

CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde

Nº de Processo

180/2017

Setor:

Licitação

Modalidade:

Pregão Presencial nº 046/2017

Objeto:

Registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos - farmácia básica e Psicotrópicos.

Emissão em ____/____/____

Conclusão em ____/____/____

Observações:

Volume XLII - 42

PROCOLO Nº _____


DIA _____

HORA _____

ASSINATURA _____

014776
uy

Pedido de Dilação de Prazo 4120.04.2018

De: Daniel Fernando Gottems
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia: consultor.pr2@pratidonaduzzi.com.br
Cópia oculta:
Assunto: Pedido de Dilação de Prazo 4120.04.2018
Enviada em: 11/04/2018 | 18:04
Recebida em: 11/04/2018 | 18:05
 4120.04.2018.pdf 681.40 KB

Prezados, bom dia!

Segue anexo pedido de dilação de prazo.

Desde já agradeço a atenção e aguardo retorno.

Atenciosamente,



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

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

Para:
127656 CONIMS - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Toledo, 11 de abril de 2018

AF 1096/2018, Processo nº 24/2017
Pregão nº 8/2017
Carta nº 4120/04/2018

Licitação: 14189
Ordem SAP: 2444261

A PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA, pessoa jurídica de direito privado, estabelecida à Rua Mitsugoro Tanaka, 145 – Centro Industrial Nilton Arruda – Toledo – Paraná, inscrita no CNPJ sob o nº 73.856.593/0001-66, 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 e/ou amparados, informa que não será possível proceder à entrega do referido item na data designada, motivo pelo qual, torna-se necessário o presente pedido de dilatação 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. Saliencia 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 Prati Donaduzzi voltada para o melhor atendimento de seus clientes e considerando que age de boa-fé, requer seja aceito o presente pedido de *dilatação 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.

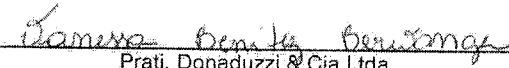
Tendo pela confiança no poder de julgar sensatamente e no discernimento desse r. Órgão, mediante o que foi apresentado e em consideração ao bom relacionamento e histórico comercial, objetivando concluir com o êxito o pactuado sem que haja necessidade de possíveis aplicações de sanções administrativas, requer seja deferido o pedido de dilatação 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	UM	Previsão de Faturamento	Previsão de Entrega
58 712 - 572 - 689 - 78	9710 AMOXICILINA 50MG/ML SUS VD 150 ML-VP	8/2017	550 ✓	FR	20.04.2018	24.04.2018
	14956 ESPECTROPRIMA 40+8MG/ML SUS PL 100 ML-VP	8/2017	150 ✓	FR	26.04.2018	30.04.2018
	302 NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML-VP	8/2017	250 ✓	FR	20.04.2018	24.04.2018
	12787 SALBUTAMOL SUL 0,48 MG/ML XPE 120 ML-VP	8/2017	150 ✓	FR	20.04.2018	24.04.2018
	7891 SIMETICONA 40MG 30X20 CPS-VP	8/2017	600 ✓	CP	20.04.2018	24.04.2018

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

Termos em que,
Espera Deferimento.


Prati, Donaduzzi & Cia Ltda
Vanessa Benitez Berwanger

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

Pato Branco/PR, 13 de abril de 2018.

Ofício nº 314/Lic.

À
PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA.
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 008/2017 – PRORROGAÇÃO NO PRAZO DE ENTREGA

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

ITEM 058 (Amoxicilina 250 mg/5ml 150 ml susp.), na Autorização de Fornecimento nº 1096/2018, prazo improrrogável para entrega até **24/04/2018**.

ITEM 572 (Nistatina 50 ml susp oral), na Autorização de Fornecimento nº 1096/2018, prazo improrrogável para entrega até **24/04/2018**.

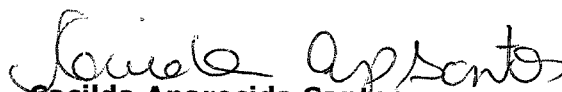
ITEM 689 (Salbutamol 2mg/5ml - 100 ml xarope), na Autorização de Fornecimento nº 1096/2018, prazo improrrogável para entrega até **24/04/2018**.

ITEM 698 (Simeticona 40 mg - compr.), na Autorização de Fornecimento nº 1096/2018, prazo improrrogável para entrega até **24/04/2018**.

ITEM 058 (Sulfametoxazol + trimetoprima 200 + 40mg/5ml - 100 ml susp.), na Autorização de Fornecimento nº 1096/2018, prazo improrrogável para entrega até **30/04/2018**.

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

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

014779
alg**314 - PRORROGAÇÃO - PR 008-2017 - ITEM 58 572 689 698 712 - AF 1096**

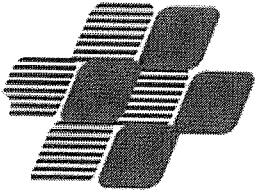
De: LICITACAO | CONIMS
Para: daniel.gottems@pratidonaduzzi.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: 314 - PRORROGAÇÃO - PR 008-2017 - ITEM 58 572 689 698 712 - AF 1096
Enviada em: 13/04/2018 | 08:05
Recebida em: 13/04/2018 | 08:05
 OFICIO 314pdf 90,09 KB

Bom dia, Daniel

Em atenção a solicitação de prorrogação de prazo, 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: "Daniel Fernando Gottems" <daniel.gottems@pratidonaduzzi.com.br>
Enviada: 2018/04/11 18:05:03
Para: licitacao@conims.com.br
Cc: consultor.pr2@pratidonaduzzi.com.br
Assunto: Pedido de Dilação de Prazo 4120.04.2018

Prezados, bom dia!

Segue anexo pedido de dilação de prazo.

Desde já agradeço a atenção e aguardo retorno.

Atenciosamente,



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

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

NOTIFICAÇÃO Nº 076/2018

LICITAÇÃO: Processo Licitatório nº 024/2017 | Pregão Presencial nº 008/2017
CONTRATO ADMINISTRATIVO: ARP nº 04/2017 | AF nº 743/2018
OBJETO: Registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos - farmácia básica e psicotrópicos.

Pato Branco/PR, 10 de abril de 2018.

À

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA. (FILIAL) – 941

C.N.P.J nº 67.729.178/0004-91

Rua Praça Emílio Marconato, 1000, Galpão G22 - Jaguariúna Park Industrial
13.820-000 – Jaguariúna/SP

Assunto: Notificação de irregularidade ao fornecimento do objeto licitatório.

Senhor (a) Representante Legal,

O **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS**, neste ato representado pelo **PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE**, no uso das atribuições legais, vem **NOTIFICAR** a empresa **COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA. (FILIAL)**, pelo atraso injustificado, importando, em tese, negativa ao fornecimento do objeto licitatório.

Considerando as especificações constantes no Edital do Pregão Presencial em epígrafe, homologado em **10/05/2017**:

"6. REGIME DE EXECUÇÃO

(...)

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

6.6. 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.

(...)

8. DIREITOS E OBRIGAÇÕES DA (S) LICITANTE (S)

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

(...)

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

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

(...)

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

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

Considerando os fatos:

- a) Que no dia **12/03/2018**, foi enviada à NOTIFICADA a Autorização de Fornecimento nº 743/2018;
- b) Que o prazo para entrega de itens expirou em **19/03/2018**;
- c) Que em **23/03/2018** o Setor de Compras atesta o recebimento da Nota Fiscal nº 989.665;
- d) Que em **05/04/2018** o Setor de Compras noticia o atraso injustificado dos itens conforme segue;

POR INEXECUÇÃO PARCIAL:

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 743/2018 – EMPENHO 854					
ITEM – DESCRIÇÃO	PROPOSTA DE ENTREGA	QUANTIDADE SOLICITADA	QUANTIDADE ENTREGUE	SALDO PENDENTE	TOTAL (R\$)
209 - Clonazepam 2,5 mg/ml 20 ml gotas.	CX C/200	200	0	200	292,00
307 - Diazepam 5 mg compr.	CX C/ 300	6.700	0	6.700	225,79
500 - Lidocaina 2% s/vaso constritor 20 ml	CX C/ 25	50	0	50	84,00
720 - Sulfato de Magnésio 500mg/ml 10ml	CX C/ 200	5	0	0*	0
790 - Vitaminas do complexo B - 2 ml inj.	CX C/ 100	1.850	1.800	0*	0

* SALDO AJUSTADO CONFORME PROPOSTA DE ENTREGA

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

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

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

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

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



Rafael Davi Rodrigues de Queiroz

Presidente Comissão Processante

Res. 086/2017

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

014783
 aug

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 743/2018

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

Processo Administrativo: 24/2017
 Processo Nr.: 24/2017
 Data do Processo: 03/04/2017
 Data da Homologação: 10/05/2017
 Sequência da Adjudicação: 622
 Data da Adjudicação: 27/02/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 8/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 854)

Folha: 1/1

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

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
 Condições de Pagto: Até o dia 30 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:

Nº	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
209	200,000	FR	Clonazepam 2,5 mg/ml 20 ml gotas. (46-01-0023) <i>Cx 01/200</i>	HIPOLABOR	1,46	292,00
307	6.700,000	UND	Diazepam 5 mg compr. (46-01-0040) <i>Cx 01/300</i>	SANTISA	0,0337	225,79
500	50,000	AMP	Lidocaina 2% s/vaso constritor 20 ml (04-06-2276) <i>Cx 01/25</i>	HIPOLABOR	1,68	84,00
649	350,000	AMP	Prometazina 50 mg - 2 ml - injetavel (04-06-2142)	SANVAL/HIPOL	0,994	347,90
720	5,000	AMP	Sulfato de Magnésio 500mg/ml 10ml (04-06-0041) <i>Cx 01/200</i>	ISOFARMA	0,90	4,50
752	3.500,000	UND	Tramadol 50 mg - cáps. (46-01-0113)	HIPOLABOR	0,1184	414,40
790	1.850,000	AMP	Vitaminas do complexo B - 2 ml inj. (04-06-2636) <i>Cx 01/100</i>	HYPOFARMA	0,695	1.285,75

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral: 2.654,34
 Desconto: 0,00
 Total Líquido: 2.654,34

MUNICÍPIOS

Pato Branco, 27 de Fevereiro de 2018

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

[Assinatura]
 Samir Rodrigo Kalinoski

014784
ay

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

De: empenhosrioclarense

Para: compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

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

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

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

Recebido...Obrigado!



Tais Teixeira

Empenhos

Tel/Fax: (19) 3522-5800

Sac (19) 3522-5804

E-mail/Skype: empenhos@rioclarense.com.br / www.rioclarense.com.br

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

Em 12 de março de 2018 14:33, Compras - CONIMS <compras@conims.com.br> escreveu:

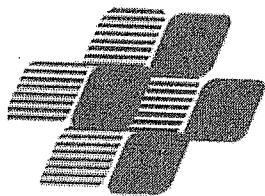
Bom dia

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

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Atenciosamente,



SAMIR RODRIGO KALINOSKI

Coordenador Setor de Compras e Almoxartifado

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pató Branco - PR

www.conims.com.br

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

RECEBEMOS DE COMEÇAR A RECEBER O VALOR DE R\$ 2.013,30 (DUAS MIL E TRINTA E TRÊS REAIS E TRÊS CENTAVOS) DA COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: 22/03/18

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *[Assinatura]*

NF-e Nº. 0989665 SÉRIE 1

012785 *[Assinatura]*

Identificação do emitente
Rioclarensense
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PRACA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 - JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL - JAGUARIUNA - SP
 CEP: 13204-000 - 19352258-0

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 0989665 FL 1/1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO: 3518 0367 7291 7800 0491 5500 1000 9896 6512 5731 2277

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135180180659222 16/03/2018 13:44:15

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 395060142110 INSCR. EST SUBS TRIBUTÁRIO: 0990600422 CNPJ: 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO
 ENDEREÇO: RUA AFONSO PENA 1902
 MUNICÍPIO: PATO BRANCO

BAIRRO / DISTRITO: NAO INFORMADO

CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88 DATA DA EMISSÃO: 16/03/18

CEP: 85501-530 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 16/03/2018

FONE / FAX: 4633133550 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 13:28:18

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
0989665/1	07/05/2018	2.013,30						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 2.013,30 VALOR DO ICMS: 241,60

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

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

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.013,30 VALOR TOTAL DA NOTA: 2.013,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: BRASPRESS TRANSPORTES

ENDEREÇO: AV PREF OLAVO GOMES DE

MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE

QUANTIDADE: 3,00 ESPÉCIE: VOLUME(S) MARCA: NUMERO: 0,00030 PESO BRUTO: 11,000 PESO LÍQUIDO: 11,000

FRETE POR CONTA: 0 - Emitente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ: 48.740.351/0101-28

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1863627671506

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
003104	COMPLEXO B AMP IM/IV L: 17111015 Q: 1.800,0000 V: 30/11/19	30039019	000	6108	AP	1.800,00	0,695	1.251,00	1.251,00	150,12	0,00	12,00	0,00
022086	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO L: AU836 Q: 35 0,0000 V: 31/05/19	30049075	000	6108	AP	350,00	0,994	347,90	347,90	41,75	0,00	12,00	0,00
027556	TRAMADOL 50MG,CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: 0864 /17 Q: 3.500,0000 V: 30/10/19 *** Portaria 344/98 A2	30041011	000	6108	CA	3.500,00	0,1184	414,40	414,40	49,73	0,00	12,00	0,00

Entrada 22-03-18

CERTIFICADO de recebimento de mercadorias e/ou serviços constantes no presente Consócio Interm. de Saúde em 22/03/18
[Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Município: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR País: BRASIL.PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitação de número: 335645 - N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1169908 Autorização de Compra(Pedido Cliente): ER54AF743 NR.PROCESSO CLIENTE: 24/2017 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Medicamentos, Soros e Vacinas considerar alíquota interna de 12% conforme dispositivo Item 17a, Anexo II - RICMS PR Licitação Nº 335643 - PREGAO PRESENCIAL 8/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 14/12/2018 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 96,64 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 24,15 |(Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM DE SAUDE DE PATO BRANCO)

RESERVADO AO FISCO

014786
aug

Resposta a Notificação - CONIMS

De: Isabela Tavares
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Resposta a Notificação - CONIMS
Enviada em: 11/04/2018 | 16:20
Recebida em: 11/04/2018 | 16:20
 CONIMS.pdf 6.71 MB

Boa tarde!

A empresa Comercial Cirúrgica Rioclarense vem apresentar resposta a Notificação referente a Autorização de Fornecimento 743/2018.

As razões encontram-se anexadas a este e-mail.

Certo de vossa atenção e compreensão.

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

Atenciosamente,



Isabela Tavares

Jurídico

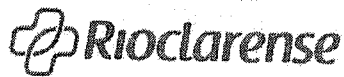
Tel/Fax: (19) 3522-5800

E-mail/Skype: isabela.tavares@rioclarense.com.br

www.rioclarense.com.br

Confira as novidades da Rioclarense: facebook.com/rioclarense

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



012.787
WC

ILUSTRÍSSIMO PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DE PATO BRANCO - CONIMS.
D.D. – Sr. Rafael Davi R. de Queiroz.

Ref.:

Notificação nº 076/2018

AF 743/2018

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


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

Assim, visando à transparência em nossas ações e a manutenção da parceria construída junto a esse ilustre Cliente, passaremos a relatar os acontecimentos.

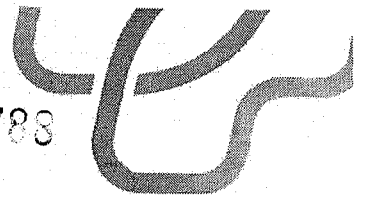
Após analisarmos nossos apontamentos internos, verificamos que os itens “Lidocaína 2%”, “Diazepam 05 mg” e “Clonazepam 2,5 mg/ml” já se encontram alocados para faturamento total, apenas aguardando Vossa Senhoria analisar nossos pedidos de trocas de marcas dos itens “Diazepam 5 mg” e “Clonazepam 2,5 mg/ml”.

Caso Vossa Senhoria aceite as trocas de marca, o faturamento desses itens citados será imediato, com previsão de entrega 04 (quatro) dias úteis após a emissão da Nota Fiscal.

Referente aos itens “Complexo B” e “Sulfato de Magnésio 50%”, comunicamos que esses quantitativos (50 ampolas e 05 ampolas, respectivamente) não poderão ser atendidos tendo em vista as legislações vigentes da ANVISA e Visa (Portarias de nºs. 802 de 08/10/1998 e 344 de 12/05/1998), sendo que estas comunicam que não podemos violar as embalagens de medicamentos e conseqüentemente o órgão público não pode receber os medicamentos em embalagens abertas, ou seja, violadas, observado que essa prática pode ocasionar problemas futuros também ao cliente.

 SAC SP: (19) 3522-5904
MG: (31) 3439-4330

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
Avenida 62A, 419 - Jardim América - Fone: (19) 3522-5800 - (19) 3522-5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 587.101.582.112
Praça Emílio Marconato, 1000 - Galpão 22 e 27, Park Industrial - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13.820-000 - Jaguariúna - SP - Fone: (19) 3522-5800 - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 e INSCR. EST. Nº 395.060.142.110
Rua Paulo Costa, 140 - Dist. Industrial - Jd. Piemont Sul - Fone: (31) 3439-4300 - Fax: (31) 3439-4302/4303 - rioclarense@emg.com.br
CEP: 32.608-712 - Betim - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 062.996.580/0021



Desta forma, solicitamos a Vossa Senhoria o cancelamento dos saldos pendentes dos itens "Complexo B" e "Sulfato de Magnésio 50%", tendo em vista que as caixas destes produtos possuem 100 (cem) unidades e 200 (duzentas) unidades e não podemos violar as embalagens de medicamentos para atender os saldos pendentes.

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

Destarte Nobre Senhoria, após todo o exposto, **Requeremos** que sejam conhecidas e no mérito providas as Razões explanadas, afastando a culpabilidade desta Requerente, **ISENTANDO-NOS das Penalidades Administrativas e Deferindo os Pedidos de Prorrogação do Prazo de Entrega, o de Troca de Marca dos itens "Diazepam 5 mg" e "Clonazepam 2,5 mg/ml", bem como o Pedido de Cancelamento dos Saldos dos itens "Complexo B" e "Sulfato de Magnésio 50%"** aplicando-se os permissivos legais e cabíveis, por ser de Direito e da mais lúdima, sagrada e soberana Justiça!

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

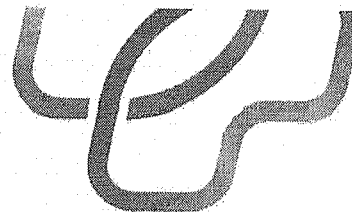
Pede e Espera Deferimento.

Rio Claro - SP, 11 de Abril de 2018.



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

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.



014785
wy

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

Ref.:

PREGAO PRESENCIAL n° 8/2017 (REGISTRO DE PRECOS)

Processo n° 10.520/02

Lic: 335643

Pedido Cliente E854AF743

Pedido Interno 1169908

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

Esta Requerente veio a participar do Procedimento Licitatório supracitado, sagrando-se vencedora para o fornecimento de vários itens, dentre eles, o CLONAZEPAM 2,5MG/ML

Informamos, para os devidos fins que o item 0209-CLONAZEPAM 2,5MG/ML cotado quando da realização do certame atualmente encontra-se escasso junto ao Laboratório Fabricante HIPOLABOR – cotado.

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

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

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

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

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

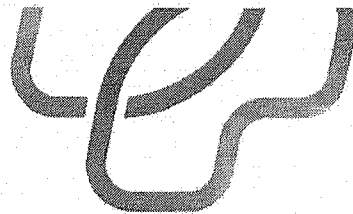
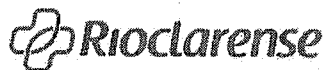
COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

Avenida 62A, 419 - Jardim América - Fone: (11) 3522-5800 - (11) 3522-5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13566-095 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 07.729.178/0001-42 - INSCRI. EST. Nº 587.101.582.112

Prça. Fribúlia Marcondes, 1060 - Galpão 22 e P/ Park Industrial - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13.820-000 - Jaguariúna - SP - Fone: (413) 3522-5800 - CNPJ Nº 07.729.178/0001-91 - INSCRI. EST. Nº 395.060.142.110

Rua Paulo Costa, 140 - Dist. Industrial - Jd. Piamont Sul - Fone: (31) 3409-4300 - Fax: (31) 3409-4902/4303 - rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.868-212 - Betim - MG - CNPJ Nº 07.729.178/0002-00 - INSCRI. EST. Nº 062.936.580.0021

SAC
SP: (09) 3522-5804
MG: (31) 3439-4330



014780

WJ

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

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

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

JAGUARIUNA 11 ABRIL DE 2018

GABRIEL TALARICO.

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.

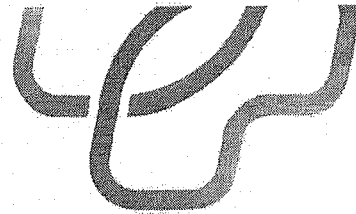
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.

Avenida 62A, 419 - Jardim Américo - Fone (19) 3522-5000 - (19) 3522-5801/5502 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13500-006 - Fio Claro - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 597.101.582-112

Pça. Emílio Marcondes, 1000 - Galpão 22 e 27, Park Industrial - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13.820-000 - Jaguariuna - SP - Fone (19) 3522-5009 - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 e INSCR. EST. Nº 395.050.142-110

Rua Paulo Costa, 140 - Dist. Industrial - Jd. Promont Sul - Fone (31) 3439-4800 - Fax (31) 3439-4800/4303 - rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.659-212 - Belém - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 052.939.580-0021

SAC
SP: (19) 3522-5904
MG: (31) 3439-4330



014791
aug

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

Ref.:

PREGAO PRESENCIAL nº 8/2017 (REGISTRO DE PREÇOS)

Processo nº 10.520/02

Lic: 335643

Pedido Cliente E1269AF1083

Pedido Interno 1184483

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

Esta Requerente veio a participar do Procedimento Licitatório supracitado, sagrando-se vencedora para o fornecimento de vários itens, dentre eles, o DIAZEPAM 5MG/ML

Informamos, para os devidos fins que o item 0209-DIAZEPAM ,5MG/ML cotado quando da realização do certame atualmente encontra-se escasso junto ao Laboratório Fabricante SANTISA – cotado.

Assim, conforme documentos que ora apresentamos, o Laboratório Fabricante SANTISA – cotado, informa da indisponibilidade do produto para atendimento do nosso pedido de compra prontamente, não havendo opção de atendimento do fornecimento com a marca cotada.

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

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


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

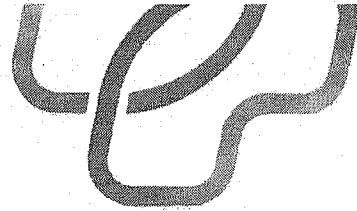
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Avenida 62A, 419 - Jardim Amélia - Fone (19) 3522-5800 - (19) 3522-5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 07.729.176/0001-49 - INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

França Emílio Marcondes 1000 - Galpão 22 e 27, Park Industrial - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13.920-000 - Jaquimes - SP - Fone (19) 3522-5800 - CNPJ Nº 07.729.176/0004-01 e INSCR. EST. Nº 595.050.142.110

Rua Paulo Costa, 140 - Dist. Industrial - Jd. Pimental Sul - Fone (31) 3436-4900 - Fax (31) 3436-4969/4903 - rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.669-712 - Betim - MG - CNPJ Nº 07.729.176/0002-20 - INSCR. EST. Nº 052.586.360.0321

 SAC
SP: (19) 3522-5904
MG: (31) 3439-4930



014792
uej

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

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

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

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

JAGUARIUNA 11 DE ABRIL DE 2018

GABRIEL TALARICO

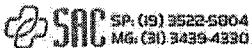
Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.

Avenida 62A, 419 - Jardim América - Fone (19) 3522-5900 - (19) 3522-5901/5902 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-036 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 567.101.582.112

Pçaça Emílio Marcondes, 1000 - Galpão 22 e 27 - Park Industrial - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13.920-000 - Jaguariúna - SP - Fone (19) 3522-5800 - CNPJ Nº 67.729.178/0004-81 e INSCR. EST. Nº 395.069.142.110

Rua Paulo Costa, 149 - Dist. Industrial - Jd. Pioneros Sul - Fone (31) 3439-4909 - Fax: (31) 3439-4909/4303 - rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.059.712 - Betim - MG - CNPJ Nº 62.729.178/0002-36 - INSCR. EST. Nº 062.900.580.0521



SP: (19) 3522-5904
MG: (31) 3439-4330



COMERCIAL CIRÚRGICA
RIOCLARENSE

Uma distribuidora do tamanho do Brasil.
www.rioclarense.com.br

014793
aug

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

Ref.:

Pedido Cliente: E854AF743

Pedido Interno: 1169908

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA, COMERCIAL CIRÚRGICA

RIOCLARENSE LTDA., com matriz sediada à Avenida 62-A, nº 419 – Jardim América, na cidade de Rio Claro – S.P, inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178 / 0001 – 49, com Inscrição Estadual nº 587.101.582.112; e filiais: a) inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178/0002-20, com Inscrição Estadual nº 062.996.580.0021, estabelecida à Rua Paulo Costa nº 320 – Galpão 09, 10 e 11, Distrito Industrial – Jd. Piemont Sul, na cidade de Betim – MG; e b) inscrita no CNPJ nº 67.729.178/0004–91, com Inscrição Estadual nº 395.060.142.110, estabelecida na Praça Emilio Marconato, 1000 ,Galpão G22 – Jaguariúna Park Industrial, na cidade e comarca de Jaguariúna – SP, vem respeitosamente perante Vossa Senhoria, por seu procurador que esta subscreve, EXPOR, PODERAR E REQUERER o quanto segue:

Vimos por meio deste respeitosamente solicitar o cancelamento das pendências referente ao empenho 854 por motivo de **FRACIONAMENTO DE EMBALAGEM**.

- **COMPLEXO B AMP – QUANTIDADE – 50 AP**
- **SULFATO DE MAGNESIO 50% - QUANTIDADE – 5 AP**

Reconhecendo a ocorrência de evento extraordinária, imprevisível e totalmente alheia a nossa vontade, pede e espera deferimento.



SP: (19) 3522-5804
MG: (31) 3439-4330

COMERCIAL CIRÚRGICA
RIOCLARENSE
COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.
Avenida 62A, 419 - Jardim América - Fone: (19) 3522 5800 - (19) 3522 5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 587.101.582.112
Rua da Saudade 45A- Campo da Mogiana - Fone: (19)3522 5800 - Fax (19)3522 5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 37.701.331 - Poços de Caldas - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INSCR. EST Nº 062.996.580.0102
Rua Paulo Costa, 320 - Galpões 09, 10 e 11 - Dist. Industrial - Jd. Piemont Sul - Fone: (31) 3439 4300 - Fax: (31) 3439 4302/4303
rioclarense@mg.rioclarense.com.br - CEP: 32.669.712 - Betim - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021



COMERCIAL CIRÚRGICA
RIOCLARENSE

Uma distribuidora do tamanho do Brasil.
www.rioclarense.com.br

014784

WJ

Jaguariúna, 11 de abril de 2018

Atenciosamente,

Comercial Cirúrgica Rioclareense Ltda.

Gabriel Talarico

COMERCIAL CIRÚRGICA
RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.

Avenida 62A, 419 - Jardim América - Fone: (19) 3522 5800 - (19) 3522 5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Rua da Saudade 45A - Campo da Mogiana - Fone: (19)3522 5800 - Fax (19)3522 5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 37.701.331 - Poços de Caldas - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INSCR. EST Nº 062.996.580.0102

Rua Paulo Costa, 320 - Galpões 09, 10 e 11 - Dist. Industrial - jd. Piemount Sul - Fone: (31) 3439 4300 - Fax: (31) 3439 4302/4303
rioclarense@mg.rioclarense.com.br - CEP: 32.669.712 - Belim - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021



SP: (19) 3522-5804
MG: (31) 3439-4330



COMERCIAL CIRÚRGICA
RIOCLARENSE

Uma distribuidora do tamanho do Brasil

Matriz Rio Claro/SP

Av. 62-A, 419 Jardim América - CEP: 13506-056
CNPJ: 67.729.178/0001-49 I.E. 587.101.582.112
TEL: (019) 3522-5800 e-mail: vendas@rioclarense.com.br

014795
uy

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"

Pelo presente instrumento de procuração o Outorgante confere poderes ao Outorgado na forma a seguir:

OUTORGANTE: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA, com matriz sediada à Avenida 62-A, nº 419 - Jardim América, na cidade de Rio Claro - SP, inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178/0001-49, com Inscrição Estadual nº 587.101.582.112; e filiais: a) inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178/0002-20, com Inscrição Estadual nº 062.996.580, estabelecida à Rua Paulo Costa, nº 140, Distrito Industrial - Jd. Piemont Sul, na cidade de Betim - MG; e b) inscrita no CNPJ nº 67.729.178/0004-91, com Inscrição Estadual nº 395.060.142.110, estabelecida na Praça Emilio Marconato, nº 1.000 - Galpão G22 e G27 - Jaguariúna Park Industrial, na cidade e comarca de Jaguariúna - SP, neste ato representada por seus sócios proprietários; Sr. **WALTER PROCHNOW JÚNIOR**, brasileiro, empresário, casado, portador do RG nº 22.636.117-2 SSP/SP e do CPF 139.498.468-59, residente e domiciliado à Avenida 53, nº 310 - Jardim Residencial Copacabana, nesta cidade e comarca de Rio Claro - SP e Sra. **ANA LUCIA BARBOSA PROCHNOW**, brasileira, empresária, casada, portadora do RG nº 23.826.728-3 SSP/SP e do CPF 110.027.848-67, residente e domiciliada na Rua 08, nº 88 - Residencial Florença, nesta cidade de comarca de Rio Claro - SP.*

OUTORGADO: DR **BENEDITO FERREIRA DE CAMPOS FILHO**, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB/SP nº 167.058, portador do RG nº 24.393.760-X SSP/SP e do CPF 139.387.058-92, DR **AUGUSTO BARBOSA**, brasileiro, casado, advogado devidamente inscrito na OAB/SP nº 281394, portador do RG nº 30025235-3 SSP/SP e do CPF 260544718-99 e DRA **FERNANDA FERREIRA MACHADO**, brasileira, solteira, advogada devidamente inscrita na OAB/SP nº 371.857, portadora do RG nº 48.711.645-8 SSP/SP e do CPF 405.696.468-80, todos com endereço eletrônico: juridico@rioclarense.com.br e endereço profissional na cidade e comarca de Rio Claro - SP, à Avenida 62-A, nº 419 - Jardim América - CEP 13.506-056 - fone/fax (19) 3522-5800, onde receberão as intimações, citações e notificações.*

PODERES: Para o Foro em geral, confere amplos e gerais poderes, com a cláusula "ad judicium et extra" em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo(s) nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, reconhecer a procedência de pedido, renunciar direito a que se funda a ação, desistir, assinar tudo quanto se tornar necessário, praticar e opinar sobre todos os atos do processo, transigindo em Juízo ou fora dele, fazer acordos, firmar compromissos judiciais ou extrajudiciais, receber e dar quitação, embargar concordatas, declarar e habilitar créditos, fazer impugnações e levantamentos dos respectivos valores em Juízo, assinar cessão de crédito, requerer falências, pedido de restituição de mercadoria, execuções e quaisquer medidas especiais, cautelares, insolvência civil, efetuar pagamentos de custas, inclusive extrajudiciais, protestar títulos, representá-lo(s) na conciliação nos termos do artigo 358 e seguintes do Novo Código de Processo Civil, como também, no artigo 253 do mesmo códex, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer com ou sem reserva de poderes e, para promover medidas judiciais e extrajudiciais, dando tudo por bom, firme e valioso.*

FIRMA

Rio Claro - S.P., 12 de Setembro de 2017

FIRMA

Comercial Cirúrgica Rioclareense Ltda
Walter Prochnow Júnior
Sócio Proprietário

Comercial Cirúrgica Rioclareense Ltda
Ana Lucia Barbosa Prochnow
Sócia Proprietária

Comercial Cirúrgica Rioclareense Ltda.
Walter Prochnow Junior
Sócio - Proprietário

Comercial Cirúrgica Rioclareense Ltda.
Ana Lúcia B. Prochnow
Sócia Proprietária

RECONHECIMENTO NO VERSO



Rua do Saneamento, 45-A - Distrito II Mogiana - Fone: (19) 3522-5800 - Fax: (19) 3522-5801
CEP: 13.701-331 - Pq. das Caldas, MOGIANA - CNPJ: 67.729.178/0001-49

Rua Paulo Costa, 320 - Galpão G0, 10 e 11 - Dist. Industrial - Jd. Piemont Sul - Fone: (19) 3522-5800
Rio Claro - SP - CEP: 13.506-056 - Fone: (19) 3522-5800 - Fax: (19) 3522-5801
e-mail: vendas@rioclarense.com.br - CNPJ: 67.729.178/0001-49

www.rioclarense.com.br

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Códice CNJ 08.878-9

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, 8º e 9º da Lei Federal 8.989/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.724/2008 Rubrica e presença Imagem digitalizadas, representando fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 21951409170912070947-1; Data: 14/09/2017 09:14:20

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFS48853-W73.
Valor Total do Ato: R\$ 4,12
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Dr. Valber de Miranda Cavalcante
Título:

TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO DE TITULOS E LETRAS
RUA 67, Nº 621/623 - RIG CLARO - SP - CEP: 13500-000
FONE: (051) 3524-2431 / FAX: (19) 3524-1158 - DR. NIVALDO OLIVEIRA

Reconheço, em documento com valor pretendido, por semelhança a(s)
firma(s) de: **MARIEA PROCHNOW JUNIOR (24930), ANA LUCIA BARROSO**
PROCHNOW (33017), Don Te
RIO CLARO - SP, 13/09/2017.

