitante: Aspen Pharma Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 02.433.631/0001-20
Autorização de Funcionamento: 1.03.764-8	Expediente(s): 2596380/16-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: embalagem secundária.	

Empresa Fabricante: Chiesi Farmaceutici S.p.A.	
Endereço: Via San Leonardo 96 - 43122 Parma (PR)	
País: Itália	
Empresa solicitante: Chiesi Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 61.363.032/0001-46
Autorização de Funcionamento: 1.00.058-0	Expediente(s): 2267553/16-1 e 2267566/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos e pós.	
Líquidos não estéreis: soluções aerossóis, suspensões e suspensões aerossóis.	

Empresa Fabricante: Cipla Limited	
Endereço: Plot nos. A-2, A-33 & A-37/2/2, M.I.D.C., Patalganga, Raigad 410220 Maharashtra State	
País: Índia	
Empresa solicitante: Medley Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 10.588.595/0007-97
Autorização de Funcionamento: 1.08.326-7	Expediente(s): 2058846/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (granel).	

Empresa Fabricante: Cipla Ltd.	
Endereço: D-7, M.I.D.C., Industrial Area, Kurkumbh, Tal.: Daund Pune 413802 Maharashtra State	
País: Índia	
Empresa solicitante: Actavis Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 33.150.764/0001-12
Autorização de Funcionamento: 1.00.492-9	Expediente(s): 2187994/16-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos (granel).	

Empresa Fabricante: GP Grenzach Produktions GmbH	
Endereço: Emil-Barell-Strasse 7 - D 79639, Grenzach - Wyhlen	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: Bayer S.A.	CNPJ: 18.459.628/0001-15
Autorização de Funcionamento: 1.07.056-8	Expediente(s): 2098636/16-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Semissólidos não estéreis: cremes.	

Empresa Fabricante: Merck Sharp & Dohme Corp.	
Endereço: 4633 Merck Road, Wilson, North Carolina (NC) 27893.	
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): 213733/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: embalagem secundária.	

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102017030600022

Empresa Fabricante: Schering-Plough Labo NV	
Endereço: Industriepark 30, Heist-op-den-Berg 2220	
País: Bélgica	
Empresa solicitante: Schering-Plough Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 03.560.974/0001-18
Autorização de Funcionamento: 1.00.171-1	Expediente(s): 2058864/16-0, 2059026/16-1 e 2058856/16-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis (embalagem primária e secundária): cápsulas e comprimidos revestidos.	
Líquidos não estéreis: suspensões.	
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	
Produtos estéreis: embalagem secundária.	

Empresa: União Química Farmacêutica Nacional S/A	CNPJ: 60.665.981/0005-41
Endereço: Avenida Prefeito Olavo Gomes de Oliveira, 4.550, São Cristóvão	
Município: Pouso Alegre	UF: MG
Autorização de Funcionamento: 1.00.497-7	CEP: 37550-000
Expediente(s): 199522/16-9	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: soluções (com preparação asséptica) e suspensões (com preparação asséptica).	

RESOLUÇÃO - RE Nº 551, DE 23 DE FEVEREIRO DE 2017

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Alembic Pharmaceuticals Limited	
Endereço: At- Panelav, Tal-Halol, City: Panelav, Dist. Panchmahal, Gujarat State	
País: Índia	
Empresa solicitante: Actavis Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 33.150.764/0001-12
Autorização de Funcionamento: 1.00.492-9	Expediente(s): 2245921/16-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas e comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: AndersonBreon (UK) Limited	
Endereço: Units 2 - 7, Wye Valley Business Park, Brecon Road, Hay-on-Wye, Hereford, HR3 5PG.	
País: Reino Unido	
Empresa solicitante: Mundipharma Brasil Produtos Médicos e Farmacêuticos Ltda.	CNPJ: 15.127.898/0001-30
Autorização de Funcionamento: 1.09.198-1	Expediente(s): 1950701/16-1 e 1950601/16-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (embalagem primária e secundária).	
Produtos estéreis: embalagem secundária.	

Empresa Fabricante: AndersonBreon Inc.	
Endereço: 4545 Assembly Drive, Rockford, Illinois (IL) 61109	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Janssen-Cilag Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 51.780.468/0001-87
Autorização de Funcionamento: 1.01.236-1	Expediente(s): 2150307/16-9

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



014728
cel

Fwd: Re: Solicitação troca de marca

De: Caroline Alves de Paiva
Para: compras@conims.com.br , licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Fwd: Re: Solicitação troca de marca
Enviada em: 30/05/2018 | 16:41
Recebida em: 30/05/2018 | 16:41

Rafael,
Refere-se a AF 1286/18.

com 618 cf contato telefônico

Att.,
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

----- Mensagem encaminhada -----
Assunto:Re: Solicitação troca de marca
Data:Thu, 17 May 2018 13:26:32 -0300
De:Caroline Alves de Paiva <cpaiva@medlive.com.br>
Para:LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>

Boa tarde, Rafael.
Refere-se a AF 1286/18.

Att.,
Caroline Alves de Paiva
Licitação
(51) 3718.7600 | cpaiva@medlive.com.br

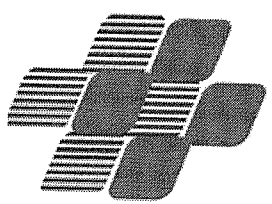
Medilar Imp. e Dist. de Prod.
Médico-Hospitalares S/A
medlive.com.br

Em 17/05/2018 10:39, LICITACAO | CONIMS escreveu:

Bom dia, Caroline

Favor, referenciar para quais Autorizações de Fornecimento pretende fazer a solicitação para continuar o atendimento a vossa solicitação.

--
Atenciosamente,



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

Pato Branco/PR, 30 de maio de 2018.

Ofício nº 524/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 618 (Paracetamol 750 mg compr.) da marca **ZYDUS** para a marca **MEDQUÍMICA**, 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

014730
Cuej**OFICIO 524 - TROCA DE MARCA - PR 046-2017 - ITEM 618 - AF 1286**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: cpaiva@medlive.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 524 - TROCA DE MARCA - PR 046-2017 - ITEM 618 - AF 1286

Enviada em: 30/05/2018 | 16:53

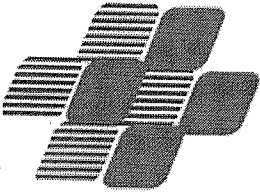
Recebida em: 30/05/2018 | 16:53

OFICIO 524pdf 66.45 KB

SEGUE ANEXO CONFORME SOLICITADO E INFORMADO POR TELEFONE TROCA DE MARCA PARA O ITEM 618 - AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 1286/2018.

--

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

Enviada: 2018/05/28 11:55:06

Para: compras@conims.com.br

Assunto: SOLICITAÇÃO TROCA DE MARCA - 139815

Bom dia,

Temos pendência de entrega para vocês do item PARACETAMOL 750mg, porém estamos desabastecidos do mesmo na marca cotada. Em estoque, temos o item da marca MEDQUÍMICA. 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.brEste email foi verificado quanto a vírus pelo software AVG AntVirus.
www.avg.com



014731

Wey

ENC: AF 1625/2018 - SOLICITAÇÃO CANCELAMENTO DE SALDO

De: Vendas 10 PR
Para: compras_pedidos@conims.com.br
Cópia: licitacao@conims.com.br, compras@conims.com.br, compras2@conims.com.br

Cópia oculta:

Assunto: ENC: AF 1625/2018 - SOLICITAÇÃO CANCELAMENTO DE SALDO

Enviada em: 08/06/2018 | 10:25

Recebida em: 08/06/2018 | 10:24

image001.png 25.22 KB

image002.png 4.65 KB

20180607132... .pdf 64.77 KB

08-06-2018pdf 481.81 KB

Bom Dia,

Segue anexa solicitação de cancelamento de saldo por inadequação de embalagem.

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: Almoxarifado - CONIMS [mailto:compras_pedidos@conims.com.br]**Enviada em:** quinta-feira, 7 de junho de 2018 14:43**Para:** vendas10.pr@somahospitalar.com.br**Assunto:** AF 1625/2018

Bom dia

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

AF(s) n°:

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Regiane Lanzarin Horta
Farm. Bioquímica CRF-14898

Almoxarifado / Compras
Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná
Telefone: (46) 3313-3550 - Ramal: 2083
<http://www.conims.com.br>

Curitiba, 08 de Junho de 2018.

AO CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE * PATO BRANCO

REF: CANCELAMENTO DE SALDO.

NE/OC/AF/AC: 1957/18

AC/AF/NAD/OC: 1625/18

PP/PE/CC: 046/17

SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, sociedade limitada inscrita no CNPJ sob o nº 00.656.468/0001-39, com sede na Rua Anita Ribas 410 Bairro Hugo Lange Curitiba/PR neste ato representada por seu Gerente Renato Luiz Garofani, vem à presença de V. Sas. solicitar cancelamento de quantidade de itens, pelos motivos que ora passa a expor.

Solicitamos cancelamento aos pedidos de **medicamentos**, para que possamos adequar à entrega a quantidade exata da caixa em que o medicamento vem acondicionado, esta solicitação se deve ao fato de não podermos fracionar a embalagem do produto, pois como dispõe a Lei nº 5991/73 que trata do controle sanitário do comércio de drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos e correlatos, no seu artigo 4º, inciso XVI:

“Distribuidor, representante, importador e exportador - empresa que exerça direta ou indiretamente o comércio atacadista de drogas, medicamentos em suas embalagens originais, insumos farmacêuticos e de correlatos;”

O inciso XIX do decreto nº 5.775, de 10 de maio de 2006, discorre sobre o conceito de embalagem:

“embalagem original: acondicionamento aprovado para fins de registro pelo órgão competente do Ministério da Saúde, destinado à proteção e manutenção das características de qualidade, de segurança e de eficácia do produto;”

As caixas quando abertas, além de dificultarem o transporte, apresentam o risco de quebra já que não há como acondicioná-las de maneira eficiente. Como dispõe o inciso XIX do supracitado decreto, as embalagens originais mantêm com maior garantia as características de qualidade, segurança e eficácia dos produtos.

Na falta de retorno a esta solicitação em um prazo não inferior à 08 (oito) dias úteis, consideraremos como aceite condições ora explanadas.

Solicitamos cancelamento de item(s) abaixo especificado(s);

- CLOPIDOGREL, BISULF (G) 75MG CX C/28 CPR RANBAXY (214)
QUANTIDADE: 12 COMPRIMIDOS
VALOR: R\$: 3,906
- DEXAMETASONA (G) 4MG/ML CX/120 AMP 2,5ML IV/IM TEUTO (303)
QUANTIDADE: 10 AMPOLAS
VALOR: R\$: 4,58
- RANITIDINA (G) 25MG/ML CX/100 AMP 2ML FARMACE (683)
QUANTIDADE: 50 AMPOLAS
VALOR: R\$: 17,334

171325

Sem mais, colocamo-nos à disposição para maiores esclarecimentos.



014733
Cey

00.656.468/0001-39

Insc. Est. 10006030-20

SOMAPR COMÉRCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA ANITA RIBAS Nº 410
BACACHERI - CEP: 82520-610

CURITIBA - PR

Atenciosamente,

Pato Branco/PR, 08 de junho de 2018.

Ofício nº 537/Lic.

À
SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – CANCELAMENTO DE SALDO

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

ITEM 214 (Clopidogrel 75 mg - compr. revs.)

- **12 UND**, totalizando **R\$ 3,906**, na Autorização de Fornecimento nº 1625/2018;

ITEM 303 (Dexametazona 4 mg 2,5 ml inj.)


- **10 AMP**, totalizando **R\$ 4,58**, na Autorização de Fornecimento nº 1625/2018;

ITEM 683 (Ranitidina 50 mg 2 ml - inj.)

- **50 AMP**, totalizando **R\$ 17,325**, na Autorização de Fornecimento nº 1625/2018;

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



012735

OFICIO 537 - CANCELAMENTO DE SALDO - PR 046-2017 - ITEM 214 303 683 - AF 1625

De: LICITACAO | CONIMS

Para: vendas10.pr@somahospitalar.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 537 - CANCELAMENTO DE SALDO - PR 046-2017 - ITEM 214 303 683 - AF 1625

Enviada em: 08/06/2018 | 11:04

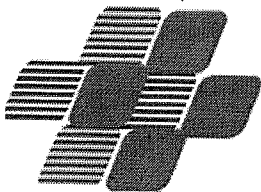
Recebida em: 08/06/2018 | 11:04

OFICIO 537pdf 74.33 KB

Bom dia, Eliana

Segue anexado Ofício em atenção a vossa solicitação 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

De: "Vendas 10 PR" <vendas10.pr@somahospitalar.com.br>

Enviada: 2018/06/08 10:24:24

Para: compras_pedidos@conims.com.br

Cc: licitacao@conims.com.br, compras@conims.com.br, compras2@conims.com.br

Assunto: ENC: AF 1625/2018 - SOLICITAÇÃO CANCELAMENTO DE SALDO

Bom Dia,

Segue anexa solicitação de cancelamento de saldo por inadequação de embalagem.

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."

014736
alg**Re: URGENTE!! ADITIVO**

De: JULIANE

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: URGENTE!! ADITIVO

Enviada em: 08/06/2018 | 08:06

Recebida em: 08/06/2018 | 08:07

METOCLOPRAM... .pdf 76.80 KB

HIPOLABOR.pdf 342.52 KB

HIPOLABOR 1.pdf 248.14 KB

Bom dia, segue em anexo os registros do medicamentos Metoclopramida da marca Hipolabor para aceite.

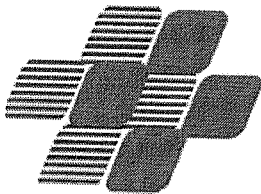
Em 08/06/2018 07:55, LICITACAO | CONIMS escreveu:

Bom dia, Juliane

Encaminhe para nós o registro da Anvisa e o Certificado de Boas Práticas para a marca que pretende trocar.

--

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: "JULIANE" <licitacao@damedi.com.br>

Enviada: 2018/06/07 15:47:16

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Re: ADITIVO

Boa tarde, das autorizações pendentes podemos entregar da marca Hipolabor? pois a Belfar não tem nem previsão pra fabricar.

Em 07/06/2018 14:43, LICITACAO | CONIMS escreveu:

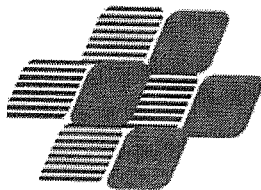
Boa tarde, Juliane

Sua solicitação segue para análise, contudo, independentemente do deferimento ou não para o reajuste informo que será deferido para pedidos emitidos a partir da data de vossa solicitação.

Portando para as Autorizações de Fornecimento citadas que encontra-se em atraso devem ser entregues nos respectivos valores da Adjudicação.

--

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: "JULIANE" <licitacao@damedi.com.br>
Enviada: 2018/06/07 12:08:27
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: ADITIVO

014737
WJ

Bom dia, segue em anexo solicitação de reajuste de preços juntamente com notas fiscais.
Solicitamos com urgencia pois o mesmo encontra-se solicitado nas AF nº 11111/2018, 1275/2018, 825/2018.

Grata

--
Att.

JULIANE PALOSCHI ZUCOLOTO
Setor de Licitações
Damedi Dambros Comercio de Medicamentos Ltda
CNPJ 95.368.320/0001-05
Rua Paraná, 299, centro
Pato Branco - PR
Fone: 46-32204949

--
Att.

JULIANE PALOSCHI ZUCOLOTO
Setor de Licitações
Damedi Dambros Comercio de Medicamentos Ltda
CNPJ 95.368.320/0001-05
Rua Paraná, 299, centro
Pato Branco - PR
Fone: 46-32204949

--
Att.

JULIANE PALOSCHI ZUCOLOTO
Setor de Licitações
Damedi Dambros Comercio de Medicamentos Ltda
CNPJ 95.368.320/0001-05
Rua Paraná, 299, centro
Pato Branco - PR
Fone: 46-32204949

014738
awj

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NOVOSIL

Nome da Empresa	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA		
CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Nome Comercial	NOVOSIL		
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES		
Registro	113430052		
Processo	25000.013335/88-84		
Vencimento do Registro	04/2019		

Apresentação <input checked="" type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	2	05/04/1999
Validade	24 meses	Registro	1134300520022
Princípio Ativo			
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	[sem dados cadastrados]		
IFA único	Não		
Conservação	[sem dados cadastrados]		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input checked="" type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM CT 5 BL AL PLAS TRANS X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	3	05/04/1999
Validade	24 meses	Registro	1134300520030
Princípio Ativo	METOCLOPRAMIDA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		

WSJ

IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]
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
10 MG COM CT 25 BL AL PLAS TRANS X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	5	05/04/1999
Validade	24 meses	Registro	1134300520057
Princípio Ativo	METOCLOPRAMIDA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação INATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 10 ML	SOLUÇÃO ORAL	1	05/04/1999
Validade	24 meses	Registro	1134300520010
Princípio Ativo	METOCLOPRAMIDA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

014740
awg

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	4	05/04/1999
Validade	24 meses	Registro	1134300520049
Princípio Ativo	METOCLOPRAMIDA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRA VENOSO		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
4 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS X 10 ML	SOLUÇÃO ORAL	6	05/04/1999
Validade	24 meses	Registro	1134300520065
Princípio Ativo	METOCLOPRAMIDA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		

Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <i>[sem dados cadastrados]</i> Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não
<input type="button" value="Voltar"/>	

014742
avej



MINISTÉRIO DA SAÚDE
AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO

A Agência Nacional de Vigilância Sanitária ANVISA no exercício de suas atribuições certifica que a empresa abaixo é periodicamente inspecionada e monitorada pelo Sistema Nacional de Vigilância Sanitária e que cumpre com as diretrizes de Boas Práticas de Fabricação dadas pela legislação brasileira, a qual está em consonância com as recomendações da Organização Mundial de Saúde.

Hipolabor Farmacêutica Ltda

Endereço

Rodovia BR 262, Km 12,3, Borges. Sabará, 34735-010

MG

Brasil

Linha(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s)

Líquidos não estéreis: emulsões, soluções, suspensões e xaropés.
Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas. Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos.
Produtos estéreis: soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).

Válido até: 25/07/2018

José Carlos Magalhães da Silva Moutinho
Diretor de Controle e Monitoramento Sanitário - DIMON

Publicado no Diário Oficial da União por meio da Resolução - RE n.º: 1984, na data de: 25/7/2016. Certificação solicitada por:
Hipolabor Farmacêutica Ltda, CNPJ: 19.570.720/0001-10

Número de controle interno: 592

Brasília, DF, 26/07/2016.

Válido somente com a presença
do selo seco da
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Impresso às 15:48.

Certificado de Boas Práticas

Página 1 de 1

CNPJ	EMPRESA SOLICITANTE CERTIFICADA	EMPRESA	ENDEREÇO	PAÍS	TIPO DE CERTIFICAÇÃO	LINHAS DE PRODUÇÃO / FORMAS FARMACÉUTICAS	RESOLUÇÃO	DATA DA PUBLICAÇÃO	VALIDADE DO CERTIFICADO
NOVA BUSCA									
19.570.720/0001-10	Hipolabor Farmacêutica Ltda	Hipolabor Farmacêutica Ltda	Rodovia BR 262, Km 12,3, Borges, Sabará, 34735-010	Brasil	CBPF	Líquidos não estéreis: emulsões, soluções, suspensões e xaropes. Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas. Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos. Produtos estéreis: soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).	1984	25/07/2016	25/07/2018
19.570.720/0001-10	Hipolabor Farmacêutica Ltda.	Zhejiang Hisoar Pharmaceutical Co., Ltd. (Jiaojiang)	No. 100 Waisha Branch Road Jiaojiang, Taizhou, Zhejiang - 318000	China	CBPF	Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese: Fosfato de clindamicina (etapas de síntese química).	3485	21/12/2015	21/12/2017
19.570.720/0001-10	Hipolabor Farmacêutica Ltda	Recordati Industria Chimica e Farmaceutica Spa	Via Mediana Cisterna, 4 - 04011 - Campoverde Di Aprilia (Lt)	Itália	CBPF	Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química: fenitoína sódica	2863	13/10/2015	13/10/2017
19.570.720/0001-10	Hipolabor Farmacêutica Ltda.	Hipolabor Farmacêutica Ltda.	Rodovia BR 262, Km 12,3, S/N, Borges, Sabará	Brasil	CBPF	Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos. Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas. Líquidos não estéreis: emulsões, soluções, suspensões e xaropes. Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal).	2569	14/07/2014	14/07/2016
19.570.720/0001-10	Hipolabor Farmacêutica LTDA	Recordati Industria Chimica e Farmaceutica Spa	VIA MEDIANA CISTERNA, CAMPO VERDE DI APRILIA (LT) APRILIA-4-04011	Itália	CBPF	Insumos farmacêuticos ativos obtidos por síntese: fenitoína sódica	3519	23/09/2013	23/09/2015
19.570.720/0001-10	Hipolabor Farmacêutica Ltda.	Hipolabor Farmacêutica Ltda.	Rodovia BR 262, Km 12,3 N.º. BAIRRO: Borges - Sabará	Brasil	CBPF	Sólidos: Cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos. Semi-sólidos: Cremes, géis e pomadas. Líquidos: Emulsões, soluções, suspensões e xaropes. Injetáveis: Soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal). Incluindo, ainda: Antibióticos não cefalosporínicos e não penicílicos: Comprimidos revestidos, pomadas, suspensões e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal). Produtos sujeitos ao controle especial: Cápsulas, comprimidos, soluções, suspensões e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).	2977	16/07/2012	15/07/2014
19.570.720/0001-10	Hipolabor Farmacêutica Ltda.	Laboratorio Sanderson S.A.	Calle Carlos Fernández nº 244, Comuna de San Joaquín	Chile	CBPF	Injetáveis: Soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização final). Incluindo, ainda: Produtos sujeitos a controle especial: Soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização final).	1586	12/04/2010	11/04/2012
19.570.720/0001-10	Hipolabor Farmacêutica Ltda.	Hipolabor Farmacêutica Ltda.	Rodovia BR 262, Km 12,3, Borges, Sabará	Brasil	CBPF	CANCELADA PELA RE Nº 2.498, DE 09/06/2011, DOU 13/06/2011.	3783	31/08/2009	30/08/2011
19.570.720/0001-10	Hipolabor Farmacêutica Ltda.	Hipolabor Farmacêutica Ltda.	Rodovia BR 262, Km 12,3, Borges, Sabará	Brasil	CBPF	CANCELADA PELA RE Nº 2.498, DE 09/06/2011, DOU 13/06/2011.	3510	17/08/2009	16/08/2011
NOVA BUSCA									

014712
day

Pato Branco/PR, 08 de junho de 2018.

Ofício nº 532/Lic.

À
DAMEDI - DAMBROS COMÉRCIO 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 faturamento imediato com liquidação total:

ITEM 548 (Metoclopramida 10 mg. compr.) da marca **BELFAR** para a marca **HIPOLABOR**, na Autorização de Fornecimento nº 825, 1111 e 1275 de 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

014745
aug**OFICIO 532 - TROCA DE MARCA - PR 046-2017 - ITEM 548 - AF 1111 1275 825**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao@damedl.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

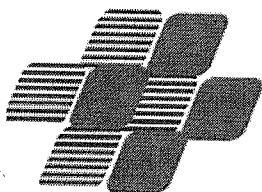
Assunto: OFICIO 532 - TROCA DE MARCA - PR 046-2017 - ITEM 548 - AF 1111 1275 825

Enviada em: 08/06/2018 | 08:39

Recebida em: 08/06/2018 | 08:39

OFICIO 532pdf 70.61 KB

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

--
Atenciosamente,

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

De: "JULIANE" <licitacao@damedl.com.br>**Enviada:** 2018/06/08 08:07:09**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Re: URGENTE!! ADITIVO

Bom dia, segue em anexo os registros do medicamentos Metoclopramida da marca Hipolabor para aceite.

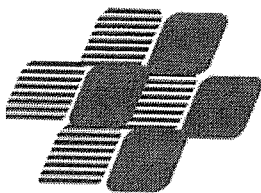
Em 08/06/2018 07:55, LICITACAO | CONIMS escreveu:

Bom dia, Juliane

Encaminhe para nós o registro da Anvisa e o Certificado de Boas Práticas para a marca que pretende trocar.

--

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: "JULIANE" <licitacao@damedl.com.br>**Enviada:** 2018/06/07 15:47:16**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Re: ADITIVO

Boa tarde, das autorizações pendentes podemos entregar da marca Hipolabor? pois a Belfar não tem nem previsão pra fabricar.

Em 07/06/2018 14:43, LICITACAO | CONIMS escreveu:

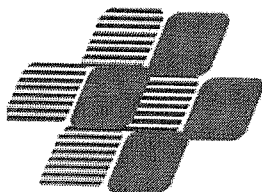
Boa tarde, Juliane

Sua solicitação segue para análise, contudo, independentemente do deferimento ou não para o reajuste informo que será deferido para pedidos emitidos a partir da data de vossa solicitação.

Portando para as Autorizações de Fornecimento citadas que encontra-se em atraso devem ser entregues nos respectivos valores da Adjudicação.

--

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

014746
veg

De: "JULIANE" <licitacao@damedj.com.br>

Enviada: 2018/06/07 12:08:27

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: ADITIVO

Bom dia, segue em anexo solicitação de reajuste de preços juntamente com notas fiscais.

Solicitamos com urgencia pois o mesmo encontra-se solicitado nas AF nº 1111/2018, 1275/2018, 825/2018.

Grata

--

Att.

JULIANE PALOSCHI ZUCOLOTO
Setor de Licitações
Damedj Dambros Comercio de Medicamentos Ltda
CNPJ 95.368.320/0001-05
Rua Paraná, 299, centro
Pato Branco - PR
Fone: 46-32204949

--
Att.

JULIANE PALOSCHI ZUCOLOTO
Setor de Licitações
Damedj Dambros Comercio de Medicamentos Ltda
CNPJ 95.368.320/0001-05
Rua Paraná, 299, centro
Pato Branco - PR
Fone: 46-32204949

--
Att.

JULIANE PALOSCHI ZUCOLOTO
Setor de Licitações
Damedj Dambros Comercio de Medicamentos Ltda
CNPJ 95.368.320/0001-05
Rua Paraná, 299, centro
Pato Branco - PR
Fone: 46-32204949

014747
wy**Solicitação de troca de marca - CONIMS - Pato Branco - PR**

De: ademir barbosa

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia: jose.vincios@drogafonte.com.br

Cópia oculta:

Assunto: Solicitação de troca de marca - CONIMS - Pato Branco - PR

Enviada em: 13/06/2018 | 09:49

Recebida em: 13/06/2018 | 09:49

Carta - Con... .pdf 425.29 KB

BPF PRATI -... .pdf 194.08 KB

PROTOCOLO_... .pdf 1.03 MB

CBPF Crista... .pdf 132.91 KB

CBPF WASSER... .pdf 1.69 MB

BROMOPRIDApdf 63.90 KB

CETOPROFENO... .pdf 567.06 KB

METRONIDAZO... .pdf 115.82 KB

Bom dia!

Prezado(a),

Venho por meio deste solicitar a troca de marca dos itens descritos em anexo, segue documentação para análise.

Gentileza confirmar recebimento do e-mail.

Att,

ADEMIR BARBOSA

AUX. ADMINISTRATIVO - FATURAMENTO

ademir.barbosa@drogafonte.com.br

www.drogafonte.com.br

/Drogafonte Drogafontedist (81) 2102-1819

Rua Barão de Baltha, 408. Várzea - Recife - PE | CEP: 50740-680

DROGAFONTE

35 ANOS
de existência

Recife, 12 de Junho de 2018.

A

Consórcio Intermunicipal de Saúde – Pato Branco/PR

Assunto: Solicitação de Troca de Marca


Cumprimentando-o cordialmente, a **Drogafonte Ltda**, vem por meio deste solicitar o vosso pronunciamento quanto à possibilidade da troca de marca do produto cotado para solucionarmos o processo de V. Senhoria, referente ao processo **descrito abaixo**, devido a problemas de produção do fabricante, Garantimos também que referente a questão de valor, à Vossa Senhoria não será prejudicada pois o valor não será alterado, não dando prejuízo para a prefeitura. Estaremos aguardando o prazo de vocês. Portanto, no momento estamos sem previsão de ressuprimento do nosso estoque. Segue, em anexo, os documentos regulatórios do produto sugerido.

Segue dados do produto:

AF. 1611

Item	Produto(s)	Marca Cotada	Marca Trocada	PROCESSO	NE
128	BROMOPRIDA 5MG/ML AMP 2ML	HIPOLABOR	WASSER FARMIA	PE 046/2017	1943
176	CETOPROFENO 100MG IM AMP 2ML	UNIÃO QUÍMICA	CRISTÁLIA	BP. Vencedor PE 046/2017	1943
556	METRONIDAZOL 500MG GEL. BIS 50GR C/10 APLIC.	SANVAL	PRATTI DONADUZZI	PE 046/2017	1943

Agrademos desde já a compreensão,


VICTOR HUGO
Gerente Faturamento
Drogafonte Ltda.