Em Teste da verdade.
BARBARA DANTAS MARCUCCI
CPF: 493189730484955495251335249

ESTE TABELIONATO ESTÁ FILIADO
A Central de Sinal Público Consórcio
www.censpc.org.br

SE PROTESTO
RIO CLARO
CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-8
Av. Presidente Dutra, 111 - 2º andar - Jardim São Roberto - CEP: 13500-000 - Rio Claro - SP - Tel: (051) 354204 - Fax: (051) 354204

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º, Inc. Iº II, 41º e 82º da Lei Federal 8.036/1994 e Art. 9º Inc. XII
da Lei Estadual 9.721/2009 instituído o processo de verificação digitalizada, reprodução fiel
do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 21951408170812070947-2; Data: 14/09/2017 09:14:20

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AF846852-46/W
Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Barbara Dantas Marcucci
Escrevente Autorizada
RG nº 47 913 607-5-SSP-SP
CPF/MF nº 399 980 428-95

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-8
Av. Presidente Dutra, 111 - 2º andar - Jardim São Roberto - CEP: 13500-000 - Rio Claro - SP - Tel: (051) 354204 - Fax: (051) 354204

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º, Inc. Iº II, 41º e 82º da Lei Federal 8.036/1994 e Art. 9º Inc. XII
da Lei Estadual 9.721/2009 instituído o processo de verificação digitalizada, reprodução fiel
do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 21951408170812070947-2; Data: 14/09/2017 09:14:20

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AF846852-46/W
Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Barbara Dantas Marcucci
Escrevente Autorizada
RG nº 47 913 607-5-SSP-SP
CPF/MF nº 399 980 428-95

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

014787
ay

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital* 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 **RIOCLARENSE MATRIZ** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **RIOCLARENSE MATRIZ** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **14/09/2017 09:22:41 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **RIOCLARENSE MATRIZ** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://audigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 816981

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **14/09/2018 09:14:22 (hora local)**.

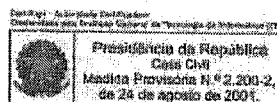
¹**Código de Autenticação Digital:** 21951409170912070947-1 a 21951409170912070947-2

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b348fcec9a94f859407288b5229476e46f2cbcb1eeadc41f5a2ecbde1f13904958c5f6ecd29a0eb234459190c
a51c16dd3ef81fa3a2b25c1af72c062e0a42542d



014798
alg**OFICIO 310 - CANCELAMENTO DE SALDO / TROCA DE MARCA - PR 024-2017 - ITEM 209 307 720 790 - AF 743**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: gabriel.talarico@rioclarense.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 310 - CANCELAMENTO DE SALDO / TROCA DE MARCA - PR 024-2017 - ITEM 209 307 720 790 - AF 743

Enviada em: 12/04/2018 | 13:09

Recebida em: 12/04/2018 | 13:09

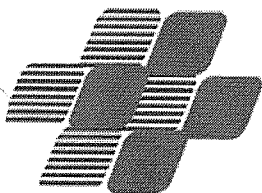
OFICIO 310pdf 93.30 KB

Boa tarde,

Conforme 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: "Gabriel Talarico" <gabriel.talarico@rioclarense.com.br>

Enviada: 2018/04/12 11:23:12

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Re: TM / FRAÇÃO PATO BRANCO 1169908 E854AF743

Bom dia Rafael ,

Segue solicitação de troca de marca corrigida.

Atenciosamente,

**Gabriel Talarico**

SAC

Tel/Fax: (19) 3522-5804

E-mail/Skype: gabriel.talarico@rioclarense.com.brwww.rioclarense.com.br

Pato Branco/PR, 12 de abril de 2018.

Ofício nº 310/Lic.

À
COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA. (FILIAL).
Att. Setor de Licitações - Responsáveis
Prezados Senhores
Ref. Pregão Presencial 024/2017 – CANCELAMENTO DE SALDO/TROCA DE MARCA.

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

ITEM 720 (Sulfato de Magnésio 500mg/ml 10ml) – PROPOSTA DE ENTREGA CX C/200
• **05 AMP**, totalizando **R\$ 4,40**, na Autorização de Fornecimento nº 743/2018;

ITEM 790 (Vitaminas do complexo B - 2 ml inj.) – PROPOSTA DE ENTREGA CX C/100
• **50 AMP**, totalizando **R\$ 34,75**, na Autorização de Fornecimento nº 743/2018.

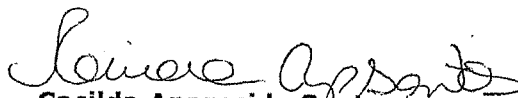
Em atenção ao pedido de troca de marca, **DEFERE-SE**, para faturamento IMEDIATO, conforme segue:

ITEM 209 (Clonazepam 2,5 mg/ml 20 ml gotas), da marca **HIPOLABOR** para a marca **GEOLAB**, **200 FRASCOS** na Autorização de Fornecimento nº 743/2018;

ITEM 307 (Diazepam 5 mg compr.), da marca **SANTISA** para a marca **CRISTÁLIA**, **6.700 COMPRIMIDOS** na Autorização de Fornecimento nº 743/2018;

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

014800
aug

Identificação do emitente

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº. 1000770 FL 1 / 1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3518 0467 7291 7800 0491 5500 1001 0007 7011 7351 4185

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
 135180247804852 13/04/2018 00:18:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADO E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
 0990600422

CNPJ
 67.729.178/0004-91

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

ENDEREÇO
RUA AFONSO PENA 1902

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

BAIRRO / DISTRITO
NAO INFORMADO

CNPJ / CPF
 00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO
 12/04/18

CEP
 85501-530

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 13/04/2018

FONE / FAX
 4633133550

UF
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110

HORA DE SAÍDA
 00:16:10

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1000770/1	01/06/2018	601,79						

CULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
601,79	72,21	0,00	0,00	601,79

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	601,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
VCP TRANSPORTES DE CARGAS LTDA

ENDEREÇO
RUA DA PENHA 587

MUNICÍPIO
ITAPIRA

UF
 SP

CNPJ
 04.456.991/0001-72

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 374047555114

QUANTIDADE
 6,00

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
 0,02464

PESO BRUTO
 11,000

PESO LÍQUIDO
 11,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
017210	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: LL-023/18 Q: 50,0000 V: 31/01/20	30049043	000	6108	FA	50,00	1,68	84,00	84,00	10,08	0,00	12,00	0,00
010686	DIAZEPAM 5MG L: 17042576 Q: 6.700,0000 V: 30/04/20 *** Portaria 344/98 B1	30049064	000	6108	CP	6.700,00	0,0337	225,79	225,79	27,09	0,00	12,00	0,00
025620	CLONAZEPAM 2,5MG/ML (ITEM GENERICO) L: 1801439 Q: 200,0000 V: 28/02/20 *** Portaria 344/98 B1	30049069	000	6108	FR	200,00	1,46	292,00	292,00	35,04	0,00	12,00	0,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
 Consórcio Interm. de Saúde em 27/04/18
 Emitido SAMIN

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Município: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR País: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 335643*- N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1169908 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E854AF743 NR.PROCESSO CLIENTE: 24/2017 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Medicamentos, Soros e Vacinas considerar aliquota interna de 12% conforme dispositivo Item 17a, Anexo II - RICMS PR Licitacao Nr 335643 - PREGAO PRESENCIAL 8/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 14/12/2018 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 28,89 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 7,22 (Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO)

RESERVADO AO FISCO

NOTIFICAÇÃO Nº 100/2018

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

CONTRATO ADMINISTRATIVO: ATA nº 02/2018 | AF nº 1191/2018

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

Pato Branco/PR, 10 de maio de 2018.

À

CIRURGICA ONIX – EIRELI ME

C.N.P.J nº 20.419.709/0001-33

Rua Tovaçu, nº 1220

CEP 86702-590 – Araongas/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 **CIRURGICA ONIX – EIRELI ME**, por atraso injustificado do objeto licitatório.

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

"4. LOCAL DE ENTREGA, PRAZO E CONDIÇÕES

(...)

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

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

(...)

13. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

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

(...)

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

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

(...)

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

Considerando os fatos:

- a) Que no dia **16/04/2018** foi confirmado o recebimento da Autorização de Fornecimento nº 1191/2018;
- b) Que o prazo para entrega dos itens expirou em **23/04/2018**;

POR NEGATIVA DE CONTRATUALIZAÇÃO:

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1191/2018 – EMPENHO 1386					
ITEM – DESCRIÇÃO	PROPOSTA DE ENTREGA	QUANTIDADE SOLICITADA	QUANTIDADE ENTREGUE	SALDO PENDENTE	TOTAL (R\$)
545- Metildopa 250 mg compr.	cx c/500	20.000	0	20.000	5.640,00

18/05

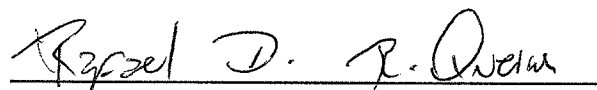
*** SALDO AJUSTADO CONFORME PROPOSTA DE ENTREGA**

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

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

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

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



Rafael Davi Rodrigues de Queiroz

Presidente Comissão Processante

Res. 086/2017

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

014803
wey

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 1191/2018

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

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 173
 Data da Adjudicação: 13/04/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1386)

Folha: 1/1

Fornecedor: **CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME** Código: 1861 Telefone: 4331525250
 Endereço: Rua Tovaçu, 1220 Banco:
 Cidade: Arapongas - PR - CEP: 86702-590 Agência:
 CNPJ: 20.419.709/0001-33 Inscrição Estadual: 90666277-96 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.

D MATEUS 116000 24/04
EPM/BA ATE 25/04

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
545	20.000,000	UND	Metildopa 250 mg. compr. (04-06-2096) <i>01500</i>	SANVAL	0,282	5.640,00
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	5.640,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	5.640,00

Pato Branco, 13 de Abril de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

014804
uy

Re: AF 1191/2018 PR 180

De: Cirurgica Onix

Para: compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: AF 1191/2018 PR 180

Enviada em: 16/04/2018 | 08:32

Recebida em: 16/04/2018 | 08:32

BOM DIA!

E-MAIL RECEBIDO.

ATT.

De: Compras - CONIMS <compras@conims.com.br>**Enviado:** sexta-feira, 13 de abril de 2018 16:04**Para:** ONIX**Assunto:** AF 1191/2018 PR 180

Bom dia

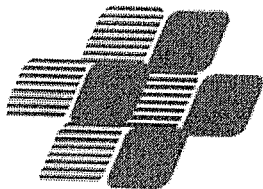
O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:

AF(s) n°: AF 1191/2018 PR 180

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Atenciosamente,

**SAMIR RODRIGO KALINOSKI**Coordenador Setor de Compras e Almoxarifado
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: compras_pedidos@conims.com.br**Enviada:** 2018/04/13 15:02:49**Para:** compras@conims.com.br

014805
CNG**Re: NOTIFICACAO 100/2018 - PR 046/2017 - AF 1191/2018**

De: Cleiton LARISMED - CIRÚRGICA ONIX

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: NOTIFICACAO 100/2018 - PR 046/2017 - AF 1191/2018

Enviada em: 15/05/2018 | 13:43

Recebida em: 15/05/2018 | 13:43

DEFESA.pdf 101.68 KB

OLÁ, BOA TARDE!

SEGUE EM ANEXO RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO RECEBIDA.

POR GENTILEZA, CONFIRMAR O RECEBIMENTO DO E-MAIL.

MUITO OBRIGADO!

ATT.



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

Enviado: sexta-feira, 11 de maio de 2018 17:41

Para: CIRURGICA ONIX; joao.cirurgicaonix@gmail.com; moreira.cirurgicaonix@gmail.com; oliveira_cirurgicaonix@hotmail.com; CIRURGICAONIX@HOTMAIL.COM

Assunto: NOTIFICACAO 100/2018 - PR 046/2017 - AF 1191/2018

BOA TARDE,

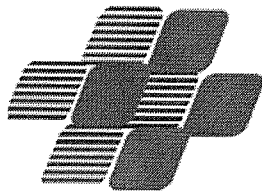
SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS EM 24 (VINTE E QUATRO) HORAS.

EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

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

--

Atenciosamente,



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

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS**ILMO. PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE****RESPOSTA À NOTIFICAÇÃO 100/2018 (PROCESSO LICITATÓRIO
180/2017)**

CIRURGICA ONIX EIRELI - ME, já qualificada, vem, respeitosamente à honrosa presença de Vossa Senhoria, com fulcro no art. 87, §2º, da Lei 8.666/93, para, tempestivamente, oferecer a presente RESPOSTA pelas razões fáticas e jurídicas adiante expostas.

Cuida-se de notificação expedida pela respeitável Prefeitura, determinando a entrega do item METILDOPA 250MG COMPRIMIDO (cx. c/ 500), 20.000 (pedido).

Este item foi devidamente faturado e remetido, ocorre que houve extravio da transportadora quanto aos volumes enviados, contudo, a situação já foi normalizada, ao passo que a entrega nesta respeitável prefeitura esta prevista para sexta-feira 18/05/2018, sendo que requer a dilação de prazo para esta data.

Vale dizer que houve um pequeno atraso no mercado fabricante, o que resultou em mínima delonga para a entrega dos itens.

As sanções previstas no art. 87 da Lei 8.666/93 somente podem ser aplicadas em casos de descumprimento voluntário e culposo do contrato administrativo.

A indisponibilidade dos medicamentos não pode ser imputada a esta Empresa, pois decorre, como já dito, de fato inesperado e inevitável, ao passo que simplesmente não há como realizar a entrega deste produto, ante a descontinuação da fabricação.

Sobre a eventual atraso ou até inexecução dos contratos administrativos e suas implicações, vale citar os ensinamentos de Hely Lopes Meirelles:

"A inexecução ou inadimplência sem culpa é a que decorre de atos ou fatos estranhos à conduta da parte, retardando ou impedindo totalmente a execução do contrato. Nesse caso, embora ocorra a inadimplência e possa haver rescisão do contrato, não haverá responsabilidade alguma para os contratantes, porque aqueles eventos atuam como causas justificadoras da inexecução do contrato"¹.

¹ In Direito Administrativo Brasileiro, Malheiros Editores, 34ª edição, página 238.

A respeito disto, em casos parecido, tem decidido o Tribunal de Justiça do Estado de São Paulo:

Ementa: Ação de cobrança Contrato administrativo Multa aplicada pela inexecução do contrato Elementos do autos que revelam a ocorrência de FORÇA MAIOR - MULTA INDEVIDA - Sentença de procedência da ação Provimento do recurso, para o decreto de improcedência da ação, com a inversão da sucumbência. (TJ/SP - Apelação nº 0140767-84.2006.8.26.0000 Relator(a): Osvaldo Magalhães - Comarca: São Paulo - Órgão julgador: 4ª Câmara de Direito Público, em 10/11/2011).

Logo, diante da ausência de culpa pequeno atraso, é impossível aplicar qualquer sanção a esta Empresa.

Sendo assim, pugna que não se aplique qualquer sanção a esta Empresa, pois o pequeno atraso na entrega do produto não decorreu de qualquer conduta culposa, muito menos da falta de qualquer planejamento, especialmente considerada a impossibilidade de estocagem de medicamentos muito tempo antes da entrega, em razão dos curtos prazos de validade e inexistência de certeza a respeito da requisição.

Por cautela defensiva, na remota hipótese deste órgão entender que houve o descumprimento voluntário, o que não se espera e não se admite, esta Empresa requer que a sanção aplicável não transborde o limite da advertência, prevista no art. 87, I, da Lei 8.666/93.

Além disto, em caso de indesejada e não esperada sanção, aquela mais adequada aos princípios da razoabilidade e proporcionalidade seria a ADVERTÊNCIA, ante ao atraso justificado e em pequena parte do contrato.

DOS PEDIDOS E REQUERIMENTOS FINAIS.

Ante a todo o exposto, com base nas disposições legais, jurisprudenciais e doutrinárias indicadas nesta defesa administrativa, a **CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** requer:

A)- Seja recebida, analisada e ao final acatado o presente requerimento administrativo, em todos os seus termos, para o fim de:

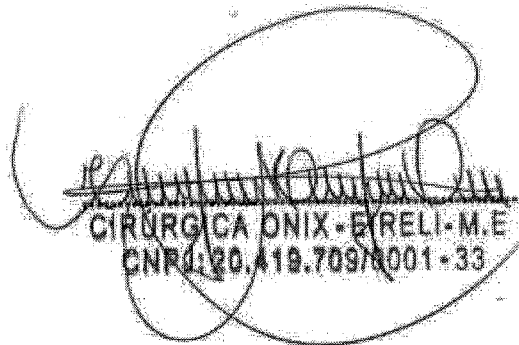
A.1) O item foi faturado e remetido, estando em vias de ser entregue, pelo que requer o prazo de até sexta-feira (18/05/2018) para a finalização da entrega;

A.2) Não seja aplicada qualquer sanção administrativa à Empresa Contratada, por ausência de culpa;

A.4) por cautela defensiva, na remota hipótese de ser aplicada sanção administrativa, que seja a de ADVERTÊNCIA, ante a ausência de culpa e impossibilidade de cumprimento por fatores alheios à vontade da Empresa;

Termos em que, com os i. documentos, p. r. DEFERIMENTO.

De Arapongas - PR, para
Pato Branco, 15 de maio de 2018.



CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - M.E.
CNPJ: 20.419.709/0001-33

20.419.709/0001 - 33
CIRÚRGICA ONIX - EIRELI
M.E.
Rua Tovaçu N°. 1220 - Vila
Triângulo - CEP: 86.702-590
ARAPONGAS - PR.



Pato Branco/PR, 16 de maio de 2018.

Ofício nº 444/Lic.

À
CIRURGICA ONIX – EIRELI – ME
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – PRORROGAÇÃO NO PRAZO DE ENTREGA

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

ITEM 545 (Metildopa 250 mg. compr.), prazo improrrogável para entrega até **18/05/2018**, na Autorização de Fornecimento nº 1191/2018.

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

014810
WJ

OFICIO 444 - PRORROGAÇÃO - PR 046/2017 - ITEM 545 - AF 1191/2018

De: LICITACAO | CONIMS
 Para: cleitonhospitalar@hotmail.com
 Cópia:
 Cópia oculta:
 Assunto: OFICIO 444 - PRORROGAÇÃO - PR 046/2017 - ITEM 545 - AF 1191/2018
 Enviada em: 16/05/2018 | 08:49
 Recebida em: 16/05/2018 | 08:49
 OFICIO 444pdf 62,90 KB

Bom dia, Cleiton

Em atenção a vossa solicitação, segue anexado Ofício pra 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: "Cleiton LARISMED - CIRÚRGICA ONIX" <cleitonhospitalar@hotmail.com>
 Enviada: 2018/05/15 13:43:21
 Para: licitacao@conims.com.br
 Assunto: Re: NOTIFICACAO 100/2018 - PR 046/2017 - AF 1191/2018

OLÁ, BOA TARDE!

SEGUE EM ANEXO RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO RECEBIDA.

POR GENTILEZA, CONFIRMAR O RECEBIMENTO DO E-MAIL.

MUITO OBRIGADO!

ATT.



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

Enviado: sexta-feira, 11 de maio de 2018 17:41

Para: CIRURGICA ONIX; joao.cirurgicaonix@gmail.com; moreira.cirurgicaonix@gmail.com; oliveira_cirurgicaonix@hotmail.com; CIRURGICAONIX@HOTMAIL.COM

Assunto: NOTIFICACAO 100/2018 - PR 046/2017 - AF 1191/2018

BOA TARDE,

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

EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

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

--



Atenciosamente,



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

014811

WJ

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Cirúrgica Onix CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME Rua Tovaçu, 1220 - Vila Triangulo Arapongas - PR - 86702-590 (43) 3152-5250		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.004.161 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4118 0420 4197 0900 0133 5500 1000 0041 6112 1273 8880 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.66277-96 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO 20.419.709/0001-33		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180069214410 23/04/2018 13:04:20 CNPJ	

DESTINATÁRIO/REMETENTE RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS ENDEREÇO R AFONSO PENA, 1902 - CONIMS BAIRRO/DISTRITO ANCHIETA CEP 85501-530 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 20.419.709/0001-33 DATA DE EMISSÃO 23/04/2018 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 23/04/2018 HORA DE SAÍDA 13:04:13	
--	--

VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	1.134,20	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	5.640,00
VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	5.640,00

TGM TRANSPORTES LTDA ENDEREÇO AVENIDA MINAS GERAIS - DE 2402/2403 A 40, 4525 MUNICÍPIO APUCARANA UF PR CNPJ/CPF 84.964.840/0009-11 INSCRIÇÃO ESTADUAL		FRETE POR CONTA 0-Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF PR PESO BRUTO 5 PESO LÍQUIDO
---	--	---

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
2405	METILDOPA 250 MG COMP. Lote=AV639 Qtd=20.000 Fab=19/02/2018 Val=31/01/2020 PMC=0,00	29225032	040	5102	CP	20.000	0,282	5.640,00	0,00	0,00	0	1.134,20

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 21.06.18

Recebido JAMIN

21.06.2018

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 46/2017 AUT 1191/2018 BANCO DO BRASIL - AG 0359-X C/C 128852-0 RESERVADO AO FISCO

Recebemos de CIRURGICA ONIX EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 23/04/2018. Valor Total: R \$5.640,00. Destinatário: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS R AFONSO PENA, 1902 - CONIMS - ANCHIETA - PATO BRANCO/PR		NF-e Nº 000.004.161 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

NOTIFICAÇÃO Nº 126/2018

LICITAÇÃO: Processo Licitatório nº 180/2017 | Pregão Presencial nº 46/2017
CONTRATO ADMINISTRATIVO: ARP nº 02/2017 | AF nº 1275 de 2018
OBJETO: Registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos – farmácia básica e psicotrópicos.

Pato Branco/PR, 11 de junho de 2018.

À

DAMEDI – DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

C.N.P.J nº 95.368.320/0001-05

Rua Paraná, 290

85.501-090 – Pato Branco/PR

Senhor (a) Representante Legal,

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

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

"4. LOCAL DE ENTREGA, PRAZO E CONDIÇÕES

4.1. Os produtos deverão ser entregues na Sede do CONIMS, cito à Rua Afonso Pena, nº 1902, Bairro Anchieta, Pato Branco/PR, CEP 85.501-530, no setor de compras/almoxarifado, das 07:30 as 11:30 e das 13:00 as 17:00 de segunda à sexta-feira.

4.2. A entrega do objeto relativo a presente licitação dar-se-á sob a forma de **fornecimento parcelado, a partir da emissão da Autorização de Fornecimento.**

4.3. Uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora, esta **deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis, sob pena de sofrer penalidades.**

(...)

4.6. Caso a contratada não efetive a entrega total do pedido no prazo de 05 (cinco) dias úteis, ou efetive de forma parcial, a mesma será **NOTIFICADA para, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, se manifeste a respeito, não o fazendo, sofrerá as penalidades previstas neste edital e na Legislação.**

(...)

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.**

(...)

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

(...)

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

Considerando os fatos:

- Que no dia **09/05/2018** foi confirmado o recebimento da Autorização de Fornecimento nº 1275/2018;
- Que o prazo para entrega dos itens expirou em **16/05/2018**;

POR INEXECUÇÃO PARCIAL:

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1275/2018 – EMPENHO 1542					
ITEM - DESCRIÇÃO	PROPOSTA DE ENTREGA	QUANTIDADE SOLICITADA	QUANTIDADE ENTREGUE	SALDO PENDENTE*	TOTAL (R\$)
110 - Bromazepam 3 mg compr.	CX C/30	10.000	5.940	4.050	392,85
184 - Clonazepam 10 mg compr.	CX C/30	11.950	11.940	0	0,00
483 - Ivermectina 6 mg compr.	CX C/500	1.050	1.048	0	0,00
499 - Levotiroxina Sódica 200 mcg compr	CX C/30	200	180	0	0,00
548 - Metoclopramida 10 mg. compr.	CX C/20	12.200	0	12.200	828,38
600 - Omeprazol 20 mg cáps.	CX C/56	60.600	0	60.592	3.986,9536
602 - Orlistate 120 mg - cáps	CX C/84	300	294	0	0,00
612 - Pantoprazol 40 mg - compr.	CX C/28	27.000	26.992	0	0,00
715 - Soro glicofisiológico 500 ml	FR	160	95	65	170,625
778 - Valsartana 320 mg compr.	CX C/30	150	0	150	68,70

* SALDO AJUSTADO CONFORME PROPOSTA DE ENTREGA

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

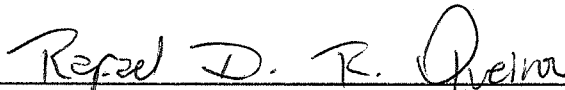
- Na ocorrência de fato superveniente que tenha comprometido a execução contratual, decorrente de caso fortuito ou de força maior, **APRESENTAR JUSTIFICATIVA**, item a item, dos motivos que impossibilitou a execução do

contrato, devidamente comprovado, ao e-mail licitacao@conims.com.br, informando prazo de entrega NESTE Consórcio.

- 2) Providenciar IMEDIATAMENTE a entrega total dos itens adjudicados em atraso **sem justificativa**, encaminhando a Nota Fiscal faturada ao e-mail licitacao@conims.com.br, assim, comprovando a intenção de envio da mercadoria;

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

014815
aug

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 1275/2018

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

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 185
 Data da Adjudicação: 07/05/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1542)

Folha: 1/2

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

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
110	10.000,000	UND	Bromazepam 3 mg compr. (46-01-0009) <i>c130</i>	GERMED	0,097	970,00
184	11.950,000	UND	Ciclobenzaprina 10 mg compr. (04-06-1991) <i>c130</i>	CIMED	0,13	1.553,50
447	100,000	AMP	Haloperidol 5 mg/ml 1 ml inj. (46-01-0056)	HYPOFARMA	0,975	97,50
483	1.050,000	UND	Ivermectina 6 mg compr. (04-06-2077) <i>c1500</i>	VITAMEDIC	0,1529	160,55
499	180.200,000	UND	Levotiroxina Sódica 200 mcg compr (04-06-0020) <i>c130</i>	MERCK	0,40	80,00
537	10.000,000	UND	Meloxicam 15mg - compr (04-06-0022)	PHARLAB	0,0784	784,00
548	12.200,000	UND	Metoclopramida 10 mg. compr. (04-06-2100) <i>c1200</i>	BELFAR	0,0679	828,38
600	60.600,000	UND	Omeprazol 20 mg cáps. (04-06-2120) <i>c156</i>	GLOBO	0,0658	3.987,48
602	294.000,000	UND	Orlistate 120 mg - cáps (04-06-4351) <i>c184</i>	NEO QUIMICA	1,53	459,00
612	27.000,000	UND	Pantoprazol 40 mg - compr. (04-06-2123) <i>c120</i>	PHARLAB	0,1999	5.397,30
714	130,000	FR	Soro glicofisiológico 250 ml. (04-06-2600)	HALEXISTAR	2,25	292,50
715	95.160,000	FR	Soro glicofisiológico 500 ml (04-06-2601) <i>6050</i>	JP	2,625	420,00
716	100,000	FR	Soro glicosado 5% de 100 ml (04-06-2696)	HALEXISTAR	1,889	188,90
718	270,000	FR	Soro glicosado 5% 250 ml (04-06-3054)	HALEXISTAR	2,099	566,73

Pato Branco, 7 de Maio de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almox. Manut. e Frota

Res. 021/2017 CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

014816

wey

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 1275/2018

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

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Nr.: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017
Data da Homologação: 09/02/2018
Sequência da Adjudicação: 185
Data da Adjudicação: 07/05/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

Folha: 2/2

(Empenho Ordinário nr.: 1542)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
778	150,000	UND	Valsartana 320 mg compr. (04-06-0067) 0130	GERMED	0,458	68,70
(Valores expressos em Reais R\$)						Total Geral: 15.854,54
						Desconto: 0,00
						Total Líquido: 15.854,54

Pato Branco, 7 de Maio de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Comp. Almo. Manut. e Frota

Res. 001/2018

Samir Rodrigo Kalinoski

014817
wey

Re: [SPAM] AF 1275/2018

De: Financeiro

Para: compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: [SPAM] AF 1275/2018

Enviada em: 09/05/2018 | 08:45

Recebida em: 09/05/2018 | 08:46

recebido

Em 08/05/2018 11:02, Compras - CONIMS escreveu:

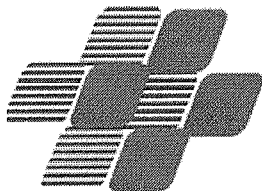
Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:**AF(s) nº:** AF 1275/2018

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 10:43:42**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 09:42:31 (-0400)

Queries to: compras_pedidos@conims.com.br

--

Att,

Susamara Reginato

Aux. Administrativo

Damedí Dambros Comercio de Medicamentos Ltda

Cnpj:95.368.320/0001-05

Fone:046 3220 4949

Rua Paraná nº 299 – Centro – Pato Branco – PR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE
MEDICAMENTOS - DAMEDI**

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.027.704
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0595 3683 2000 0105 5500 1000 0277 0410 0027 7045

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

014818

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180087813033 23/05/2018 10:59:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS - ORGAO PUBLICO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

31.603.723-29

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

90.592.013-84

CNPJ

95.368.320/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

23/05/2018

ENDEREÇO

AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85501-530

DATA DA SAÍDA

23/05/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

UF

PR

FONE / FAX

(46) 2604-0780

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

10:59:31

FATURA / DUPLICATA

18964/1 22/06/2018 802,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	802,78		
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	107,97	802,78

TP PORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nº RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

12

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
995	LEVOTIROXINA SODICA 200MCG C/30CPR - MERCK Lote=BR93591 Val=30/06/2019 Qtde=180 PMC=0,810 BR93591		30049069	041	5102	CPR	180	0,400	72,00	0,00	0,00	0	9,68
4208	SORO GLICOFISIOLOGICO 250ML CX/35 BOLSA - JP Lote=8143 18 Val=20/03/2020 Qtde=130 PMC=0,000 8143 18	7896137650330	30049099	041	5102	UN	130	2,250	292,50	0,00	0,00	0	39,34
4912	SORO GLICOSE 5% 100ML CX/100 BOLSA - JP IND Lote=0279 18 Val=15/02/2020 Qtde=100 PMC=0,000 0279 18	7896137650156	30049099	041	5102	UN	100	1,889	188,90	0,00	0,00	0	25,41
4207	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML CX/20 BOLSA - JP Lote=0852 18 Val=17/04/2020 Qtde=95 PMC=0,000 0852 18	7896137650323	30049099	041	5102	UN	95	2,625	249,38	0,00	0,00	0	33,54
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES													
Base Calculo: 0,00 Aliquota: 0,00% Valor Icms: 0,00													

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 23/05/18

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FORMA PGTO: 30 DIAS

VENDEDOR(A): SUSAMARA

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

C.C=25900-4

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO N. 1275/2018

PREGAO 46/2017

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

RESERVADO AO FISCO

Recebido

SUSAMARA

23/05/18

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE
MEDICAMENTOS - DAMEDI**

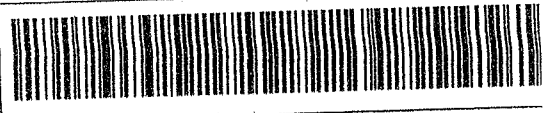
RUA PARANA, 299 - CENTRO
85501-090 PATO BRANCO - PR
FONE: (46) 3220-4949

014819
uy

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

ENTRADA
1 - SAÍDA

000.027.515
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
4118 0595 3683 2000 0105 5500 1000 0275 1510 0027 5151

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
141180080243895 10/05/2018 15:39:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS - ORGAO PUBLICO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 31.603.723-29 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 90.592.013-84 CNPJ 95.368.320/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88 DATA DA EMISSÃO 10/05/2018

ENDEREÇO AFONSO PENA, 1902 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 85501-530 DATA DA SAÍDA 10/05/2018
MUNICÍPIO PATO BRANCO UF PR FONE / FAX (46) 2604-0780 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DA SAÍDA 15:39:37

FATURA / DUPLICATA
18792/1 09/06/2018 9.582,37

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR ICMS		BASE CÁLC ICMS ST		VALOR ICMS ST		TOTAL DOS PRODUTOS		
BASE CÁLC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	9.582,37	
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR APROX TRIB	1.288,82	
									TOTAL DA NOTA	9.582,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0-EMITENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
15						

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V. APRO TRIBU
1045	BROMAZEPAM 3MG C/30CPR - GERMED Lote=011658 Val=28/02/2020 Qtde=5.010 PMC=0,4800 011658	30049064	041	5102	CPR	5.010	0,0970	485,97	0,00	0,00	0	65,
1045	BROMAZEPAM 3MG C/30CPR - GERMED Lote=011658 Val=19/02/2020 Qtde=870 PMC=0,4800 011658	30049064	041	5102	CPR	870	0,0970	84,39	0,00	0,00	0	11,
4675	BROMAZEPAM 3MG CAIXA C/ 30CPR - EMS Lote=0F5190 Val=30/10/2019 Qtde=60 PMC=0,6200 0F5190	30049099	041	5102	UN	60	0,0970	5,82	0,00	0,00	0	0,
3832	HALOPERIDOL 5MG/ML C/50AMP 1ML - HYPOFARMA Lote=18030325 Val=31/03/2020 Qtde=100 PMC=0,0000 18030325	30049069	041	5102	UN	100	0,9750	97,50	0,00	0,00	0	13,
56	MELOXICAM 15MG C/500CPR (ARTRITEC) - PHARLAB Lote=174048 Val=01/05/2019 Qtde=10.000 PMC=0,1200 174048	30049079	041	5102	CPR	10.000	0,0784	784,00	0,00	0,00	0	105,
4740	CICLOBENZAPRINA 10MG C/30CPR - CIMED Lote=1715742 Val=06/11/2019 Qtde=11.940 PMC=0,0000 1715742	30049099	041	5102	UN	11.940	0,1300	1.552,20	0,00	0,00	0	208,
126	IVERMECTINA 6MG C/500CPR - VITAMEDIC Lote=43161 Val=18/04/2019 Qtde=1.048 PMC=0,2100 43161	30049059	041	5102	CPR	1.048	0,1529	160,24	0,00	0,00	0	21,
3354	ORLISTATE 120MG C/42CAP - NEO QUIMICA Lote=B17M0405 Val=31/12/2019 Qtde=294 PMC=3,5400 B17M0405	30049059	041	5102	UN	294	1,5300	449,82	0,00	0,00	0	60,
65	PANTOPRAZOL SODICO 40MG C/28 CPR - PHARLAB Lote=W00369 Val=31/12/2018 Qtde=26.992 PMC=2,5600 W00369	30049069	041	5102	CPR	26.992	0,1999	5.395,70	0,00	0,00	0	725,
1826	SORO GLICOSE 5% 250ML CX/50 BOLSA - HALEXISTAR Lote=0000108965 Val=15/01/2020 Qtde=250 PMC=0,0000 0000108965	30049099	041	5102	UN	250	2,0990	524,75	0,00	0,00	0	70,
1826	SORO GLICOSE 5% 250ML CX/50 BOLSA - HALEXISTAR	30049099	041	5102	UN	20	2,0990	41,98	0,00	0,00	0	5,

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FORMA PGTO: 30 DIAS
VENDEDOR(A): SUSAMARA
Deve ser Identificado com CNPJ do Depositante-BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0495-2
C.C.=25900-4
AUTORIZAÇÃO DE COMPRA 1275/2013
ICMS ISENTO CONF. ART 73, ANEXO V, RICMS PR, VENDA ORGAO PUBLICO

RESERVADO AO FISCO
CERTIFICADO, o recebimento dos materiais e/ou serviços
constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 10/05/18

SAMIA

014820
WJ**RE: NOTIFICACAO 126/2018 - PR 046/2017**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: financeiro@damed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: NOTIFICACAO 126/2018 - PR 046/2017

Enviada em: 13/06/2018 | 08:29

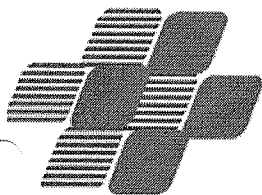
Recebida em: 13/06/2018 | 08:29

Bom dia, Susamara

Conforme instruída pela Notificação nº 126/2018, ausência de previsão de entrega das mercadorias motivará imediata abertura de Processo Administrativo.