014749
wey



03560974000118	SCHERING-PLOUGH INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA	25351551369200710	0107755184	TOF-WATCH SX	80135010006
07330175000106	SURGICAL LINE -COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	25351290028201338	0080676185	CATETER EPIDURAL NEUROTERM	80410900023
04299232000143	SYMBIOSIS DIAGNOSTICA LTDA	25351078919201511	0076920187	Smart Test hCG SYM	80105220097
04299232000143	SYMBIOSIS DIAGNOSTICA LTDA	25351507607201125	0076985181	ANA HEP-2 IgG IPI SYM	80105220079
04299232000143	SYMBIOSIS DIAGNOSTICA LTDA	25351507620201175	0076982187	n-DNA IgG IPI SYM	80105220080
04718143000194	VR MEDICAL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	25351126519201501	0091767182	Sistema Micro Targeting Star Drive	80102511531
04718143000194	VR MEDICAL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	25351875001201614	0091755189	Eletrodos microTargeting Tungstênio	80102511684
04718143000194	VR MEDICAL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	25351875009201621	0091661187	Eletrodos microTargeting	80102511685
04718143000194	VR MEDICAL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	25351875025201658	0091764188	Eletrodos microTargeting Tungstênio Estéril	80102511686
04718143000194	VR MEDICAL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	25351875042201611	0091731181	Eletrodos microTargeting Estéril	80102511687

GERÊNCIA-GERAL DE TOXICOLOGIA

RESOLUÇÃO-RE Nº 424, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Toxicologia no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 599, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Aprovar os atos de avaliação toxicológica de produtos agrotóxicos, componentes e afins, identificados no anexo, com o respectivo resultado da análise.

Art. 2º A publicação do extrato deste informe de avaliação toxicológica não exime a requerente do cumprimento das demais avaliações procedidas pelos órgãos responsáveis pelas áreas de agricultura e de meio ambiente, conforme legislação vigente no país, aplicável ao objeto do requerimento.

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

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

GERÊNCIA-GERAL DE TOXICOLOGIA - GGTOX
DEFERIMENTOS
RAZÃO SOCIAL/CNPJ
MARCA COMERCIAL
NÚMERO DO PROCESSO
PETIÇÃO(ÕES)/EXPEDIENTE(S)
CLASSE TOXICOLÓGICA

Adama Brasil S.A./02.290.510/0001-76
Fludioxonil Técnico Milenia
25351.443194/2012-14

CLASSE III
FLUENSULFONE TÉCNICO

25351.747613/2013-92
5003 - Produto Técnico Novo - Avaliação toxicológica de produto com ingrediente ativo ainda não registrado no País, 1076244/13-2

CLASSE IV

BRA Defensivos Agrícolas Ltda./07.057.944/0001-44
Lavra
25351.061649/2013-10

5065 - Produto Formulado com base em Produto Técnico Equivalente, 0087369/13-1

CLASSE I

CROSS LINK CONSULTORIA E COMÉRCIO LTDA./67.148.692/0001-90
ACETAMIFRID SHCC TÉCNICO

25351.001964/2014-60
5041 - PRODUTO TÉCNICO EQUIVALENTE, 0002485/14-6

CLASSE III

FMC QUÍMICA DO BRASIL LTDA./04.136.367/0001-98

RHINO

25351.498209/2009-34
5002 - Produto Formulado - Avaliação toxicológica de produto com ingrediente ativo já registrado no País, 6461709/09-4

NÃO CLASSIFICADO

Nelly do Brasil Com. Imp. Exp. de Prod. Químicos Ltda./05.308.212/0001-54

DIFO TÉCNICO

25351.093543/2012-57
5041 - PRODUTO TÉCNICO EQUIVALENTE, 0133793/12-9

CLASSE I

Nortox S.A./75.263.400/0001-99

ATRAZINA MAX NORTOX

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 00012018022600132

25351.107359/2015-71
5065 - Produto Formulado com base em Produto Técnico Equivalente, 0153917/15-5

CLASSE III

Volcano Agrociencia Industria e Comercio de Defensivos Agrícolas Ltda./05.820.590/0001-12

Cartap Técnico Volcano

25351.697614/2009-17

5041 - Produto Técnico Equivalente, 878460/09-4

CLASSE III

RESOLUÇÃO-RE Nº 425, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Toxicologia no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 599, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Aprovar, no âmbito da Anvisa, a avaliação de resíduos dos produtos agrotóxicos, componentes e afins, conforme relação anexa.

Art. 2º A publicação do extrato desta avaliação de resíduos não exime a requerente do cumprimento das demais avaliações procedidas pelos órgãos responsáveis pelas áreas de agricultura e de meio ambiente, conforme legislação vigente no país, aplicável ao objeto do requerimento.

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

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

GERÊNCIA GERAL DE TOXICOLOGIA - GGTOX
DEFERIMENTOS
RAZÃO SOCIAL/CNPJ
MARCA COMERCIAL
NÚMERO DO PROCESSO
PETIÇÃO(ÕES)/EXPEDIENTE(S)

SYNGENTA PROTEÇÃO DE CULTIVOS LTDA./60.744.463/0001-90

AMPLIGO

25351.749922/2008-48
5021 - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA PARA ALTERAÇÃO DE DOSE PARA MAIOR NA APLICAÇÃO, 0195376/15-1

RESOLUÇÃO-RE Nº 426, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Toxicologia no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 599, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Publicar a desistência a pedido dos expedientes de agrotóxicos e afins, sob o nº. de expedientes constantes do anexo desta Resolução, nos termos do Art. 51 da Lei nº. 9.784 de 1999.

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

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

GERÊNCIA GERAL DE TOXICOLOGIA - GGTOX
DESISTÊNCIAS A PEDIDO DA EMPRESA
RAZÃO SOCIAL/CNPJ
MARCA COMERCIAL
NÚMERO DO PROCESSO
PETIÇÃO desistida/EXPEDIENTE desistido/expediente do pedido de desistência

UPL DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE INSUMOS AGROPECUÁRIOS S.A. / 02.974.733/0001-52

CELTA

25351.472030/2017-11

5065 - Produto Formulado com base em Produto Técnico Equivalente / 1746534/17-6 / 0027496/18-8

TRATTO

25351.472048/2017-13

5065 - Produto Formulado com base em Produto Técnico Equivalente / 1746548/17-6 / 0027492/18-5

TRIVIA

25351.472035/2017-44

5065 - Produto Formulado com base em Produto Técnico Equivalente / 1746513/17-3 / 0027497/18-6

DIRETORIA DE CONTROLE E MONITORAMENTO SANITÁRIOS

GERÊNCIA-GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA

RESOLUÇÃO-RE Nº 399, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016 e,

Considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação previstos em legislação vigente, para a área de Saneantes Domissanitários, resolve:

Art. 1º Indefinir o Pedido de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Saneantes Domissanitários da empresa constante no anexo.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Empresa: NUTRENZI TRATAMENTO DE ÁGUAS E EFLUENTES LTDA.
CNPJ: 02.823.156/0001-06

Endereço: Estrada SP 112 S/Nº Caixa Luz 211, Rio Verde Município: Aracolina da Serra - SP CEP: 18.190-000

Autorização de Funcionamento: 3.04.218-5
Expediente: 1374890/16-4
Linha(s): LÍQUIDOS

Motivo: Não cumprimento ao estabelecido na Resolução RDC nº 47/2013.

RESOLUÇÃO-RE Nº 410, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016,

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

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

014750
aug



ANEXO

EMPRESA: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ: 73.856.593/0001-66 - AUTORIZAMS: 1025685
 ENDEREÇO: RUA MITSUGORO TANAKA, Nº 145
 MUNICÍPIO: TOLEDO - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 1433313/17-9

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

EMPRESA: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ: 73.856.593/0001-66 - AUTORIZAMS: 1025685
 ENDEREÇO: RUA MITSUGORO TANAKA, Nº 145
 MUNICÍPIO: TOLEDO - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 1433227/17-2

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Penicilínicos); Comprimidos; Cápsulas; Póis Sólidos não estéreis; Comprimidos; Comprimidos; Revestidos; Cápsulas; Granulados; Póis

EMPRESA: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ: 73.856.593/0001-66 - AUTORIZAMS: 1025685
 ENDEREÇO: RUA MITSUGORO TANAKA, Nº 145
 MUNICÍPIO: TOLEDO - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 1433238/17-8

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis; Cremes; Geis; Pomadas

RESOLUÇÃO-RE Nº 428, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

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

Art. 1º Cancelar a Certificação de Boas Práticas de Fabricação da empresa constante no anexo, publicada pela Resolução RE nº 1.938, de 19 de julho de 2017, no Diário Oficial da União nº 140, de 24 de julho de 2017, Seção I, pág. 40 e suplemento da Seção I, pág. 28, conforme expediente nº 1784466/17-5.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO
ANEXO

Fabricante: Best Theratronics Limited
Endereço: 413 March Road - Ottawa, ON K2K 0E4 - Canadá
Solicitante: Eckert & Ziegler Brasil Comercial Ltda. CNPJ: 02.887.124/0001-66
Autorização de Funcionamento: 8.00.125-9 Expedientes: 0747121/14-1

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.

Motivo: A empresa Eckert & Ziegler Brasil Comercial Ltda. justifica que a solicitação do cancelamento do CBPF deve-se ao término de contrato comercial com a fabricante Best Theratronics Ltd.

RESOLUÇÃO-RE Nº 429, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

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

Art. 1º Conceder às empresas constantes no anexo a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem de Produtos para Saúde.

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.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO
ANEXO

Empresa: Ametech Trading Ltda CNPJ: 01.207.189/0001-50
Endereço: Avenida João Gualberto, 1673, Conjuntos 111 e 112 - Alto da Glória, Curitiba - PR CEP: 80030-001
Autorização de Funcionamento: 1.03.340-2 Expediente: 1415365/17-3

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem:

Produtos para Saúde

Empresa: D M C Distribuidora de Materiais Cirúrgicos Ltda CNPJ: 07.418.786/0001-00
Endereço: Avenida Santos Dumont, 2828-B Sala 707, Aldeota, Fortaleza - CE CEP: 80030-001
Autorização de Funcionamento: 8.03.048-2 Expediente: 2210391/16-1

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: DVX Comércio de Órteses e Próteses Ltda CNPJ: 16.888.191/0001-40
Endereço: C 01, Lote 1/12, Sala 218, Edifício Taguatinga Trade Center, Taguatinga, Brasília -DF CEP: 72010-010
Autorização de Funcionamento: 8.09.804-1 Expediente: 0008752/15-1

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: Faceparts Comércio de Materiais Cirúrgicos Ltda - EPP CNPJ: 19.871.422/0001-60
Endereço: Av. dos Mananciais 835, Salas 204 e 205, Bairro Taquara, Rio de Janeiro - RJ CEP: 22720-400
Autorização de Funcionamento: 8.11.166-4 Expediente: 0915435/15-3

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: Médica Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. CNPJ: 12.518.517/0003-18
Endereço: Rua Itororó, 223, Anexo 229 - Menino Deus, Porto Alegre - RS CEP: 90110-290
Autorização de Funcionamento: 8.13.735-2 Expediente: 0307762/17-4

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: Medicaleck Comércio de Produtos Médicos LTDA - EPP CNPJ: 12.035.062/0001-18
Endereço: Rua Rio Grande, 679, salas 1, 2 e 3, Centro, Esteio - RS CEP: 93265-050
Autorização de Funcionamento: 8.10.002-1 Expediente: 2383512/16-5

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: Zeiki Medical - Produtos Medicos Ltda CNPJ: 07.470.296/0001-53
Endereço: Avenida das Américas nº 7.899, Bloco 02, Salas 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315 e 316 - Barra Da Tijuca, Rio de Janeiro - RJ CEP: 22793-081
Autorização de Funcionamento: 8.03.531-0 Expediente: 0050331/13-2

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

RESOLUÇÃO-RE Nº 430, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO
ANEXO

Fabricante: Biotechni SAS
Endereço: 178 Avenue du Serpolet Zi Athelia 2, 13600, La Ciotat - França
Solicitante: Ortocir Ortopedia Cirurgia Ltda CNPJ: 60.856.937/0001-95
Autorização de Funcionamento: 1.03.148-0 Expediente: 2140532/17-8

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

Fabricante: Biomatlante S.A.
Endereço: 5 Rue Edouard Belin, ZA Les Quatre Nations, Vigneux de Bretagne 44360 - França
Solicitante: MDT Industria Comercio Importação e Exportação de Implantes SA CNPJ: 01.025.974/0001-02
Autorização de Funcionamento: 1.04.179-4 Expediente: 0981904/14-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:

Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Carbon Medical Technologies, INC.
Endereço: 1290 Hammond Road, Saint Paul, MN, 55110 - Estados Unidos da América
Solicitante: Teches Medical Importadora e Exportadora Ltda CNPJ: 02.736.166/0001-04
Autorização de Funcionamento: 1.04.080-0 Expediente: 0707420/14-4

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

Fabricante: Ferris MFG Corp.
Endereço: 5133 Northeast Parkway, Fort Worth, TX 76106 - Estados Unidos da América
Solicitante: Recomed Trading Ltda CNPJ: 01.575.704/0001-55
Autorização de Funcionamento: 1.03.622-7 Expediente: 0647759/15-3

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

Fabricante: Inmucor Inc.
Endereço: 3130, Gateway Drive, Norcross, GA 30071 - Estados Unidos da América
Solicitante: Fresenius Hemocare Brasil Ltda. CNPJ: 49.601.107/0001-84
Autorização de Funcionamento: 1.01.544-5 Expedientes: 0842409/13-8 e 0166181/17-7

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

Fabricante: Medelium Inc.
Endereço: 9 Parker, Suite 150 - Irvine, CA 92618 - Estados Unidos da América
Solicitante: Adapt Produtos Oftalmológicos Ltda - EPP CNPJ: 96.382.429/0001-60
Autorização de Funcionamento: 8.01.920-1 Expediente: 0261762/14-5

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

Fabricante: MIPM Mammendorfer Institut Fuer Physik und Medizin GmbH
Endereço: Oskar-von-Miller Strasse 6, 82291, Mammendorf - Bavaria - Alemanha
Solicitante: Emergo Brazil Import Importação e Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda - ME CNPJ: 04.967.408/0001-98
Autorização de Funcionamento: 8.01.175-8 Expediente: 0238022/13-6

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.

Fabricante: Optimed Medizinische Instrumente GmbH
Endereço: Ferdinand-Porsche-Strasse 11 - Ettlingen, 76275 - Alemanha
Solicitante: Grifols Brasil Ltda CNPJ: 02.513.899/0001-71
Autorização de Funcionamento: 8.01.348-6 Expediente: 1780272/17-5

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

Fabricante: Orthomed SAS
Endereço: Zac de St Esteve, 06640, ST Jeannet - França
Empresa Solicitante: Ortocir - Ortopedia e Cirurgia Ltda. CNPJ: 60.856.937/0001-95
Autorização de Funcionamento: 1.03.148-0 Expedientes: 0630062/12-6 e 1677001/17-3

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

Empresa: REM Industria e Comercio Ltda. CNPJ: 47.334.701/0006-35
Endereço: Rua Columbus, 282, 1º andar, Vila Leopoldina, São Paulo - SP CEP: 05304-010


Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 00012018022600133


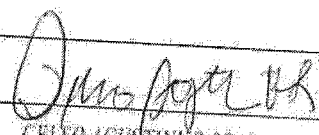
Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

PETIÇÃO
(Somente para peticionamento manual)

Nome da Empresa: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA	
CNPJ: 73.856.593/0001-66	
Identifique a Modalidade de Petição: <input type="checkbox"/> Petição Primária <input checked="" type="checkbox"/> Petição Secundária	Nº do Processo: (Somente para petição secundária)
Código e Assunto de Petição: 7328 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SEMISSOLIDOS NÃO ESTÉREIS	
Nº de folhas apresentadas neste ato: (Exclua esta folha de rosto) 18	Nº do Expediente: (Preenchimento Exclusivo da Anvisa)
Gerência-Geral, Gerência ou Unidade a que se destina: COORDENAÇÃO DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS - COIME/GGFFIS	

Observações:
PEDIDO DE RENOVAÇÃO DA CERTIFICAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO E CONTROLE PARA A ÁREA DE SEMISSÓLIDOS NÃO ESTÉREIS.



Tolco, 07/07/2017 Local e data	 DR. LÚCIO DONADUZZI Farmacêutico Bioquímico - CRF 582	 CELSO AGOSTINHO PRATI CPF: 336.841.549-20
	Assinatura do Responsável Técnico	Assinatura do Responsável Legal ou seu Representante

014752

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - CNPJ 06.870.4
 Av. Passado Fúria Passa, 114 - São José do Rio Preto - SP - CEP 13030-900 - Fone: (13) 314-9414 Fax: (13) 314-9415

Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 07582102181600040377-2; Data: 21/02/2018 16:18:58

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGN27595-4XOB
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

PETIÇÃO
(Somente para peticionamento manual)

Nome da Empresa: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	
CNPJ: 73.856.593/0001-66	
Identifique a Modalidade de Petição: <input type="checkbox"/> Petição Primária <input checked="" type="checkbox"/> Petição Secundária	Nº do Processo: (Somente para petição secundária)
Código e Assunto de Petição: 768 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS	
Nº de folhas apresentadas neste ato: (Exclua da esta folha de rosto) 18 A	Nº do Expediente: (Preenchimento Exclusivo da Anvisa)
Gerência-Geral, Gerência ou Unidade a que se destina: COORDENAÇÃO DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS - COIME/GGFIS	

Observações:
 PEDIDO DE RENOVAÇÃO DA CERTIFICAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO E CONTROLE PARA A ÁREA DE SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS.



Feito em: 07/07/2017
Local e data

[Handwritten Signature]
 PRATI DONADUZZI
 Promissário de Registro - CPF 4312
 Assinatura do Responsável Técnico

[Handwritten Signature]
 ELSON AGUSTINHO PRATI
 CPF: 336.841.549-20
 Assinatura do Responsável Legal ou seu Representante

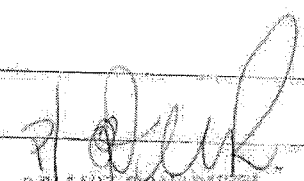
PETIÇÃO
(Somente para peticionamento manual)

Nome da Empresa: PRATI DONADUZZI & CIA LIDA	
CNPJ: 73.856.593/0001-66	
Identifique a Modalidade de Petição:	Nº do Processo: (Somente para petição secundária)
<input type="checkbox"/> Petição Primária <input checked="" type="checkbox"/> Petição Secundária	
Código e Assunto de Petição:	
7327 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de LÍQUIDOS NÃO ESTEREIS	
Nº de folhas apresentadas neste ato: (Exclua esta folha de rosto)	Nº do Expediente: (Preenchimento Exclusivo da Arquivo)
Gerência-Geral, Gerência ou Unidade a que se destina: COORDENAÇÃO DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS - COIME/GGFIS	

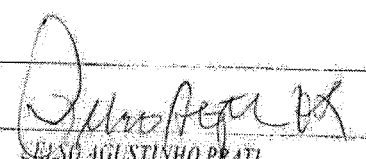
Observações:
 PEDIDO DE RENOVAÇÃO DA CERTIFICAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO E CONTROLE PARA A ÁREA DE LÍQUIDOS NÃO ESTÉREIS.



Toleda: 07/07/2017
 Local e data


 DR. LUIZ DONADUZZI
 Farmacêutico Especialista - CRF 6443

Assinatura do Responsável Técnico


 WILSON AGOSTINHO PRATI
 CPF: 336.841.549-20

Assinatura do Responsável Legal ou seu Representante

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Eptácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **21/02/2018 16:42:27 (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 **DROGAFONTE LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 918530

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **21/02/2019 16:18:58 (hora local)**.

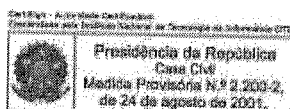
¹**Código de Autenticação Digital:** 07582102181600040377-1 a 07582102181600040377-3

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bcec8bba208ccf54db93a220484567dbeba1d355bbe50a0cc0a018ef108604b5cbf62768ca46b6c3b5bea95
15d1a1fc45454dd4a7b98feae1cd6ff98b28628b4



014755
CUC

Nº 34, segunda-feira, 22 de fevereiro de 2016

Diário Oficial da União - Suplemento

ISSN 1677-7042

51



RESOLUÇÃO - RE Nº 432, DE 18 DE FEVEREIRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidência da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso IV do art. 151 e no inciso I, § 1º do art. 54 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 03 de fevereiro de 2016, publicada no DOU de 05 de fevereiro 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 Indefinir o(s) Pedido(s) de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos da(s) empresa(s) constante(s) no anexo.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Catalyst Germany Schorndorf GmbH
Endereço: Steinbeisstrasse 1 und 2, 74614 Schorndorf
País: Alemanha
Empresa solicitante: Athive Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 15.800.545/0001-50
Autorização de Funcionamento: 1.09.860-7
Expediente(s): 0638154/15-2
Produtos: Sólidos não esteréis
Motivo: Em atendimento ao art. 11 da RDC nº 204/2005, não apresentação das avaliações de risco solicitadas nos itens 3 e 4 da notificação de existência nº 08043715-9.

RESOLUÇÃO - RE Nº 435, DE 18 DE FEVEREIRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidência da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso IV do art. 151 e no inciso I, § 1º do art. 54 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 03 de fevereiro de 2016, publicada no DOU de 05 de fevereiro de 2016;

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Abata Pharmaceuticals GmbH
Endereço: Galliesstrasse 8, 04056 Zeitzam
País: Alemanha
Empresa solicitante: UCB Biopharma S.A.
CNPJ: 64.711.500/0001-14
Autorização de Funcionamento: 1.02.361-9
Expediente(s): 022728/15-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos
Sólidos não esteréis: comprimidos revestidos (tablets)

Empresa Fabricante: AndersonBioscan Incorporated
Endereço: 4545 Assembly Drive, Rockford, Illinois 61109-3061
País: Estados Unidos da América
Empresa solicitante: Biomarin Brasil Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 08.002.760/0001-34
Autorização de Funcionamento: 1.07.333-4
Expediente(s): 0648018/15-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos
Produtos esteréis: embalagem secundária

Empresa Fabricante: Baxter Healthcare Corporation
Endereço: 911 North Davis Avenue, Cleveland, Mississippi, 38722
País: Estados Unidos da América
Empresa solicitante: Celitis Brasil Ltda.
CNPJ: 02.513.899/0001-71
Autorização de Funcionamento: 1.05.641-7
Expediente(s): 1087194/15-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos
Produtos esteréis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal)

Empresa: Geolab Indústria Farmacêutica S/A
CNPJ: 03.485.572/0001-04
Endereço: Via Primavera 1B, Quadra 08-B, Lotes 01 a 08, DAIA
Município: Anápolis
UF: GO
CEP: 75131-600
Autorização de Funcionamento: 1.05.432-2
Expediente(s): 0670929/15-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos
Líquidos não esteréis: elixires, emulsões, soluções, suspensões e xaropes

Empresa Fabricante: GP. Grenzach Produktions GmbH
Endereço: Emil-Barrett-Strasse 7, D-79639, Grenzach-Wyhlen
País: Alemanha
Empresa solicitante: Sandoz do Brasil Indústria Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 61.286.647/0001-16
Autorização de Funcionamento: 1.00.047-2
Expediente(s): 0955013/14-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos
Produtos esteréis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica)

Empresa Fabricante: Janssen Biologics (Ireland)
Endereço: Barnahely Ringaskiddy, Co. Cork
País: Irlanda
Empresa solicitante: Janssen-Cilag Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 51.780.468/0001-87
Autorização de Funcionamento: 1.01.236-1
Expediente(s): 0497331/13-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: daratumumab, golimumab, siltuximab e ustekinumab

Empresa Fabricante: Pharmathen Internacional SA
Endereço: Industrial Park Sapop Rodopi Park, Block Nº 5/Rodopi, 69300
País: Grécia
Empresa solicitante: Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A.
CNPJ: 60.650.463/0001-91
Autorização de Funcionamento: 1.00.573-9
Expediente(s): 1089165/15-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos
Sólidos não esteréis: cápsulas

Empresa Fabricante: Pharmathen Internacional SA
Endereço: Industrial Park Sapop Rodopi Park, Block Nº 5/Rodopi, 69300
País: Grécia
Empresa solicitante: Biocimética Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 53.162.095/0001-06
Autorização de Funcionamento: 1.01.213-1
Expediente(s): 1089179/15-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos
Sólidos não esteréis: cápsulas

Empresa Fabricante: Productos Científicos, S.A. de C.V.
Endereço: Nicolás San Juan No. 1046, Del Valle, Benito Juárez, Distrito Federal, C.P. 03100, Cidade do México
País: México
Empresa solicitante: Produtos Farmacêuticos Miller Roux
CNPJ: 33.388.182/0001-79
Autorização de Funcionamento: 1.00.397-1
Expediente(s): 0750944/15-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos
Produtos esteréis: hormônios (injetável); suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica)

Empresa Fabricante: Sanofi S.P.A.
Endereço: Località Valcarnola, 03012, Anagni (PR)
País: Itália
Empresa solicitante: Sanofi-Aventis Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 09.685.377/0001-57
Autorização de Funcionamento: 1.01.300-3
Expediente(s): 0712802/15-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos
Sólidos não esteréis: cápsulas (tablets) e comprimidos revestidos

RESOLUÇÃO - RE Nº 436, DE 18 DE FEVEREIRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidência da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso IV do art. 151 e no inciso I, § 1º do art. 54 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 03 de fevereiro de 2016, publicada no DOU de 05 de fevereiro de 2016;

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

Art. 1º Cancelar a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos da empresa constante no anexo, publicada pela Resolução RE nº 3.586, de 12 de setembro de 2014, no Diário Oficial da União nº 177, de 15 de setembro de 2014, Seção 1, pag. 90 e em suplemento, págs. 198 a 200, conforme expediente 1082814/15-1.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: Ophthalunos S.A.
CNPJ: 61.129.409/0001-05
ENDEREÇO: Rua José Nhandu, 111
Nº: 471
BARRIO: Jabucaira
CEP: 04349-030
MUNICÍPIO: São Paulo
UF: SP
Autorização de Funcionamento nº: 1.01724-7
Expediente(s): 25351-532522013-00
Certificado de Boas Práticas para at(s) Limite(s) de Produção/ Forma(s) Farmacêutica(s):
Produtos esteréis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume (com esterilização terminal), Soluções Parenterais de Pequeno Volume (com esterilização terminal), Suspensões Parenterais de Pequeno Volume (com esterilização terminal)
Motivo: Em atendimento ao Art. 10 da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 172/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação em relação aos artigos 11 (inciso X), 12 (§ 3º), 13 (§ 3º incisos III, IV e V), 25, 26, 42, 61, 77 (inciso X), 87 (§ 1º), 104, 106 (parágrafo único), 283 (§ 3º inciso IV), 288, 304, 307, 317, 329, 334, 353, 357, 486 (inciso V) e 491.