--

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: "Financeiro" <financeiro@damed.com.br>

Enviada: 2018/06/11 17:14:23

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Re: NOTIFICACAO 126/2018 - PR 046/2017

BOA TARDE RECEBIDO NÃO CONSEGUIMOS MANDAR AINDA DEVIDO O ATRASO DAS TRANSPORTADORA
ESTAMOS FAZENDO O POSSÍVEL PARA AGILIZARMOS AS ENTREGAS.

Em 11/06/2018 11:24, LICITACAO | CONIMS escreveu:

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

--

Att,

Susamara Reginato

Aux. Administrativo

Damedí Dambros Comércio de Medicamentos Ltda

Cnpj:95.368.320/0001-05

Fone:046 3220 4949

Rua Paraná nº 299 – Centro – Pato Branco – PR

Re: NOTIFICACAO 126/2018 - PR 046/2017

De: Financeiro
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: NOTIFICACAO 126/2018 - PR 046/2017
Enviada em: 14/06/2018 | 09:40
Recebida em: 14/06/2018 | 09:40

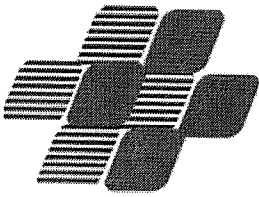
preciso de um prazo ate dia 30/06

Em 13/06/2018 08:29, LICITACAO | CONIMS escreveu:

Bom dia, Susamara

Conforme instruída pela Notificação nº 126/2018, ausência de previsão de entrega das mercadorias motivará imediata abertura de Processo Administrativo.

--
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: "Financeiro" <financeiro@damedia.com.br>
Enviada: 2018/06/11 17:14:23
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Re: NOTIFICACAO 126/2018 - PR 046/2017

BOA TARDE RECEBIDO NÃO CONSEGUIMOS MANDAR AINDA DEVIDO O ATRASO DAS TRANSPORTADORA
ESTAMOS FAZENDO O POSSÍVEL PARA AGILIZARMOS AS ENTREGAS.

Em 11/06/2018 11:24, LICITACAO | CONIMS escreveu:

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

--
Att,
Susamara Reginato
Aux. Administrativo
Damedí Dambros Comercio de Medicamentos Ltda
Cnpj:95.368.320/0001-05

18/06/2018

Re: NOTIFICACAO 126/2018 - PR 046/2017 - licitacao@conims.com.br - Webmail

Fone:046 3220 4949

Rua Paraná nº 299 - Centro - Pato Branco - PR

014822

wej

--

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

Pato Branco/PR, 19 de junho de 2018.

Ofício nº 573/Lic.

À
DAMEDI – DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – NOTIFICAÇÃO 126/2018

Considerando que a empresa fora notificada para apresentar justificativa ITEM A ITEM não entregues relacionados na Notificação de nº 126/2018;

Considerando que a contratada genericamente utilizou do argumento de que o atraso se sucedeu por atraso nas transportadoras solicitando dilação de prazo para até 30/06/2018, sem apresentar qualquer comprovação de seus argumentos, comprovações solicitadas pela Notificação em caso de fato superveniente que impossibilitasse a execução ao fornecimento dos medicamentos;

NOTIFICA-SE do INDEFERIMENTO para a prorrogação no prazo de entrega bem como a reforma dos motivos que impossibilitou a execução dos itens adjudicados, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas, para a vaga justificativa apresenta sem qualquer comprovação, que se não produzir efeitos satisfatório a esta Administração, motivará imediata abertura do Processo Administrativo para aplicação de sanções prevista no Edital do referido Pregão Presencial.


Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

Recebido por: Juliane P. Zucoloto
data: 28/06/2018

014824
wey**OFICIO 573 - NOTIFICACAO 126/2018 - PR 046/2017**

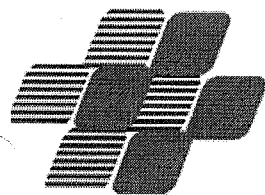
De: LICITACAO | CONIMS
Para: financeiro@damed.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 573 - NOTIFICACAO 126/2018 - PR 046/2017
Enviada em: 19/06/2018 | 10:29
Recebida em: 19/06/2018 | 10:29

 OFICIO 573pdf 88.51 KB

Bom dia,

Segue anexado Ofício para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

--
Atenciosamente,



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

De: "Financeiro" <financeiro@damed.com.br>
Enviada: 2018/06/14 09:40:56
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Re: NOTIFICACAO 126/2018 - PR 046/2017

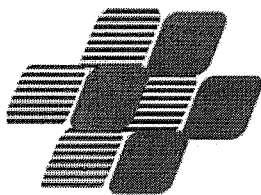
preciso de um prazo ate dia 30/06

Em 13/06/2018 08:29, LICITACAO | CONIMS escreveu:

Bom dia, Susamara

Conforme instruída pela Notificação nº 126/2018, ausência de previsão de entrega das mercadorias motivará imediata abertura de Processo Administrativo.

--
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: "Financeiro" <financeiro@damed.com.br>
Enviada: 2018/06/11 17:14:23
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Re: NOTIFICACAO 126/2018 - PR 046/2017

BOA TARDE RECEBIDO NÃO CONSEGUIMOS MANDAR AINDA DEVIDO O ATRASO DAS TRANSPORTADORA
ESTAMOS FAZENDO O POSSÍVEL PARA AGILIZARMOS AS ENTREGAS.

Em 11/06/2018 11:24, LICITACAO | CONIMS escreveu:

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

014825
uej

--

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

--

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

DESPACHO DE COMUNICAÇÃO
PROCESSO ADMINISTRATIVO APURATÓRIO Nº 007/2018

À

DAMEDI – DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

C.N.P.J nº 95.368.320/0001-05

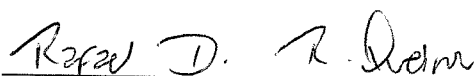
Rua Paraná, 290

85.501-090 – Pato Branco/PR

LICITAÇÃO: Processo Licitatório nº 180/2017 | Pregão Presencial nº 46/2017**CONTRATO ADMINISTRATIVO:** ARP nº 02/2018 | AF nº 1275 de 2018**OBJETO:** Registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos – farmácia básica e psicotrópicos.**Assunto: Comunicação de Instauração de Processo Administrativo Apuratório.**

Considerando que há indícios de descumprimento pela licitada das obrigações que rege o edital do Pregão Presencial nº 046/2017 em itens 14.1 e 14.4 do Termo de referência, vem o Presidente da Comissão Processante, no uso de suas atribuições conferidas pela Res. 086/2017, e fundamentada na Res. 217/2013, e suas alterações, **COMUNICA** a instauração de procedimento administrativo sancionador.

Pato Branco/PR, 25 de junho de 2018.

**Rafael Davi Rodrigues de Queiroz**

Presidente Comissão Processante

Res. 086/2017

NOTIFICAÇÃO Nº 129/2018

LICITAÇÃO: Processo Licitatório nº 180/2017 | Pregão Presencial nº 46/2017
CONTRATO ADMINISTRATIVO: ARP nº 02/2017 | AF nº 1294 de 2018
OBJETO: Registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos – farmácia básica e psicotrópicos.

Pato Branco/PR, 11 de junho de 2018.

À
SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
C.N.P.J nº 00.656.468/0001-39
Rua Anita Ribas, 410
82.520-610 – Curitiba/PR

Senhor (a) Representante Legal,

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

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

"4. LOCAL DE ENTREGA, PRAZO E CONDIÇÕES

4.1. Os produtos deverão ser entregues na Sede do CONIMS, cito à Rua Afonso Pena, nº 1902, Bairro Anchieta, Pato Branco/PR, CEP 85.501-530, no setor de compras/almoxarifado, das 07:30 as 11:30 e das 13:00 as 17:00 de segunda à sexta-feira.

4.2. A entrega do objeto relativo a presente licitação dar-se-á sob a forma de **fornecimento parcelado, a partir da emissão da Autorização de Fornecimento.**

4.3. Uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora, esta **deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis, sob pena de sofrer penalidades.**

(...)

4.6. Caso a contratada não efetive a entrega total do pedido no prazo de 05 (cinco) dias úteis, ou efetive de forma parcial, a mesma será **NOTIFICADA para, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, se manifeste a respeito, não o fazendo, sofrerá as penalidades previstas neste edital e na Legislação.**

(...)

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.

(...)

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

(...)

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

Considerando os fatos:

- Que no dia **08/05/2018** foi confirmado o recebimento da Autorização de Fornecimento nº 1294/2018;
- Que o prazo para entrega dos itens expirou em **15/05/2018**;

POR INEXEÇÃO PARCIAL:

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1294/2018 – EMPENHO 1564					
ITEM – DESCRIÇÃO	PROPOSTA DE ENTREGA	QUANTIDADE SOLICITADA	QUANTIDADE ENTREGUE	SALDO PENDENTE*	TOTAL (R\$)
211 - Clonazepam 2 mg compr.	CX C/500	2.000	0	2.000	84,00
214 - Clopidogrel 75 mg - compr. revs.	CX C/28	8.372	0	8.372	2.725,09
251 - Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps.	CX C/30	1.800	0	1.800	657,72

* SALDO AJUSTADO CONFORME PROPOSTA DE ENTREGA

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

- Na ocorrência de fato superveniente que tenha comprometido a execução contratual, decorrente de caso fortuito ou de força maior, **APRESENTAR JUSTIFICATIVA**, item a item, dos motivos que impossibilitou a execução do contrato, devidamente comprovado, ao e-mail licitacao@conims.com.br, informando prazo de entrega NESTE Consórcio.
- Providenciar IMEDIATAMENTE** a entrega total dos itens adjudicados em atraso **sem justificativa**, encaminhando a Nota Fiscal faturada ao e-mail licitacao@conims.com.br, assim, comprovando a intenção de envio da mercadoria;

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

014829
WJ

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 1294/2018

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

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 201
 Data da Adjudicação: 07/05/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1564)

Folha: 1/1

Fornecedor: **SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.** Código: 126 Telefone: 413028-2375
 Endereço: Rua Anita Ribas,, 410 Banco:
 Cidade: Curitiba - PR - CEP: 82520-610 Agência:
 CNPJ: 00.656.468/0001-39 Inscrição Estadual: 1000603020 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
14	1.100,000	UND	Aciclovir 200 mg. - compr. (04-06-1928)	RANBAXY		
166	16.000,000	UND	Cefalexina 500 mg compr. (04-06-1979)	TEUTO	0,21	231,00
211	2.000,000	UND	Clonazepam 2 mg compr. (46-01-0022) <i>41500</i>	RANBAXY	0,33	5.280,00
214	8.372,000	UND	Clopidogrel 75 mg - compr. revs. (04-06-1998) <i>0128</i>	RANBAXY	0,042	84,00
250	1.500,000	UND	Cloridrato de nortriptilina 25 mg cáps. (46-01-0028)	RANBAXY	0,3255	2.725,09
251	1.800,000	UND	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps. (46-01-0121) <i>0120</i>	RANBAXY	0,2184	327,60
303	840,000	AMP	Dexametazona 4 mg 2,5 ml inj. (04-06-2010)	RANBAXY	0,3654	657,72
307	2.880,000	UND	Oxcarbazepina 300 mg compr. (46-01-0086)	TEUTO	0,458	384,72
309	1.320,000	UND	Oxcarbazepina 600 mg compr. (46-01-0088)	RANBAXY	0,2888	831,74
383	700,000	AMP	Ranitidina 50 mg 2 ml - inj. (04-06-1905)	RANBAXY	0,7088	935,62
				FARMACE	0,3465	242,55
					Total Geral:	11.700,04
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	11.700,04

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 7 de Maio de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski
 Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas
 Res. 02/2018

Samir Rodrigo Kalinoski



014830

WJ

AF 1294/2018

De: Compras - CONIMS
Para: vendas8.pr@somahospitalar.com.br , vendas10.pr@somahospitalar.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: AF 1294/2018
Enviada em: 08/05/2018 | 11:17
Recebida em: 08/05/2018 | 11:17
20180508094... .pdf 66.83 KB

Bom dia

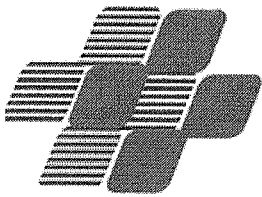
O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:

AF(s) nº: AF 1294/2018

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 10:48:50
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 09:47:50 (-0400)
Queries to: compras_pedidos@conims.com.br



Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 2-Entrada No. 227643 Série 1



Chave de Acesso 4118.0500.6564.6800.0139.5500.1000.2276.4310.0484.1467

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 141180078758609

014831

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88

Data Emissão: 08/05/2018

Endereço: RUA OSWALDO ARANHA, - 157 e 377

Bairro Distrito: CENTRO

CEP: 85.501-310

Data Entrada/Saída

Município: PATO BRANCO

Fone/Fax: (46) 3313-3550

UF: PR

Inscrição Estadual: ISENTA

Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA

Table with 10 columns for invoice details: 227643-A, 07/06/2018, 5.895,72

DADOS DO PEDIDO

Número: 303169 Empenho: 1564/18

Vendedor: 5

DADOS BANCÁRIOS

Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with 8 columns for tax calculation: Base de Cálculo do ICMS (3.930,68), Valor do ICMS (707,52), Valor Total dos Produtos (5.895,72)

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS

Frete por Conta: 1

Código ANTT

Placa do Veículo

UF: PR

CNPJ / CPF: 82.467.531/0001-53

Endereço: MARIALVA

Município: PINHAIS

UF: PR

Inscrição Estadual: 90382097-76

Quantidade / Volumes: 34

Especie

Marca

441

Numeração

Peso Bruto (Kg): 43,00

Peso Líquido (Kg): 43,00

ENDERECO DE ENTREGA

Endereço: RUA OSWALDO ARANHA, 157

Complemento: e 377

Bairro Distrito: CENTRO

CEP: 85.501-310

Município: PATO BRANCO

UF: PR

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main table with 13 columns: Cód., Descrição dos Produtos / Serviços, NCM-SH, CST, CFOP, Un, Qtdade, Vlr. Unitario, Vlr. Total, BC.ICMS, Vlr. ICMS, Vlr. IPI, IPI, ICMS. Includes handwritten date 08/05/18 and signature area.

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares:

A Dimáci/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda. 1564/18 AF 1294/18 PP 046/17 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO

Recebido em

SEM NO ATO DA ENTREGA

reclamações posteriores

em caso de não conformidade fazer observações no conhecimento da transportadora

no recebimento no canhoto da Nota Fiscal e no conhecimento de transporte



Rua Anísia Ribas, 410 - Babocheiri
 82.520-610 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3026-2375
 CNPJ: 00.856.488/0001-39 Insc. Est.: 100.9603020
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
 2-Entrada
 No. 227960
 Série 1



Chave de Acesso
 4118.0500.6564.6800.0139.5500.1000.2279.6070.0484.5906

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
 741180004058312

014832
 (Handwritten signature)

Natureza Operação:
 Venda a Prazo

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: CONNIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88
 Data Emissão: 10/05/2018

Endereço: RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377
 Bairro Distrito: CENTRO
 CEP: 85.501-310
 Data Entrada/Saída

Município: PATO BRANCO
 Fone/Fax: (46) 3313-3550
 UF: PR
 Inscrição Estadual: ISENTA
 Hora de Entrada/Saída

FATURA/ DUPLICATA

227960-A									
09/06/2018									
327,60									

DADOS DO PEDIDO

Número: 303169
 Empenho: 1564/18
 Vendedor: 5
 Depósito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS: 218,41	Valor do ICMS: 39,31	Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 327,60
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: 103,19
				Valor Total da Nota: 327,60

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: ATIVALOG-TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS
 Endereço: RUA MARIALVA
 Cidade / Volumes: 1
 Espécie: 441
 Marca: PINHAIS
 Numeração: 2,00

Frete por Conta: 1-Emitente 2-Destinatário
 Código ANTT: Placa do Veículo: UF: PR
 CNPJ / CPF: 82.467.531/0001-53
 Inscrição Estadual: 90382097-76
 Peso Bruto (Kg): 2,00
 Peso Líquido (Kg): 2,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

RUA OSWALDO ARANHA, 157 Complemento e 377
 Município: PATO BRANCO
 UF: PR
 Bairro Distrito: CENTRO
 CEP: 85.501-310

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
126616	NORTRIPTILINA (G) 25MG CX/30 CAPS (C1) RANBAXY Lote: 2929628 30/11/2020 Decr: 55 Cod.Fabr.: 126616 Reg. MS: 1235201910021 Cod.EAN13: 7897076912275 Total Impostos pagos - R\$103,19(31,50%) Fonte:IBPT	30049039	220	5102	CX	50	6,55200	327,60	-218,41	39,31	0,00	0	18

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 16.05.18

Recebido: *(Handwritten signature)*

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 A Dinaci/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda., NE 1564/18 AF 1294/18 PP 046/17 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO
 Decretos: 55: Base Cálculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

014833
Cuej



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3026-2375
CNPJ: 00.658.458/0001-39 Insp. Est.: 100.0803020
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 228784
Série 1



Chave de Acesso
4118.0500.6564.6800.0139.5500.1000.2287.8410.0485.7803

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
141180087346744

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	Data Emissão 22/05/2018
Endereço RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377		Bairro Distrito CENTRO	CEP 85.501-310
Município PATO BRANCO	Fone/Fax (46)3313-3550	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Entrada/Saída

FATURA/ DUPLICATA

228784-A										
21/06/2018										
242,55										

DADOS DO PEDIDO

Número 303169	Empenho: 1564/18	Vendedor: 5
------------------	---------------------	----------------

DADOS BANCÁRIOS

Deposito Conta

CÁLCULO DO ICMS

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
161,71	29,11	0,00	0,00	242,55
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
			45,48	242,55

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário <input checked="" type="checkbox"/>	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: PR	CNPJ / CPF 82.467.531/0001-53
Endereço RUA MARIALVA, 441	Município PINHAIS			Inscrição Estadual 90382097-76	
Quantidade / Volumens 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 4,00	Peso Líquido (Kg) 4,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA OSWALDO ARANHA, 157	Complemento e 377	Bairro Distrito CENTRO	CEP 85.501-310
Município PATO BRANCO	UF: PR		

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10359	RANITIDINA (G) 25MG/ML CX/100 AMP 2ML FARMACE Lote: RA18D023 13/04/2020 Decr: 55 Gene Cod.Fabr.: 10359 Ret. MS: 1108500250038 Cod.EAN13: 7898166040700 Total impostos pagos -R\$45,48(18,75%) Fonte:IBPT.	30039099	020	5102	CX	7	34,65000	242,55	161,71	29,11	0,00	0	18

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 23/05/18
Recebido SAMIR

23/05/2018

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
A Dimaci/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.; NE 1564/18 AF 1294/18 PP 046/17 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO
Decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA
Não aceitamos reclamações posteriores
*Em caso de não conformidade fazer observações no conhecimento da transportadora
*Colocar data e hora de recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte

HOSPITALAR

Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída

2-Entrada

1

No. 228922

Série 1

Chave de Acesso

4118.0500.6564.6800.0139.5500.1000.2289.2210.0485.9391

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraProtocolo de autorização de uso
141180088002829014834
WJRua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
52.529-510 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
CNPJ: 00.656.465/0001-39 Ins. Est.: 100.0503020
Insc. Estadual Sub. Tributário:Natureza Operação:
Venda a Prazo

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social
CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDEEndereço
RUA OSWALDO ARANHA,

157 e 377

Bairro Distrito
CENTROCNPJ / CPF
00.136.858/0001-88Data Emissão
23/05/2018Município
PATO BRANCOFone/Fax
(46) 3313-3550UF
PRInscrição Estadual
ISENTOCEP
85.501-310

Data Entrada/Saída

Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA

228922-A
22/06/2018
1.767,36

DADOS DO PEDIDO

Número
303169Empenho:
1564/18Vendedor:
5

DADOS BANCÁRIOS

Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

1.178,30

Valor do ICMS

212,09

Base de Cálculo do ICMS Substituição

0,00

Valor do ICMS Substituição

0,00

Valor Total dos Produtos

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Valor do Desconto

0,00

Outras Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

Valor aprox de Tributos

331,38

Valor Total da Nota

1.767,36

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS

Endereço
RUA MARIALVAQuantidade / Volumes
2

Espécie

Marca

441

Frete por Conta

1- Emissor

2- Destinatário

Município

PINHAIS

Numeração

Código ANTT

Placa do Veículo

UF:

CNPJ / CPF

82.467.531/0001-53

UF:

PR

Inscrição Estadual

90382097-76

Peso Bruto (Kg)

6,00

Peso Líquido (Kg)

6,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço
RUA OSWALDO ARANHA,Município
PATO BRANCO

157

Complemento
e 377UF:
PRBairro Distrito
CENTROCEP
85.501-310

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
130249	OXCARBAZEPINA (G) 300MG CX/60 COMP (CI) RANBAXY Lote: 2898101 31/07/2019 Decr: 55 Cod.Fabr.: 130249 Reg. MS: 1235202110045 Cod.EAN13: 7897076906038 Total impostos pagos: R\$155,95 (18,75%) Fonte: IBPT	30049069	020	5102	CX	48	17,32800	831,74	554,52	99,81	0,00	0	18
130699	OXCARBAZEPINA (G) 600MG CX/60 CPR REV (CI) RANBAXY Lote: 2938798 31/12/2019 Decr: 55 L148 Cod.Fabr.: 130699 Reg. MS: 1235202110088 Cod.EAN13: 7897076911278 Total impostos pagos: R\$175,43 (18,75%) Fonte: IBPT	30049069	020	5102	CX	22	42,52800	935,62	623,78	112,28	0,00	0	18

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 24/05/18

Recebido SAMIA

24.05.2018

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
A Dimaci/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.; NE 1564/18 AF 1294/18 PP 046/17 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO
Decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA

Não aceitamos reclamações posteriores

*Em caso de não conformidade fazer observações no conhecimento da transportadora

*Colocar data e hora de recebimento no campo da nota fiscal e no conhecimento de transporte

014835
wey

ENC: NOTIFICACAO 129/2018 - PR 046/2017 - CONIMS - PEDIDO 303169 - RESPOSTA 24 HORAS

De: Vendas 10 PR

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

Cópia: vendas1.pr@somahospitalar.com.br ,supervisor1.pr@somahospitalar.com.br ,compras3.pr@somahospitalar.com.br

Cópia oculta:

Assunto: ENC: NOTIFICACAO 129/2018 - PR 046/2017 - CONIMS - PEDIDO 303169 - RESPOSTA 24 HORAS

Enviada em: 12/06/2018 | 16:45

Recebida em: 12/06/2018 | 16:44

~WRD000.jpg 11 B
 image004.png 25.22 KB
 image005.png 4.65 KB
 Carta Clopi... .pdf 257.55 KB
 NOTIFICACAO... .PDF 1.23 MB
 12-06-2018pdf 343.50 KB
 12-06-2018pdf 132.73 KB
 12-06-2018pdf 132.05 KB

Boa Tarde Samir,

Seguem anexos e informações sobre previsões de faturamento referente NE 1564/18.

- **NORTRIPTILINA (G) 50MG CX/30 CAPS (C1) RANBAXY** – carta de solicitação de prorrogação anexa(produto será entregue à nossa empresa **15/06/2018**).
- **CLOPIDOGREL, BISULF (G) 75MG CX C/28 CPR RANBAXY** – carta de fabricante informando previsão de faturamento / carta de solicitação de prorrogação em conformidade com informação de laboratório.
- **CLONAZEPAM (G) 2MG CX/500 CPR (B1) RANBAXY** - carta de fabricante informando descontinuidade temporária de produto.

Desde já, agradeço a atenção e me coloco à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,



Eliana M. Silveira | Dpto Comercial
 41 3028 2375
 Vendas10.pr@somahospitalar.com.br
 vendas10somapr

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

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

Enviada em: segunda-feira, 11 de junho de 2018 15:51

Para: SOMA/PR HOSPITALAR; contato.pr@somahospitalar.com.br; externo2.pr@somahospitalar.com.br; licita1.pr@somahospitalar.com.br; licita5.pr@somahospitalar.com.br; supervisor1.pr@somahospitalar.com.br; vendas1.pr@somahospitalar.com.br; vendas8.pr@somahospitalar.com.br

Assunto: NOTIFICACAO 129/2018 - PR 046/2017

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

**AO CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE * PATO BRANCO**

SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, empresa privada com sede à Rua Anita Ribas, 410, Curitiba-Pr. CNPJ sob. N. 00.656.468/0001-39, devidamente qualificado, por seu Gerente Comercial infra-assinado Sr Luiz Renato Garofani vem, com fundamento na Lei 8.666/93 e da Lei 8.883/94, apresentar.

Ref. NE: 1564/18

AF: 1294/18

PE/PP: 046/17

1. **Prorrogação de entrega de entrega do produto(s):**
 - **CLOPIDOGREL, BISULF (G) 75MG CX C/28 CPR RANBAXY**
2. Solicitamos prorrogação de nosso prazo de entrega em **15 (QUINZE)** dias úteis, **devido a atraso de entrega por parte de fabricante.**
3. Diante deste fato, contamos com a compreensão dos senhores e estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.
4. Lei 8.666/93 Art. 57: **Prorrogação do prazo de início: de conclusão, entrega e execução.**

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

 - I - alteração do projeto ou especificações, pela Administração;
 - II - superveniência de fato excepcional ou imprevisível, estranho à vontade das partes, que altere fundamentalmente as condições de execução do contrato;
 - III - interrupção da execução do contrato ou diminuição do ritmo de trabalho por ordem e no interesse da Administração;
 - IV - aumento das quantidades inicialmente previstas no contrato, nos limites permitidos por esta Lei;
 - V - impedimento de execução do contrato por fato ou ato de terceiro reconhecido pela Administração em documento contemporâneo à sua ocorrência;

§ 2º Toda prorrogação de prazo deverá ser justificada por escrito e previamente autorizada pela autoridade competente para celebrar o contrato.

Para maior clareza, firmamos o presente.

014837

wey



[Handwritten signature]
00.656.468/0001-39
Insc. Est. 10008030-20
SOMAPR COMÉRCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA ANITA RIBAS Nº 410
BACACHERI - CEP: 82520-610
CURITIBA - PR

Curitiba, 25 de Maio de 2018

014838
wy



AO CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE * PATO BRANCO

SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, empresa privada com sede à Rua Anita Ribas, 410, Curitiba-Pr. CNPJ sob. N. 00.656.468/0001-39, devidamente qualificado, por seu Gerente Comercial infra-assinado Sr Luiz Renato Garofani vem, com fundamento na Lei 8.666/93 e da Lei 8.883/94, apresentar.

Ref. NE: 1564/18

AF: 1294/18

PE/PP: 046/17

1. **Prorrogação de entrega de entrega do produto(s):**
 - **NORTRIPTILINA (G) 50MG CX/30 CAPS (C1) RANBAXY**
2. Solicitamos prorrogação de nosso prazo de entrega em **07 (SETE)** dias úteis, **devido a atraso de entrega por parte de fabricante.**
3. Diante deste fato, contamos com a compreensão dos senhores e estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.
4. Lei 8.666/93 Art. 57: **Prorrogação do prazo de início: de conclusão, entrega e execução.**

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

 - I - alteração do projeto ou especificações, pela Administração;
 - II - superveniência de fato excepcional ou imprevisível, estranho à vontade das partes, que altere fundamentalmente as condições de execução do contrato;
 - III - interrupção da execução do contrato ou diminuição do ritmo de trabalho por ordem e no interesse da Administração;
 - IV - aumento das quantidades inicialmente previstas no contrato, nos limites permitidos por esta Lei;
 - V - impedimento de execução do contrato por fato ou ato de terceiro reconhecido pela Administração em documento contemporâneo à sua ocorrência;

§ 2º Toda prorrogação de prazo deverá ser justificada por escrito e previamente autorizada pela autoridade competente para celebrar o contrato.

Para maior clareza, firmamos o presente.

014839
wey




00.656.468/0001-39
Insc. Est. 19008030-20
SOMAPR COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA ANITA RIBAS Nº 410
BACACHERI - CEP: 82520-610
CURITIBA - PR

Curitiba, 25 de Maio de 2018

014840

wej

RANBAXY
Trusted medicines. Healthier lives

São Paulo/SP, 10 de Maio de 2018.

À
SOMA-PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITARES

Ref.: Atraso na entrega do medicamento – Clopidogrel 75mg.

Prezados Senhores (as),

A Ranbaxy Farmacêutica Ltda., inscrita no CNPJ sob o nº 73.663.650/0001-90, estabelecida na Av. Eugênio Borges, 1060 - Arsenal, São Gonçalo / RJ, CEP: 24.751-000 informa para os devidos fins, que a previsão para regularização do estoque do medicamento Clopidogrel 75mg é para última semana de Junho/2018.

Contamos com sua compreensão e nos colocamos a disposição para demais esclarecimentos que sejam necessários.

Atenciosamente,



Ranbaxy Farmacêutica Ltda.
Carlos Alberto Silva de Almeida
Gerente Financeiro

São Gonçalo, 12 de Junho de 2018.

A
SOMA/PR

REF.: COMUNICAÇÃO – DESCONTINUAÇÃO TEMPORÁRIA DE MEDICAMENTO
CLONAZEPAM

Prezado(s) Senhor(es):

Ranbaxy Farmacêutica Ltda., pessoa jurídica inscrita no CNPJ sob nº 73.663.650/0001-90, estabelecida na Av. Eugênio Borges, 1060 – Arsenal, São Gonçalo / RJ, CEP: 24751-000, vem, pela presente, através de seu procurador, abaixo assinado, comunicar a descontinuação temporária da produção do medicamento **CLONAZEPAM**, por motivos alheios às políticas de produção da companhia.

Figura como principal razão para a descontinuação temporária ora informada, limitações relacionadas à Cota Anual de Importação, imposta pela ANVISA aos produtos listados na Portaria SVS/MS nº 344/1998, dentre os quais, o **CLONAZEPAM**.

Com o objetivo de atender à demanda local, a Ranbaxy formalizou perante a ANVISA, em tempo e modo, pedido de Cota Suplementar de Importação para a substância. Contudo, até que autorizado pela Agência Reguladora em referência, não é possível a importação do medicamento.

Destarte, em linha com o compromisso da empresa de transparência e cooperação com seus Clientes e Parceiros, serve a presente para, além de comunicar a descontinuação temporária do referido medicamento, informar que a **Ranbaxy** não tem poupado esforços para solucionar a questão, com a maior celeridade possível, adotando todos os expedientes necessários e possíveis para tal, à vista das ocorrências ainda em vigor, conta com previsão de estoque do medicamento em apreo para o mês de OUTUBRO/2018.

A **Ranbaxy** registra, ainda, que tem se valido de toda a formalização pertinente acerca da suspensão em comento, inclusive através de comunicação oficial encaminhada à ANVISA.

Sendo o que nos cumpria informar, permanecemos à disposição para demais esclarecimentos eventualmente necessários.