RESOLUÇÃO - RE Nº 437, DE 18 DE FEVEREIRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidência da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso IV do art. 151 e no inciso I, § 1º do art. 54 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 03 de fevereiro de 2016, publicada no DOU de 05 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 atuação 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: Conflua Farmacos Químicos Farmacêuticos Ltda.
CNPJ: 04.234.67/0001-51
Endereço: Rodovia Japurá Litorânea, KM 13, 7A, Pombal, Paraíba
Município: Japurá
UF: PB
CEP: 51397-000
Autorização de Funcionamento: 1.01.288-8
Expediente(s): 0510637/15-8; 0513080/15-9; 0509509/15-3 e 0413648/15-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos
Sólidos não esteréis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos, granulados, implantes e póis
Sólidos não esteréis: cristais; comprimidos; comprimidos revestidos
Semissólidos não esteréis: cremes, géis e pomadas
Líquidos não esteréis: elixires, emulsões, xaropes, soluções, suspensões, amálgams e xaropes
Produtos esteréis: líquidos não esteréis; póis esteréis; póis injetáveis; soluções (com esterilização terminal); soluções (com preparação asséptica); soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica)
Produtos esteréis: cristais; póis injetáveis; soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica)

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102016022200051

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

014756
cel



Empresa: Estrelita Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda	CNPJ: 04.414.346/01001-02
Endereço: Avenida Industrial, 863 - Centro	
Município: Itaipava	UF: RJ
CEP: 22781-110	
Autorização de Funcionamento: 1.00.029-0	Expediente(s): 0756482/15-1
Expediente(s): 0756498/15-8 e 0756509/15-7	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos	
Produtos não esteréis: injeções	

Empresa: GlaxoSmithKline Brasil Ltda	CNPJ: 33.247.743/0001-10
Endereço: Estrada dos Bandeirantes, 8464 - Jacarepaguá	
Município: Rio de Janeiro	UF: RJ
CEP: 22781-110	
Autorização de Funcionamento: 1.00.107-1	Expediente(s): 0756482/15-1, 0756498/15-8 e 0756509/15-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos	
Líquidos não esteréis: elixires, emulsões, soluções, suspensões e xaropes	
Semi-sólidos não esteréis: cremas e pomadas	
Produtos esteréis: embalagem secundária	

Empresa Fabricante: N.V. Organon	
Endereço: Kloosterstraat 6, 5349 AB Oss	
País: Holanda	
Empresa Solícitante: Merck Sharp e Dohme Farmas S.A. Solutia Ltda	CNPJ: 45.987.013/0001-34
Endereço: Rua do Acaçá, 100 - Centro	
Município: São Paulo	UF: SP
CEP: 04.207-000	
Autorização de Funcionamento: 1.00.029-0	Expediente(s): 0622738/15-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos	
Sólidos não esteréis hormonais: anéis e comprimidos revestidos	

RESOLUÇÃO - RE Nº 438, DE 18 DE FEVEREIRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidente da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso III do art. 151 e no inciso I, § 1º do art. 54 do Regulamento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 03 de fevereiro de 2016, publicada no DOU de 05 de fevereiro de 2016, e ainda amparado pela resolução nº 61, de 19 de março de 2004, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento de Empresa prestadora de serviço de importação por conta e ordem de terceiro detentor de registro na ANVISA 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

ANEXO

MATRIZ
EMPRESA: SERTRADING SERVIÇOS, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA
AUTORIZ/MS: 9.07444-3
CNPJ: 04.780.793/0001-60
PROCESSO Nº. 25759.833833/2016-01 (1201368/16-4)
ENDEREÇO: AV. JUSCELINO KUBITSCHKEK, Nº 1.830 - 12º AN-DAR - SALA 2.
BAIRRO: ITAIM BIBI
MUNICÍPIO: SÃO PAULO
UF: SP
CEP: 04.543-9000
ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Prestação de serviço de importação por conta e ordem de terceiro detentor de produto regularizado na ANVISA - Medicamentos e de Matérias-primas com emprego na indústria farmacêutica.

MATRIZ
EMPRESA: SERTRADING SERVIÇOS, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA
AUTORIZ/MS: 9.07444-3
CNPJ: 04.780.793/0001-60
PROCESSO Nº. 25759.833833/2016-16 (1201398/16-6)
ENDEREÇO: AV. JUSCELINO KUBITSCHKEK, Nº 1.830 - 12º AN-DAR - SALA 2.
BAIRRO: ITAIM BIBI
MUNICÍPIO: SÃO PAULO
UF: SP
CEP: 04.543-9000
ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Prestação de serviço de importação por conta e ordem de terceiro detentor de produto regularizado na ANVISA - Cosméticos, Perfumes e Produtos de Higiene.

MATRIZ
EMPRESA: SERTRADING SERVIÇOS, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA
AUTORIZ/MS: 9.07445-7
CNPJ: 04.780.793/0001-60
PROCESSO Nº. 25759.834850/2016-59 (1203163/16-1)

ENDEREÇO: AV. JUSCELINO KUBITSCHKEK, Nº 1.830 - 12º AN-DAR - SALA 2.
BAIRRO: ITAIM BIBI
MUNICÍPIO: SÃO PAULO
UF: SP
CEP: 04.543-9000
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviço de importação por conta e ordem de terceiro detentor de produto regularizado na ANVISA - Saneantes Domissanitários.

MATRIZ
EMPRESA: SERTRADING SERVIÇOS, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA
AUTORIZ/MS: 9.07446-1
CNPJ: 04.780.793/0001-60
PROCESSO Nº. 25759.833872/2016-43 (1201414/16-1)
ENDEREÇO: AV. JUSCELINO KUBITSCHKEK, Nº 1.830 - 12º AN-DAR - SALA 2.
BAIRRO: ITAIM BIBI
MUNICÍPIO: SÃO PAULO
UF: SP
CEP: 04.543-9000
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviço de importação por conta e ordem de terceiro detentor de produto regularizado na ANVISA - produtos para saúde e para diagnóstico 'in vitro'.

RESOLUÇÃO - RE Nº 439, DE 18 DE FEVEREIRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidente da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso IV do art. 151 e no inciso I, § 1º do art. 54 do Regulamento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 03 de fevereiro de 2016, publicada no DOU de 05 de fevereiro de 2016;

considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de produtos para a saúde, 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.

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: Endotec Produtos Médicos Ltda	CNPJ: 09.586.279/0003-73
Endereço: Avenida Borges de Medeiros, 2500 - Praia de Belas	
Município: Porto Alegre	UF: RS
CEP: 90110-150	
Autorização de Funcionamento: 8.16.983-7	Expediente(s): 0721337/15-1
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem	
Produtos: para Saúde	

Empresa: Medicall Produtos Hospitalares Ltda	CNPJ: 09.586.279/0001-81
Endereço: Avenida Afonso Pena, nº 2440, sala 144 - Centro	
Município: Campo Grande	UF: MS
CEP: 79002-007	
Autorização de Funcionamento: 8.04.692-2	Expediente(s): 0383691/15-1
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem	
Produtos: para Saúde	

Empresa: Synchron-Heart Comércio e Representações Ltda	CNPJ: 02.053.126/0001-50
Endereço: Av. Francisco Sales, 329 - São Rôs - Floresta	
Município: Belo Horizonte	UF: MG
CEP: 30150-220	
Autorização de Funcionamento: 8.03.627-2	Expediente(s): 0683041/15-2
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem	
Produtos: para Saúde	

RESOLUÇÃO - RE Nº 440, DE 18 DE FEVEREIRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidente da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso IV do art. 151 e no inciso I, § 1º do art. 54 do Regulamento Interno da ANVISA, aprovada nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 03 de fevereiro de 2016, publicada no DOU de 05 de fevereiro de 2016;

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Abent Biopharm (Hanselma) Co. Ltd	
Endereço: # 198, 12th Street East, Hanzhou 310018	
País: China	
Empresa Solícitante: Abent S/A	CNPJ: 50.248.780/0001-61
Autorização de Funcionamento: 1.00.717-7	Expediente(s): 0824599/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde	
Produtos para diagnóstico de uso <i>in vitro</i> das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 26, de 26 de agosto de 2015.	

Empresa Fabricante: Draeger Medical Systems, Inc.	
Endereço: 8 Tech Drive, Haverhill, MA	
País: Estados Unidos da América	
Empresa Solícitante: Dinger Indústria e Comércio Ltda	CNPJ: 02.555.707/0001-28
Autorização de Funcionamento: 1.04.073-7	Expediente(s): 0393509/15-1
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.	

Empresa: Dentoflex Com. e Ind. de Materiais Odontológicos Ltda	CNPJ: 04.124.636/0001-95
Endereço: Rua Lino Coutinho, 634 - Jd. Itaipava	
Município: São Paulo	UF: SP
CEP: 04.207-000	
Autorização de Funcionamento: 8.01.093-3	Expediente(s): 0623265/15-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde	
Materiais de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.	

Empresa Fabricante: General Meditech Inc.	
Endereço: South Office 4/F, Khezi Rd, 1st, West Seien Park, Nanshan, Shenzhen, Guang-dong	
País: China	
Empresa Solícitante: Endobras Comércio, Importação e Exportação de Equipamentos Médicos Ltda	CNPJ: 07.427.470/0001-85
Autorização de Funcionamento: 8.03.329-1	Expediente(s): 1149969/15-9
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.	

Empresa: NPJ Indústria e Comércio de Produtos Odontológicos Ltda - FPP	CNPJ: 14.792.600/0001-73
Endereço: Rua Marechal Juscelino, 1058 - Sabiá	
Município: Anápolis	UF: PR
CEP: 83.708-072	
Autorização de Funcionamento: 8.16.234-2	Expediente(s): 0783991/15-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde	
Materiais de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.	

Empresa Fabricante: Innovamedical S.A.S. a Beyhima Dental Company	
Endereço: 130 Ave Jean de Luttre de Tassone, B.P. 177, C/edex 9, 13236 - Marsella	
País: França	
Empresa Solícitante: Beedman Coulter do Brasil Comércio e Importação de Produtos de Laboratório Ltda	CNPJ: 42.160.813/0001-44
Autorização de Funcionamento: 1.00.531-3	Expediente(s): 0652897/15-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde	
Produtos para diagnóstico de uso <i>in vitro</i> da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 26, de 26 de agosto de 2015.	

Empresa Fabricante: Leica Biosystems Newcasttle Ltd	
Endereço: Millgate Business Park West, Beacon Lane - NE12 5EW - Newcastle Upon Tyne - Newcastle	
País: Reino Unido	
Empresa Solícitante: Laitaj do Brasil Importação e Comércio Ltda	CNPJ: 52.301.456/0001-13
Autorização de Funcionamento: 8.03.379-9	Expediente(s): 0978366/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde	
Produtos para diagnóstico de uso <i>in vitro</i> da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 26, de 26 de agosto de 2015.	

Empresa: Mazon Instrumental Cirúrgico Indústria Ltda	CNPJ: 59.650.556/0001-76
Endereço: Avenida João Basílio, 572 - Pa. Ind. Pfeiffer Fernandes	
Município: Guanabara	UF: SP
CEP: 07.174-060	
Autorização de Funcionamento: 1.02.430-7	Expediente(s): 0269288/15-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde	
Materiais e 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.	

Empresa Fabricante: Medical Components INC DBA Medcomp	
Endereço: 1499 Delp Drive - Hanleyville, PA 19438	
País: Estados Unidos da América	
Empresa Solícitante: Medcomp Brasileira Ltda	CNPJ: 07.620.541/0001-24
Autorização de Funcionamento: 1.03.123-1	Expediente(s): 0330691/15-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde	
Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.	

014757
ucj



ANEXO

EMPRESA: ANDROMEDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA NEREU RAMOS, Nº 1675
BAIRRO: UNIVERSITARIO CEP: 89812111 - CHAPECÓ/SC
CNPJ: 13.568.558/0001-10
PROCESSO: 25351.090020/2012-91
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação de declaração emitida pela autoridade competente ou a cópia do ato público que originou a alteração, conforme o disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

Total de Empresas: 1

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.286, DE 25 DE AGOSTO 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 Sanesantes Domissanitários, resolve:

Art. 1º Conceder à empresa constante no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Sanesantes Domissanitários.

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA
MOUTINHO

ANEXO

Table with 2 columns: Field (Empresa, Endereço, Município, etc.) and Value (Vie Pharma Indústria e Comércio Ltda, Rua Geraldo Raso, etc.)

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.287, DE 25 DE AGOSTO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, inciso III, e o art. 54, inciso I, parágrafo 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016, e ainda amparado pela Resolução nº 346, de 16 de dezembro de 2002, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento de Empresa prestadora de serviço de Armazenagem em Recinto Alfandegado, 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

ANEXO

FILIAL
EMPRESA: ELOG S/A
AUTORIZ/MS: 9.90767-1
CNPJ: 60.526.977/0031-94
PROCESSO Nº: 25759.974097/2016-96 (1459409/16-9)
ENDEREÇO: RODÓVIA ANHANGUERA S/N - KM 100,5
BAIRRO: BOA VISTA
MUNICÍPIO: CAMPINAS
CEP: 06460-000
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviço de armazenagem de produtos sob vigilância sanitária: medicamentos e substâncias sob controle especial (Port. 344/98).

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.303, DE 26 DE AGOSTO 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

Table with 2 columns: Field (Empresa Fabricante, Endereço, País, etc.) and Value (Bristol Myers Squibb de Mexico, S.R.L., Calzada de Tlalpa, 2996, Colonia Ejido De Santa Ursula, Coapa, Coyoacán, México - DF)

Table with 2 columns: Field (Empresa, Endereço, Município, etc.) and Value (Wasser Farmia Ltda, Rua José Bonifácio, 29 - Todos os Santos, Rio de Janeiro, RJ)

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.304, DE 26 DE AGOSTO DE 2016

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA
MOUTINHO

ANEXO

Table with 2 columns: Field (Empresa, Endereço, Município, etc.) and Value (Distribuidora de Produtos Farmacéuticos Hospitares Ltda, Rua Rodolfo Clermont, 40 - Passagem São José, Maringá, Paraná)

Table with 2 columns: Field (Empresa, Endereço, Município, etc.) and Value (Pello Hospitalar Ltda, Rua Governador Ney Braga, 4335, Zann 1, Umuarama, PR)

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.305, DE 26 DE AGOSTO 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

Table with 2 columns: Field (Empresa Fabricante, Endereço, País, etc.) and Value (Baxter Oncology GmbH, Kanstrasse 2, 33790 Halle/ Westfalen, Alemanha)

Table with 2 columns: Field (Empresa Fabricante, Endereço, País, etc.) and Value (Baxter Oncology GmbH, Kanstrasse 2, 33790 Halle/ Westfalen, Alemanha)

Table with 2 columns: Field (Empresa Fabricante, Endereço, País, etc.) and Value (Janssen Pharmaceutica NV, Lanmerdries 55, B-2250, Olen, Bélgica)

Table with 2 columns: Field (Empresa Fabricante, Endereço, País, etc.) and Value (Laphal Industries, 248 avenue de la Victoire, Roussel, 13106, França)

Table with 2 columns: Field (Empresa Fabricante, Endereço, País, etc.) and Value (Orion Corporation, Orion Pharma Espoo Site, Oriontie 1, 02200 Espoo, Finlândia)

Table with 2 columns: Field (Empresa, Endereço, Município, etc.) and Value (White Martins Gases Industriais do Norte Ltda, Rodovia Augusto Montenegro KM 12, S/Nº, Colônia Pinheiro (Itanambi), Bahia)

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.306, DE 26 DE AGOSTO 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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BROMOGEX

Nome da Empresa Detentora do Registro	WASSER FARMA LTDA	CNPJ	01.564.260/0001-52
Processo	25351.037447/0111	Categoria Regulatória	
Nome do Produto	BROMOGEX	Registro	145870004
Princípio Ativo	BROMOPRIDA		
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES		
Parecer Público	-	Bula Paciente	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/Authorization=Guest)

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1458700040016	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/06/2002	48 meses
Princípio Ativo	BROMOPRIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> WASSER FARMA LTDA - 01.564.260/0001-52 - RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL 				