Atenciosamente,



Ranbaxy Farmacêutica Ltda.
Carlos Alberto Silva de Almeida
Gerente Financeiro e Contábil



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
 82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
 CNPJ: 00.656.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0003020
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 230860
 Série 1



Chave de Acesso
 4118.0600.6564.6800.0139.5500.1000.2308.6010.0488.7197
 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
 141180099788629
 014842
alcj

Natureza Operação:
 Venda a Prazo

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Razão Social
CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Endereço
RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377
 Bairro Distrito **CENTRO**
 Município **PATO BRANCO**
 Fone/Fax **(46) 3313-3550** UF **PR** Inscrição Estadual **ISENTO**
 CNPJ / CPF **00.136.858/0001-88** Data Emissão **14/06/2018**
 CEP **85.501-310** Data Entrada/Saída
 Hora de Entrada/Saída

FATURA/ DUPLICATA

230860-A										
14/07/2018										
657,72										

DADOS DO PEDIDO

Número 303169 Empenho: 1564/18 Vendedor: 5

DADOS BANCÁRIOS
 Depósito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	438,50	Valor do ICMS	78,93	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	657,72
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	207,18
								Valor Total da Nota	657,72

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS
 Endereço
RUA MARIALVA
 Cidade / Volumes **1** Espécie **1** Marca **441**
 Frete por Conta Emitente Destinatário
 Município **PINHAIS** Código ANTT **441** Placa do Veículo **441** UF: **PR** CNPJ / CPF **82.467.531/0001-53**
 Inscrição Estadual **90382097-76**
 Numeração **2,00** Peso Bruto (Kg) **2,00** Peso Líquido (Kg) **2,00**

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço **RUA OSWALDO ARANHA, 157** Complemento **e 377**
 Município **PATO BRANCO** UF: **PR** Bairro Distrito **CENTRO** CEP **85.501-310**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
128007	NORTRIPTILINA (G) 50MG CX/30 CAPS (C1) RANBAXY Lote: 2911735 30/09/2020 Decr: 55 Cod.Fabr.: 128007 Reg. MS: 1235201910048 Cod.EAN13: 7897076912299 Total impostos pagos -R\$3,45(31,50%) Fonte:IBPT.	30049039	220	5102	CX	1	10,96200	10,96	7,31	1,32	0,00	0	18
128007	NORTRIPTILINA (G) 50MG CX/30 CAPS (C1) RANBAXY Lote: 2911987 30/09/2020 Decr: 55 Cod.Fabr.: 128007 Reg. MS: 1235201910048 Cod.EAN13: 7897076912299 Total impostos pagos -R\$203,73(31,50%) Fonte:IBPT.	30049039	220	5102	CX	59	10,96200	646,76	431,19	77,61	0,00	0	18

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em **18, 06, 18**
 Recebido **3AMIN**

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 A Dimac/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.; NE 1564/18 AF 1294/18 PP 046/17 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO
 Decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA
 Não aceitamos reclamações posteriores
 *Em caso de não conformidade fazer observações no conhecimento da transportadora
 *Colocar data e hora de recebimento no carhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte



014843

Handwritten signature

ENC: AF 1294/2018 e AF 1625/18 - CONIMS - SOLICITAÇÕES TROCAS DE MARCAS

De: Vendas 10 PR
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia: compras@conims.com.br ,compras2@conims.com.br
Assunto: ENC: AF 1294/2018 e AF 1625/18 - CONIMS - SOLICITAÇÕES TROCAS DE MARCAS
Enviada em: 20/06/2018 | 10:38
Recebida em: 20/06/2018 | 10:37

- image001.png 25.22 KB
- image002.png 4.65 KB
- 20180508094... .pdf 66.37 KB
- 20180607132... .PDF 64.77 KB
- 20-06-2018pdf 210.47 KB
- 20-06-2018pdf 212.01 KB
- bissulfatopdf 46.51 KB
- BOAS 11-06-2020.pdf 159.53 KB
- REGISTRO CL... .pdf 680.50 KB
- boas 05-10-... .pdf 76.19 KB

Bom Dia Rafael,

Seguem solicitações de trocas de marcas para análise e parecer.

Atenciosamente,



Eliana M. Silveira | Dpto Comercial
☎ 41 3028 2375
✉ vendas10.pr@somahospitalar.com.br
🌐 vendas10somapr

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

014844
uej



Curitiba, 20 de Junho de 2018.

AO CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE * PATO BRANCO

REF: TROCA DE MARCA

NE(OC): 1564/18

AF: 1294/18

PREGÃO/CC: 046/17

Vimos através deste, solicitar troca(s) de marcas de produto(s):

- CLONAZEPAM (G) 2MG CX/500 CPR (B1) RANBAXY

Devido à divergência(s) comercial(s) com a(s) Indústria(s) de produto(s) licitado(s), indisponíveis de tal(s) item(s) em nosso estoque.

Sendo assim, temos para pronto atendimento o(s) seguinte(s) item(s):


- CLONAZEPAM (G) 2MG CX/30 CPR (B1) EMS

OBS: Em caso de aceite e devido inadequação de embalagem, haverá cancelamento de saldo de 20 comprimidos no valor de R\$ 0,84 (oitenta e quatro centavos)

Contamos com a vossa compreensão, pois somente dessa forma poderemos atendê-los em tempo hábil e com produtos de igual qualidade ao licitado.

Segue em anexo, documentação do laboratório/fabricante para análise.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.


00.656.468/0001-39
Insc. Est. 19006030-20
SOMA/PR COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA ANITA RIBAS Nº 410
BACACHERI - CEP: 82520-610
CURITIBA - PR



014845
wey

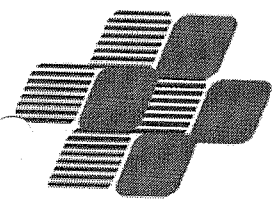
OFICIO 581 - TROCA DE MARCA - PR 046-2017 - ITEM 211 214 - AF 1265 1294

De: LICITACAO | CONIMS
Para: vendas10.pr@somahospitalar.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 581 - TROCA DE MARCA - PR 046-2017 - ITEM 211 214 - AF 1265 1294
Enviada em: 20/06/2018 | 16:17
Recebida em: 20/06/2018 | 16:17
 OFICIO 581pdf 86.86 KB

Boa tarde, Eliana

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

--
Atenciosamente,



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

De: "Vendas 10 PR" <vendas10.pr@somahospitalar.com.br>
Enviada: 2018/06/20 10:37:11
Para: licitacao@conims.com.br
Cc: compras@conims.com.br, compras2@conims.com.br
Assunto: ENC: AF 1294/2018 e AF 1625/18 - CONIMS - SOLICITAÇÕES TROCAS DE MARCAS

Bom Dia Rafael,

Seguem solicitações de trocas de marcas para análise e parecer.

Atenciosamente,



Eliana M. Silveira | Dpto Comercial
☎ 41 3028 2375
✉ vendas10.pr@somahospitalar.com.br
🌐 vendas10somapr

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

Pato Branco/PR, 20 de junho de 2018.

Ofício nº 581/Lic.

À
SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES 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 211 (Clonazepam 2 mg compr.) da marca **RANBAXY** para a marca **EMS** na Autorização de Fornecimento nº 1294/2018 e 1625/2018;

ITEM 214 (Clopidogrel 75 mg - compr. revs.) da marca **RANBAXY** para a marca **REDDYS**, na Autorização de Fornecimento nº 1625/2018;

Em virtude de adequação de embalagem **DEFERE-SE** o cancelamento de saldo conforme segue:

ITEM 211 (Clonazepam 2 mg compr.)

- **20 UND**, totalizando **R\$ 0,84**, na Autorização de Fornecimento nº 1294/2018;

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

- **12 UND**, totalizando **R\$ 3,906**, 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

Ofício nº 584/Lic.

Pato Branco/PR, 20 de junho de 2018.


À
SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – NOTIFICAÇÃO 129/2018

Em atenção a solicitação de prorrogação no prazo de entrega **DEFERE-SE** conforme segue:

ITEM 214 (Clopidogrel 75 mg - compr. revs.), prazo improrrogável para entrega até **03/07/2018**, na Autorização de Fornecimento nº 1294/2018.

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

014343
uej

OFICIO 584 - PRORROGAÇÃO - PR 046-2017 - ITEM 214 - AF 1294

De: LICITACAO | CONIMS

Para: vendas10.pr@somahospitalar.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 584 - PRORROGAÇÃO - PR 046-2017 - ITEM 214 - AF 1294

Enviada em: 20/06/2018 | 16:26

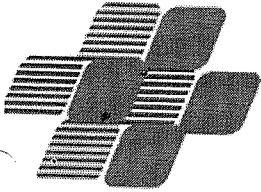
Recebida em: 20/06/2018 | 16:26

OFICIO 584pdf 66.36 KB

Boa tarde, Eliana

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

Atenciosamente,



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

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

Enviada: 2018/06/12 16:44:03

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

Cc: vendas1.pr@somahospitalar.com.br, supervisor1.pr@somahospitalar.com.br, compras3.pr@somahospitalar.com.br

Assunto: ENC: NOTIFICACAO 129/2018 - PR 046/2017 - CONIMS - PEDIDO 303169 - RESPOSTA 24 HORAS

Boa Tarde Samir,

Seguem anexos e informações sobre previsões de faturamento referente NE 1564/18.

- **NORTRIPTILINA (G) 50MG CX/30 CAPS (C1) RANBAXY** – carta de solicitação de prorrogação anexa(produto será entregue à nossa empresa **15/06/2018**).
- **CLOPIDOGREL, BISULF (G) 75MG CX C/28 CPR RANBAXY** – carta de fabricante informando previsão de faturamento / carta de solicitação de prorrogação em conformidade com informação de laboratório.
- **CLONAZEPAM (G) 2MG CX/500 CPR (B1) RANBAXY** - carta de fabricante informando descontinuidade temporária de produto.

Desde já, agradeço a atenção e me coloco à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,



Eliana M. Silveira | Dpto Comercial
 41 3028 2375
 vendas10.pr@somahospitalar.com.br
 vendas10somapr

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

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

Enviada em: segunda-feira, 11 de junho de 2018 15:51

Para: SOMA/PR HOSPITALAR; contato.pr@somahospitalar.com.br; externo2.pr@somahospitalar.com.br; licita1.pr@somahospitalar.com.br; licita5.pr@somahospitalar.com.br; supervisor1.pr@somahospitalar.com.br; vendas1.pr@somahospitalar.com.br; vendas8.pr@somahospitalar.com.br

Assunto: NOTIFICACAO 129/2018 - PR 046/2017

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 ****

014849
Cley

--

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

HOSPITALAR

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica



Chave de Acesso 4118.0600.6564.6800.0139.5500.1000.2314.1510.0489.5510

Rua Anita Ribas, 410 - Bascheri
82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
CNPJ: 00.858.468/0001-29 Insc. Est.: 900.0003020
Insc. Estadual Sub. Tributário:

1-Saida
2-Entrada 1
No. 231415
Série 1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de Segurança Autenticada
Protocolo de autorização de uso 141180103853509

014850
000

Naturaleza Operação: Venda a Prazo

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Razão Social: CONIMS - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Endereço: RUA OSWALDO ARANHA,
Município: PATO BRANCO

Fone/Fax: (46) 3313-3550 UF: PR CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88
Bairro Distrito: CENTRO CEP: 85.501-310

Data Emissão: 21/06/2018
Data Entrada/Saída: 21/06/2018
Hora de Entrada/Saída:

FATURA/DUPLICATA
Número: 231415-A
Data: 21/07/2018
Valor: 2.725,09

DADOS DO PEDIDO
Número: 303169
Empenho: 1564/18
Vendedor: 5

DADOS BANCÁRIOS
Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO
Base de Cálculo do ICMS: 1.816,81
Valor do ICMS: 327,03
Valor do Frete: 0,00
Valor do Seguro: 0,00
Valor do Desconto: 0,00
Outras Despesas Acessórias: 0,00
Valor do ICMS Substituição: 0,00
Valor do IPI: 0,00
Valor aprox de Tributos: 640,40
Valor Total dos Produtos: 2.725,09
Valor Total da Nota: 2.725,09

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social: ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS
Endereço: RUA MARIALVA
Quantidade / Volumes: 2
Espécie: 441
Marca: PINHAIS

Frete por Conta: 1
Código ANTT: Placa do Veículo: UF: PR
CNPJ / CPF: 82.467.531/0001-53
Inscrição Estadual: 90382097-76

Endereço de Entrega: RUA OSWALDO ARANHA,
Município: PATO BRANCO
UF: PR
Complemento e 377
Peso Bruto (Kg): 9,00
Peso Líquido (Kg): 9,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
UF: PR
Bairro Distrito: CENTRO
CEP: 85.501-310

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
133604	CLOPIDOGREL, BISULF (O) 75MG CX/28 CPR REV REDDYS Lote: C706193 30/10/2019 Decr: 55 L148 Cod.Fabr.: 133604 Reg. MS: 1514300230041 Cod.EAN13: 8901148239104 Total Impostos Pagos: -R\$5640,40(23,50%) Fonte:UBPT.	30049079	220	5102	CX	299	9,11400	2.725,09	1.816,81	327,03	0,00	0	18

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 22/06/18
Recebido SAMI

22/06/18

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
A Dimaci/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Sonia/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda., NE 1564/18 AF-1294/18 PP 046/17 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO
Decretos: 55: Base Cálculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

014851
wey



Rua Anita Ribas, 410 - Baraçaeri
82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
CNPJ: 00.858.468/0001-39 Ins. Est.: 100.8603030
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada
No. 231609
Série 1

Chave de Acesso
4118.0600.6564.6800.0139.5500.1000.2316.0910.0489.8289

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
141180104872803

ESTABELECEMENTO / REMETENTE
Razão Social
CONIMS - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Endereço
RUA OSWALDO ARANHA,
Município
PATO BRANCO

CEP
85.501-310

Bairro Distrito
CENTRO

Data Emissão
22/06/2018

Data Entrada/Saída

UF
PR

Inscrição Estadual
ISENTO

Horas de Entrada/Saída

TURA/ DUPLICATA
231609-A
22/07/2018
83,16

DADOS DO PEDIDO
Número
3169

Empenho
1564/18

Vendedor
5

DADOS BANCÁRIOS
Deposito Conta

CLIC IMPOSTO
de Cálculo do ICMS

Valor do ICMS
55,44

Base de Cálculo do ICMS Substituição
9,98

Valor do ICMS Substituição
0,00

Valor Total dos Produtos
83,16

Valor do Seguro
0,00

Valor do Desconto
0,00

Outras Despesas Acessórias
0,00

Valor do IPI
0,00

Valor aprox de Tributos
15,59

Valor Total da Nota
83,16

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
TIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DJS

RAZÃO SOCIAL
UA MARIALVA

Quantidade / Volumes
1

Espécie

Marca
441

Frete por Conta
1-Emitente
2-Destinatário

Código ANTT

Placa do Veículo

UF
PR

CNPJ / CPF
82.467.531/0001-53

Inscrição Estadual
90382097-76

Número
PINHAIS

Peso Bruto (Kg)
2,00

Peso Líquido (Kg)
2,00

RECEBO DE ENTREGA

RAZÃO SOCIAL
UA OSWALDO ARANHA,
Município
PATO BRANCO

UF
PR

Complemento
e 377

Bairro Distrito
CENTRO

CEP
85.501-310

OS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

1- Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vir. Unitario	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
CLONAZEPAM (G) 2MG CX/30 CPR (B1) EMS Lote: 015953 28/02/2020 Decr: 55 LPos Cod.Fabr.: 8939 Reg. MS: 1023511240028 Cod.EAN13: 7896004750392 Total Impostos Parcos.: R\$15,59 (18,75%) Fonte: IREPT.	30049069	020	5102	CX	66	1,26000	83,16	55,44	9,98	0,00	0	18

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 25.06.18

Recebido: *SAMIN*

S ADICIONAIS

ações complementares
Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.; NE
8 AF 1294/18 PP 046/17 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO
55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.



014852

CWL

ENC: AF 1294/2018 e AF 1625/18 - CONIMS - SOLICITAÇÕES TROCAS DE MARCAS

De: Vendas 10 PR

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia: compras@conims.com.br ,compras2@conims.com.br

Cópia oculta:

Assunto: ENC: AF 1294/2018 e AF 1625/18 - CONIMS - SOLICITAÇÕES TROCAS DE MARCAS

Enviada em: 20/06/2018 | 10:38

Recebida em: 20/06/2018 | 10:37

image001.png 25.22 KB

image002.png 4.65 KB

20180508094... .pdf 66.37 KB

20180607132... .PDF 64.77 KB

20-06-2018pdf 210.47 KB

20-06-2018pdf 212.01 KB

bissulfatopdf 46.51 KB

BOAS 11-06-2020.pdf 159.53 KB

boas 05-10-... .pdf 76.19 KB

REGISTRO CL... .pdf 680.50 KB

Bom Dia Rafael,

Seguem solicitações de trocas de marcas para análise e parecer.

Atenciosamente,



Eliana M. Silveira | Dpto Comercial

41 3028 2375

vendas10.pr@somahospitalar.com.br

vendas10somapr

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

014853

Carly



Curitiba, 20 de Junho de 2018.

AO CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE * PATO BRANCO

REF: TROCA DE MARCA

NE(OC): 1564/18

AF: 1294/18

PREGÃO/CC: 046/17

Vimos através deste, solicitar troca(s) de marcas de produto(s):

- CLONAZEPAM (G) 2MG CX/500 CPR (B1) RANBAXY

Devido à divergência(s) comercial(s) com a(s) Indústria(s) de produto(s) licitado(s), indisponíveis de tal(s) item(s) em nosso estoque.

Sendo assim, temos para pronto atendimento o(s) seguinte(s) item(s):


- CLONAZEPAM (G) 2MG CX/30 CPR (B1) EMS

OBS: Em caso de aceite e devido inadequação de embalagem, haverá cancelamento de saldo de 20 comprimidos no valor de R\$ 0,84(oitenta e quatro centavos)

Contamos com a vossa compreensão, pois somente dessa forma poderemos atendê-los em tempo hábil e com produtos de igual qualidade ao licitado.

Segue em anexo, documentação do laboratório/fabricante para análise.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.


00.656.468/0001-39
Insc. Est. 10006030-20
SOMA/PR COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA ANITA RIBAS Nº 410
BACACHERI - CEP: 82520-610
CURITIBA - PR

CNPJ nº 00.656.468/0001-39 - Rua Anita Ribas, 410 | Bacacheri | CEP: 82520-610 | Curitiba | PR

(41) 3028-2375 contato.pr@somahospitalar.com.br www.somahospitalar.com.br

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

014854
wed

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 1294/2018

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

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Nr.: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017
Data da Homologação: 09/02/2018
Sequência da Adjudicação: 201
Data da Adjudicação: 07/05/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1564)

Folha: 1/1

Fornecedor: **SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.** Código: 126 Telefone: 413028-2375
Endereço: Rua Anita Ribas,, 410 Banco:
Cidade: Curitiba - PR - CEP: 82520-610 Agência:
CNPJ: 00.656.468/0001-39 Inscrição Estadual: 1000603020 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
14	1.100,000	UND Aciclovir 200 mg. - compr. (04-06-1928)	RANBAXY	0,21	231,00
166	16.000,000	UND Cefalexina 500 mg compr. (04-06-1979)	TEUTO	0,33	5.280,00
211	2.000,000	UND Clonazepam 2 mg compr. (46-01-0022)	RANBAXY	0,042	84,00
214	8.372,000	UND Clopidogrel 75 mg - compr. revs. (04-06-1998)	RANBAXY	0,3255	2.725,09
250	1.500,000	UND Cloridrato de nortriptilina 25 mg cáps. (46-01-0028)	RANBAXY	0,2184	327,60
251	1.800,000	UND Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps. (46-01-0121)	RANBAXY	0,3654	657,72
303	840,000	AMP Dexametazona 4 mg 2,5 ml inj. (04-06-2010)	TEUTO	0,458	384,72
607	2.880,000	UND Oxcarbazepina 300 mg compr. (46-01-0086)	RANBAXY	0,2888	831,74
609	1.320,000	UND Oxcarbazepina 600 mg compr. (46-01-0088)	RANBAXY	0,7088	935,62
683	700,000	AMP Ranitidina 50 mg 2 ml - Inj. (04-06-1905)	FARMACE	0,3465	242,55

Total Geral:	11.700,04
Desconto:	0,00
Total Líquido:	11.700,04

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 7 de Maio de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski
Coord. Compras, Almot. Manul. e Frotas
Res. 021/2018 - NIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

014855
wey



Curitiba, 20 de Junho de 2018.

AO CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE * PATO BRANCO

REF: TROCA DE MARCA

NE(OC): 1957/18

AF: 1625/18

PREGÃO/CC: 046/17

Vimos através deste, solicitar troca(s) de marcas de produto(s):

- CLONAZEPAM (G) 2MG CX/500 CPR (B1) RANBAXY
- CLOPIDOGREL, BISULF (G) 75MG CX C/28 CPR RANBAXY

Devido à divergência(s) comercial(s) com a(s) Indústria(s) de produto(s) licitado(s), indisponíveis de tal(s) item(s) em nosso estoque.

Sendo assim, temos para pronto atendimento o(s) seguinte(s) item(s):


- CLONAZEPAM (G) 2MG CX/30 CPR (B1) E.M.S
- CLOPIDOGREL, BISULF (G) 75MG CX/28 CPR REV REDDYS

OBS: Em caso de aceite e devido inadequação de embalagem, haverá cancelamento de saldo de 12 comprimidos no valor de R\$ 3,906(três reais, noventa centavos e seis décimos) de item CLOPIDOGREL, BISULF (G) 75MG CX/28 CPR REV REDDY

Contamos com a vossa compreensão, pois somente dessa forma poderemos atendê-los em tempo hábil e com produtos de igual qualidade ao licitado.

Segue em anexo, documentação do laboratório/fabricante para análise.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.


00.656.468/0001-39
Insc. Est. 10006030-20
SOMA/PR COMÉRCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA ANITA RIBAS Nº 410
BACACHERI - CEP: 82520-610
CURITIBA - PR

014856

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 1625/2018

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Nr.: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017
Data da Homologação: 09/02/2018
Sequência da Adjudicação: 230
Data da Adjudicação: 07/06/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1957)

Folha: 1/1

Fornecedor: **SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.** Código: 126 Telefone: 413028-2375
Endereço: Rua Anita Ribas,, 410 Banco:
Cidade: Curitiba - PR - CEP: 82520-610 Agência:
CNPJ: 00.656.468/0001-39 Inscrição Estadual: 1000603020 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
14	1.000,000	UND	Aciclovir 200 mg. - compr. (04-06-1928)	RANBAXY	0,21	210,00
166	4.000,000	UND	Cefalexina 500 mg compr. (04-06-1979)	TEUTO	0,33	1.320,00
211	22.500,000	UND	Clonazepam 2 mg compr. (46-01-0022)	RANBAXY	0,042	945,00
214	5.220,000	UND	Clopidogrel 75 mg - compr. revs. (04-06-1998)	RANBAXY	0,3255	1.699,11
251	600,000	UND	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps. (46-01-0121)	RANBAXY	0,3654	219,24
303	730,000	AMP	Dexametazona 4 mg 2,5 ml inj. (04-06-2010)	TEUTO	0,458	334,34
607	2.400,000	UND	Oxcarbazepina 300 mg compr. (46-01-0086)	RANBAXY	0,2888	693,12
609	2.220,000	UND	Oxcarbazepina 600 mg compr. (46-01-0088)	RANBAXY	0,7088	1.573,54
683	450,000	AMP	Ranitidina 50 mg 2 ml - inj. (04-06-1905)	FARMACE	0,3465	155,93

Total Geral: 7.150,28
Desconto: 0,00
Total Líquido: 7.150,28

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 7 de Junho de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski
Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas
Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

014857
WJ



ENDERECO: 10245 HICKMAN MILLS DRIVE, KANSAS CITY, MISSOURI 64137-1418 - PAIS: ESTADOS UNIDOS DA AMERICA - CODIGO UNICO: A.1009 - CNPJ: 57.507.378/0003-65 - EMPRESA SOLICITANTE: EMS S/A - CNPJ: 57.507.378/0003-65 - AUTORIZ/MO: 1002351 - EXPEDIENTE(S): 1288717/17-0 - CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estereis (Granel); Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: A. MENARINI MANUFACTURING LOGISTICS AND SERVICES S.R.L. - ENDERECO: VIA SETTE SANTI, 3 - 50131 FIRENZE (FI) - PAIS: ITALIA - CODIGO UNICO: A.0932 - EMPRESA SOLICITANTE: BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 49.475.833/0001-06 - AUTORIZ/MO: 1009744 - EXPEDIENTE(S): 1442445/17-2

CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Produtos estereis; Solucoes Parenterais de Pequeno Volume com Esterilizacão Terminal

EMPRESA FABRICANTE: BUSHU PHARMACEUTICALS LTD. - ENDERECO: 950, HIROKI, OHAZA, MISATO-MACHI, KODAMA-GUN, SAITAMA-KEN - PAIS: JAPAO - CODIGO UNICO: A.0202

EMPRESA SOLICITANTE: JANSSEN-CILAG FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 51.780.468/0001-87 - AUTORIZ/MO: 1012361 - EXPEDIENTE(S): 0287372/17-9

CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estereis (Granel); Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: BARD PHARMACEUTICALS LIMITED - ENDERECO: UNIT 191, CAMBRIDGE SCIENCE PARK, MILTON ROAD, CAMBRIDGE, CB4 0GW - PAIS: REINO UNIDO - CODIGO UNICO: A.1081

EMPRESA SOLICITANTE: MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTICOS LTDA - CNPJ: 15.127.898/0001-30 - AUTORIZ/MO: 1091981 - EXPEDIENTE(S): 0873624/17-3

CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estereis (Granel); Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: GLAXO OPERATIONS UK LIMITED - ENDERECO: PRIORY STREET, WARE, HERTFORDSHIRE, SG12 0DJ - PAIS: REINO UNIDO - CODIGO UNICO: A.0378 - EMPRESA SOLICITANTE: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10 - AUTORIZ/MO: 1001071 - EXPEDIENTE(S): 0768673/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estereis; Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Pó

EMPRESA FABRICANTE: HETERO LABS LIMITED, UNIT VI - ENDERECO: SY. NO. 410-411, TSHIC FORMULATION SEZ, POLEPALLY VILLAGE, JADCHERLA MANDAL, MAHABOONNAGAR-DISTRICT, TELANGANA, INDIA - PAIS: INDIA - CODIGO UNICO: A.1276

EMPRESA SOLICITANTE: Camber Farmaceutica Ltda - CNPJ: 24.633.934/0001-29 - AUTORIZ/MO: 1165077 - EXPEDIENTE(S): 1065585/17-9

CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estereis (Citotóxicos); Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: HETERO LABS LIMITED, UNIT VI - ENDERECO: SY. NO. 410-411, TSHIC FORMULATION SEZ, POLEPALLY VILLAGE, JADCHERLA MANDAL, MAHABOONNAGAR-DISTRICT, TELANGANA, INDIA - PAIS: INDIA - CODIGO UNICO: A.1276

EMPRESA SOLICITANTE: Camber Farmaceutica Ltda - CNPJ: 24.633.934/0001-29 - AUTORIZ/MO: 1465077 - EXPEDIENTE(S): 1065666/17-9

CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Produtos estereis (Citotóxicos); Pó; Liofilizado; Solucoes Parenterais de Pequeno Volume com Esterilizacão Terminal; Solucoes Parenterais de Pequeno Volume com Preparacão Aséptica

EMPRESA FABRICANTE: PATHEON MANUFACTURING SERVICES LLC - ENDERECO: 5900 MARTIN LUTHER KING JR. HIGHWAY, GREENVILLE, NORTH CAROLINA, 27834 - PAIS: ESTADOS UNIDOS DA AMERICA - CODIGO UNICO: A.0201

EMPRESA SOLICITANTE: LABORATORIOS PIERRE FABRE DO BRASIL LTDA - CNPJ: 33.051.491/0001-59 - AUTORIZ/MO: 1001629 - EXPEDIENTE(S): 1319978/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Produtos estereis (Citotóxicos) (Granel); Solucoes Parenterais de Pequeno Volume com Preparacão Aséptica

CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estereis; Comprimidos; Comprimidos Efervescentes; Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Granulados; Pastilhas; Pó; Pó Efervescentes

EMPRESA: FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS - FUNED - Unidade III - CNPJ: 17.503.475/0001-01 - AUTORIZ/MO: 1012099 - ENDERECO: RUA CONDE PEREIRA CARNEIRO, Nº 80 - MUNICIPIO: BELO HORIZONTE - UF: MG - EXPEDIENTE(S): 0876665/17-7

CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estereis; Comprimidos; Sólidos não estereis (Embalagem primária; Embalagem secundária); Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED

ENDERECO: SEZ UNIT 1, A-41, INDUSTRIAL AREA, PHASE VIIIA, S.A.S. NAGAR, MOHALI - 160071, PUNJAB - PAIS: INDIA - CODIGO UNICO: A.0521 - EMPRESA SOLICITANTE: SUN FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 05.035.244/0001-23 - AUTORIZ/MO: 1046820 - EXPEDIENTE(S): 2172708/17-2

CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estereis; Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas

RESOLUCAO-RE Nº 117, DE 17 DE JANEIRO DE 2018

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

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 59, 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.

MARIANGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: NOVO NORDISK PRODUÇÃO FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 16.921.603/0001-66 - AUTORIZ/MO: 1005742

ENDERECO: AVENIDA C, Nº 1413 - MUNICIPIO: MONTES CLAROS - UF: MG - EXPEDIENTE(S): 1331329/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Produtos estereis; Solucoes Parenterais de Pequeno Volume com Preparacão Aséptica; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparacão Aséptica

EMPRESA: Produtos Roche Químicos e Farmacéuticos S. A. - CNPJ: 33.009.945/0023-39 - AUTORIZ/MO: 1001004

ENDERECO: Estrada dos Bandeirantes, no. 2020 - MUNICIPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1381324/17-2

CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estereis; Solucoes; Suspensões; Xaropes

EMPRESA: Produtos Roche Químicos e Farmacéuticos S. A. - CNPJ: 33.009.945/0023-39 - AUTORIZ/MO: 1001004

ENDERECO: Estrada dos Bandeirantes, no. 2020 - MUNICIPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1381196/17-7

CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Produtos estereis; Solucoes Parenterais de Pequeno Volume com Esterilizacão Terminal

EMPRESA: Produtos Roche Químicos e Farmacéuticos S. A. - CNPJ: 33.009.945/0023-39 - AUTORIZ/MO: 1001004

ENDERECO: Estrada dos Bandeirantes, no. 2020 - MUNICIPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1381196/17-7

CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estereis (Embalagem primária; Embalagem secundária); Cápsulas; Sólidos não estereis; Comprimidos; Comprimidos Revestidos

RESOLUCAO-RE Nº 118, DE 17 DE JANEIRO DE 2018

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

Considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação 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.

MARIANGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: LABORATÓRIO FARMACÉUTICO VITAMED LTDA - CNPJ: 29.346.301/0001-53 - AUTORIZ/MO: 1016957

ENDERECO: RUA FLÁVIO FRANCISCO BELLINI, Nº 459 - MUNICIPIO: CAXIAS DO SUL - UF: RS - EXPEDIENTE(S): 2210377/16-5

ASSUNTO: 768 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL DE SÓLIDOS NÃO ESTEREIS

MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos em relação aos incisos VII e X do Art. 11; § 1º do Art. 72, inciso VI do § 2º do Art. 203 e Arts. 81, 223, 282, 299, 468, 470, 477 e 502 da RDC nº 17/2010.

EMPRESA FABRICANTE: FAMAR L'AGILE - ENDERECO: ZI Nº. 01, ROUTE DE CRULAI 61303, L'AGILE CEDEX - PAIS: FRANÇA - CODIGO UNICO: A.0817

EMPRESA SOLICITANTE: ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA - CNPJ: 56.998.701/0001-16 - AUTORIZ/MO: 1005331 - EXPEDIENTE(S): 0431856/17-1

ASSUNTO: 769 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL DE SÓLIDOS NÃO ESTEREIS, exceto MERCOSUL

MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao § 1º do Art. 8º da RDC nº 39/2013.

EMPRESA FABRICANTE: YURIA-PHARM LTD. - ENDERECO: 108, VERBOVETSKOGO STR., CHERKASSY, UKRAINE, 18030 - PAIS: UCRANIA - CODIGO UNICO: A.1135

EMPRESA SOLICITANTE: UNO HEALTHCARE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 13.109.151/0001-24 - AUTORIZ/MO: 1092712 - EXPEDIENTE(S): 1331379/17-7

ASSUNTO: 7326 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de PRODUTOS ESTEREIS exceto MERCOSUL

MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação em relação aos artigos 11, 13, 14, 18, 19, 25, 69, 103, 117, 141, 156, 171, 201, 204, 223, 243, 258, 298, 310, 314, 317, 321, 324, 342, 420, 491, 555, 561, 564, 567, 569 e 573 da RDC 17/2010.

EMPRESA FABRICANTE: YURIA-PHARM LTD. - ENDERECO: 108, VERBOVETSKOGO STR., CHERKASSY, UKRAINE, 18030 - PAIS: UCRANIA - CODIGO UNICO: A.1135

EMPRESA SOLICITANTE: UNO HEALTHCARE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 13.109.151/0001-24 - AUTORIZ/MO: 1092712 - EXPEDIENTE(S): 1504219/17-7

ASSUNTO: 7324 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL DE LÍQUIDOS NÃO ESTEREIS, exceto MERCOSUL

MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação em relação aos artigos 11, 13, 14, 18, 19, 25, 69, 103, 117, 141, 156, 171, 201, 204, 223, 243, 258, 298, 321, 491, 555, 561, 564, 567, 569 e 573 da RDC 17/2010.

EMPRESA FABRICANTE: NATCO PHARMA LIMITED - ENDERECO: KOTHUR, MAHABOONNAGAR DISTRICT, ANDHRA PRADESH - PAIS: INDIA - CODIGO UNICO: A.0929

EMPRESA SOLICITANTE: NATCOFARMA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 08.157.293/0001-27 - AUTORIZ/MO: 1082611 - EXPEDIENTE(S): 0220753/17-2

ASSUNTO: 7326 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de PRODUTOS ESTEREIS exceto MERCOSUL

MOTIVO DE INDEFERIMENTO: 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 produtos estereis em relação aos artigos Art. 250, Art. 139, Art. 102, Art. 139, parágrafo 2º do Art. 474, Inciso XII, do Art. 11, Art. 468, Art. 136 e parágrafo 2º do Art. 136.