014759

Cuy

Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1458700040024	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/06/2002	48 meses
Princípio Ativo	BROMOPRIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • WASSER FARMA LTDA - 01.564.260/0001-52 - RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL 				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Apresentação fracionada	Não				

18/05/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

014760

wy

Voltar

014761
wey

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Resultado da Consulta de Produtos

Nome do Produto	Princípio Ativo	Registro	Processo	Nome da Empresa Detentora do Registro - CNPJ	Situação	Vencimento
<input checked="" type="checkbox"/> BROMOGEX	BROMOPRIDA	145870004	25351.037447/0111	WASSER FARMA LTDA - 01.564.260/0001- 52	Válido	06/2022

[Exportar para Excel \(\)](#) [Voltar \(\)](#)

Consultas / Medicamentos / Detalhes

Detalhe do Produto: CETOPROFENO

Nome da Empresa	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.		
CNPJ	44.734.671/0001-51	Autorização	1002981
Nome Comercial	CETOPROFENO		
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS		
Registro	102980276		
Processo	25351.011233/01-33		
Vencimento do Registro	05/2021		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ML SOL INJ IM CX 6 AMP VD AMB X 2 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	1	14/05/2001
Validade	24 meses	Registro	1029802760019
Princípio Ativo	CETOPROFENO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - ITAPIRA - BRASIL CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA - SÃO PAULO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRA VENOSO		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ML SOL INJ IM CX 24 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	2	14/05/2001
Validade	24 meses	Registro	1029802760027

Princípio Ativo	CETOPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - ITAPIRA - BRASIL CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA - SÃO PAULO - BRASIL <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRA VENOSO
IFA único	Sem IFA Cadastrado
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não


Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ML SOL INJ IM CX 48 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	3	14/05/2001
Validade	24 meses	Registro	1029802760035
Princípio Ativo	CETOPROFENO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR 		
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - ITAPIRA - BRASIL CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA - SÃO PAULO - BRASIL <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRA VENOSO		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		

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

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ML SOL INJ IM CX 36 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	4	14/05/2001
Validade	24 meses	Registro	1029802760043
Princípio Ativo	CETOPROFENO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA 		
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - ITAPIRA - BRASIL CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA - SÃO PAULO - BRASIL <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
<input type="button" value="Voltar"/>			

Consultas Medicamentos Medicamentos

[ANVISA - AGENCIA NACIONAL DE VIGILANCIA SANITARIA](#)



		Detalhe do Produto: METRONIDAZOL	
Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66
Processo	25351.039330/0136	Categoria Regulatória	
Nome do Produto	METRONIDAZOL	Registro	125680043
Princípio Ativo	METRONIDAZOL	Vencimento do registro	05/02/2002
Classe Terapêutica	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS	Medicamento de referência	-
Parecer Público	-	ATC	
		Bula Profissional	

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/G GEL VAG CX 50 BG ALX 50 G + APLIC (EMB HOSP) 21MG	1256800430011	GELEIA VAGINAL	05/02/2002	24 meses
Princípio Ativo	METRONIDAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BSNAGA DE ALUMINIO Secundária - CAIXA DE PAPELÃO 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL 				
Via de Administração	VAGINAL				

014786
wey

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE			
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica			
Destinação	Comercial			
Apresentação fracionada	Não			
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação
2	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + APLIC <small>ATIVA</small>	1256800430021	GELEIA VAGINAL	05/02/2002
Princípio Ativo	METRONIDAZOL			
Complemento Diferencial da Apresentação				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 			
Local de Fabricação	• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL			
Via de Administração	VAGINAL			
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE			
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica			
Destinação	Comercial			
Apresentação fracionada	Não			
N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação

		Publicação			
3	100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC (EMB HOSP) 	05/02/2002 24 meses			
	1256800430038	GELEIA VAGINAL			
Princípio Ativo	METRONIDAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL 				
Via de Administração	VAGINAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC 	1256800430046	GELEIA VAGINAL	05/02/2002	24 meses
Princípio Ativo	METRONIDAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				

014787



• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL

Local de Fabricação	VAGINAL
Via de Administração	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Conservação	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de prescrição	Comercial Institucional
Destinação	Não
Apresentação fracionada	

Voltar

014788
wey

014789
avej**Re: Solicitação de troca de marca - CONIMS - Pato Branco - PR**

De: ademir barbosa
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia: jose.vinicios@drogafonte.com.br
Cópia oculta:
Assunto: Re: Solicitação de troca de marca - CONIMS - Pato Branco - PR
Enviada em: 13/06/2018 | 14:18
Recebida em: 13/06/2018 | 14:18
 CBPF-CRISTA... .pdf 271.64 KB

Boa tarde!

Prezado(a),

Conforme solicitado por contato telefônico, segue em anexo CBPF da CRISTÁLIA atualizado.

Att,

ADEMIR BARBOSA

AUX. ADMINISTRATIVO - FATURAMENTO

ademir.barbosa@drogafonte.com.br

www.drogafonte.com.br

/Drogafonte Drogafontedist (81) 2102-1819

Rua Barão de Bonito, 405. Várzea - Recife - PE | CEP: 50740-080



Em 13 de junho de 2018 09:49, ademir barbosa <ademir.barbosa@drogafonte.com.br> escreveu:

Bom dia!

Prezado(a),

Venho por meio deste solicitar a troca de marca dos itens descritos em anexo, segue documentação para análise.

Gentileza confirmar recebimento do e-mail.

Att,

ADEMIR BARBOSA

AUX. ADMINISTRATIVO - FATURAMENTO

ademir.barbosa@drogafonte.com.br

www.drogafonte.com.br

/Drogafonte Drogafontedist (81) 2102-1819

Rua Barão de Bonito, 405. Várzea - Recife - PE | CEP: 50740-080



014770
Aug



RESOLUÇÃO-RE Nº 387, DE 16 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016.

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA - CNPJ: 35.820.448/0081-10 - AUTORIZ/MS: 2200001
ENDERECO: Av Casa Grande 2422
MUNICIPIO: DIADEMA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1204000/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais: envase

EMPRESA: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 49.475.833/0001-06 - AUTORIZ/MS: 1009744
ENDERECO: AVENIDA PAULO AYRES, Nº 280
MUNICIPIO: TABOÃO DA SERRA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2341257/16-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis (Hormônios); Cremes; Géis; Pomadas

EMPRESA FABRICANTE: SANOFI S.P.A.
ENDERECO: VIA VALCANELO, 4 - 03012 - ANAGNI (FR) - PAÍS: ITALIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0292
EMPRESA SOLICITANTE: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 02.685.377/0001-57
AUTORIZ/MS: 1013003 - EXPEDIENTE(S): 1320028/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel); Cápsulas Sólidos não estéreis; Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: CATALENT GERMANY SCHORNDORF GMBH
ENDERECO: STEINBEISSTRASSE 1 UND 2, D-73614, SCHORNDORF - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0134
EMPRESA SOLICITANTE: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10
AUTORIZ/MS: 1001071 - EXPEDIENTE(S): 0364978/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis; Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: AESICA QUEENBOROUGH LIMITED
ENDERECO: NORTH ROAD, QUEENBOROUGH, MEI SEL, REINO UNIDO - PAÍS: REINO UNIDO - CÓDIGO ÚNICO: A.0654

EMPRESA SOLICITANTE: MERCK SHARP & DOHME FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 45.987.013/0001-34
AUTORIZ/MS: 1000290 - EXPEDIENTE(S): 0647704/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel); Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: LABORATORIO KEMEX S.A.
ENDERECO: NAZARRE 3446, BUENOS AIRES - PAÍS: ARGENTINA - CÓDIGO ÚNICO: A.0742
EMPRESA SOLICITANTE: CHEMICALTECH IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS, FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 03.959.540/0001-95
AUTORIZ/MS: 1049324 - EXPEDIENTE(S): 2213475/16-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citológicos); Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: AESICA PHARMACEUTICALS GMBH
ENDERECO: GALILEISTRASSE 6, 08056 ZWICKAU - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0805
EMPRESA SOLICITANTE: UCB BIOPHARMA LTDA - CNPJ: 64.711.500/0001-14
AUTORIZ/MS: 1023619 - EXPEDIENTE(S): 1684178/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel); Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: LABORATORIOS LEÓN FARMA S.A.
ENDERECO: POLIGONO INDUSTRIAL NAVATEJERA, C/ LA VALLINA S/N, VILLALQUILAMBRE - LEÓN - PAÍS: ESPANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0355

EMPRESA SOLICITANTE: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 49.475.833/0001-06
AUTORIZ/MS: 1009744 - EXPEDIENTE(S): 1516864/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Hormônios); Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: SHANGHAI DAHUA PHARMACEUTICALS CO.,LTD.
ENDERECO: CHANGZHENG FARM, CHONGMING DISTRICT, SHANGHAI - PAÍS: CHINA, REPUBLICA POPULAR - CÓDIGO ÚNICO: A.1122

EMPRESA SOLICITANTE: DKT DO BRASIL PRODUTOS DE USO PESSOAL LTDA - CNPJ: 38.756.680/0001-40
AUTORIZ/MS: 1119137 - EXPEDIENTE(S): 1779865/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Hormônios); Implantes

EMPRESA FABRICANTE: PHARMATHEN INTERNATIONAL SA
ENDERECO: INDUSTRIAL PARK SAPES, RODOPI PERFECTURE, BLOCK NO 5, RODOPI 69300 - PAÍS: GRÉCIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0926
EMPRESA SOLICITANTE: Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A - CNPJ: 60.659.463/0029-92
AUTORIZ/MS: 1005739 - EXPEDIENTE(S): 1414893/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis; Comprimidos Revestidos; Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: PHARMATHEN INTERNATIONAL SA
ENDERECO: INDUSTRIAL PARK SAPES, RODOPI PERFECTURE, BLOCK NO 5, RODOPI 69300 - PAÍS: GRÉCIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0926

EMPRESA SOLICITANTE: BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 53.162.095/0001-06
AUTORIZ/MS: 1012131 - EXPEDIENTE(S): 1414868/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis; Comprimidos Revestidos; Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: DAIICHI SANKYO EUROPE GMBH
ENDERECO: LUITPOLDSTRASSE 1, 85276 PFAFFENHOFEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0177
EMPRESA SOLICITANTE: DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 60.874.187/0001-84
AUTORIZ/MS: 1004548 - EXPEDIENTE(S): 0936774/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (contendo micro-organismos vivos); Comprimidos

RESOLUÇÃO-RE Nº 388, DE 16 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016.

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: MAJELA HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 02.483.928/0001-08 - AUTORIZ/MS: 1045626 - AE: 1207856
ENDERECO: RUA JORGE ACURCIO 777
MUNICIPIO: FORTALEZA - UF: CE - EXPEDIENTE(S): 1685018/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

RESOLUÇÃO-RE Nº 390, DE 16 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016.

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: DROXTER INDÚSTRIA, COMÉRCIO E PARTICIPAÇÕES LTDA - CNPJ: 05.090.043/0001-29 - AUTORIZ/MS: 1056659
ENDERECO: RUA VIGÁRIO TAQUES BITENCOURT, 258
MUNICIPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1106668/17-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis; Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas

EMPRESA: LABORATÓRIOS B. BRAUN S/A - CNPJ: 31.673.254/0001-02 - AUTORIZ/MS: 1000853
ENDERECO: AVENIDA EUGENIO BORGES, Nº 1092, AVENIDA JEQUITIBÁ, Nº 09
MUNICIPIO: SÃO GONÇALO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1370445/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis; Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10 - AUTORIZ/MS: 1001071
ENDERECO: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, Nº 8464
MUNICIPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1824969/17-8 - 1825012/17-2 1824995/17-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis; Cremes; Pomadas

EMPRESA: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10 - AUTORIZ/MS: 1001071
ENDERECO: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, Nº 8464
MUNICIPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1825012/17-2 - 1824995/17-7 1824969/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis; Embalagem secundária

EMPRESA: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10 - AUTORIZ/MS: 1001071
ENDERECO: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, Nº 8464
MUNICIPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1824995/17-7 - 1825012/17-2 1824969/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis; Elixires; Emulsões; Soluções; Suspensões; Xaropes

EMPRESA: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 44.734.671/0001-51 - AUTORIZ/MS: 1002981
ENDERECO: RODOVIA ITAPIRA LINDÓIA, KM 14 S/N
MUNICIPIO: ITAPIRA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1723953/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis; Cremes; Géis; Pomadas

EMPRESA: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 44.734.671/0001-51 - AUTORIZ/MS: 1002981
ENDERECO: RODOVIA ITAPIRA LINDÓIA, KM 14 S/N
MUNICIPIO: ITAPIRA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1723922/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis; Elixires; Emulsões; Soluções; Suspensões; Xampus; Xaropes; Óleos

EMPRESA: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 44.734.671/0001-51 - AUTORIZ/MS: 1002981
ENDERECO: RODOVIA ITAPIRA LINDÓIA, KM 14 S/N
MUNICIPIO: ITAPIRA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1723978/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis; Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Granulados; Implantes; Pós Sólidos não estéreis (Citológicos); Comprimidos; Comprimidos Revestidos

EMPRESA: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 44.734.671/0001-51 - AUTORIZ/MS: 1002981
ENDERECO: RODOVIA ITAPIRA LINDÓIA, KM 14 S/N
MUNICIPIO: ITAPIRA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1723901/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citológicos); Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

014771
cwg



Produtos estéreis: Géis com Esterilização Terminal; Géis com Preparação Asséptica; Pomadas com Esterilização Terminal; Pomadas com Preparação Asséptica; Pós Liofilizados; Pós com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Soluções com Esterilização Terminal; Soluções com Preparação Asséptica

EMPRESA: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 44.734.671/0004-02 - AUTORIZ/MS: 1002981
ENDERECO: AVENIDA PAOLETTI
MUNICÍPIO: ITAPIRA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1723873/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Adesivos
GERÊNCIA-GERAL DE PORTOS, AEROPORTOS, FRONTEIRAS E RECINTOS ALFANDEGADOS
RESOLUÇÃO-RE Nº 372, DE 15 DE FEVEREIRO DE 2018

O Gerente-Geral de Portos, Aeroportos, Fronteiras e Recintos Alfandegados, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.059, de 18 de dezembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e ainda amparado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 346, de 16 de dezembro de 2002, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento de empresa prestadora de serviço de Armazenagem em Recintos Alfandegados, em conformidade com o disposto no anexo.