RESOLUCAO-RE Nº 119, DE 17 DE JANEIRO DE 2018

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

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

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 00012018012200084

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

014858

Cec

Consulta de Produtos



Detalhe do Produto: CLONAZEPAM

Nome da Empresa:	EMS S/A		
CNPJ:	57.507.378/0003-65	Autorização:	1002351
Nome Comercial:	CLONAZEPAM		
Princípio Ativo:	CLONAZEPAM		
Categoria:	ANTICONVULSIVANTES		
Registro:	102350887		
Processo:	25351.361521/2007-66		
Vencimento do Registro:	07/2018		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
2 MG COM CT BL AL PLAS OPAC X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	1	14/10/2013
Validade:	24 meses	Registro:	1023508870016
Embalagem:	[sem dados cadastrados]		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
2 MG COM CT BL AL PLAS OPAC X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	2	14/10/2013
Validade:	24 meses	Registro:	1023508870024
Embalagem:	[sem dados cadastrados]		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
2 MG COM CT BL AL PLAS OPAC X 40	COMPRIMIDO SIMPLES	3	14/10/2013
Validade:	24 meses	Registro:	1023508870032
Embalagem:	[sem dados cadastrados]		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 60 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	4	14/10/2013
Validade:	24 meses	Registro:	1023508870040
Embalagem:	[sem dados cadastrados]		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	5	11/07/2011

014859

WJ

Validade:	24 meses	Registro:	1023508870059
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
0,5 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	6	11/07/2011
Validade:	24 meses	Registro:	1023508870067
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	COMPRIMIDO SIMPLES	7	11/07/2011
Validade:	24 meses	Registro:	1023508870075
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 40	COMPRIMIDO SIMPLES	8	11/07/2011
Validade:	24 meses	Registro:	1023508870083
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	9	11/07/2011
Validade:	24 meses	Registro:	1023508870091
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	10	11/07/2011
Validade:	24 meses	Registro:	1023508870105
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		

VOLTAR

014860
wey

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782



EMPRESA SOLICITANTE: PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A. - CNPJ: 33.009.945/0001-23
AUTORIZ/MS: 1001004 - EXPEDIENTE(S): 2114914/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: trastuzumabe e bevacizumabe.

EMPRESA FABRICANTE: LONZA AG
ENDEREÇO: LONZASTRASSE 3930, VISP - PAÍS: SUÍÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0934

EMPRESA SOLICITANTE: SHIRE FARMACÊUTICA BRASIL LTDA. - CNPJ: 07.898.671/0001-60
AUTORIZ/MS: 1069791 - EXPEDIENTE(S): 1913066/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: asparaginase

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.483, DE 7 DE JUNHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Cancelar a Certificação de Boas Práticas de Fabricação da empresa constante no anexo, publicada pela Resolução RE nº 2.984, de 4 de novembro de 2016, no Diário Oficial da União nº 213, de 7 de novembro de 2016, Seção 1, pág. 59, e em suplemento, pág. 60, conforme expedientes nº 1687883/16-3 e 1574269/17-5.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: SANOFI-AVENTIS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
ENDEREÇO: ACUEDUCTO DEL ALTO LERMA Nº 02. COL. ZONA INDUSTRIAL OCOYOACAC, C.P. 52740, EDO. DE MÉXICO - PAÍS: MÉXICO - CÓDIGO ÚNICO: A.0559

EMPRESA SOLICITANTE: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 02.685.377/0001-57
AUTORIZ/MS: 1013003 - EXPEDIENTE(S): 1574269/17-5
ASSUNTO: 70210 - Cancelamento de CBPF/CBPDA de INDÚSTRIA/DISTRIBUIDORA - PROCESSO ADMINISTRATIVO - uso exclusivo ANVISA

MOTIVO DE CANCELAMENTO: Em atendimento ao § 5º do Art. 43 da RDC nº 39/2013; não cumpriu os artigos 103 e 144 da RDC nº 17/2010, conforme notificação de exigência nº 2307250/17-4.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.484, DE 7 DE JUNHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Cancelar a Certificação de Boas Práticas de Fabricação da empresa constante no anexo, publicada pela Resolução RE nº 3.063, de 11 de novembro de 2016, no Diário Oficial da União nº 218, de 14 de novembro de 2016, Seção 1, pág. 119, e em suplemento, pág. 59, conforme expedientes nº 0937991/15-6 e 1574582/17-1.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: SANOFI-AVENTIS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
ENDEREÇO: ACUEDUCTO DEL ALTO LERMA Nº 02. COL. ZONA INDUSTRIAL OCOYOACAC, C.P. 52740, EDO. DE MÉXICO - PAÍS: MÉXICO - CÓDIGO ÚNICO: A.0559

EMPRESA SOLICITANTE: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 02.685.377/0001-57
AUTORIZ/MS: 1013003 - EXPEDIENTE(S): 1574582/17-1
ASSUNTO: 70210 - Cancelamento de CBPF/CBPDA de INDÚSTRIA/DISTRIBUIDORA - PROCESSO ADMINISTRATIVO - uso exclusivo ANVISA

MOTIVO DE CANCELAMENTO: Em atendimento ao § 5º do Art. 43 da RDC nº 39/2013; não cumpriu os artigos 103 e 144 da RDC nº 17/2010, conforme notificação de exigência nº 1570386/17-0.

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 05312018061100077

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.486, DE 7 DE JUNHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

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

Art. 1º Indeferir o(s) Pedido(s) de Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos da(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: PHARMACEUTICA MUNDI INTERNACIONAL HEALTHCARE - COMERCIAL, IMP, EXP, E DIST DE MEDICAMENTOS E PROD PARA A SAÚDE LTDA. EPP - CNPJ: 17.378.237/0001-03 - AUTORIZ/MS: 1102115

ENDEREÇO: AVENIDA MARGINAL Nº 666

MUNICÍPIO: COTIA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 0076722/15-1

ASSUNTO: 770 - MEDICAMENTOS - (Certificação de Boas Práticas) de DISTRIBUIÇÃO E/ OU ARMAGENAGEM do produto

MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a Portaria nº 802/1998 e RDC nº 10/2011; não cumpre as Boas Práticas de Distribuição, Armazenagem e Importação em relação ao artigo 13, item IX da Portaria nº 802/1998, artigos 4º e 8º do Anexo II da Portaria nº 802/1998, e artigos 9º e 10 da RDC nº 10/2011.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.487, DE 7 DE JUNHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: BELFAR LTDA - CNPJ: 18.324.343/0001-77 - AUTORIZ/MS: 1005711

ENDEREÇO: RUA ALAIR MARQUES RODRIGUES, Nº 516

MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE - UF: MG - EXPEDIENTE(S): 2293960/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Pastilhas; Pó

EMPRESA: BELFAR LTDA - CNPJ: 18.324.343/0001-77 - AUTORIZ/MS: 1005711

ENDEREÇO: RUA ALAIR MARQUES RODRIGUES, Nº 516

MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE - UF: MG - EXPEDIENTE(S): 2293966/17-1

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

EMPRESA FABRICANTE: BAXTER PHARMACEUTICAL SOLUTIONS LLC

ENDEREÇO: 927 SOUTH CURRY PIKE, BLOOMINGTON, INDIANA 47403 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0081

EMPRESA SOLICITANTE: JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 51.780.468/0001-87

AUTORIZ/MS: 1012361 - EXPEDIENTE(S): 2219285/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: DR. REDDYS LABORATORIES LIMITED - UNIT VII

ENDEREÇO: PLOT NO. P1 TO P9 PHASE III, DUVVADA, VSEZ, VISHAKHAPATNAM, ANDHRA PRADESH 530 046 - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0194

EMPRESA SOLICITANTE: DR. REDDYS FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 03.978.166/0001-75

AUTORIZ/MS: 1051431 - EXPEDIENTE(S): 2196098/17-4

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citotóxicos); Pó Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: DR. REDDYS LABORATORIES LIMITED - UNIT VII

ENDEREÇO: PLOT NO. P1 TO P9 PHASE III, DUVVADA, VSEZ, VISHAKHAPATNAM, ANDHRA PRADESH 530 046 - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0194

EMPRESA SOLICITANTE: DR. REDDYS FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 03.978.166/0001-75

AUTORIZ/MS: 1051431 - EXPEDIENTE(S): 2196093/17-3

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

EMPRESA FABRICANTE: F. HOFFMANN - LA ROCHE LTD
ENDEREÇO: 4303 KAISERAUGST - PAÍS: SUÍÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0216

EMPRESA SOLICITANTE: Instituto de Tecnologia do Paraná - CNPJ: 77.964.393/0001-88

AUTORIZ/MS: 1009605 - EXPEDIENTE(S): 0082834/18-3

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Embalagem secundária

EMPRESA FABRICANTE: HELSINN BIREX

PHARMACEUTICALS LTD

ENDEREÇO: DAMASTOWN, MULHUDDART, DUBLIN 15 - PAÍS: IRLANDA - CÓDIGO ÚNICO: A.0533

EMPRESA SOLICITANTE: MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 15.127.898/0001-30

AUTORIZ/MS: 1091981 - EXPEDIENTE(S): 2035618/17-8

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: MSD INTERNATIONAL GMBH T/A

MSD IRELAND (BRINNY)

ENDEREÇO: BRINNY, INNISHANNON, CO. CORK - PAÍS: IRLANDA - CÓDIGO ÚNICO: A.0568

EMPRESA SOLICITANTE: SCHERING-PLOUGH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 03.560.974/0001-18

AUTORIZ/MS: 1001711 - EXPEDIENTE(S): 2137022/17-2

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel); Pó Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: CAPSUGEL PLOERMEL

ENDEREÇO: ZI DE CAMAGNON, 56800 PLOERMEL - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0826

EMPRESA SOLICITANTE: BESINS HEALTHCARE BRASIL

COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 11.082.598/0001-21

AUTORIZ/MS: 1087593 - EXPEDIENTE(S): 2233228/17-6

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Hormônios) (Embalagem primária; Granel); Cápsulas Moles

014852
wej

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: bissulfato de clopidogrel

Nome da Empresa	DR. REDDYS FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA		
CNPJ	03.978.166/0001-75	Autorização	1.05.143-1
Nome Comercial	bissulfato de clopidogrel		
Classe Terapêutica	OUTROS MEDICAMENTOS DE ACAO NO APARELHO CARDIOVASCULAR		
Registro	151430023		
Processo	25351.074658/2017-55		
Vencimento do Registro	03/2022		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
75MG COM REV CT BL AL AL X 98	COMPRIMIDO REVESTIDO	1	13/03/2017
Validade	24 meses	Registro	1514300230017
Princípio Ativo	bissulfato de clopidogrel		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO (Folha de alumínio moldada fria (espessura 140mm) / folha de alumínio levemente dura (espessura 140mm))Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais <ul style="list-style-type: none">DR.REDDY'S - ÍNDIA		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
75MG COM REV CT BL AL AL X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	2	13/03/2017
Validade	24 meses	Registro	1514300230025
Princípio Ativo	bissulfato de clopidogrel		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO (Folha de alumínio moldada fria (espessura 140mm) / folha de alumínio levemente dura (espessura 140mm))Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		



Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <i>[sem dados cadastrados]</i> Fabricantes Internacionais • DR.REDDY'S - ÍNDIA
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	N
Tarja	Vermelha
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
75MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	3	13/03/2017
Validade	24 meses	Registro	1514300230033
Princípio Ativo	bissulfato de clopidogrel		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO (Folha de alumínio moldada fria (espessura 140mm) / folha de alumínio levemente dura (espessura 140mm)) Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <i>[sem dados cadastrados]</i> Fabricantes Internacionais • DR.REDDY'S - ÍNDIA		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
75MG COM REV CT BL AL AL X 28	COMPRIMIDO REVESTIDO	4	13/03/2017
Validade	24 meses	Registro	1514300230041
Princípio Ativo	bissulfato de clopidogrel		

014864
CUC

Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO (Folha de alumínio moldada fria (espessura 140mm) / folha de alumínio levemente dura (espessura 140mm)) Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais <ul style="list-style-type: none"> DR.REDDY'S - ÍNDIA
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	N
Tarja	Vermelha
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
75MG COM REV CT BL AL AL X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO	5	13/03/2017
Validade	24 meses	Registro	1514300230051
Princípio Ativo	bissulfato de clopidogrel		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO (Folha de alumínio moldada fria (espessura 140mm) / folha de alumínio levemente dura (espessura 140mm)) Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais <ul style="list-style-type: none"> DR.REDDY'S - ÍNDIA 		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
---	--------------------	-----------	--------------------

014855

Ulej

75MG COM REV CT BL AL AL X 14	COMPRIMIDO REVESTIDO	6	13/03/2017
Validade	24 meses	Registro	1514300230068
Princípio Ativo	bissulfato de clopidogrel		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO (Folha de alumínio moldada fria (espessura 140mm) / folha de alumínio levemente dura (espessura 140mm)) Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais <ul style="list-style-type: none"> DR.REDDY'S - ÍNDIA 		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
75MG COM REV CT BL AL AL X 7	COMPRIMIDO REVESTIDO	7	13/03/2017
Validade	24 meses	Registro	1514300230076
Princípio Ativo	bissulfato de clopidogrel		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO (Folha de alumínio moldada fria (espessura 140mm) / folha de alumínio levemente dura (espessura 140mm)) Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais <ul style="list-style-type: none"> DR.REDDY'S - ÍNDIA 		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		
Medicamento referência	Não		

014866

wey

Apresentação fracionada	Não
<input type="button" value="Voltar"/>	

Pato Branco/PR, 20 de junho de 2018.

Ofício nº 581/Lic.

À
SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES 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 211 (Clonazepam 2 mg compr.) da marca **RANBAXY** para a marca **EMS** na Autorização de Fornecimento nº 1294/2018 e 1625/2018;

ITEM 214 (Clopidogrel 75 mg - compr. revs.) da marca **RANBAXY** para a marca **REDDYS**, na Autorização de Fornecimento nº 1625/2018;

Em virtude de adequação de embalagem **DEFERE-SE** o cancelamento de saldo conforme segue:

ITEM 211 (Clonazepam 2 mg compr.)

- **20 UND**, totalizando **R\$ 0,84**, na Autorização de Fornecimento nº 1294/2018;

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

- **12 UND**, totalizando **R\$ 3,906**, 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

014853
alf

OFICIO 581 - TROCA DE MARCA - PR 046-2017 - ITEM 211 214 - AF 1265 1294

De: LICITACAO | CONIMS

Para: vendas10.pr@somahospitalar.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 581 - TROCA DE MARCA - PR 046-2017 - ITEM 211 214 - AF 1265 1294

Enviada em: 20/06/2018 | 16:17

Recebida em: 20/06/2018 | 16:17

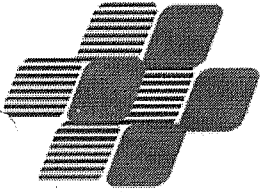
OFICIO 581pdf 86.86 KB

Boa tarde, Eliana

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

--

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

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

Enviada: 2018/06/20 10:37:11

Para: licitacao@conims.com.br

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

Assunto: ENÇ: AF 1294/2018 e AF 1625/18 - CONIMS - SOLICITAÇÕES TROCAS DE MARCAS

Bom Dia Rafael,

Seguem solicitações de trocas de marcas para análise e parecer.

Atenciosamente,



Eliana M. Silveira | Dpto Comercial

☎ 41 3028 2375

✉ Vendas10.pr@somahospitalar.com.br

🌐 vendas10somapr

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

NOTIFICAÇÃO Nº 090/2018

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

CONTRATO ADMINISTRATIVO: ATA nº 04/2017 | AF nº 1133/2018

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

Pato Branco/PR, 08 de maio de 2018.

À

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

C.N.P.J nº 27.860.256/0001-25

AV Vicente Setembrino Palottin, 455

85.604-446 – Francisco Beltrão/PR

Senhor (a) Representante Legal,

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

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

"4. LOCAL DE ENTREGA, PRAZO E CONDIÇÕES

(...)

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

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

(...)

13. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

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

(...)

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

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

(...)

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

Considerando os fatos:

- Que no dia **09/04/2018** foi confirmado o recebimento da Autorização de Fornecimento nº 1133/2018;
- Que o prazo para entrega dos itens expirou em **16/04/2018**;

POR INEXECUÇÃO PARCIAL:

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1133/2018 - EMPENHO 1324					
ITEM - DESCRIÇÃO	PROPOSTA DE ENTREGA	QUANTIDADE SOLICITADA	QUANTIDADE ENTREGUE	SALDO PENDENTE	TOTAL (R\$)
228- Cloridrato de clomipramina 75 mg drágea	CX C/20	800	0	800 140	799,92 159,86
382- Etinilestradiol + drospirenona 0,02 + 3mg - comp	CART C/24 CX C/72	10	0	10	102,40
662- Propionato de Clobetasol mg/g - pomada dermatológica 30 g	UNIDADE	50	Deferido prazo para entrega até 15/05/2018		

*** SALDO AJUSTADO CONFORME PROPOSTA DE ENTREGA**

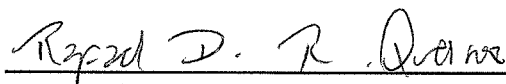
Para o adequado adimplemento das obrigações assumidas, solicita-se que no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, a contar do recebimento desta, a **NOTIFICADA** realize as seguintes condutas para fiel cumprimento das especificações e condições no Processo Licitatório:

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

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

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

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


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

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

014871
Wed

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 1133/2018

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

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 172
 Data da Adjudicação: 09/04/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1324)

Folha: 1/2

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI -** Código: 1862 Telefone: 4632115461
 Endereço: Rua Vicente Setembrino Palottin, 455 Banco:
 Cidade: Francisco Beltrão - PR - CEP: 85604-446 Agência:
 CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 90752024-20 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.

mem 123

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
5	200,000	AMP	Acetato de betametasona + Fosfato dissódico de betametasona 3+3 mg/ml - 1ml - inj (04-06-1923)	U.QUIMICA	3,70	740,00
57	990,000	UND	Amitriptilina 75 mg compr. (46-01-0006)	EMS	0,1899	188,00
97	370,000	FR	Betametasona 0,25 mg + Dexclorfeniramina 2 mg 120 ml xpe (04-06-1963)	GLOBO	2,969	1.098,53
100	150,000	BISN	Betametasona + cetoconazol - 0,5 mg + 20 mg/g - 30 gr. creme (04-06-2997)	GLOBO	4,10	615,00
151	10.200,000	UND	Carbonato de cálcio 600 mg +vitamina D 200UI - compr. (04-06-2644)	IMEC <i>ex vinc. (Un)</i>	0,095	969,00
196	39.510,000	UND	Ciprofibrato 100 mg - compr. (04-06-3003)	GLOBO	0,3234	12.777,53
228	800,000	UND	Cloridrato de clomipramina 75 mg drácea (46-01-0026) <i>cl20</i>	EMS	0,9999	799,92
242	300,000	UND	Cloridrato de Hidroxizina 25 mg - compr. (04-06-2219)	NOVA QUIMICA	0,157	47,10
382	10,000	SART	Etinilestradiol + drospirenona 0,02 + 3mg - comp (04-06-4332) <i>cl24 ex 2</i>	NOVA QUIMICA	10,24	102,40
389	12.990,000	UND	Extrato de Ginkgo biloba 80 mg. compr. (04-06-1863)	CIMED	0,138	1.792,62
592	280,000	UND	Olanzapina 10 mg compr. (46-01-0083)	EMS	0,38	106,40
642	20,000	BISN	Poliresuleno + cloridrato de Cinchocaína- pomada 30 g (04-06-2528)	MULTILAB	11,35	227,00
646	5,000	BISN	Polissulfato de mucopolissacarídeo 3mg/g - 40 g pomada (04-06-4126)	U.QUIMICA	9,10	45,50

Pato Branco, 9 de Abril de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas

Res. 021/2017 CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

014872
lug

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.: 1133/2018

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Nr.: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017
Data da Homologação: 09/02/2018
Sequência da Adjudicação: 172
Data da Adjudicação: 09/04/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

Folha: 2/2

(Empenho Ordinário nr.: 1324)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
662	50,000	BISN	Propionato de Clobetasol mg/g - pomada dermatológica 30 g. unid. (04-06-2215) 15/05	GLOBO	3,40	170,00
738	4.000,000	UND	Sulfato Ferroso 40 mg - compr (04-06-0024)	VITAMED	0,029	116,00
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	19.795,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	19.795,00

Pato Branco, 9 de Abril de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski
Coord. Compras, Arq. Manut. e Frotas
Res. 021/2018

Samir Rodrigo Kalinoski

014873
alg



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

DANTE
DOCUMENTO ADICIONAL DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 676
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4118 0427 8602 5600 0125 5500 1000 0066 7618 6247 5326
Consulite de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site do Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Mercad. Adquir. e/ou Recob. Terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9075202420
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
DESTINATÁRIO/REMITENTE: ANCHIEITA
CNPJ: 00.136.838/0001-88
CEP: 85501-530
DATA EMISSÃO: 19/04/2018
DATA DE ENT. SAI: 19/04/2018
BORA DE SAÍDA: 20-20-00

NOME / RAZÃO SOCIAL: CONS INTERMUN DE SAUDE
ENDEREÇO: R. AFONSO PENA, 1902
MUNICÍPIO: PATO BRANCO
FONE / FAX: (46)3313-3550
UF: PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9075202420
BORA DE SAÍDA: 20-20-00

676/01 10/05/2018 227,00
FATURA/DUPLICATA

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 227,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00			R\$ 0,00	R\$ 227,00

FAZENDA SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME	R ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407	01.01.03426				0,000	0,000

DESCRICO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CPNP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
(-) POLICRESULINIO/CINCHOCANINA POM 30GR CAPL - MULTILAB PE: 39,24 FMC: 52,28 Base ST: 0,00 Vr ST: 0,00 Lote: 402721 Qtd: 20,00 Fob: 09/12/2017 Val: 31/05/2019;	30049099	5 103	5102	UN	20,00000	11,3500	227,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMACOES COMPLEMENTARES
DADOS ADICIONAIS
RESERVADO AO FISCAL
CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou servicos constantes no presente.
Conselho Intermunicipal de Saude em 23/04/18
Recebido
SMM 10

21.04.18

014874
Cely

RES: AF 1133/2018 PR 180

De: licitacao04@vitalsul.com.br

Para: compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: AF 1133/2018 PR 180

Enviada em: 09/04/2018 | 15:21

Recebida em: 09/04/2018 | 15:21

image001.png 43.87 KB

Boa tarde!
Acuso recebimento.

Att.:

Daiana Chiapetti
LICITACAO
(41) 3621-0952 ✉ licita07@angai.com.br
Endereço: Rod. de Uva, 802 - Roça Grande, Colombo - PR
CNPJ: 04.217.590/0001-60 IE: 90296414-28

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

Enviada em: segunda-feira, 9 de abril de 2018 13:58

Para: VITALSUL; licitacao04@vitalsul.com.br

Assunto: AF 1133/2018 PR 180

Bom dia

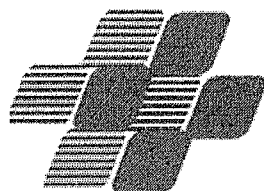
O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:

AF(s) nº: AF 1133/2018 PR 180

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Atenciosamente,

**SAMIR RODRIGO KALINOSKI**

Coordenador Setor de Compras e Almoxarifado

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

014875
we

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA 550
 N° 550
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
 4118 0427 8602 5600 0125 5500 1000 0005 5015 6851 1238

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9075202420

INSC. ESTADUAL DO SURSTRIBUT.
 27.860.256/0001-25

NOME/RAZÃO SOCIAL
 CONS INTERMUN DE SAUDE

ENDERECO
 R. AFONSO PENA, 1902
 MUNICIPIO
 PATO BRANCO

CEP
 00.136.858/0001-88

Bairro/DISTRITO
 ANCHIETA

UF
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 85501-530

DATA EMISSÃO
 10/04/2018

DATA DE EXT. SAI
 10/04/2018

HORA DE SAIDA
 16:07:00

NÚMERO PROTOCOLO
 141180061486296 10/04/2018 16:07:33

RAZÃO SOCIAL	UF	CNPJ	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
SÃO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME	PR	00.136.858/0001-88	R\$ 0,00
R ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407	PR	85501-530	R\$ 17.526,68
			R\$ 17.526,68

RAZÃO SOCIAL	UF	CNPJ	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
SÃO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME	PR	00.136.858/0001-88	R\$ 0,00
R ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407	PR	85501-530	R\$ 17.526,68
			R\$ 17.526,68

RAZÃO SOCIAL	UF	CNPJ	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
SÃO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME	PR	00.136.858/0001-88	R\$ 0,00
R ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407	PR	85501-530	R\$ 17.526,68
			R\$ 17.526,68

RAZÃO SOCIAL	UF	CNPJ	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
SÃO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME	PR	00.136.858/0001-88	R\$ 0,00
R ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407	PR	85501-530	R\$ 17.526,68
			R\$ 17.526,68

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01.01.00560	(*) GINKGO BILOBA 80MG CPR C/30 - CIMED PF: 16,53 PMC: 21,98 Base ST: 0,00 Vlr. ST: 0,00 Lote: 1802662 Qtd: 12,990,00 Fab: 08/12/2017 Val: 08/12/2019;	30043999	0 103	5102	UN	12990,00000	0,1380	1.792,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.01.02204	(-) MUCOPOLISSACARIDO 300 GEL 40G - U QUIMICA PF: 18,39 PMC: 24,50 Base ST: 0,00 Vlr. ST: 0,00 Lote: 1739262 Qtd: 5,00 Fab: 01/12/2017 Val: 31/12/2020;	30049099	0 103	5102	UN	5,00000	9,1000	45,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.01.03611	(-) HIDROXIZINA 25MG CPR C/30 - NOVA QUIM PF: 19,99 PMC: 26,63 Base ST: 0,00 Vlr. ST: 0,00 Lote: 090636 Qtd: 300,00 Fab: 10/10/2017 Val: 10/10/2019;	30049099	5 103	5102	UN	300,00000	0,1570	47,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.01.03736	(+) BETA METASONA (AC/FOSF DIS) IM INI IML - U QUIMICA PF: 320,39 PMC: 442,92 Base ST: 0,00 Vlr. ST: 0,00 Lote: 1737426 Qtd: 200,00 Fab: 21/11/2017 Val: 30/11/2019;	30049099	0 103	5102	AMP	200,00000	3,7000	740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.02.00185	(+) AMITRIPTILINA 75MG CPR C/30 - EMS PF: 34,49 PMC: 47,68 Base ST: 0,00 Vlr. ST: 0,00 Port: C1 Lote: 05207 Qtd: 990,00 Fab: 04/03/2020;	30049059	5 103	5102	UN	990,00000	0,1899	188,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.02.00269	(+) VOLANZAPINA 10MG CPR C/28 - EMS PF: 150,00 PMC: 483,85 Base ST: 0,00 Vlr. ST: 0,00 Port: C1 Lote: 010621 Qtd: 280,00 Fab: 03/02/2018 Val: 03/02/2020;	30049059	5 103	5102	UN	280,00000	0,3800	106,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31								PESO BRUTO 0,000					PESO LÍQUIDO 0,000

RESERVADO AO FISCO

RESERVAÇÃO DE CANCELAMENTO

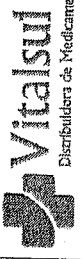
Vou serviços constantes no presente.

Concedido Interm. de Saúde em 12/04/18

12.04.18

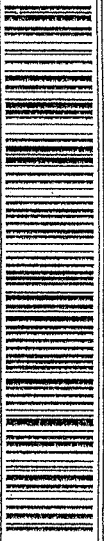
DOCUMENTO ELETRONICO OPERADO POR SDE (www.senior.com.br)

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



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 550
Nº 1
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
4118 0427 8602 5600 0125 5500 1000 0005 5015 6851 1238

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

NÚMERO DO DOCUMENTO
141180061486296 10/04/2018 16:07:33

COD. PROD	DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CDSOBY	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITARIO	CNPJ					
								V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI		
01.02.00501	(-)DEXCLORFENIRAMINA/BETAMET 120ML - GLOBO PF: 18,82 PMC: 25,07 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 207007717 Qtd: 370,00 Fab: 24/10/2017 Val: 24/10/2019	300390999	0 103	5102	UN	370,00000	2,9690	1.098,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.02.02128	(-)CETOCONAZOL/BETAMET CR 30G - GLOBO PF: 12,16 PMC: 16,50 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 198-011/17 Qtd: 150,00 Fab: 19/12/2017 Val: 19/12/2019	300490999	0 103	5102	UN	150,00000	4,1000	615,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.02.03177	(+)CIPROFIBRATO 100MG CPR C/30 - GLOBO PF: 57,57 PMC: 79,59 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 170298 Qtd: 39,510,00 Fab: 10/11/2017 Val: 10/11/2019	300390999	0 103	5102	UN	39510,00000	0,3234	12.777,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03.01.01802	(*)SULFATO FERROSO 40MG CPR C/500 - VITAMED PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: A17346 Qtd: 4.000,00 Fab: 01/08/2017 Val: 01/08/2019	210690350	5 103	5102	UN	4000,00000	0,0290	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9075202420
INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIBUT. 27.860.256/0001-25
DADOS ADICIONAIS
RESERVADO AO FISCO

014878
wey

014877
wey**RES: NOTIFICACAO 090/2018 - PR 046/2017 - AF 1133/2018**

De: licitacao04@vitalsul.com.br
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: NOTIFICACAO 090/2018 - PR 046/2017 - AF 1133/2018
Enviada em: 09/05/2018 | 10:06
Recebida em: 09/05/2018 | 10:06

Bom dia!
Acuso recebimento.

Att.:

**Daiana Chiapetti**
Licitação

✉ licitacao04@vitalsul.com.br
☎ (46) 3211-5461
📍 Francisco Beltrão - PR
📄 CNPJ: 27.860.256/0001-25

De: LICITACAO | CONIMS [<mailto:licitacao@conims.com.br>]**Enviada em:** terça-feira, 8 de maio de 2018 14:33**Para:** licitacao01@vitalsul.com.br; licitacao04@vitalsul.com.br; licitacao05@vitalsul.com.br; licitacao06@vitalsul.com.br; licitacaovitalsul@hotmail.com**Assunto:** NOTIFICACAO 090/2018 - PR 046/2017 - AF 1133/2018**Prioridade:** Alta

BOA TARDE,

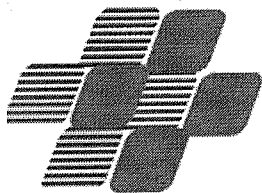
SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS EM 24 (VINTE E QUATRO) HORAS.

EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

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

--

Atenciosamente,



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

014878
ay

014879
wcy

DEFESA À NOTIFICAÇÃO 090/18__CONIMS

De: licitacao04@vitalsul.com.br
 Para: licitacao@conims.com.br ,licitacao01@vitalsul.com.br
 Cópia:
 Cópia oculta:
 Assunto: DEFESA À NOTIFICAÇÃO 090/18__CONIMS
 Enviada em: 10/05/2018 | 16:11
 Recebida em: 10/05/2018 | 16:11

image001.png 61.13 KB DEFESA À NO... .pdf 317.69 KB REGISTRO.pdf 220.79 KB
 Tabela CMED.pdf 582.56 KB BPF MEDLEY.pdf 45.17 KB

Prezados, boa tarde!

Segue anexo defesa à NOTIFICAÇÃO N.º 90/2018.

Aguardamos retorno quanto a possibilidade de troca de marcas e entrega do item 662.

tt.:



De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
 Enviada em: terça-feira, 8 de maio de 2018 14:33
 Para: licitacao01@vitalsul.com.br; licitacao04@vitalsul.com.br; licitacao05@vitalsul.com.br; licitacao06@vitalsul.com.br; licitacaovitalsul@hotmail.com
 Assunto: NOTIFICACAO 090/2018 - PR 046/2017 - AF 1133/2018
 Prioridade: Alta

BOA TARDE,

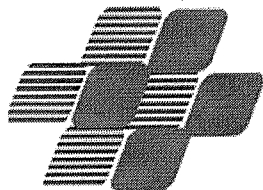
SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS EM 24 (VINTE E QUATRO) HORAS.

EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

*** FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO ****

--

Atenciosamente,



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



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

Francisco Beltrão-PR, 09 de maio de 2018.

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

Ref.: DEFESA À NOTIFICAÇÃO N.º 090/2018

A signatária da presente, em nome da proponente **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI – ME**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n.º 27.860.256/0001-25, vem respeitosamente apresentar seu '**RECURSO ADMINISTRATIVO**', com base art. 5º, inciso LV da **Constituição Federal de 1988**, que assegura o contraditório e a ampla defesa, ante a **NOTIFICAÇÃO N.º 090/2018**, pelos fatos e fundamentos a seguir expostos.

1. DA NOTIFICAÇÃO N.º 090/2018:

Trata-se de notificação extrajudicial, a certa do atraso na entrega total da **Autorização de Fornecimento n.º 1133/2018**, pertinente ao **Pregão Presencial n.º 046/2018**.

2. DOS FATOS QUE JUSTIFICAM:

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

No caso concreto, conforme já é do Vosso conhecimento, ao receber a respectiva autorização de fornecimento a Proponente não disponibilizava mais dos **ITENS 228, 382 e 662** em seu estoque e precisou implantar novos pedidos nas indústrias farmacêuticas.

Entretanto, os Fornecedores seguem ordem cronológica de faturamento dos pedidos e, por tais razões, atrasaram os faturamentos.

Neste contexto, em 23/04 a **VITALSUL** enviou justificativa para este Consórcio. Na oportunidade solicitou prorrogação de entrega dos **Itens 228 e 382, até 15/05**. Ressaltamos que através do **OFÍCIO 368/Lic.**, o Órgão **AUTORIZOU** a prorrogação (SEGUE CÓPIA DA AUTORIZAÇÃO).

Frisamos que a empresa irá cumprir com o prazo apresentado. Até 15/05 o Órgão receberá os produtos, como prometido.

Quanto ao **item 662**, em 20/04 a Proponente também enviou justificativa pelo atraso, onde apresentou carta da indústria farmacêutica com previsão de faturamento para o dia 07/05. Neste contexto, solicitou prorrogação de entrega **até o dia 15/05**, a qual também foi **DEFERIDA**.

Entretanto, o laboratório não cumpriu com o prazo de faturamento apresentado na carta. Neste contexto, **solicitamos a possibilidade de substituir a marca cotada pela MEDLEY, a fim de conseguir regularizar a intercorrência até 15/05, como prometido.**

3. DA ANÁLISE TÉCNICA

Inicialmente, observa-se na documentação técnica anexada - e demonstração abaixo - que a apresentação possui a mesma equivalência farmacêutica da registrada em ata, contendo idêntica composição qualitativa e quantitativa de princípio ativo, e comparável biodisponibilidade:

MARCA		NOME COMERCIAL	PRINCÍPIO ATIVO	APRESENTAÇÃO
Dê:	GLOBO	GENÉRICO	<i>Propionato de Clobetasol</i>	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G
Para	MEDLEY	GENÉRICO	<i>Propionato de Clobetasol</i>	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G

Apenas como título demonstrativo, vê-se na TABELA CMED anexada que o preço da marca MEDLEY é **SUPERIOR** ao registrado em ata. Portanto, não se trata de má-fé ou pretensão de aumento de lucratividade.

Assim, a intercambialidade é permitida, pois as marcas são equivalentes e a troca não trará qualquer malefícios aos usuários – nem prejuízos a Administração Pública.

4. DAS RAZÕES DE DIREITO

Em respeito ao Estado Democrático de Direito, à Dignidade da Pessoa Humana e à Administração Pública como meio essencial para a construção do bem comum, torna-se necessária à margem de liberdade concedida ao agente público no exercício do Poder Discricionário, em razão da impossibilidade do Legislador prevê todas as situações da vida real.

Neste sentido, ponderamos que os entes da administração pública tem o poder de alterar unilateralmente as condições dos contratos administrativos. Esta situação se submete ao ditame do já citado **art. 57 - 1º parágrafo da Lei 8.666/93**:

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

(...)

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

(...)

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

A jurisprudência e a doutrina entendem ser possível haver a alteração do item licitado quando houver um motivo que o justifique. Em outras palavras, leciona o professor

Diógenes Gasparini:

*"O conteúdo do contrato nesse particular não precisa ser idêntico ao da proposta mais vantajosa; basta que encerre mais vantagens para o contratante. **Nenhuma nulidade causará ao ajuste se os termos e condições da proposta vencedora forem discutidos e a contratante obtiver mais vantagens (menor preço, menor prazo de entrega, menor juro moratório) que a originalmente oferecida pelo proponente e as consignar no contrato. Esse afastamento do contrato em relação à proposta vencedora cremos ser sempre possível e constitucional**".(cf. in Direito Administrativo, 9ª ed., Saraiva, São Paulo, 2004, p. 530).*

Não é tormentoso constatar que os preceitos acima transcritos preveem hipóteses causadoras de alterações contratuais. Dada à importância que o material licitado representa, entende-se que o serviço público nestas condições é ININTERRUPTO e, por tais razões, o Órgão não pode ser inflexível.

Pronunciando-se a respeito do tema, **Hely Lopes Meirelles**¹ assim assevera: "*não se pode, ao arrepio do edital, alterar preços ou prazos, nem inovar condições ou termos contratuais, a menos que as modificações favoreçam a Administração e com elas concorde o adjudicatário*".

Nesta linha de raciocínio, ponderamos que entre os princípios que regem a Administração Pública existe o **Princípio da Permanência / Continuidade do Serviço Público**, que visa não prejudicar o atendimento à população, uma vez que os serviços essenciais não podem ser interrompidos.

Sobre o assunto, colhe-se da doutrina do jurista **Celso Ribeiro Bastos**², o qual se pronunciou de forma favorável a não interrupção do serviço público essencial:

"O serviço público deve ser prestado de maneira contínua, o que significa dizer que não é passível de interrupção. Isto ocorre pela própria importância de que o serviço público se reveste, o que implica ser colocado à disposição do usuário com qualidade e regularidade, assim como com eficiência e oportunidade".

Fácil, pois, a constatação que os preceitos acima transcritos preveem hipóteses causadoras de prorrogação e alteração contratual e, não havendo a conduta de má-fé, não há justificativa para a aplicação das penalidades. Não se pune alguém em virtude da ocorrência de um evento material indesejável.

¹ MEIRELLES, Hely Lopes. Licitação e Contratos, p. 106.

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

5. DA LEGALIDADE E DA PROPORCIONALIDADE

A Lei de Licitações ao disciplinar sobre as penalidades aplicáveis aos contratantes do Poder Público que cometam falhas no curso da relação contratual, recorre a conceitos genéricos para apuração da infração.

A Constituição Federal submeteu a Administração Pública à observância de um amplo feixe de princípios. Dentre eles estão os **Princípios da Legalidade, Proporcionalidade e Razoabilidade**, sobretudo os dois últimos, a recomendar ao Gestor que eleja tão-somente as medidas adequadas para o alcance dos fins perseguidos, como, afinal, ficou assente na **Lei Federal n. 9.874/99**:

"Art. 2º. A Administração Pública obedecerá, dentre outros, aos princípios da legalidade, finalidade, motivação, razoabilidade, proporcionalidade, moralidade, ampla defesa, contraditório, segurança jurídica, interesse público e eficiência.

Parágrafo único. Nos processos administrativos serão observados, entre outros, os critérios de:

(...)

VI - adequação entre meios e fins, vedada a imposição de obrigações, restrições e sanções em medida superior àquelas estritamente necessárias ao atendimento do interesse público;"

É de se registrar que o inciso acima transcrito, nada mais traduz do que a consagração dos **princípios da proporcionalidade e razoabilidade** no momento da aplicação de uma sanção administrativa, já que exige que o Administrador Público não imponha sanção em medida superior àquela estritamente necessária ao atendimento do interesse público.

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

Ressaltamos ainda que os limites apresentados pelos **princípios destacados** e o consequente controle jurisdicional desses atos, são imprescindíveis ao interesse público, no intuito de evitar o possível abuso de poder e a violação de direitos e garantias fundamentais.

Muito embora as sanções estivessem descritas no edital e ata homologada, há que se

evidenciar todos os argumentos acima expostos e, no que tange às sanções previstas, também há que se destacar o princípio da culpabilidade. Sobre o assunto diz **Justen Filho**³:

A reprovabilidade envolve uma avaliação conjugada do posicionamento subjetivo do sujeito e dos efeitos danosos gerados pela infração.

Lembre-se que a Lei 8.666/1993 determina que as sanções administrativas são decorrência do inadimplemento do contratado (arts. 86 e 87), o que pressupõe inexecução culposa.

Portanto, **não basta a mera verificação da ocorrência objetiva de um evento danoso. É imperioso avaliar a dimensão subjetiva da conduta do agente, subordinando-se a sanção não apenas à existência de elemento reprovável, mas também fixando-se a punição em dimensão compatível (proporcionada) à gravidade da ocorrência.** (grifou-se)

Reitera-se que a **VITALSUL** não qualquer teve intenção de causar inconveniências e em momento alguns se negou a cumprir suas obrigações. Trata-se evidentemente de fatores imprevisíveis, e não má-fé, razão pela qual não houve inadimplemento culposo justificador de nenhuma sanção a ser imposta.

6. DO PEDIDO

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

1 - o acolhimento das justificativas e razões de defesa, fazendo incidir a aplicação dos já citados **art. 19, Decreto 7892/13 e art. 57, § 1º da Lei 8.666/93**, ou seja: concedendo **TROCA DE MARCA para o Item 662 e PRORROGAÇÃO DE ENTREGA até 15/05**, conforme anteriormente autorizado;

2 - seja observado os **princípios da legalidade e da proporcionalidade**, para que a Empresa não seja penalizada, eis que não houve conduta culposa, como devidamente comprovado.

Termos que pede,
e espera deferimento.


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

³ JUSTE FILHO, Marçal. Comentários à lei de licitações e contratos administrativos (livro eletrônico). 2. Ed. – São Paulo: Editora Revista dos Tribunais, 2016.

014886
ud



Autorização de Funcionamento: 1.09.063-7	Expediente(s): 0689970/15-6
Linha(s): Produtos estéreis.	
Motivo: Em atendimento ao § 2º do art. 8º da RDC nº 39/2013.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 230, DE 27 DE JANEIRO DE 2017

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

Considerando o 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 da empresa constante no anexo, publicada pela Resolução RE nº 178, de 22 de janeiro de 2016, no Diário Oficial da União nº 16, de 25 de janeiro de 2016, Seção 1, pág. 29 e em suplemento da Seção 1, pág. 88, conforme expediente nº 2168987/16-3.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: DongKook Pharmaceutical Company, Ltd	
Endereço: 33-19, Yongso 2-gil, Gwanghyewon-myeon, Jincheon-gun, Chungcheongbukdo	
País: Coreia do Sul	
Empresa solicitante: Instituto Bioquímico Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 33.258.401/0001-03
Autorização de Funcionamento: 1.09.063-7	Expediente(s): 0647755/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: emulsões parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).	
Motivo: Em atendimento ao § 5º do Art. 43 da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010; não cumpre as Boas Práticas de Fabricação em relação aos artigos 69, 87, 197 (§ 2º), 341, 474 (§ 2º), 576 e 585.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 231, DE 27 DE JANEIRO DE 2017

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

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, 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: Medley Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 10.588.595/0007-97
Endereço: Rua Macedo Costa, 55 - Jardim Santa Genebra	
Município: Campinas	UF: SP
CEP: 13080-180	
Autorização de Funcionamento: 1.08.326-7	Expediente(s): 1962251/16-5, 1962257/16-1 e 1962253/16-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos, grânulos e pós.	
Semi-sólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas.	
Líquidos não estéreis: elixires, emulsões, loções, soluções, suspensões, xampus e xarops.	
Sólidos não estéreis (embalagem primária): cápsulas moles e comprimidos revestidos.	
Sólidos não estéreis: embalagem secundária.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 232, DE 27 DE JANEIRO DE 2017

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Distrimed Comércio e Representações Ltda.	CNPJ: 08.516.958/0001-41
Endereço: Avenida Odilon Araújo, 645, Piratini	
Município: Teresina	UF: PI
CEP: 64017-280	
Autorização de Funcionamento: 1.07.352-0	Autorização Especial: 1.12.363-3
Expediente(s): 0224313/14-0	
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:	
Medicamentos:	

Empresa: Tecnocold Locação de Espaços e Distribuidora de Produtos Refrigerados Ltda.	CNPJ: 04.212.286/0001-20
Endereço: Rua Manoel de Vilhena, 454, Vila Romana	
Município: São Paulo	UF: SP
CEP: 05048-010	
Autorização de Funcionamento: 1.05.342-2	
Expediente(s): 0928370/12-6	
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:	
Medicamentos:	

RESOLUÇÃO - RE Nº 233, DE 27 DE JANEIRO DE 2017

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: AbbVie Ireland NL B.V.	
Endereço: Manoranhillon Road, Sligo	
País: Irlanda	
Empresa solicitante: AbbVie Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 15.800.545/0001-50
Autorização de Funcionamento: 1.09.860-7	Expediente(s): 1065983/15-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (granel).	

Empresa Fabricante: Aeropharm GmbH.	
Endereço: Francois-Mitterrand-Allee 1, 07407, Rudolstadt	
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): 2146853/16-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: pós.	

Empresa Fabricante: Air Líquido Brasil Ltda.	CNPJ: 00.331.788/0020-81
Endereço: Estrada Matoin, Rôlna 3, s/nº - Cia Norte	
Município: Candeias	UF: BA
CEP: 43813-000	
Autorização de Funcionamento: 2.20.000-3	Expediente(s): 002772/15-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Líquidos criogênicos medicinais.	

Empresa Fabricante: Immacule Lifesciences PVT. LTD.	
Endereço: VIII, Thanheval, Ropar Road, Nafagarh, Dist. Solan H.P.	
País: Índia	
Empresa solicitante: Mandala Brasil Importação e Distribuição de Produto Médico Hospitalar Ltda.	CNPJ: 09.117.476/0001-81

Autorização de Funcionamento: 1.10.965-1	Expediente(s): 2034982/16-3
--	-----------------------------

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

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

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

Empresa Fabricante: Intos Pharmaceuticals Limited	
Endereço: Plot Nº 457 & 458, Village Matoda, City: Matoda, 382 210, Dist: Ahmedabad - Gujarat State	
País: Índia	
Empresa solicitante: Accord Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 64.171.697/0001-46
Autorização de Funcionamento: 1.05.537-7	Expediente(s): 1201448/16-6 e 1201544/16-0

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

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

Produtos estéreis citotóxicos: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização asséptica) e pós liofilizados.

Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos.

Empresa Fabricante: Intos Pharmaceuticals Limited	
Endereço: Plot Nº 457 & 458, Village Matoda, City: Matoda, 382 210, Dist: Ahmedabad - Gujarat State	
País: Índia	
Empresa solicitante: Pharlab Indústria Farmacêutica S.A.	CNPJ: 02.501.297/0001-02
Autorização de Funcionamento: 1.04.1024-5	Expediente(s): 1346414/16-1

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Sólidos não estéreis: comprimidos e comprimidos revestidos.

Empresa Fabricante: Intos Pharmaceuticals Limited	
Endereço: Plot Nº 457 & 458, Village Matoda, City: Matoda, 382 210, Dist: Ahmedabad - Gujarat 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): 1223047/16-2

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.

Empresa Fabricante: Jewin Pharmaceutical (Shandong) Co., Ltd.	
Endereço: Tai'an High-Tech Industrial Development Zone, Shandong Province	
País: China	
Empresa solicitante: Pharmascience Indústria Farmacêutica Firelli	CNPJ: 25.773.037/0001-83
Autorização de Funcionamento: 1.01.717-3	Expediente(s): 2149137/16-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Líquidos não estéreis: soluções, soluções aerossóis, suspensões e suspensões aerossóis.	

Empresa Fabricante: Klosterfrau Berlin GmbH.	
Endereço: Moizener Straße 41, 12277 - Berlin	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: Modstar Importação e Exportação Ltda.	CNPJ: 03.580.620/0001-35
Autorização de Funcionamento: 1.09.517-3	Expediente(s): 0932675/15-8

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Produtos estéreis: géis (com esterilização terminal).


Empresa Fabricante: Laboratorios IMA S.A.I.C.	
Endereço: Palpa 2862, Ciudad Autónoma de Buenos Aires	
País: Argentina	
Empresa solicitante: Antibióticos do Brasil Ltda.	CNPJ: 05.439.635/0001-03
Autorização de Funcionamento: 1.05.562-2	Expediente(s): 2102304/16-2

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Produtos estéreis citotóxicos: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).

Empresa Fabricante: Laboratorios IMA S.A.I.C.	
Endereço: Palpa 2862, Ciudad Autónoma de Buenos Aires	
País: Argentina	
Empresa solicitante: Biosintética Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 53.162.095/0001-06

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Nome da Empresa Detentora do Registro		Medley Farmacêutica LTDA		Medley Farmacêutica LTDA	
Processo	25351.688435/2014-14	CNPJ	10.588.595/0007-97	Categoria Regulatória	
Nome do Produto	PROPIONATO DE CLOBETASOL	Registro	183260004		
Princípio Ativo	PROPIONATO DE CLOBETASOL				
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.				
Parecer Público	-	Bula Paciente	 (api/consultar/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJzrY5_inqDm9zc68Ym7QJ55axg?Authorization=Gui		

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,5 MG/G CREM DERM CT/BG/ALX 30 G ATIVA	1832600040016	CREME DERMATOLOGICO	06/04/2015	24 meses
Princípio Ativo PROPIONATO DE CLOBETASOL					
Complemento Diferencial da Apresentação -					
Embalagem <ul style="list-style-type: none"> • Primária - BSNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 					

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • MEDLEY INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - 50.929.710/0001-79 - CAMPINAS - SP - BRASIL 				
Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Destinação	-				
Apresentação fracionada	Não				
<p>Voltar</p>					

Cud

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"/> PROPIONATO DE CLOBETASOL	PROPIONATO DE CLOBETASOL	183260004	25351.688435/2014-14	MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA - 10.588.595/0007-97	Válido	08/2021

[Exportar para Excel \(\)](#)[Voltar \(\)](#)

wey



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

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 09/04/2018

CGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC
			ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 20%						
PRINCÍPIO ATIVO: PROPIFENAZONA														
538912060016513	SARDON (BAYER)	250 MG + 150 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	15,74	21,76	17,89	24,73	18,97	26,22	19,08	26,38	19,20	26,54	19,68	27,21
538912060016613	SARDON (BAYER)	250 MG + 150 MG + 50 MG COM DISF BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)	14,01	19,97	15,92	22,01	16,86	23,34	16,99	23,49	17,09	23,63	17,52	24,22
538912060016713	SARDON (BAYER)	250 MG + 150 MG + 50 MG COM CX BL AL PLAS INC X 400 (EMB MULT)	18,92	26,16	21,50	29,72	22,79	31,51	22,89	31,70	23,07	31,89	23,65	32,60
PRINCÍPIO ATIVO: PROPILPARABENO														
538918801161410	TOPICOID (UNIÃO QUÍMICA)	5MG/G GEL CT BG AL X 40 G	14,98	20,10	17,31	23,12	18,51	24,67	18,64	24,84	18,77	25,01	19,31	25,70
PRINCÍPIO ATIVO: PROPILTIOURACILA														
522236801124117	PROPI (PFIZER)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	15,74	21,76	17,89	24,73	18,97	26,22	19,08	26,38	19,20	26,54	19,68	27,21
504104701154115	PROFILRACIL (BOLAB SANUS)	100 MG COM CT BL AL PLAS X 30	14,01	19,97	15,92	22,01	16,86	23,34	16,99	23,49	17,09	23,63	17,52	24,22
PRINCÍPIO ATIVO: PROPIONATO DE GLOBETASOL														
512104102168415	THERAPSOR (THERASKIN)	0,5 MG/G CREAM DERM CT BG AL X 25 G	18,92	26,16	21,50	29,72	22,79	31,51	22,89	31,70	23,07	31,89	23,65	32,60
510100403165414	GLOB-X (GALDERMA)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	20,93	28,98	23,79	32,89	25,22	34,87	25,38	35,09	25,53	35,29	26,17	36,18
510600003168311	PSOREX (GLAXOSMITHKLINE)	0,5 MG/G POM CT BG AL X 30 G	20,59	28,46	23,40	32,35	24,81	34,30	24,96	34,51	25,11	34,71	26,74	35,59
525117060030804	GLOBIREX (MEDQUÍMICA)	0,5 MG/G CREAM DERM CT BG AL X 30 G	13,01	17,99	14,78	20,43	15,67	21,66	15,76	21,79	15,86	21,93	16,26	22,48
504617030055617	PROPIOSOL (BRAINFARMA)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	15,74	21,76	17,88	24,72	18,96	26,21	19,07	26,36	19,19	26,53	19,67	27,19
530725801162111	PROPIONATO DE GLOBETASOL (TEUTO)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G (*)	11,08	12,59	12,59	13,36	13,36	13,43	13,43	13,51	13,51	13,51	13,85	14,22
507726602163111	PROPIONATO DE GLOBETASOL (EMS S/A)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	12,93	17,87	14,69	20,31	15,58	21,54	15,67	21,66	15,77	21,80	16,16	22,34
525912030017106	PROPIONATO DE GLOBETASOL (MULTILAB)	0,5 MG/G CREAM DERM CT BG AL X 30 G	10,46	14,46	11,89	16,44	12,61	17,43	12,68	17,53	12,76	17,64	13,06	18,08
510100402168416	GLOB-X (GALDERMA)	0,5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	22,56	31,19	25,63	35,43	27,18	37,57	27,84	37,80	27,51	38,03	28,20	38,98
504617100056517	PROPIONATO DE GLOBETASOL (BRANFARMA)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	10,59	14,64	12,04	16,64	12,76	17,64	12,84	17,75	12,92	17,86	13,24	18,30
528522805168117	PROPIONATO DE GLOBETASOL (PRATI DONADUZZI)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	11,04	15,26	12,54	17,34	13,30	18,39	13,38	18,50	13,46	18,61	13,80	19,08
53081692162118	PROPIONATO DE GLOBETASOL (EUROFARMA)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	10,77	14,39	12,24	16,92	12,98	17,94	13,06	18,05	13,14	18,17	13,47	18,62
526117802161112	PROPIONATO DE GLOBETASOL (GERMED)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	10,41	14,39	11,83	16,35	12,55	17,35	12,82	17,45	12,70	17,56	13,02	18,00
535417702164113	PROPIONATO DE GLOBETASOL (MERCK S/A)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	9,22	12,75	10,47	14,47	11,10	15,35	11,17	15,44	11,24	15,54	11,82	16,93
51902023163113	PROPIONATO DE GLOBETASOL (NEO QUÍMICA)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	10,59	14,64	12,04	16,64	12,76	17,64	12,84	17,75	12,92	17,86	13,24	18,30
528522801163114	PROPIONATO DE GLOBETASOL (PRATI DONADUZZI)	0,5 MG/G CREAM DERM CT BG AL X 30 G	11,04	15,26	12,54	17,34	13,30	18,39	13,36	18,50	13,46	18,61	13,90	19,08
525306702166114	PROPIONATO DE GLOBETASOL (NOVA QUÍMICA)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	13,01	17,99	14,79	20,45	15,68	21,68	15,77	21,80	15,87	21,94	16,27	22,49
520725802168111	PROPIONATO DE GLOBETASOL (TEUTO)	0,5 MG/G CREAM DERM CT BG AL X 30 G	10,78	14,90	12,25	16,93	12,99	17,96	13,07	18,07	13,15	18,18	13,48	18,64
525417701168115	PROPIONATO DE GLOBETASOL (MERCK S/A)	0,5 MG/G CREAM DERM CT 1 BG AL X 30 G	8,94	12,36	10,16	14,05	10,77	14,09	10,83	14,97	10,90	15,07	11,17	15,44
525306701161119	PROPIONATO DE GLOBETASOL (NOVA QUÍMICA)	0,5 MG/G CREAM DERM CT BG AL X 30 G	13,01	17,99	14,79	20,45	15,68	21,68	15,77	21,80	15,87	21,94	16,27	22,49
510600002161311	PSOREX (GLAXOSMITHKLINE)	0,5 MG/G CREAM DERM CT BG AL X 30 G	20,03	27,69	22,76	31,46	24,14	33,37	24,28	33,57	24,43	33,77	25,04	34,62
504617030055617	PROPIOSOL (BRAINFARMA)	0,5 MG/G CREAM DERM CT BG AL X 30 G	15,1	20,87	17,16	23,72	18,20	25,16	18,31	25,31	18,42	25,46	18,88	26,10
508016901166111	PROPIONATO DE GLOBETASOL (EUROFARMA)	0,5 MG/G CREAM DERM CT BG AL X 30 G	10,5	14,52	11,93	16,49	12,65	17,49	12,72	17,58	12,80	17,70	18,12	18,14
517610401161117	PROPIONATO DE GLOBETASOL (GLOBOS)	0,5 MG/G CREAM DERM CT BG AL X 30 G	8,51	11,76	9,67	13,37	10,25	14,17	10,32	14,27	10,39	14,35	10,64	14,71
512300301162410	GLOBESOL (VALEANT)	0,5 MG/G CREAM DERM CT BG AL X 30 G	20,06	27,73	22,79	31,51	24,17	33,41	24,31	33,61	24,46	33,81	25,07	34,65
525010701165113	PROPIONATO DE GLOBETASOL (MEDLEY)	0,5 MG/G CREAM DERM CT BG AL X 30 G	10,8	14,93	12,27	16,96	13,01	17,99	13,09	18,10	13,17	18,21	13,50	18,66
525117060030704	GLOBIREX (MEDQUÍMICA)	0,5 MG/G CREAM DERM CX 300 BG AL X 30 G	2602,38	3.597,64	2.957,25	4.038,22	3.135,40	4.334,51	3.154,40	4.360,77	3.173,64	4.387,37	3.232,98	4.497,05

(1) PF - Preço Fabricante é o preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias (Orientação Inscricpiva nº 02, 13/11/2008 - CMED, Medicação Sanitária (AP), Guaíba-Mirim (RO), Brasília-Epizootologia/ Citeiro do Sul (AC))
 (2) Preço Máximo ao Consumidor (PMAC) é o preço máximo a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias (Orientação Inscricpiva nº 02, 13/11/2008 - CMED, Medicação Sanitária (AP), Guaíba-Mirim (RO), Brasília-Epizootologia/ Citeiro do Sul (AC))
 (3) Liberado - Produtos liberados das atividades de estabelecimento de atendimento ao consumidor, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender as margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO
PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)
PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

CMED

Atualizada em 09/04/2018

GGREM	Medicamento (Laboratório)	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
		PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC
PRINCÍPIO ATIVO: PROPIONATO DE CLOBETASOL													
51010040162418	CLOB-X (GALDERMA)	20,3	28,06	23,07	31,89	24,46	33,81	24,61	34,02	24,76	34,23	25,38	35,09
51902020118017	PROPIONATO DE CLOBETASOL (INEO QUÍMICA)	10,44	14,43	11,86	16,40	12,58	17,39	12,65	17,49	12,73	17,60	13,05	18,04
52561780116514	PROPIONATO DE CLOBETASOL (GERMED)	10,41	14,39	11,83	16,35	12,55	17,35	12,62	17,45	12,70	17,56	13,02	18,00
52501070218111	PROPIONATO DE CLOBETASOL (MEDLEY)	11,14	15,40	12,65	17,49	13,42	18,55	13,50	18,66	13,58	18,77	13,92	19,24
50461710006417	PROPIONATO DE CLOBETASOL (BRANFARMA)	10,44	14,43	11,86	16,40	12,58	17,39	12,65	17,49	12,73	17,60	13,05	18,04
510616001173916	PSOREX (GLAXOSMITHKLINE)	29,61	40,98	33,65	46,52	35,87	49,31	35,89	49,62	35,11	49,92	37,01	51,16
528513000123806	PROPIONATO DE CLOBETASOL (PRATI DONADUZZI)	19,25	26,61	21,88	30,25	23,20	32,07	23,34	32,27	23,46	32,48	24,07	33,28
525912500016506	PROPIONATO DE CLOBETASOL (MERCK S/A)	13,16	18,22	14,97	20,70	15,88	21,95	15,97	22,06	16,07	22,22	16,47	22,77
507728503178112	PROPIONATO DE CLOBETASOL (EMS S/A)	15,6	21,57	17,72	24,50	18,79	25,98	18,90	26,13	19,02	26,29	19,50	26,86
525417703179114	PROPIONATO DE CLOBETASOL (MERCK S/A)	13,35	18,46	15,17	20,97	16,08	22,23	16,19	22,37	16,28	22,51	16,69	23,07
525010703178112	PROPIONATO DE CLOBETASOL (MEDLEY)	15,51	21,44	17,62	24,36	18,68	25,82	18,80	25,99	18,91	26,14	19,38	26,79
5101120900094057	CLOB-X (GALDERMA)	77,09	106,57	87,60	121,10	92,88	123,40	93,44	129,18	94,01	129,96	95,96	133,21
512104101179411	THERAPSOR (THERASKIN)	17,15	23,71	19,48	26,93	20,66	28,56	20,78	28,73	20,91	28,91	21,43	29,63
51010040131413	CLOB-X (GALDERMA)	39,95	55,23	45,40	62,76	48,13	66,54	48,42	66,94	48,72	67,95	49,94	69,04
51010040179312	CLOB-X (GALDERMA)	36,45	50,39	41,42	57,26	43,91	60,70	44,18	61,08	44,45	61,45	45,56	62,98
51010040171919	CLOB-X (GALDERMA)	75,93	104,97	86,29	119,29	91,46	126,47	92,04	127,24	92,60	128,01	94,92	131,22
525915030021903	TOPIREX (MULTILAB)	1046,84	1.189,59				1.269,89		1.276,63			1.308,55	
525915030021703	TOPIREX (MULTILAB)	523,41	594,79	530,82	634,44	530,82	634,44	530,82	634,44	530,82	634,44	530,82	634,44
525915030021906	PROPIONATO DE CLOBETASOL (MULTILAB)	10,46	14,46	11,89	16,44	12,61	17,43	12,68	17,53	12,76	17,64	13,08	18,08
525912070016686	PROPIONATO DE CLOBETASOL (MULTILAB)	10,46	14,46	11,89	16,44	12,61	17,43	12,68	17,53	12,76	17,64	13,08	18,08
525916010031906	PROPIONATO DE CLOBETASOL (MULTILAB)	658,82	748,66	793,76	923,44	793,76	923,44	793,76	923,44	793,76	923,44	793,76	923,44
528514003128406	PROPIONATO DE CLOBETASOL (PRATI DONADUZZI)	962,81	1.331,03	1.094,10	1.512,53	1.160,01	1.603,85	1.167,04	1.613,36	1.174,16	1.623,21	1.203,51	1.663,78
525915030022008	TOPIREX (MULTILAB)	13,18	18,22	14,97	20,70	15,88	21,95	15,97	22,06	16,07	22,22	16,47	22,77
525915030022203	TOPIREX (MULTILAB)	1317,65	1.497,33	1.497,33	1.587,53	1.587,53	1.587,53	1.587,53	1.587,53	1.587,53	1.587,53	1.587,53	1.587,53
525916010032006	PROPIONATO DE CLOBETASOL (MULTILAB)	1317,65	1.497,33	1.497,33	1.587,53	1.587,53	1.587,53	1.587,53	1.587,53	1.587,53	1.587,53	1.587,53	1.587,53
525915030022103	TOPIREX (MULTILAB)	658,82	748,66	748,66	793,76	793,76	793,76	793,76	793,76	793,76	793,76	793,76	793,76
PRINCÍPIO ATIVO: PROPIONATO DE FLUTICASONA													
510515040054005	FLUTIDE (GLAXOSMITHKLINE)	20,39	28,19	23,16	32,02	24,56	33,95	24,71	34,16	24,85	34,37	25,48	35,22
510603001168313	FLUTIVATE (GLAXOSMITHKLINE)	24,14	33,37	27,43	37,92	29,09	40,22	29,26	40,45	29,44	40,70	30,18	41,72
5106033001169311	FLUTIVATE (GLAXOSMITHKLINE)	24,14	33,37	27,43	37,92	29,09	40,22	29,26	40,45	29,44	40,70	30,18	41,72
5106150400559095	FLUTIDE (GLAXOSMITHKLINE)	81,52	112,70	92,63	128,06	98,21	135,77	98,61	136,60	99,41	137,43	101,90	140,67
521106507170413	FLUTICAPS (BIOSINTÉTICA)	14,03	19,40	15,94	22,04	16,90	23,36	17,01	23,52	17,11	23,65	17,54	24,25
521106506174415	FLUTICAPS (BIOSINTÉTICA)	11,24	15,54	12,78	17,67	13,54	18,72	13,63	18,84	13,71	18,95	14,05	19,42
521106501172414	FLUTICAPS (BIOSINTÉTICA)	45,02	62,24	51,16	70,73	54,24	74,98	54,57	75,44	54,90	75,90	56,27	77,79
521106506170417	FLUTICAPS (BIOSINTÉTICA)	56,11	77,57	63,76	88,14	67,61	93,47	68,02	94,03	68,43	94,60	70,14	96,96
510603101177919	FLUTIDE (GLAXOSMITHKLINE)	62,36	86,21	70,86	97,96	75,13	103,86	75,59	104,50	76,05	105,13	77,95	107,76
51060310317316	FLUTIDE (GLAXOSMITHKLINE)	65,9	91,10	74,89	103,53	79,40	109,77	79,88	110,43	80,37	111,11	82,98	113,89

(1) PF - Preço Fabricante é o preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. (Orientação Informativa nº 02, 13/11/2006 - CMED, 2) Atualizações de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2012); ICMS 17,5% - HO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos do SP e MG; Arena de Livr. Comércio - AL-C - Manaus/Fabralinga (AM); Doca Visual/Boffim (RR); Mecap/Santana (PA); Guaxera-Mirim (PO); Brasil-Epistoc/Andara Cruzeiro do Sul (AC)

(*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução nº 03 de 4/5/2003.

(3) Laboratório - Produtos laboratoriais que sofreram alteração de estabelecimento ou que o preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fabricante encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

http://s.anvisa.gov.br/wps/wcm

Pato Branco/PR, 11 de maio de 2018.

Ofício nº 430/Lic.

À
VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – NOTIFICAÇÃO 090/2018

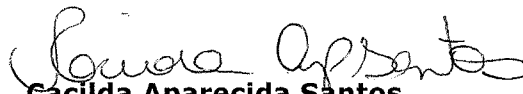
Em atenção ao pedido de troca de marca de item adjudicado do Pregão Presencial 046/2017:

DEFERE-SE, para liquidação total:

ITEM 662 (Propionato de Clobetasol mg/g - pomada dermatológica 30 g.) da marca **GLOBO** para a marca **MEDLEY** e prazo improrrogável para entrega até 15/05/2018, na Autorização de Fornecimento nº 1133/2018;

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

014892
Cley

DEFESA À NOTIFICAÇÃO 090/18__CONIMS

De: licitacao04@vitalsul.com.br
 Para: licitacao@conims.com.br ,licitacao01@vitalsul.com.br
 Cópia:
 Cópia oculta:
 Assunto: DEFESA À NOTIFICAÇÃO 090/18__CONIMS
 Enviada em: 10/05/2018 | 16:11
 Recebida em: 10/05/2018 | 16:11

image001.png 61.13 KB

Tabela CMED.pdf 582.56 KB

DEFESA À NO... .pdf 317.69 KB

BPF MEDLEY.pdf 45.17 KB

REGISTRO.pdf 220.79 KB

Prezados, boa tarde!