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

MARCUS AURÉLIO MIRANDA DE ARAÚJO

ANEXO

M A T R I Z
EMPRESA: TECON RIO GRANDE S.A.
AUTORIZ/MS: 9.08265-1
CNPJ: 01.640.625/0001-80
PROCESSO Nº. 25751.536515/2016-66
ENDERECO: AV. MAXIMIANO FONSECA Nº 201,
BAIRRO: 4ª SEÇÃO DA BARRA
MUNICÍPIO: RIO GRANDE
UF: RS
CEP: 96204-040
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de Serviço de Armazenagem de Alimentos e Matérias Primas que os integram em Recinto Alfandegado.

M A T R I Z
EMPRESA: TECON RIO GRANDE S.A.
AUTORIZ/MS: 9.08266-5
CNPJ: 01.640.625/0001-80
PROCESSO Nº. 25751.536490/2016-61
ENDERECO: AV. MAXIMIANO FONSECA Nº 201,
BAIRRO: 4ª SEÇÃO DA BARRA
MUNICÍPIO: RIO GRANDE
UF: RS
CEP: 96204-040
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviço de armazenagem de cosméticos, produtos de higiene, perfumes e matérias-primas que os integram em Recinto Alfandegado.

M A T R I Z
EMPRESA: TECON RIO GRANDE S.A.
AUTORIZ/MS: 9.08267-9
CNPJ: 01.640.625/0001-80
PROCESSO Nº. 25751.536565/2016-55
ENDERECO: AV. MAXIMIANO FONSECA Nº 201,
BAIRRO: 4ª SEÇÃO DA BARRA
MUNICÍPIO: RIO GRANDE
UF: RS
CEP: 96204-040
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de Serviço de Armazenagem de produtos para saúde, materiais e equipamentos médico hospitalares e produtos para diagnóstico de uso "in vitro" e matérias primas que os integram em Recinto Alfandegado.

M A T R I Z
EMPRESA: TECON RIO GRANDE S.A.
AUTORIZ/MS: 9.08268-2
CNPJ: 01.640.625/0001-80
PROCESSO Nº. 25751.536481/2016-78
ENDERECO: AV. MAXIMIANO FONSECA Nº 201,
BAIRRO: 4ª SEÇÃO DA BARRA
MUNICÍPIO: RIO GRANDE
UF: RS
CEP: 96204-040
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de Serviço de Armazenagem de Prestação de serviço de armazenagem de saneantes domissanitários e matérias-primas que os integram em Recinto Alfandegado.

M A T R I Z
EMPRESA: TECON RIO GRANDE S.A.
AUTORIZ/MS: 9.08269-6
CNPJ: 01.640.625/0001-80
PROCESSO Nº. 25751.536548/2016-05
ENDERECO: AV. MAXIMIANO FONSECA Nº 201,
BAIRRO: 4ª SEÇÃO DA BARRA
MUNICÍPIO: RIO GRANDE
UF: RS
CEP: 96204-040
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviço de armazenagem de medicamentos, matérias-primas, insumos farmacêuticos em recinto alfandegado

RESOLUÇÃO-RE Nº 382, DE 15 DE FEVEREIRO DE 2018

O Gerente-Geral de Portos, Aeroportos, Fronteiras e Recintos Alfandegados no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.059, de 18 de dezembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e ainda amparado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 345, de 16 de dezembro de 2002, 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.

MARCUS AURÉLIO MIRANDA DE ARAÚJO

ANEXO

EMPRESA: PORTO OPERAÇÕES AGENCIAMENTO DE VIAGENS E TURISMO LTDA
ENDERECO: ROD PA 483, SN - KM 09, SALA 01
BAIRRO: VILA MURUCUPI
MUNICÍPIO: BARCARENA
UF: PA
CEP: 68.447-000
CNPJ: 07.034.045-0001-26
PROCESSO: 25760.684616/2017-13 (EXP: 2258568/17-1)
AUTORIZ/MS: 9.08256-1
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de administração ou representação de negócios, em nome do representante legal ou responsável direto por embarcação, tomando as providências necessárias ao seu despacho em portos organizados e terminais aquaviários instalados no território nacional.

EMPRESA: AMBITEC SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA.
ENDERECO: AVENIDA PACAEMBU, Nº 1088- SALA 08
BAIRRO: PACAEMBU
MUNICÍPIO: SÃO PAULO
UF: SP
CEP: 01.234-000
CNPJ: 00.679.427/0001-68
PROCESSO: 25767.594947/2017-94 (EXP: 2127434/17-7)
AUTORIZ/MS: 9.08261-7
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de segregação, coleta, acondicionamento, armazenamento, transporte, tratamento e destinação 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: EMBAFAC COMÉRCIO E INDÚSTRIA DE EMBALAGENS LTDA
ENDERECO: ESTRADA DO CORREDOR, Nº 4555- GALPÃO 01
BAIRRO: JARDIM PAINEIRA
MUNICÍPIO: ITAQUAQUECETUBA
UF: SP
CEP: 08.580-000
CNPJ: 06.965.480/0001-01
PROCESSO: 25767.421807/2017-16 (EXP: 1558566/17-2)
AUTORIZ/MS: 9.08262-1
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de segregação, coleta, acondicionamento, armazenamento, transporte, tratamento e disposição final de resíduos sólidos resultantes de Aeronaves, Veículos Terrestres em trânsito por estações e passagens de

fronteira, Embarcações, terminais portuários e aeroportuários de cargas e viajantes, terminais alfandegados de uso público e estações e passagens de fronteira.

EMPRESA: OCEAN NETWORK EXPRESS (LATIN AMERICA) AGÊNCIA MARÍTIMA LTDA
ENDERECO: ALAMEDA SANTOS, Nº 960 - ANDAR 7
BAIRRO: CERQUEIRA CESAR
MUNICÍPIO: SÃO PAULO
UF: SP
CEP: 01.418-002
CNPJ: 28.689.596/0001-06
PROCESSO: 25767.720706/2017-15 (EXP: 2309134/17-7)
AUTORIZ/MS: 9.08259-1
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de administração ou representação de negócios, em nome do representante legal ou responsável direto por embarcação, tomando as providências necessárias ao seu despacho em portos organizados e terminais aquaviários instalados no território nacional.

EMPRESA: LEXPRESS TRANSPORTES E LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS EIRELI
ENDERECO: RUA PEDRO PINTO DA CUNHA FILHO, Nº 100
BAIRRO: MONTE CASTELO
MUNICÍPIO: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
UF: SP
CEP: 12.215-590
CNPJ: 04.692.038/0001-23
PROCESSO: 25759.693181/2017-29 (EXP: 2270240/17-7)
AUTORIZ/MS: 9.08260-3
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de limpeza e recolhimento de resíduos resultantes do tratamento de águas servidas e dejetos em terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.

EMPRESA: ECOPRAG COMBATE E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS LTDA - ME
ENDERECO: RUA MAJOR GABRIEL, 446
BAIRRO: CENTRO
MUNICÍPIO: MANAUS
UF: AM
CEP: 69.020-060
CNPJ: 11.581.037/0001-77
PROCESSO: 25351.007799/2018-43 (EXP: 0010502/18-3)
AUTORIZ/MS: 9.08243-5
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de desinsetização ou desratização em embarcações, veículos terrestres em trânsito por estações e passagens de fronteiras, aeronaves, terminais portuários e aeroportuários de cargas e viajantes, terminais aduaneiros de uso público e estações de estações de passagens de fronteira.

EMPRESA: APWX AGÊNCIA MARÍTIMA E CONSULTORIA LTDA - ME
ENDERECO: 10 RUA UNIÃO, Nº 666
BAIRRO: COROADO
MUNICÍPIO: MANAUS
UF: AM
CEP: 69.080-680
CNPJ: 29.226.397/0001-16
PROCESSO: 25351.036222/2018-49 (EXP: 0049039/18-3)
AUTORIZ/MS: 9.08250-9
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de administração ou representação de negócios, em nome do representante legal ou responsável direto por embarcação, tomando as providências necessárias ao seu despacho em portos organizados e terminais aquaviários instalados no território nacional.

EMPRESA: T DE SOUZA CLOLDOMAR EIRELI - ME
ENDERECO: AV 7 DE SETEMBRO Nº 1813 - LETRA C-2
BAIRRO: TRACI
MUNICÍPIO: ITACOATIARA
UF: AM
CEP: 69.101-068
CNPJ: 25.127.746/0001-91
PROCESSO: 25351.035065/2018-54 (EXP: 0047088/18-1)
AUTORIZ/MS: 9.08251-2
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de segregação, coleta, acondicionamento, armazenamento, transporte, tratamento e disposição final de resíduos sólidos resultantes de aeronaves, veículos terrestres em trânsito por estações e passagens de fronteira, embarcações, terminais portuários e aeroportuários de cargas e viajantes, terminais alfandegados de uso público e estações e passagens de fronteiras.

014772
URJ**RESOLUÇÃO - RE Nº 799, DE 31 DE MARÇO DE 2016**

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

Art. 1º. Indeferir o pedido de Alteração de Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: braso da anazonia industria de impressao ltda
ENDEREÇO: RUA SAO CAETANO, Nº 540
BAIRRO: SÃO JUDAS TADEU CEP: 37600000 - CAMBUI/MG
CNPJ: 04.202.242/0001-19
PROCESSO: 25351.606266/2015-13
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

O documento emitido pela autoridade sanitária local competente apresentado foi emitido há mais de 12 (doze) meses, contrariando o artigo 17º, da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: HIGIDENT DO BRASIL COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA
ENDEREÇO: Avenida poços de caldas, 475
BAIRRO: distrito industrial CEP: 37504086 - ITAJUBÁ/MG
CNPJ: 08.160.043/0001-46

PROCESSO: 25351.801340/2016-41
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL ARMANDO RUBENS SOTRINO nº 2750
BAIRRO: Jardim Paraíso CEP: 37550000 - POUSO ALEGRE/MG
CNPJ: 02.814.497/0002-98

PROCESSO: 25351.834847/2016-59
EXP: 1304619/16-5, 1304643/16-8 E 1304623/16-3
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente, não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: i. de. f. z. jacovazzi araraquara - epp
ENDEREÇO: rua antonio de castro, nº 74
BAIRRO: parque vale do sol CEP: 14804074 - ARARAQUARA/SP
CNPJ: 03.893.610/0001-50

PROCESSO: 25351.378846/2011-64
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Indeferido com base na RDC nº 222/2006 e RDC nº 16/2014. De acordo com o formulário de petição apresentado, a empresa pretende obter Autorização de Funcionamento - AFE para distribuir cosméticos/perfumes/produtos de higiene, medicamentos/insumos farmacêuticos e saneantes domissanitários. Então, a mesma deveria ter peticionado os seguintes assuntos: código 723 (AFE de distribuidora de cosméticos, perfumes e produtos de higiene); código 702 (AFE de distribuidora de medicamentos/insumos farmacêuticos); código 740 (AFE de distribuidora de saneantes domissanitários). Diferente, portanto, do assunto peticionado: código 867 - alteração na AFE de produtos para a saúde (Ampliação ou Redução de Atividades).

EMPRESA: COMERCIAL NACIONAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA GAMA CERQUEIRA, Nº 331
BAIRRO: CAMBUCI CEP: 01539010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 00.142.916/0001-86

PROCESSO: 25351.457379/2006-71
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

A petição para a ampliação da atividade de importar cosméticos, perfumes e produtos de higiene na Autorização de Funcionamento - AFE será indeferida, tendo em vista que a referida atividade já foi ampliada na AFE, conforme Resolução - RE nº 1.093, publicada no Diário Oficial da União - DOU de 25/03/2013.

EMPRESA: DROGACHAVES TRADE LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA CAPITÃO SAMPAIO XAVIER Nº 348
BAIRRO: GRAÇAS CEP: 52050217 - RECIFE/PE
CNPJ: 08.675.509/0001-46

PROCESSO: 25351.499640/2008-71
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 0893925/15-0, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. A empresa não peticionou alteração de endereço para a AFE nº 8046004.

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 1010201604000052

EMPRESA: DIOTEC - COMÉRCIO E MANUTENÇÃO INDUSTRIAL E HOSPITALAR LTDA.
ENDEREÇO: RUA FIDELCO FACÓ, 195
BAIRRO: OTAVIO BONFIM CEP: 60010720 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 00.087.877/0001-61
PROCESSO: 25016.027625/2005-93
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de documento vigente com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

RESOLUÇÃO - RE Nº 800, DE 31 DE MARÇO DE 2016

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

Art. 1º. Cancelar, a pedido, a Autorização Especial das Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos constantes no anexo desta Resolução.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: VALEANT FARMACEUTICA DO BRASIL LTA
ENDEREÇO: ESTRADA DO CAROVILLA, 129 A
BAIRRO: RECREIO CAMPESTRE CEP: 13347310 - INDAIATUBA/SP
CNPJ: 61.186.136/0003-94

PROCESSO: 25351.296702/2013-01 AUTORIZ/MS: 1.23456.9
ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMBALAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
FABRICAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
REEMBALAR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 802, DE 31 DE MARÇO DE 2016

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

Art. 1º. Cancelar, a pedido, a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: INSER INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA FERNANDO STECCA, Nº 530
BAIRRO: IPORANGA CEP: 18087149 - SOROCABA/SP
CNPJ: 05.571.100/0001-91
PROCESSO: 25351.483268/2013-08 AUTORIZ/MS: 2.07154.4

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EMPRESA: LABORATORIO HEPACHOLAN SA
ENDEREÇO: AVENIDA MÂNOEL MONTEIRO DE ARAÚJO, Nº 1051
BAIRRO: VILA JAGUARA CEP: 05113020 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 60.398.120/0001-10

PROCESSO: 25991.003935/77 AUTORIZ/MS: 1.00129.6

ATIVIDADE/CLASSE

EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
FABRICAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
PRODUZIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: CIRURGICA SAO BERNARDO LTDA
ENDEREÇO: SAAN OUDRA 03 00980
BAIRRO: SAA NORTE CEP: 70040 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 00.838.896/0001-83

PROCESSO: 250000726890 AUTORIZ/MS: 1.01771.9
ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA PIAUÍ, 85
BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 09541150 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 05.652.247/0016-92

PROCESSO: 25351.296733/2014-48 AUTORIZ/MS: 04251.24053XW (8.10511.9)

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 803, DE 31 DE MARÇO DE 2016

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Abbott Laboratories Argentina S.A.	
Endereço: Avenida Valentín Vergara 7999, Localidad de Ingeniero Allan (CP B1891EUB) - Partido de Florencio Varela, Ciudad de Buenos Aires.	
País: Argentina	
Empresa solicitante: Abbvie Farmacéutica Ltda.	CNPJ: 15.800.545/0001-50
Autorização de Funcionamento: 1.09.860-7	Expediente(s): 0165626/14-1
Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Líquidos não estéreis: soluções aquosas.	