Segue anexo defesa à NOTIFICAÇÃO N.º 90/2018.

Aguardamos retorno quanto a possibilidade de troca de marcas e entrega do item 662.

.tt.:



Dalana Chiapetti
 Licitação

licitacao04@vitalsul.com.br

(46) 3211-5461

Francisco Beltrão - PR

CNPJ: 27.660.256/0001-25

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

Enviada em: terça-feira, 8 de maio de 2018 14:33

Para: licitacao01@vitalsul.com.br; licitacao04@vitalsul.com.br; licitacao05@vitalsul.com.br; licitacao06@vitalsul.com.br; licitacaovitalsul@hotmail.com

Assunto: NOTIFICACAO 090/2018 - PR 046/2017 - AF 1133/2018

Prioridade: Alta

BOA TARDE,

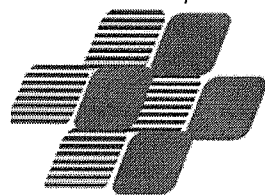
SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS EM 24 (VINTE E QUATRO) HORAS.

EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

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

--

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

Pato Branco/PR, 25 de abril de 2018.

Ofício nº 368/Lic.

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

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

DEFERE-SE para liquidação total dos saldos;

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

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

INDEFERE-SE;

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

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

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

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

014894
uey

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

ANFE
 DOCUMENTO FISCAL DA NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA 896
 Nº SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

4118 0527 8602 5600 0125 5500 1000 0008 9611 0616 1030

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

CHAVE DE ACESSO

141180081336290 11/05/2018 19:39:50

DESTINATÁRIO/REMITENTE
 CNPJ 27.860.256/0001-25
 CNPJ 00.136.858/0001-88
 DATA EMISSÃO 11/05/2018
 DATA DE ENT / SAI 11/05/2018
 HORA DE SAÍDA 19:39:00

BAIRRO / DISTRITO ANCHIETA
 CEP 85501-530
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/PUBLICIDADE

NUMERO PROTOCOLO

CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO	
VALOR DO ICMS	R\$ 0,00	VALOR DOS TRIBUTOS	R\$ 0,00
VALOR DO ICMS	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	R\$ 1.611,35
VALOR DO SEGURO	R\$ 0,00	VALOR DO IPI	R\$ 0,00
VALOR DO FRETE	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 1.611,35

FRETE POR CONTA		TRANSPORTADORA / VOLUME	
0-Emitente	CODIGO ANT	PLACA	CNPJ / CPF
0			15.488.297/0001-53
MUNICIPIO	UF	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
COLOMBO	PR	PR	
			PESO LIQUIDO
			0,000

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CDSN	COP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1.01.03615	(+)DROSPREDONA/ETINILESTRADIOL CPR C/24 - NOVA QUIM PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlt. ST: 0,00 Lote: 014041 Qtd: 10,00 Fab: 09/12/2017 Val: 09/12/2019.	30066000	5	103	5102	CX	10,00000	102,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.03.00682	(+)CLOMIPRAMINA 75MG CPR C/20 - EMS PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlt. ST: 0,00 Port: 0,00 Lote: 02224 Qtd: 540,00 Fab: 19/01/2018 Val: 19/01/2020; ST: 0,00 Port: 0,00 Lote: 02224 Qtd: 540,00 Fab: 19/01/2018 Val: 19/01/2020;	30049099	5	103	5102	UN	0,99999	539,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.01.01825	(*)CARBONATO CALCIO 600MG/VT D 2000J1 - IMBC PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlt. ST: 0,00 Lote: 018085 Qtd: 10,200,00 Fab: 27/02/2018 Val: 27/02/2021;	21069030	0	103	5102	CPS	0,0950	969,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DE PIRAQUARA

RESERVA VALOR AO FISCO

Recebido

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Almeida Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-210. SO ACEBITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA, AVARIA E DEVOLUCAO. RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CEP: 59106910.INDICAM BONIFICACAO - EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - ** PERMITE APROVEITAMENTO DE CREDITO DE 2% - ** - (+)Positiva: 642,35 (-)Negativa: 0,00 (*)Neutra: 969,00 Fficial - Pedidos: 1 - 881 Bata: 482 Prior: 61. Repes.: 51-VENDEDOR LICITACAO VITALSULJ - Fone: (46)3211-5461 Obs Cpt. PEDIDO TERMO 393751 CONTAS PARA PGTO: Banco do Brasil AG 0616-5 C/C 08.170-9 CASO NECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: JTACAO01@VITALSUL.COM.BR AF N113312018REGAO PRESENCIAL N462017-CONTIN

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



ATIVIDADE DA OPERAÇÃO
 Venda Mercad. Adquir. e/ou Receb. Terceiros
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
 075202420

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 912
 Nº 1
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 4118 0527 8602 5600 0125 5500 1000 0009 1218 5342 2765
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NÚMERO PROTOCOLO 1411800082167079 14/05/2018 14:48:10

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 CNPJ 00.136.858/0001-88 DATA EMISSÃO 14/05/2018
 CNPJ 27.860.256/0001-25
 BAIRRO/DISTRITO ANCHIETA CEP 85501-530
 INSCRIÇÃO ESTADUAL UF PR
 FONE/FAX (46)3313-3550 UF PR
 FÉRIAS/DUPLICATA 289,99

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	CÁLCULO DO IMPUESTO		VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 289,99
VALOR DO FRETE	R\$ 0,00	DESCONTO	R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES.	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
						R\$ 289,99

RAZÃO SOCIAL: SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME
 ENDEREÇO: R ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407
 MUNICÍPIO: COLOMBO PLACA: FRETE POR CONTA: 0-Emitente
 CNPJ / CPF: 15.488.297/0001-53
 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: PESO BRUTO: 0,000
 PESO LÍQUIDO: 0,000

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C/OSN	C/OP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01.02.03202	(+)CLOBETASOL POM 30G - MEDLEY PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 17090756 Qtd: 3,00 Fab: 01/11/2017 Val: 30/10/2019; Lote: 18011315 Qtd: 2,00 Fab: 12/03/2018 Val: 29/02/2020; Lote: 18011404 Qtd: 45,00 Fab: 29/01/2018 Val: 31/12/2019;	30049099	0	103	5102	UN	50,0000	3,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.03.00682	(+)CLÔMIPRAMINA 75MG CPR C/20 - EMS PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Port.: C1 Lote: 0H5927 Qtd: 120,00 Fab: 19/01/2018 Val: 19/01/2020;	30049099	5	103	5102	UN	120,0000	0,9999	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-210. SO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA, AVARIA E DEVOLUÇÃO, OU RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CFOP: 5910/6910 INDICAM BONIFICAÇÃO. - EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. ** PERMITE APROVEITAMENTO DE CREDITO DE 82% **. (-) Positiva: 289,99 (-) Negativa: 0,00 (*) Neutra: 0,00 Filial - Pedido: 1 - 897 Rua: 482 Prior: 61 Remes - 51-VENDEDOR LICITACAO VITALSUL - Fone: (46)9211-5461 Obs Cpf: PEDIDO INTERNO 394216 CONTAS PARA PGTG: banco do Brasil AG 0616-5 C/C 68.170-9 CASO NECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO01@VITALSUL.COM.BR AF N1133/2018PRREGAO PRESENCIAL, N046/2017-CONIIMS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS
 BENSERVADO AO FISCO
 RECEBIDO
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em São Paulo
 4/5/18

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em São Paulo
 Recebido
 4/5/18

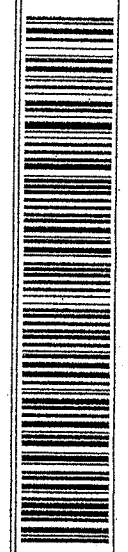
968710



VITALISUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI-ME

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTADA
1 - SAIDA
Nº 1229
FOLHA 1/1



4118 0627 8602 5600 0125 5500 1000 0012 2916 1852 5522

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercad Adquirido e/ou Recob. Terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL
9075202420

INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO/RECEBENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

141180104343188 21/06/2018 21:35:21

CONTRIBUICAO SOCIAL
CONS INTERMUN DE SAUDE

ENDERECO
R AFONSO PENNA, 1902

MUNICIPIO
PATO BRANCO

1229/01 12/07/2018

FONE / FAX
(46)3313-3350

BARRIO / DISTRITO
ANCHIETA

UF
PR

CNPJ
00.136.858/0001-88

CEP
85501-530

DATA EMISSAO
21/06/2018
DATA DE ENT./SAI
21/06/2018
HORA DE SAIDA
21:35:00

BASE DE CALCULO ICMS
R\$ 0,00

VALOR DO FRETE
R\$ 0,00

VALOR DO ICMS
R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO
R\$ 0,00

DESCONTO
R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.
R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESS.
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS
R\$ 0,00

VALOR DO IPT
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 139,99

VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 139,99

RAZAO SOCIAL
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME

ENDERECO
R ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407

QUANTIDADE
ESPECIE

MARCA
COLOMBO

MUNICIPIO
COLOMBO

UF
PR

PLACA

CNPJ / CPF
15.488.297/0001-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO
0,000

PESO LIQUIDO
0,000

DESCRICAO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
ST: 0.009Port.: CI Lotec: 935722 Ord: 140.00 Fmb: 01/01/2017 Val: 31/01/2019-

NCM / SH
30049099

CSOSN - CEP
5103 5102 UN

QUANTIDADE
140,00000

V.UNITARIO
0,99999

V. TOTAL
139,99

BC ICMS
0,00

V. ICMS
0,00

V. IPT
0,00

ALIO ICMS
0,00

ALIO IPT
0,00

INFORMACOES COMPLEMENTARES

PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Almeida Jofrei, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP: 80410-210 SO ACETAMOS RECLAMACOES DE DIVERGENCIA, AVARIA E DEVOLUCAO NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CPF: 99106910 INDICAM BONIFICACAO - EMPRESA OPTANTE PELA SIMPLES NACIONAL. ** PERMITE APROVEITAMENTO DE CREDITO DE INTERNO 399834 CONTAS PARA BCTO. Banco do Brasil AG 0616-5 C/C 68. 170-9 CASO NECESSARIO DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO01@VITALISUL.COM.BR NOTA DE EMPEENHO N13244F 113/2018PRECAO PRESENCIAL N46/2017

DADOS ADICIONAIS

RESERVA AO FISCO

Recebido

S. M. M. A.

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou servicos constantes no presente.
Construcao Intermunicipal de Saude em 25 de 18

NOTIFICAÇÃO Nº 097/2018

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

CONTRATO ADMINISTRATIVO: ATA nº 04/2017 | AF nº 825-1111/2018

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

Pato Branco/PR, 08 de maio de 2018.

À

DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

C.N.P.J nº 95.368.320/0001-05

Rua Paraná, nº 299

CEP 85.501-090 - Pato Branco/PR

Senhor (a) Representante Legal,

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

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

"4. LOCAL DE ENTREGA, PRAZO E CONDIÇÕES

(...)

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

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

(...)

13. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

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

(...)

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

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

(...)

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

Considerando os fatos:

- a) Que no dia **12/03/2018** foi confirmado o recebimento da Autorização de Fornecimento nº 825/2018;
Dia **09/04/2018** foi confirmado o recebimento da Autorização de Fornecimento nº 1111/2018;

- b) Que o prazo para entrega dos itens expirou em **19/03/2018 e 16/04/2018**, respectivamente;

POR INEXECUÇÃO PARCIAL:

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 825/2018 – EMPENHO 937					
ITEM – DESCRIÇÃO	PROPOSTA DE ENTREGA	QUANTIDADE SOLICITADA	QUANTIDADE ENTREGUE	SALDO PENDENTE	TOTAL (R\$)
548- Metoclopramida 10 mg compr.	CX C/20	38.000	13.300 13.300	24.700 13.160	1.677,13

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1111/2018 – EMPENHO 1297					
ITEM – DESCRIÇÃO	PROPOSTA DE ENTREGA	QUANTIDADE SOLICITADA	QUANTIDADE ENTREGUE	SALDO PENDENTE	TOTAL (R\$)
548- Metoclopramida 10 mg compr.	CX C/20	4.700	0	4.700	319,13
715- Soro glicofisiológico 500 ml	Unidade	405	0	405	1.063,13

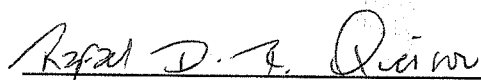
*** SALDO AJUSTADO CONFORME PROPOSTA DE ENTREGA**

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

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

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

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



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

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

014899

WJ

CNPJ: 00.136.856/0001-88 Fone: 463313-3550 Fax: 463331-3555
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 825/2018

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 92
 Data da Adjudicação: 28/02/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 937)

Folha: 1/2

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

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

MUNICÍPIOS

ENVIADO 12/03/18

It	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
110	5280	UND	Bromazepam 3 mg compr. (46-01-0009) <i>C130</i>	GERMED	0,097	514,10
184	17.010,000	UND	Ciclobenzaprina 10 mg compr. (04-06-1991)	CIMED	0,13	2.211,30
339	100,000	BISN	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,5+1mg -30g - pomada (04-06-3133)	GERMED	4,10	410,00
483	700,000	UND	Ivermectina 6 mg compr. (04-06-2077)	VITAMEDIC	0,1529	107,03
499	890	UND	Levotiroxina Sódica 200 mcg compr (04-06-0020) <i>C130</i>	MERCK	0,40	400,00
508	11,000	AMP	Lidocaína 2% c/ vaso constritor 20 ml (04-06-2220)	HYPOFARMA	2,32	25,52
537	20.500,000	UND	Meloxicam 15mg - compr (04-06-0022)	PHARLAB	0,0784	1.607,20
548	1330	UND	Metoclopramida 10 mg. compr. (04-06-2100) <i>C120</i>	BELFAR	0,0679	2.580,20
602	294	UND	Orlistate 120 mg - cáps (04-06-4351) <i>C184</i>	NEO QUIMICA	1,53	459,00
612	13412	UND	Pantoprazol 40 mg - compr. (04-06-2123) <i>C128</i>	PHARLAB	0,1999	2.682,66
713	5,000	FR	Soro glicofisiológico 1000 ml (04-06-2602)	EUROFARMA	4,4625	22,31
714	16	FR	Soro glicofisiológico 250 ml. (04-06-2600) <i>+504</i>	HALEXISTAR	2,25	1.170,00
715	15,000	FR	Soro glicofisiológico 500 ml (04-06-2601) <i>U</i>	JP	2,625	39,38
716	8,000	FR	Soro glicosado 5% de 100 ml (04-06-2696)	HALEXISTAR	1,889	15,11

Pato Branco, 28 de Fevereiro de 2018

CNPJ: 00.136.856/0001-88
 Consórcio Intermunicipal de Saúde
 Rua Afonso Pena, 1902 CEP: 85501-530

Samir
 Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

014900

wey

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 825/2018

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Nr.: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017
Data da Homologação: 09/02/2018
Sequência da Adjudicação: 92
Data da Adjudicação: 28/02/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 937)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
778	30,000	UND	Valsartana 320 mg compr. (04-06-0067)	GERMED	0,458	13,74
					Total Geral:	12.257,55
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	12.257,55

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 28 de Fevereiro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - DAMEDI

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.026.640
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
4118 0395 3683 2000 0105 5500 1000 0266 4010 0026 6409

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizada **014901**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS - ORGAO PUBLICO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141180049259420 21/03/2018 15:51:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
31.603.723-29

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
90.592.013-84

CNPJ
95.368.320/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ENDEREÇO
AFONSO PENA, 1902

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

FATURA / DUPLICATA
17842/1 20/04/2018 8.922,27

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO
21/03/2018

CEP
85501-530

DATA DA SAÍDA
21/03/2018

UF
PR

FONE / FAX
(46) 2604-0780

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
15:51:19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	8.922,27	
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR APROX TRIB	1.200,05	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									TOTAL DA NOTA	8.922,27

NOME / RAZÃO SOCIAL

DESCRIÇÃO	PRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
18					
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS			PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
4740	CICLOBENZAPRINA 10MG C/30CPR - CIMED Lote=1801814 Val=30/01/2020 Qtde=17.010 PMC=0,0000 1801814	30049099	090	5102	UN	17.010	0,1300	2.211,30	0,00	0,00	0	297,42
2930	BETAMETASONA+GENTAMICINA 0,5+1MG/G C/30G CR - GERMED Lote=0H6350 Val=07/02/2020 Qtde=100 PMC=20,0900 0H6350	30042061	090	5102	UN	100	4,1000	410,00	0,00	0,00	0	55,15
126	IVERMECTINA 6MG C/500CPR - VITAMEDIC Lote=43161 Val=18/04/2019 Qtde=700 PMC=0,2100 43161	30049059	090	5102	CPR	700	0,1529	107,03	0,00	0,00	0	14,40
2246	LIDOCAINA 2% C/VASO 20MG/ML 20ML C/25AMP (HYPOCAINA) - HYPOFARMA Lote=17040440 Val=30/04/2019 Qtde=11 PMC=0,0000 17040440	30039053	090	5102	UN	11	2,3200	25,52	0,00	0,00	0	3,43
56	MELOXICAM 15MG C/500CPR (ARTRITEC) - PHARLAB Lote=174048 Val=01/05/2019 Qtde=20.500 PMC=0,1200 174048	30049079	090	5102	CPR	20.500	0,0784	1.607,20	0,00	0,00	0	216,17
1827	SORO GLICOSE 5% 100ML CX/100 BOLSA - HALEXISTAR Lote=0000105570 Val=24/07/2019 Qtde=8 PMC=0,0000 0000105570	30049099	090	5102	UN	8	1,8890	15,11	0,00	0,00	0	2,03
	BROMAZEPAM 3MG C/30CPR - GERMED Lote=0F8002 Val=30/11/2019 Qtde=5.280 PMC=0,4800 0F8002	30049064	090	5102	CPR	5.280	0,0970	512,16	0,00	0,00	0	68,89
1661	METOCLOPRAMIDA 10MG C/20CPR (PLABEL) - BELFAR Lote=107001 Val=19/10/2019 Qtde=13.300 PMC=0,5200 107001	30049041	090	5102	CPR	13.300	0,0679	903,07	0,00	0,00	0	121,46
3354	ORLISTATE 120MG C/42CAP - NEO QUIMICA Lote=B17M0405 Val=31/12/2019 Qtde=294 PMC=3,5400 B17M0405	30049059	090	5102	UN	294	1,5300	449,82	0,00	0,00	0	60,50
65	PANTOPRAZOL SODICO 40MG C/28 CPR - PHARLAB Lote=W00369 Val=31/12/2018 Qtde=13.412 PMC=2,5600	30049069	090	5102	CPR	13.412	0,1999	2.681,06	0,00	0,00	0	360,60

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FORMA PGTO: 30 DIAS
VENDEDOR(A): SUSAMARA
Deve ser Identificado com CNPJ do Depositante-BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0495-2
C.C=25900-4
AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS 825/2018
ICMS ISENTO CONF. ART 73, ANEXO V, RICMS PR, VENDA ORGAO PUBLICO
Base Calculo: 0,00 Aliquota: 0,00% Valor Icms: 0,00

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE
MEDICAMENTOS - DAMEDI**RUA PARANA, 299 - CENTRO
85501-090 PATO BRANCO - PR
FONE: (46) 3220-4949**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.026.868
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4118 0495 3683 2000 0105 5500 1000 0268 6810 0026 8687

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal 014902
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180058442741 05/04/2018 13:48:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS - ORGAO PUBLICO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

31.603.723-29

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

90.592.013-84

CNPJ

95.368.320/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

05/04/2018

ENDEREÇO

AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85501-530

DATA DA SAÍDA

05/04/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

UF

PR

FONE / FAX

(46) 2604-0780

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

13:48:52

FAATURA / DUPLICATA

18130/1 05/05/2018 111,43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

111,43

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

14,99

TOTAL DA NOTA

111,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2836	SORO GLICOFISIOLOGICO 1000ML CX/15 BOLSA - HALEXISTAR Lote=0000109861 Val=05/02/2020 Qtde=5 PMC=0,0000 0000109861	30049099	090	5102	UN	5	4,4625	22,31	0,00	0,00	0	3,00
539	SORO GLICOFISIOLOGICO 250ML CX/40 FRASCO - SANABIOL Lote=17050758 Val=30/08/2019 Qtde=16 PMC=0,0000 17050758	30049099	090	5102	UN	16	2,2500	36,00	0,00	0,00	0	4,84
1828	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML CX/30 BOLSA - HALEXISTAR Lote=0000109914 Val=06/02/2020 Qtde=15 PMC=0,0000 0000109914	30049099	090	5102	UN	15	2,6250	39,38	0,00	0,00	0	5,30
3572	VALSARTANA 320MG C/30CPR - EMS Lote=019029 Val=14/02/2020 Qtde=30 PMC=1,7400 019029	30049099	090	5102	UN	30	0,4580	13,74	0,00	0,00	0	1,85

CERTIFICADO de recebimento de materiais
e/ou serviços constantes no presente.
Conselho Interm. de Saúde em 05/04/18
Funcionário: [Assinatura]

05.04.18

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FORMA PGTO: 30 DIAS

VENDEDOR(A): SUSAMARA

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

C.C=25900-4

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS 825/2018

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

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

RESERVADO AO FISCO

www.nanosoftware.com.br

Gerado em 05/04/2018 às 13:48 pelo UniDANFE 3.6.7 Free | www.unidanfe.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE
MEDICAMENTOS - DAMEDI**

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.026.973
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

014903

CHAVE DE ACESSO
4118 0495 3683 2000 0105 5500 1000 0269 7310 0026 9735

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
141180063171566 12/04/2018 15:54:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS - ORGAO PUBLICO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
31.603.723-29

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
90.592.013-84

CNPJ
95.368.320/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO
12/04/2018

ENDEREÇO
AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
85501-530

DATA DA SAÍDA
12/04/2018

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

UF
PR

FONE / FAX
(46) 2604-0780

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
15:54:34

FATURA / DUPLICATA
18267/1 12/05/2018 396,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	396,00	
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR APROX TRIB	53,26	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									TOTAL DA NOTA	396,00

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		0-EMITENTE					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
1					PESO BRUTO		PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX TRIBUTO
995	LEVOTIROXINA SODICA 200MCG C/30CPR - MERCK Lote=BR91768 Val=30/06/2019 Qtde=990 PMC=0,81 BR91768	30049069	090	5102	CPR	990	0,40	396,00	0,00	0,00	0	53,26

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços
constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 13.04.18
Recebido *SAMIN*

13.04.18

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FORMA PGTO: 30 DIAS
VENDEDOR(A): SUSAMARA
Deve ser Identificado com CNPJ do Depositante-BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0495-2
C.C=25900-4
autorizacao de compras 825/2018
ICMS ISENTO CONF. ART 73, ANEXO V, RICMS PR, VENDA ORGAO PUBLICO
Base Calculo: 0,00 Aliquota: 0,00% Valor Icms: 0,00

RESERVADO AO FISCO

www.nanosoftware.com.br

Gerado em 12/04/2018 às 15:54 pelo UniDANFE 3.6.7 Free | www.unidanfe.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE
MEDICAMENTOS - DAMEDI**

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.027.240
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4118 0495 3683 2000 0105 5500 1000 0272 4010 0027 240

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

014907
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141180071883620 26/04/2018 15:22:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS - ORGAO PUBLICO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
31.603.723-29

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
90.592.013-84

CNPJ
95.368.320/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO
26/04/2018

ENDEREÇO
AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
85501-530

DATA DA SAÍDA
26/04/2018

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

UF
PR

FONE / FAX
(46) 2604-0780

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
15:22:05

FATURA / DUPLICATA
18532/1 26/05/2018 1.134,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	1.134,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR APROX TRIB	152,52
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								TOTAL DA NOTA	1.134,00

ENDEREÇO	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
33					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX TRIBUTO
1445	SORO GLICOFISIOLOGICO 250ML CX/50 BOLSA - HALEXISTAR Lote=0000108966 Val=15/01/2020 Qtde=504 PMC=0,00 0000108966	30049099	041	5102	UN	504	2,25	1.134,00	0,00	0,00	0	152,52

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 26/04/18
Recebido *[Assinatura]*

26/04/18

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FORMA PGTO: 30 DIAS
VENDEDOR(A): SUSAMARA
Deve ser Identificado com CNPJ do Depositante-BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0495-2
C.C=25900-4
AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 825/2018
PREGAO 46/2017

RESERVADO AO FISCO

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

www.nanosoftware.com.br

Gerado em 26/04/2018 às 15:22 pelo UniDANFE 3.6.7 Free | www.unidante.com.br

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

014905
WJ

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 1111/2018

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

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 154
 Data da Adjudicação: 06/04/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

Folha: 1/1

(Empenho Ordinário nr.: 1297)

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

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

ENVIADO 09/04/18

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
184	5.900,000	UND	Bromazepam 3 mg compr. (46-01-0009) <i>+1110 = 5880 c130</i>	GERMED	0,097	572,30
483	1.000,000	UND	Ciclobenzaprina 10 mg compr. (04-06-1991) <i>c136</i>	CIMED	0,13	1.430,00
499	960,000	UND	Ivermectina 6 mg compr. (04-06-2077)	VITAMEDIC	0,1529	146,78
532	300,000	UND	Levotiroxina Sódica 200 mcg compr (04-06-0020)	MERCK	0,40	120,00
537	20 30.000	FR/B	Manitol 20% 250 ml - Bolsa/Frasco (04-06-2089) <i>+110</i>	JP	3,80	114,00
548	17.100,000	UND	Meloxicam 15mg - compr (04-06-0022)	PHARLAB	0,0784	1.340,64
612	4.700,000	UND	Metoclopramida 10 mg. compr. (04-06-2100) <i>c120</i>	BELFAR	0,0679	319,13
714	10916 44.000,000	UND	Pantoprazol 40 mg - compr. (04-06-2123) <i>c128</i>	PHARLAB	0,1999	2.198,90
715	530,000	FR	Soro glicofisiológico 250 ml. (04-06-2600)	HALEXISTAR	2,25	1.192,50
778	405,000	FR	Soro glicofisiológico 500 ml (04-06-2601) <i>unid.</i>	JP	2,625	1.063,13
	90,000	UND	Valsartana 320 mg compr. (04-06-0067)	GERMED	0,458	41,22
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	8.538,60
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	8.538,60

Pato Branco, 6 de Abril de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski
 Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas

Res. 02/2018 CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE
MEDICAMENTOS - DAMEDI**

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.027.316
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0595 3683 2000 0105 5500 1000 0273 1610 0027 3162

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

141180074682386 02/05/2018 11:05:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS - ORGAO PUBLICO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
31.603.723-29

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
90.592.013-84

CNPJ
95.368.320/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO
02/05/2018

ENDEREÇO
AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
85501-530

DATA DA SAÍDA
02/05/2018

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

UF
PR

FONE / FAX
(46) 2604-0780

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
11:05:09

FATURA / DUPLICATA
18609/1 01/06/2018 145,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 145,67
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR APROX TRIB 19,59
TOTAL DA NOTA				145,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTI	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
4209	SORO MANITOL 20% 250ML CX/40 - JP Lote=8112 18 Val=29/02/2020 Qtde=10 PMC=0,000 8112 18	30049099	041	5102	UN	10	3,800	38,00	0,00	0,00	0	5,11
1045	BROMAZEPAM 3MG C/30CPR - GERMED Lote=011658 Val=19/02/2020 Qtde=1.110 PMC=0,480 011658	30049064	041	5102	CPR	1.110	0,097	107,67	0,00	0,00	0	14,48

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços
constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 03/05/18
Recebido *ZAMIA*

03/05/18

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FORMA PGTO: 30 DIAS
VENDEDOR(A): SUSAMARA
Deve ser Identificado com CNPJ do Depositante-BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0495-2
C.C=25900-4
AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1111/2018
PREGAO 46/2017
ICMS ISENTO CONF. ART 73, ANEXO V, RICMS PR, VENDA ORGAO PUBLICO
www.nanosoftware.com.br

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE
MEDICAMENTOS - DAMEDI**

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

000.027.067
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4118 0495 3683 2000 0105 5500 1000 0270 6710 0027 0677

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS - ORGAO PUBLICO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141180065966304 17/04/2018 15:53:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
31.603.723-29

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
90.592.013-84

CNPJ
95.368.320/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO
17/04/2018

ENDEREÇO
AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
85501-530

DATA DA SAÍDA
17/04/2018

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

UF
PR

FONE / FAX
(46) 2604-0780

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
15:53:14

FATURA / DUPLICATA
18333/1 17/05/2018 7.001,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 7.001,33
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR APROX TRIB 941,68
TOTAL DA NOTA 7.001,33				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 21	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
126	IVERMECTINA 6MG C/500CPR - VITAMEDIC Lote=43161 Val=18/04/2019 Qtde=960 PMC=0,2100 43161	30049059	090	5102	CPR	960	0,1529	146,78	0,00	0,00	0	19,74
1045	BROMAZEPAM 3MG C/30CPR - GERMED Lote=0F8002 Val=30/11/2019 Qtde=4.770 PMC=0,4800 0F8002	30049064	090	5102	CPR	4.770	0,0970	462,69	0,00	0,00	0	62,23
995	LEVOTIROXINA SODICA 200MCG C/30CPR - MERCK Lote=BR91768 Val=30/06/2019 Qtde=300 PMC=0,8100 BR91768	30049069	090	5102	CPR	300	0,4000	120,00	0,00	0,00	0	16,14
56	MELOXICAM 15MG C/500CPR (ARTRITEC) - PHARLAB Lote=174048 Val=01/05/2019 Qtde=17.100 PMC=0,1200 174048	30049079	090	5102	CPR	17.100	0,0784	1.340,64	0,00	0,00	0	180,32
1445	SORO GLICOFISIOLOGICO 250ML CX/50 BOLSA - HALEXSTAR Lote=0000108966 Val=15/01/2020 Qtde=530 PMC=0,0000 0000108966	30049099	090	5102	UN	530	2,2500	1.192,50	0,00	0,00	0	160,39
1801	VALSARTANA 320MG C/30CPR - GERMED Lote=0J6184 Val=08/03/2020 Qtde=90 PMC=1,7400 0J6184	30049099	090	5102	CPR	90	0,4580	41,22	0,00	0,00	0	5,54
740	CICLOBENZAPRINA 10MG C/30CPR - CIMED Lote=1801814 Val=30/01/2020 Qtde=10.980 PMC=0,0000 1801814	30049099	090	5102	UN	10.980	0,1300	1.427,40	0,00	0,00	0	191,99
65	PANTOPRAZOL SODICO 40MG C/28 CPR - PHARLAB Lote=W00369 Val=31/12/2018 Qtde=10.976 PMC=2,5600 W00369	30049069	090	5102	CPR	10.976	0,1999	2.194,10	0,00	0,00	0	295,11
4209	SORO MANITOL 20% 250ML CX/40 - JP Lote=8769 17 Val=25/10/2019 Qtde=20 PMC=0,0000 8769 17	30049099	090	5102	UN	20	3,8000	76,00	0,00	0,00	0	10,22

CERTIFICADO de recebimento dos materiais e/ou serviços
constantes no presente.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FORMA PGTO: 30 DIAS
VENDEDOR(A): SUSAMARA
Deve ser Identificado com CNPJ do Depositante-BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0495-2
C.C=25900-4
AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1111/2018
ICMS ISENTO CONF. ART 73, ANEXO V, RICMS PR, VENDA ORGAO PUBLICO
Base Calculo: 0,00 Aliquota: 0,00% Valor Icms: 0,00

RESERVADO AO FISCO

Consortório Intermunicipal de Saúde em 18/04/18
Recebido SAM 17

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE
MEDICAMENTOS - DAMEDI**

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.027.454
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

014908
CUD

CHAVE DE ACESSO

4118 0595 3683 2000 0105 5500 1000 0274 5410 0027 4548

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS - ORGAO PUBLICO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180078562378 08/05/2018 14:21:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

31.603.723-29

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

90.592.013-84

CNPJ

95.368.320/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

08/05/2018

ENDEREÇO

AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85501-530

DATA DA SAÍDA

08/05/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

UF

PR

FONE / FAX

(46) 2604-0780

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

14:21:34

FATURA / DUPLICATA

18764/1 07/06/2018 783,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

783,57

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

105,39

TOTAL DA NOTA

783,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
4877	METOCLOPRAMIDA 10MG C/20CPR (PLABEL) - BELFAR Lote=107001 Val=19/10/2019 Qtde=11.540 PMC=0,0000 107001	30049099	041	5102	UN	11.540	0,0679	783,57	0,00	0,00	0	105,39

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços

constantes no presente.