Empresa Fabricante: Actavis Ltd.	
Endereço: BLB010, BLB015, BLB016 e BLB026, Bulevar Industrial Estate, Zejuno, ZTN 3600	
País: Malta	
Empresa solicitante: Actavis Farmacéutica Ltda.	CNPJ: 33.150.764/0001-12
Autorização de Funcionamento: 1.09.492-9	Expediente(s): 0828113/15-1
Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos e comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: B. Braun Avitum AG	
Endereço: Kallentanner Strasse 32, 49219 Glandorf	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: Laboratórios B. Braun S.A.	CNPJ: 31.673.254/0001-02
Autorização de Funcionamento: 1.00.085-3	Expediente(s): 0796907/15-4
Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: póis.	

Empresa Fabricante: Baxter Pharmaceutical Solutions LLC	
Endereço: PO BOX 3068, 927 South Curry Pike, Bloomington, IN 47402	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Bristol-Myers Squibb Farmacéutica Lt.	CNPJ: 56.998.982/0001-07
Autorização de Funcionamento: 1.00.180-0	Expediente(s): 0569580/15-5
Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

Empresa Fabricante: Bristol-Myers Squibb Company	
Endereço: 6000 Thompson Road, East Syracuse, New York	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Bristol-Myers Squibb Farmacéutica Lt.	CNPJ: 56.998.982/0001-07
Autorização de Funcionamento: 1.00.180-0	Expediente(s): 0872949/15-2
Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: abatacepte e etanercepte.	

Empresa: Cristália Produtos Químicos Farmacéuticos Ltda.	
Endereço: Avenida Nossa Senhora da Assunção, 574, Baurand	
Município: São Paulo	UF: SP
CNPJ: 05359-001	
Autorização de Funcionamento: 1.00.298-1	Expediente(s): 0567977/15-3

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



014773
uej

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: emulsões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica), soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal), soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal), soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e suspensões parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e suspensões parenterais de pequeno volume (com esterilização asséptica).	
Estabilizantes terminais, soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica) e suspensões parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e suspensões parenterais de pequeno volume (com esterilização asséptica).	
Estabilizantes terminais, soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica) e suspensões parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e suspensões parenterais de pequeno volume (com esterilização asséptica).	

Empresa Fabricante: Frischman S.A.	CNPJ: 61.286.647/0001-16
Endereço: Rua 12 km 452 (Código Postal 3107), Colonia Avellaneda, Paraná, Provincia de Entre Rios	
País: Argentina	
Empresa solicitante: Sandoz do Brasil Indústria Farmacêutica Lt. - CNPJ: 61.286.647/0001-16	
Autorização de Funcionamento: 1.00.047-2 Expediente(s): 0929547/15-0	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis citotóxicos: não liofilizados.	

Empresa Fabricante: Lek Pharmaceuticals D.D.	CNPJ: 61.266.647/0001-16
Endereço: Porznanii 47, ST-2391 Pvezajic	
País: Eslovênia	
Empresa solicitante: Sandoz do Brasil Indústria Farmacêutica Lt. - CNPJ: 61.266.647/0001-16	
Autorização de Funcionamento: 1.00.047-2 Expediente(s): 0886127/15-7	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis penicilínicos: não.	

Empresa Fabricante: Pfizer Pharmaceuticals LLC	CNPJ: 61.073.393/0001-33
Endereço: KM 1.9 Road 689, Vaux, Bala, Puerto Rico (PR) 00983	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda. - CNPJ: 61.073.393/0001-33	
Autorização de Funcionamento: 1.02.110-1 Expediente(s): 0826095/15-8	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas (granul) e comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Vetter Pharma-Fertigungs GmbH & Co. KG	CNPJ: 18.459.628/0001-15
Endereço: Eisenbahnstr. 2-4, 88085, Langenargersheim	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: Bayer S.A. - CNPJ: 18.459.628/0001-15	
Autorização de Funcionamento: 1.07.056-8 Expediente(s): 0760841/15-1	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis (granul): soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

RESOLUÇÃO - RE Nº 804, DE 31 DE MARÇO DE 2016

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Baxter Oncology GmbH	CNPJ: 68.132.950/0001-02
Endereço: Kantstrasse 2, D-33700 Halle/ Westfalen	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: Genzyme do Brasil Ltda. - CNPJ: 68.132.950/0001-02	
Autorização de Funcionamento: 1.02.543-8 Expediente(s): 0826160/15-1	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis citotóxicos: pós liofilizados.	

Empresa: Fresenius Kabi Brasil Ltda.	CNPJ: 49.324.221/0006-80
Endereço: Rodovia CE 040, Km 10, Incundá	
Município: Aquiraz	UF: CE
CNPJ: 49.324.221/0006-80	CEP: 61700-000
Autorização de Funcionamento: 1.00.041-0 Expediente(s): 0688129/15-7 e 0688097/15-5	

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102016040400053

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Líquidos não estéreis: soluções (concentrados polieletrólitos para hemodiálise - CPHD), Produtos estéreis: soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).	
Empresa: Laboratório Industrial Farmacêutico Lifar Ltda.	CNPJ: 92.928.951/0001-43
Endereço: Rua Frederico Metz, 1.115, Navegantes	
Município: Porto Alegre	UF: RS
CNPJ: 92.928.951/0001-43	CEP: 90340-110
Autorização de Funcionamento: 1.00.092-7 Expediente(s): 0617217/15-2 e 0615339/15-2	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Semissólidos não estéreis: cremes, pastas e pomadas.	
Líquidos não estéreis: emulsões, géis e soluções.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 805, DE 1º DE ABRIL DE 2016

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

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para os estabelecimentos de comercialização de medicamentos, farmácias e drogarias, em conformidade com o anexo desta Resolução.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: PARANA MEDICAMENTOS ENDEREÇO: RUA XV DE NOVEMBRO, 2073 BAIRRO: CENTRO CEP: 83005000 - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS/PR CNPJ: 14.361.980/0010-53 PROCESSO: 25351.928182/2016-00

AUTORIZAÇÃO: 7.44521-2 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS

EMPRESA: C A KUHN e cia ltda me ENDEREÇO: AVENIDA BELEM Nº 1462 BAIRRO: centro CEP: 68385000 - TUCUMÁ/PA CNPJ: 34.886.838/0001-46 PROCESSO: 25351.911322/2016-01

AUTORIZAÇÃO: 7.44191-2 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÉUTICOS

EMPRESA: DROGARIA KA LTDA - ME ENDEREÇO: R CEL JOSÉ DUTRA, 590 A BAIRRO: CENTRO CEP: 36680000 - SÃO JOÃO NEPOMUCENO/MG CNPJ: 11.506.869/0002-00 PROCESSO: 25351.940726/2016-01

AUTORIZAÇÃO: 7.44530-3 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÉUTICOS

EMPRESA: RAIÁ DROGASIL S/A ENDEREÇO: AV. BEBERIBE, 174 BAIRRO: ENCRUZILHADA CEP: 52041430 - RECIFE/PE CNPJ: 61.585.865/1347-86 PROCESSO: 25351.934535/2016-01

AUTORIZAÇÃO: 7.44516-6 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS

EMPRESA: g e m comércio de produtos farmacêuticos ltda-me ENDEREÇO: av exuperio miranda 69 BAIRRO: mandacaru CEP: 45210060 - JEQUIÉ/BA CNPJ: 08.971.662/0003-82 PROCESSO: 25351.893412/2016-02

AUTORIZAÇÃO: 7.44069-2 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÉUTICOS

EMPRESA: WALMART BRASIL LTDA ENDEREÇO: RUA MAOEL BORBA, 770 - LOJA 101 BAIRRO: CENTRO CEP: 55900000 - GOIANA/PE CNPJ: 00.063.960/0488-02 PROCESSO: 25351.931238/2016-03

AUTORIZAÇÃO: 7.44505-8 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL

EMPRESA: pompefarmia alfa floresta entrei me ENDEREÇO: rua araras, e, 12 BAIRRO: efapi CEP: 89809720 - CHAPECO/SC CNPJ: 23.599.135/0001-10 PROCESSO: 25351.931157/2016-03

AUTORIZAÇÃO: 7.44527-4 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÉUTICOS

EMPRESA: FARMÁCIA PRONTOFARMA LTDA. EPP ENDEREÇO: RUA BARATA RIBEIRO Nº 739 LOJA E BAIRRO: COPA

CABANA CEP: 22051000 - RIO DE JANEIRO/RJ CNPJ: 33.250.085/0001-15 PROCESSO: 25351.927125/2016-03

AUTORIZAÇÃO: 7.44057-9 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÉUTICOS

EMPRESA: WALMART BRASIL LTDA ENDEREÇO: RUA DR. F. DE MENEZES, S/N BAIRRO: LEVADA CEP: 57036340 - MACAÍÓ/AL CNPJ: 00.063.960/0496-12 PROCESSO: 25351.878329/2016-03

AUTORIZAÇÃO: 7.44087-4 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÉUTICOS

EMPRESA: EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S/A ENDEREÇO: Rua Bocaíuva, 2108 BAIRRO: Centro CEP: 88015530 - FLORIANÓPOLIS/SC CNPJ: 06.626.253/0862-85 PROCESSO: 25351.911347/2016-04

AUTORIZAÇÃO: 7.44206-5 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÉUTICOS

EMPRESA: secretária municipal de saúde de jequié ENDEREÇO: AV RIO BRANCO 389 BAIRRO: centro CEP: 45203011 - JEQUIÉ/BA CNPJ: 08.046.085/0001-50 PROCESSO: 25351.940959/2016-04

AUTORIZAÇÃO: 7.44529-1 ATIVIDADE/CLASSE: DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:

EMPRESA: CATINI & FASSINI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA me ENDEREÇO: RUA VILA MARIANA, 9348 BAIRRO: SÃO FRANCISCO CEP: 76813390 - PORTO VELHO/RO CNPJ: 19.258.491/0001-01 PROCESSO: 25351.670355/2015-04

AUTORIZAÇÃO: 7.44114-7 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÉUTICOS

EMPRESA: EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S/A ENDEREÇO: AVENIDA ROSA E SILVA Nº 1997 BAIRRO: GRAÇAS CEP: 52020200 - RECIFE/PE CNPJ: 06.626.253/0141-01 PROCESSO: 25351.902194/2016-04

AUTORIZAÇÃO: 7.44250-6 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÉUTICOS

EMPRESA: E. L. ALBERTO FARMÁCIA - ME ENDEREÇO: RUA GERACY FERREIRA DOS SANTOS, 1.221 BAIRRO: JARDIM SOUZA LIMA CEP: 14710014 - BEBEDOURO/SP CNPJ: 18.185.313/0001-27 PROCESSO: 25351.931245/2016-05

AUTORIZAÇÃO: 7.44476-8 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL

EMPRESA: DROGARIA SANTA CATARINA DE ALVARES MACHADO EIRELI ME ENDEREÇO: AVENIDA DAS AMERICAS 367 BAIRRO: CENTRO CEP: 19160000 - ALVARES MACHADO/SP CNPJ: 23.333.639/0001-94 PROCESSO: 25351.843389/2016-05

AUTORIZAÇÃO: 7.44254-1 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL

EMPRESA: costa e miranda comercio de medicamentos ltda epp ENDEREÇO: rua ademar vicente ferreira n 135 BAIRRO: loteamento panoramahorizonte CEP: 77824140 - ARAGUAÍNA/TO CNPJ: 22.770.654/0001-37 PROCESSO: 25351.919681/2016-06

AUTORIZAÇÃO: 7.44275-3 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÉUTICOS

EMPRESA: FLAVIA L.G.MENEZ - DROGARIA-ME ENDEREÇO: AVENIDA GOIAS 1310 BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 09521300 - SÃO CAETANO DO SUL/SP CNPJ: 14.256.723/0001-60 PROCESSO: 25351.931252/2016-07

AUTORIZAÇÃO: 7.44485-9 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS

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

Pato Branco/PR, 13 de junho de 2018.

Ofício nº 562/Lic.

À
DROGA FONTE LTDA
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – TROCA DE MARCA

Em atenção ao pedido de troca de marca para item do Pregão Presencial 046/2017 **DEFERE-SE**, para faturamento imediato e liquidação total, conforme segue:

ITEM 128 (Bromoprida 5mg/ml - 2ml) da marca **HIPOLABOR** para a marca **WASSER FARMA**, na Autorização de Fornecimento nº 1611/2018, Empenho 1943;

ITEM 176 (Cetoprofeno 100 mg 2 ml IM - inj.) da marca **UNIÃO QUÍMICA** para a marca **CRISTÁLIA**, na Autorização de Fornecimento nº 1611/2018, Empenho 1943;

ITEM 556 (Metronidazol 50 gr. gel vaginal + aplicador) da marca **SANVAL** para a marca **PRATI DONADUZZI**, na Autorização de Fornecimento nº 1611/2018, Empenho 1943;

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

014775
wey**OFICIO 562 - TROCA DE MARCA - PR 046-2017 - ITEM 128 176 556**

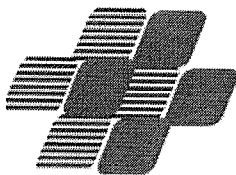
De: LICITACAO | CONIMS
Para: ademir.barbosa@drogafonte.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 562 - TROCA DE MARCA - PR 046-2017 - ITEM 128 176 556
Enviada em: 13/06/2018 | 15:36
Recebida em: 13/06/2018 | 15:36
 OFICIO 562pdf 80.29 KB

Boa tarde, Ademir

Conforme solicitado, 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: "ademir barbosa" <ademir.barbosa@drogafonte.com.br>
Enviada: 2018/06/13 09:49:29
Para: licitacao@conims.com.br
Cc: jose.vinicios@drogafonte.com.br
Assunto: Solicitação de troca de marca - CONIMS - Pato Branco - PR

Bom dia!

Prezado(a),

Venho por meio deste solicitar a troca de marca dos itens descritos em anexo, segue documentação para análise.

Gentileza confirmar recebimento do e-mail.

Att,

ADEMIR BARBOSA

AUX. ADMINISTRATIVO - FATURAMENTO

ademir.barbosa@drogafonte.com.br

www.drogafonte.com.br

/Drogafonte Drogafontedlist (91) 2102-1819

Rua Barão de Bonito, 408, Várzea - Recife - PE | CEP: 50740-080