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 09,05,18

Recebido

[Assinatura]

09/05/18

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FORMA PGTO: 30 DIAS

VENDEDOR(A): SUSAMARA

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

C.C=25900-4

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS 825/2018

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

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE
MEDICAMENTOS - DAMEDI**RUA PARANA, 299 - CENTRO
85501-090 PATO BRANCO - PR
FONE: (46) 3220-4949**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.027.670
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4118 0595 3683 2000 0105 5500 1000 0276 7010 0027 6707

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

141180086472935 21/05/2018 13:53:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS - ORGAO PUBLICO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

31.603.723-29

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

90.592.013-84

CNPJ

95.368.320/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

21/05/2018

ENDEREÇO

AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85501-530

DATA DA SAÍDA

21/05/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

UF

PR

FONE / FAX

(46) 2604-0780

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

13:53:35

FATURA / DUPLICATA

18965/1 20/06/2018 1.063,13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

1.063,13

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

142,99

TOTAL DA NOTA

1.063,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

21

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
4207	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML CX/20 BOLSA - JP Lote=0852 18 Val=17/04/2020 Qtde=405 PMC=0,000 0852 18	7896137650323	30049099	041	5102	UN	405	2,625	1.063,13	0,00	0,00	0	142,99
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Base Calculo: 0,00 Aliquota: 0,00% Valor Icms: 0,00												

ou serviços constantes no presente.
 Consócio Interm. de Saúde em 22/05/18
 Funcionário: SAMIN

22/05/18

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FORMA PGTO: 30 DIAS

VENDEDOR(A): SUSAMARA

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

C.C=25900-4

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO N. 1111/2018

PREGAO 46/2017

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

www.nanosoftware.com.br

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE
MEDICAMENTOS - DAMEDI**

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO
4118 0695 3683 2000 0105 5500 1000 0282 5610 0028 2569

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.028.256
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

014910
alg

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS - ORGAO PUBLICO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141180108127830 28/06/2018 15:44:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
31.603.723-29

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
90.592.013-84

CNPJ
95.368.320/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO
28/06/2018

ENDEREÇO
AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
85501-530

DATA DA SAÍDA
28/06/2018

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

UF
PR

FONE / FAX
(46) 2604-0780

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
15:44:40

FATURA / DUPLICATA
19590/1 28/07/2018 893,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	893,56
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR APROX TRIB	120,18
NOME / RAZÃO SOCIAL								TOTAL DA NOTA	893,56

ENDEREÇO	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS			PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
141	METOCLOPRAMIDA 10MG C/500CPR (NOVOSIL) - HIPOLABOR Lote=0495/18 Val=30/05/2020 Qtde=13.160 PMC=0,3500 0495/18 Código de Barras: 7898123902256	30049041	041	5102	CPR	13.160	0,0679	893,56	0,00	0,00		120,18

CERTIFICADO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente
Consortio Intermunicipal de Saude em 28.06.18
Recebido *S. P. M. I.*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FORMA PGTO: 30 DIAS
VENDEDOR(A): SUSAMARA
Deve ser Identificado com CNPJ do Depositante-BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0495-2
C.C.=25900-4
AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS 825/2018
ICMS ISENTO CONF. ART 73, ANEXO V, RICMS PR, VENDA ORGAO PUBLICO
Base Calculo: 0,00 Aliquota: 0,00% Valor Icms: 0,00

RESERVADO AO FISCO

www.nanosoftware.com.br

Gerado em 28/06/2018 às 15:44 pelo UniDANFE 3.6.22 Free | www.unidanfe.com.br

NSF 092

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - DAMEDI

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
000.028.257
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4118 0695 3683 2000 0105 5500 1000 0282 5710 0028 2574

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS - ORGAO PUBLICO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
31.603.723-29

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
90.592.013-84

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141180108129433 28/06/2018 15:45:52

CNPJ
95.368.320/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ENDEREÇO
AFONSO PENA, 1902

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

FATURA / DUPLICATA

19589/1 28/07/2018 319,13

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

FONE / FAX
(46) 2604-0780

CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88

CEP
85501-530

DATA DA EMISSÃO
28/06/2018

DATA DA SAÍDA
28/06/2018

HORA DA SAÍDA
15:45:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	319,13
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR APROX TRIB	42,92
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								TOTAL DA NOTA	319,13

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS					

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
141	METOCLOPRAMIDA 10MG C/500CPR (NOVOSIL) - HIPOLABOR Lote=0495/18 Val=30/05/2020 Qtde=4.700 PMC=0,3500 0495/18 Código de Barras: 7898123902256	30049041	041	5102	CPR	4.700	0,0679	319,13	0,00	0,00		42,92

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 28/06/18
 Recebido *Susamara*

ADOS ADICIONAIS
 NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ORMA PGTO: 30 DIAS
 ENDEDOR(A): SUSAMARA
 ve ser Identificado com CNPJ do Depositante-BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0495-2
 C=25900-4
 UTORIZACAO DE COMPRAS 1111/2018
 MS ISENTO CONF. ART 73, ANEXO V, RICMS PR, VENDA ORGAO PUBLICO
 ise Calculo: 0,00 Aliquota: 0,00% Valor Icms: 0,00

RESERVADO AO FISCO

NOTIFICAÇÃO Nº 092/2018

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

CONTRATO ADMINISTRATIVO: ATA nº 04/2017 | AF nº 1128/2018

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

Pato Branco/PR, 08 de maio de 2018.

À

PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

C.N.P.J nº 13.485.130/0001-03

AV Maringá, nº 3592

CEP 83.326-010 – Pinhais/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 **PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**, por atraso injustificado do objeto licitatório.

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

"4. LOCAL DE ENTREGA, PRAZO E CONDIÇÕES

(...)

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

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

(...)

13. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

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

(...)

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

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

(...)

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

Considerando os fatos:

- a) Que no dia **09/04/2018** foi confirmado o recebimento da Autorização de Fornecimento nº 1128/2018;
- b) Que o prazo para entrega dos itens expirou em **16/04/2018**;

POR INEXECUÇÃO PARCIAL:

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1128/2018 – EMPENHO 1318					
ITEM – DESCRIÇÃO	PROPOSTA DE ENTREGA	QUANTIDADE SOLICITADA	QUANTIDADE ENTREGUE	SALDO PENDENTE	TOTAL (R\$)
147- Carbamazepina CR 400 mg compr.	Cx c/60	1.200	0	1.200	1.680,00
311- Dextrano 70 - 1,0 mg + Hipromelose - 3,0mg + Glicerol - 2,0 mg - m colírio 15ml	Unidade	25	0	25	375,50
464- Hidroxiquinolina+ Trietanolamina 0,4+140 mg- gotas otológicas-8 ml	Unidade	80	0	80	756,00
660- Propatilnitrato 10 mg compr.	CX C/200	4.200	0	4.200	1.050,00

23/05

15/05

23/05

15/05

*** SALDO AJUSTADO CONFORME PROPOSTA DE ENTREGA**


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

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

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

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

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



Rafael Davi Rodrigues de Queiroz

Presidente Comissão Processante

Res. 086/2017

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

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.: 1128/2018

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: **014914** 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: **uej** 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 168
 Data da Adjudicação: 09/04/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1318)

Folha: 1/1

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

Prezados Senhores,

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

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

It	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
20/53	480	500,000	UND Amiodarona 100 mg comp. (04-06-4285) c130	LIBBS	0,5253	262,65
10/133	2240	2.250,000	UND Buspirona 10 mg - compr. (46-01-0011) c120	LIBBS	0,45	1.012,50
147	1.200,000	UND Carbamazepina CR 400 mg compr. (46-01-0015) c160	NOVARTIS	1,40	1.680,00	
247	1.800,000	UND Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr. (46-01-0027) cancelado	NOVARTIS	0,90	1.620,00	
311	25,000	FR Dextrano 70 - 1,0 mg + Hipromelose - 3,0mg + Glicerol - 2,0 mg -m colírio 15ml (04-06-3086)	ALCON unid.	15,02	375,50	
379	480,000	UND Etexilato de Dabigatrana 110 mg - cáps. (04-06-4205)	BOEHRINGER	3,4223	1.642,70	
464	80,000	FR Hidroxiquinolina+Trietanolamina 0,4+140 mg- gotas otológicas-8 ml (04-06-4283)	ALCON unid.	9,45	756,00	
490	4800	7.000,000	UND levodopa 200 mg + benserazida 50 mg - compr. (04-06-4349) c130	ROCHE	0,61	3.050,00
492	360,000	UND Levodopa+benzerasida 100+25 mg - comp. (04-06-4309)	ROCHE	0,859	309,24	
660	4.200,000	UND Propatilnitrito 10 mg compr. (04-06-2237) c1200	FARMOQUÍMIC	0,25	1.050,00	
680	120,000	UND Ramipril 5 mg - compr (04-06-2229)	LIBBS	0,45	54,00	

Total Geral: 11.812,59
 Desconto: 0,00
 Total Líquido: 11.812,59

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 9 de Abril de 2018

Valor extenso R\$ 1620,00

Samir Rodrigo Kalinoski
 Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frolas
 Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

R\$ 11.812,59



PHARMA LOG PROD FARM LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 23976
SÉRIE 1
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
4118 0413 4851 3000 0103 5500 1000 0239 7610 4535 2766



AVENIDA MARINGÁ, 3592 - VILA PERNETA
PINHAIS - PR
CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NF.E.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.
VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.
CFR (Código de Regime Tributário)
3 - Regime Normal
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9063904772
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 9047408536
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180074060289 30/04/2018 16:51:20
CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88
CNPJ/CPF 13.485.130/0001-03

ENDERECO
R OSVALDO ARANHA, 377
MUNICIPIO PATO BRANCO
PAIS BRASIL
UF PR
BAIRRO / DISTRITO CENTRO
CEP 85.501-310
DATA EMISSÃO 30/04/2018
DATA DE ENTRADA / SAÍDA 30/04/2018
HORA ENTRADA / SAÍDA 16:52:22

VALOR DO ICMS 1.642,64
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO ICMS 295,68
DESCONTO 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00
VALOR DO FRETE 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.642,64
VALOR TOTAL DA NOTA 1.642,64
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
FRETE POR CONTA 0 - Emitente
CÓDIGO ANTE
PLACA DO VEICULO UF PLACA CNPJ/CPF
MUNICIPIO

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
QUANTIDADE 1
ESPECIE Caixa
MARCA LEITE
NUMERAÇÃO 208A/0171336
PESO BRUTO 0,184
PESO LÍQUIDO 0,184

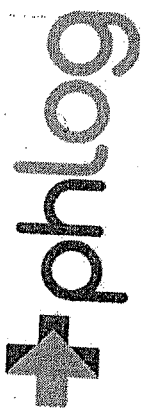
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QTD / VALIDADE	LOTES	NCM/SE	CFOP	UNID.	VALOR UNITÁRIO C/ST	QUANT	VALOR TOTAL DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ALÍQ ICMS ST
947113	PRADAXA 110MG 60CAPS - EMEXILATO DE DAB Descal:0.00 Descal:0.00 - I.POSITIVO	704895 - 8 - 05/2020		289,80	30049069	000	5102 CA	205,33	8	1.642,64	295,68

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 05.18
Recebido
SAPIN

RESERVADO NO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
AF.1128/2018 PE:46/2017 ENDERECO:RUA AFONSO PENNA,1902 - CIDADE:PATO BRANCO/PR -BANCO ITAU 341 - AG: 3702 0 - CC: 20525-7

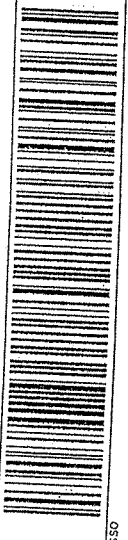
RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM LTDA - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:
DATA DE RECEBIMENTO

014915
CAG



PHAR / LOG PROD FARM LTDA
 AVENIDA MARINGA, 3592 - VILA PERNETA
 PINHAIS - PR
 CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N° 23739
 SÉRIE 1
 FL 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4118 0413 4851 3000 0103 5500 1000 0237 3915 3342 4028
 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS MERC. SEM. SUBST. TRIB.
 3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9063904772

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 9047408536

PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180070278716 24/04/2018 16:20:16

CEP/CNPJ 13.485.130/0001-03

ENDEREÇO R. OSVALDO ARANHA, 377

MUNICÍPIO PATO BRANCO

UF PR PAÍS BRASIL

BAIRRO / DISTRITO CENTRO

CEP 85.501-310

DATA DE ENTRADA / SAÍDA 24/04/2018

BOA ENTRADA / SAÍDA 16:21:15

VALOR DO ICMS 1.314,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR DO ICMS 1.314,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 236,52

DESCONTO 0,00

VALOR DO SEGURO 0,00

VALOR DO FRETE 1.314,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR DO IPI 0,00

FRETE POR CONTA 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF FLACA

CNPJ/CPF 1.314,00

ESPECIE Caixa

QUANTIDADE 4

NUMERAÇÃO 208A/0166499

PESO BRUTO 1,440

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE / QTD / VALIDADE	CMV/SH	CFOP	UNID.	VALOR UNITÁRIO	QDTE	VALOR	VALOR TOTAL	BC CNIC ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
949973	ANCORON 100MG 30CPR REV DescA:0.00 DescI:0.00 - I.POSITIVO	17L0830 - 16 - 12/2019	22,23	30049054	000	5102	CX	15,75	252,00	252,00	45,36	18,00	18,00
364061	ANSITEC 10MG 20CPR (C1) - BUSPIRONA DescA:0.00 DescI:0.00 - I.POSITIVO	18C0119 - 112 - 02/2020	48,36	30049069	000	5102	CX	9,00	1.008,00	1.008,00	181,44	18,00	18,00
35912	NAPRIX 5MG 30CPR - RAMIPRIL DescA:0.00 DescI:0.00 - I.POSITIVO	17L0902 - 4 - 12/2019	58,82	30049069	000	5102	CX	13,50	54,00	54,00	9,72	18,00	18,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.314,00

VALOR TOTAL DA NOTA 1.314,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

RESERVAÇÃO AO FISCO

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM LTDA - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

DATA DE RECEBIMENTO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 AF:1128/2018 PE:46/2017 ENDEREÇO:ROA AFONSO PENNA,1902 - CIDADE: PATO BRANCO/PR -BANCO ITAU 341 - AG: 3702 0 - CC: 20525-7

RECEBIDO
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 25/04/18
 YAMIN

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

014916

Handwritten signature

NF-e Nº 23505 SÉRIE 1

PHAR. LOG PROD FARM LTDA

AVENIDA MARINGA, 3592 - VILA PERNETA
PINHAIS - PR
CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 23505 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO 4118 0413 4851 3000 0103 5500 1000 0235 0512 8956 2464

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NEF.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS MERC.SEM SUBST.TRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9063904772

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 9047408536

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180066991446

DATA EMISSÃO 18/04/2018

18:58:55

CNPJ/CPF 13.485.130/0001-03

ENDEREÇO R OSVALDO ARANHA, 377

MUNICÍPIO PATO BRANCO

UF PR PAIS BRASIL

CEP 85.501-310

DATA DE ENTRADA / SAÍDA 18/04/2018

HORA ENTRADA / SAÍDA 18:59:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL 00.136.858/0001-88

CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.347,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO ICMST	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	3.347,04
VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	3.347,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE 2

ESPECIE Caixa

NUMERAÇÃO 208A/0161586

PESO BRUTO 10,506

PESO LÍQUIDO 10,506

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QTD	UNID.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	ALÍQ ICMS
25828	PROLOPA 200MG/50MG 30CPR- LEVOD +B	366	CA	18,30	3.037,80	18,30				
957763	Desc:0.00 Desc:1.0.00 - I.POSITIVO PROLOPA BD 100/25MG 60CPR Desc:0.00 Desc:1.0.00 - I.POSITIVO	6	CA	51,54	309,24	51,54				

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENÇÃO ICMS CONF CONV ICMS 87/2002

AF:11/28/2018 PE:46/2017 ENDEREÇO:RUA AFONSO PENA,1902 - CIDADE:PATO BRANCO/PR -BANCO ITAU 341 - AG: 3702 0 - CC: 20525-7

RESERVADO AO FISCO

RECEBIÇÃO de materiais e/ou serviços constantes no presente. Consócio Interm. de Saúde em PATO BRANCO - PR

FUNÇÃO: ADMIN

Assinatura: [Handwritten Signature]

014917
aug

014918
Caj**Re: AF 1128/2018 PR 180**

De: Cletilde Xavier

Para: compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: AF 1128/2018 PR 180

Enviada em: 09/04/2018 | 15:39

Recebida em: 09/04/2018 | 15:39

Image.94180... .png 7.31 KB

Boa tarde,

Recebido.

Atenciosamente,



Cletilde Alves Xavier

Licitação - Faturamento Público.

Pharmalog - 41 3072-8013 Ramal 8153

empenho@pharmalog.com.br

www.anbfarma.com.br

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

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

Para: "empenho@pharmalog.com.br" <empenho@pharmalog.com.br>, ANB PHARMA / PHARMA LOG <empenho@anbfarma.com.br>

Cc:

Assunto: AF 1128/2018 PR 180

Data: seg, 9 de abr de 2018 13:46

Bom dia

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

AF(s) nº: AF 1128/2018 PR 180

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Atenciosamente,

SAMIR RODRIGO KALINOSKI

Coordenador Setor de Compras e Almoxarifado

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

014919
wey

Re: NOTIFICACAO 092/2018 - PR 046/2017 - AF 1128/2018

De: Cleilde Xavier

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: NOTIFICACAO 092/2018 - PR 046/2017 - AF 1128/2018

Enviada em: 08/05/2018 | 16:11

Recebida em: 08/05/2018 | 16:11

Image.94180... .png 7.31 KB

Boa tarde,

Recebido.

Atenciosamente,



Cleilde Alves Xavier

Licitação - Faturamento Público.

Pharmalog - 41 3072-8013 Ramal 8153

empenho@pharmalog.com.br

www.anbfarma.com.br

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

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

Para: empenho@pharmalog.com.br, habilitacao@pharmalog.com.br, licitacao@grupopharmalog.com.br, licitacao@pharmalog.com.br, marcelo@pharmalog.com.br, rastreamento@pharmalog.com.br, elton@anbfarma.com.br, empenho@anbfarma.com.br, grh.pr258@anbfarma.com.br, grh.sc555@anbfarma.com.br, licitacao@anbfarma.com.br

Cc:

Assunto: NOTIFICACAO 092/2018 - PR 046/2017 - AF 1128/2018

Data: ter, 8 de mai de 2018 14:35

BOA TARDE,

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

EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

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

--

Atenciosamente,

RAFAEL QUEIROZ

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde



Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 - Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 - Pato Branco - PR

www.conims.com.br

**Re: NOTIFICACAO 092/2018 - PR 046/2017 - AF 1128/2018**

De: Cletilde Xavier
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: NOTIFICACAO 092/2018 - PR 046/2017 - AF 1128/2018
Enviada em: 10/05/2018 | 17:12
Recebida em: 10/05/2018 | 17:12
 Image.94180... .png 7.31 KB  Carta de re... .pdf 243.83 KB

Boa tarde,

Segue em anexo defesa a notificação.

Atenciosamente,



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

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

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Para: empenho@pharmalog.com.br, habilitacao@pharmalog.com.br, licitacao@grupopharmalog.com.br, licitacao@pharmalog.com.br, marcelo@pharmalog.com.br, rastreamento@pharmalog.com.br, elton@anbfarma.com.br, empenho@anbfarma.com.br, grh.pr258@anbfarma.com.br, grh.sc555@anbfarma.com.br, licitacao@anbfarma.com.br
Cc:
Assunto: NOTIFICACAO 092/2018 - PR 046/2017 - AF 1128/2018
Data: ter, 8 de mai de 2018 14:35

BOA TARDE,

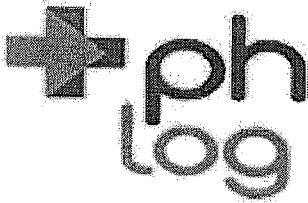
SEGUIE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS EM 24 (VINTE E QUATRO) HORAS.

EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

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

--
Atenciosamente,

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



Pharma Log Produtos Farmacêuticos Ltda.
Avenida Maringá, 3592 – Atuba
Fone: (41) 3072-8013 – Fax (41) 3072-8199
CEP: 83.326-01 – Pinhais – PR
E-Mail: licitacao@pharmalog.com.br
CNPJ: 13.485.130/0001-03 / Insc. Estadual: 90.639.047-72

014921
uej

Pinhais, 10 de Maio de 2018.

De: PHARMA LOG

Para: CONIMS.

Referência: Justificativa de entrega do medicamento das AF 1128/2018.

A empresa PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 13.485.130/0001-03, inscrição estadual nº 90.639.047-72, ora estabelecida na Av. Maringá, 3592 Bairro Atuba, cidade de Pinhais - PR, por seu representante abaixo assinado, vem através da presente carta, justificar e posicionar sobre os itens da AF citada.

O objetivo da presente justificativa é esclarecer sobre o ocorrido com este medicamento, e empreender uma análise breve, mas essencialmente técnica, a fim de demonstrar que o fator preponderante para o não cumprimento do prazo contratado para realizar a entrega. Assim que recebemos o empenho citado acima solicitamos a compra de imediato, item 147- Carbamazepina CR 400mg ocorre que o laboratório está com atraso nas entregas, vamos fazer o possível para entregar ao órgão até 23/05/2018, item 311 – Dextrano 70 (Trisorb), vamos entregar ao órgão até 15/04 Terça-feira, item 464 – Hidroxiquinolina+Trietanolamina ocorre que o laboratório está com atraso nas entregas, vamos fazer o possível para entregar ao órgão até 23/05/2018 e item 660 – Propatilnitrato vamos entregar ao órgão até 15/04 Terça-feira. Como pode verificar pela situação exposta, a entrega dentro do prazo não depende apenas de nós. Solicitamos que não sejam aplicadas as penalidades.

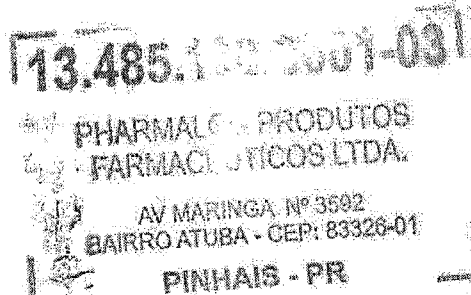
Sem mais, agradecemos a compreensão e nos colocamos à disposição para maiores esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

Elton Rocha

Supervisor Adm. Hospitalar

Pharma Log Produtos Farmacêuticos Ltda.



Local: _____

Data: _____

Ciente e de acordo – carimbo
assinatura do responsável



PHARMA LOG PROD FARM LTDA

AVENIDA MARINGA, 3592 - VILA PERNEIRA
PINHAIS - PR
CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 24513
SÉRIE 1
FL 1/1



CHAVE DE ACESSO
4118 0513 4851 3000 0103 5500 1000 0245 1315 9245 8252

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.
RT (Código de Regime Tributário)
3 - Regime Normal
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9063904772
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 141180082279783
14/05/2018 16:15:59
CNEP/CPF 13.485.130/0001-03
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO CONIMS
ENDEREÇO
R OSVALDO ARANHA, 377
MUNICÍPIO
PATO BRANCO
UF
PR
PAIS
BRASIL
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
256,59
VALOR DO ICMS
1.425,50
VALOR DO FRET
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
NOME / RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO
R OSVALDO ARANHA, 377
MUNICÍPIO
PATO BRANCO
UF
PR
PAIS
BRASIL
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
FRETE POR CONTA
0 - Emitente
MUNICÍPIO
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO UF PLACA CNEP/CPF
0,00
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
1.425,50
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.425,50
CNEP/CPF
00.136.858/0001-88
DATA EMISSÃO
14/05/2018
CEP
85.501-310
DATA DE ENTRADA / SAÍDA
14/05/2018
HORA ENTRADA / SAÍDA
16:17:08

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	LOTE / QTD / VALIDADE	PMC	NCM/SH	CST	CNPQ	UNID.	VALOR UNITÁRIO C/ST	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	ALIQ ICMS	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
																						UF
748919	SUSTRATE 10MG 200CPR - PROPATILANITRATO		Caixa	LEITE	171916 - 2 - 10/2019 180545 - 19 - 02/2020 66520 - 25 - 08/2019	0,00	30049021	000	5102	CX	50,00	21	50,00	1.050,00	1.050,00	189,00				1,607	1,607	
839353	Descã:0.00 Descã:0.00 - I.POSITIVO TRISORB SOL OFTÁLMICA 15ML Descã:0.00 Descã:0.00 - R.NEGATIVO					20,50	30049099	000	5102	CX	15,02	25	15,02	375,50	375,50	67,59						
CERTIFICCO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.																						
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 16/05/18																						
Recebido																						

RESERVA AO FISCO

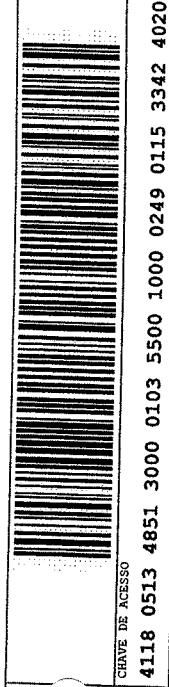
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
AF:11/28/2018 PE:46/2017 ENDERECO:RUA AFONSO PENA,1902 - CIDADE:PATO BRANCO/PR -BANCO ITAU 341 - AG: 3702 0 - CC: 20525-7

014822
Cue



PHARMA LOG PROD FARM LTDA

DANFE



DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

AVENIDA MARINGÁ, 3592 - VILA PERNETA PINHAIS - PR CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

Nº 24901 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO 4118 0513 4851 3000 0103 5500 1000 0249 0115 3342 4020

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM LTDA - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

DATA DE RECEBIMENTO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AF:1128/2018 PE:46/2017 ENDEREÇO:RUA AFONSO PENA,1902 - CIDADE:PATO BRANCO/PR -BANCO ITAU 341 - AG: 3702 0 - CC: 20525-7 Recebido

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

VALOR DO CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

DESCONTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

PAIS

MUNICÍPIO

UF

BAIRRO / DISTRITO

CNPJ/CPF

DATA EMISSÃO

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

HORA ENTRADA / SAÍDA

CEP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

014923

RECEBIDO

CERTIFICADO de recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente. Consórcio Intermunicipal de Saúde em 23.05.18

33.05.18

RESERVADO AO FISCO



014924

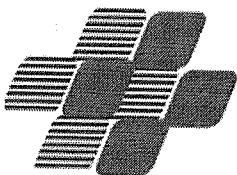
wey

ENC: REF. AF 1128/2018 PHARMA LOG

De: Compras - CONIMS
Para: habilitacao@pharmalog.com.br
Cópia: licitacao@conims.com.br
Cópia oculta:
Assunto: ENC: REF. AF 1128/2018 PHARMA LOG
Enviada em: 13/06/2018 | 15:22
Recebida em: 13/06/2018 | 15:22

boa tarde
podemos receber sim, com carta de comprometimento de troca, enviada com a mercadoria.

Atenciosamente,

**SAMIR RODRIGO KALINOSKI**

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

De: "LICITACAO | CONIMS" <licitacao@conims.com.br>
Enviada: 2018/06/13 14:54:07
Para: compras@conims.com.br
Assunto: REF. AF 1128/2018 PHARMA LOG

Bom dia, Samir

Favor, responder o solicitado abaixo e encaminhar com cópia a resposta ao Setor de Licitações pois refere-se a uma pendencias de 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: "Licitacao Anbfarma" <habilitacao@pharmalog.com.br>
Enviada: 2018/06/12 15:30:11
Para: conims@conims.com.br, licitacao@conims.com.br
Assunto: REF. AF 1128/2018 PHARMA LOG

Boa tarde

Referente a autorização de fornecimento 1128/2018 o produto CERUMIN SOL OTOL 8ML -HIDROXQUINOLINA encontra-se com validade para 31/04/2019 gostaria de saber se podemos efetuar o faturamento do mesmo.

aguardo retorno

desde ja agradeço



Att,
Jennifer Monique SC-RS/Maria Eduarda- PR
Licitação/Habilitação
PHARMA LOG/ANBFARMA
41 3072 - 8013 ramal 8154 / 8127
habilitacao@pharmalog.com.br

DESPACHO
PROCESSO ADMINISTRATIVO APURATÓRIO Nº 009/2018

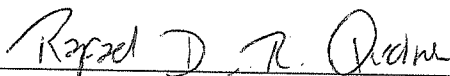
À
PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
C.N.P.J nº 13.485.130/0001-03
Rua Alcides Jazar, 520, Atuba
83.326-070 – Pinhais/PR

LICITAÇÃO: Processo Licitatório nº 180/2017 | Pregão Presencial nº 46/2017
CONTRATO: Ata de Registro de Preços nº 02/2018 | AF nº 838, 1128 e 1290 de 2018
OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

Assunto: Despacho de Instauração de Processo Administrativo Apuratório.

Considerando que há indícios de descumprimento pela licitada das obrigações que rege o edital do Pregão Presencial nº 046/2017 em itens 14.1 e 14.4 do Termo de referência, vem o Presidente da Comissão Processante, no uso de suas atribuições conferidas pela Res. 086/2017, e fundamentada na Res. 217/2013, e suas alterações, **COMUNICA** a instauração de procedimento administrativo sancionador.

Pato Branco/PR, 27 de junho de 2018.



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

Pato Branco/PR, 27 de junho de 2018.

Ofício nº 594/Lic.

À

GRAMS & GRAMS

Att. Setor de Licitações - Responsáveis
Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 180/2017, Pregão Presencial nº 046/2017, para registro de preços, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, mediante pedido de compras, o seguinte item:

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
464	Hidroxiquinolina+Trietanolamina 0,4+140 mg- gotas otológicas-8 ml	FR	100	NOVARTIS	9,8760

OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem o Certificado de Boas Práticas de Fabricação/Controle, Certidão de Registro do Produto e a Quantidade das Embalagens.

ATENÇÃO! SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O MEDICAMENTO ACIMA, SOLICITA-SE QUE O MESMO NÃO ESTEJA COM PROBLEMAS NA ENTREGA, COM ESTOQUE PARA ENTREGAR EM ATÉ **05 (CINCO) DIAS ÚTEIS**, APÓS FORMALIZADO PEDIDO PELO SETOR DE COMPRAS.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

014927
Cuj**RES: URGENTE!! OFICIO 464 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 464**

De: Jéssica - Controle

Para: licitacao@conims.com.br ,farmaceutico@medigram.com.br ,gerencia@medigram.com.br ,licita2@medigram.com.br ,licita@medigram.com.br ,medigram@medigram.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: URGENTE!! OFICIO 464 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 464

Enviada em: 27/06/2018 | 10:14

Recebida em: 27/06/2018 | 10:15

image001.jpg 7.90 KB

BOM DIA,

NÓS ACEITAMOS O ITEM COMO SEGUNDO COLOCADO.

Att.

Jéssica Sobieray



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

Enviada em: quarta-feira, 27 de junho de 2018 10:00

Para: controle@medigram.com.br; farmaceutico@medigram.com.br; gerencia@medigram.com.br; licita2@medigram.com.br; licita@medigram.com.br; medigram@medigram.com.br

Assunto: URGENTE!! OFICIO 464 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 464

BOM DIA,

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DE ITEM DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA. CASO ACEITE, VEJAM O QUE TENHAM PARA NOS FORNECER, POIS **PRECISAMOS URGENTE DE 100 UNIDADES.**

--

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



014928

clg

RES: URGENTE!! OFICIO 594 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 464

De: Luis - Farmaceutico
Para: licitacao@conims.com.br, controle@medigram.com.br
Cópia: gerencia@medigram.com.br, licita2@medigram.com.br, licita@medigram.com.br, medigram@medigram.com.br
Cópia oculta:
Assunto: RES: URGENTE!! OFICIO 594 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 464
Enviada em: 27/06/2018 | 16:38
Recebida em: 27/06/2018 | 16:38
 Cerumin (Hi... .pdf 62.50 KB NOVARTIS.pdf 2.91 MB

De: LICITACAO | CONIMS [<mailto:licitacao@conims.com.br>]
Enviada em: quarta-feira, 27 de junho de 2018 16:27
Para: Jéssica - Controle <controle@medigram.com.br>
Cc: licitacao@conims.com.br; farmaceutico@medigram.com.br; gerencia@medigram.com.br; licita2@medigram.com.br; licita@medigram.com.br; medigram@medigram.com.br
Assunto: URGENTE!! OFICIO 594 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 464

FAVOR, APRESENTAR OS CERTIFICADOS EMITIDOS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE/ANVISA OU DO DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO DO RESPECTIVO ITEM DENTRO DE SEU PRAZO DE VALIDADE CONFORME ORIENTADO NO OFÍCIO 594/Lic.

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: "Jéssica - Controle" <controle@medigram.com.br>
Enviada: 2018/06/27 10:15:06
Para: licitacao@conims.com.br, farmaceutico@medigram.com.br, gerencia@medigram.com.br, licita2@medigram.com.br, licita@medigram.com.br, medigram@medigram.com.br
Assunto: RES: URGENTE!! OFICIO 464 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 464

BOM DIA,

NÓS ACEITAMOS O ITEM COMO SEGUNDO COLOCADO.

Att.

Jéssica Sobieray

De: LICITACAO | CONIMS [<mailto:licitacao@conims.com.br>]
Enviada em: quarta-feira, 27 de junho de 2018 10:00
Para: controle@medigram.com.br; farmaceutico@medigram.com.br; gerencia@medigram.com.br; licita2@medigram.com.br; licita@medigram.com.br; medigram@medigram.com.br
Assunto: URGENTE!! OFICIO 464 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 464

BOM DIA,

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DE ITEM DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA. CASO ACEITE, VEJAM O QUE TENHAM PARA NOS FORNECER, POIS **PRECISAMOS URGENTE DE 100 UNIDADES**.

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

014929
uuj

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CERUMIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A	CNPJ	56.994.502/0001-30	Autorização	1.00.068-5
Processo	25351.660134/2012-41	Categoria Regulatória		Data do registro	20/01/2014
Nome do Produto	CERUMIN	Registro	100681116	Vencimento do registro	20/11/2019
Princípio Ativo	HIDROXIQUINOLINA, TROLAMINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	REMOVEDORES DE SECRECAO DO CONDUTO AUDITIVO EXTERNO			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,4MG/ML + 140MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 8 ML ATIVA	1006811160011	SOLUÇÃO OTOLOGICA	20/01/2014	14 meses
Princípio Ativo	HIDROXIQUINOLINA TROLAMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - TABOÃO DA SERRA - BRASIL NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A - SÃO PAULO - BRASIL 				

014930
uej

Via de Administração	OTOLOGICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C)				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	0,4 MG/ML + 140 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML ATIVA	1006811160021	SOLUÇÃO OTOLOGICA	20/01/2014	21 meses
Princípio Ativo	HIDROXIQUINOLINA TROLAMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - TABOÃO DA SERRA - BRASIL • NOVARTIS BIOCENCIAS S.A - SÃO PAULO - BRASIL 				
Via de Administração	OTOLOGICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

uu

Voltar

014932
Cuy



RESOLUÇÃO - RE Nº 2.654, DE 18 DE SETEMBRO DE 2015

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidente da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº31, de 24 de julho de 2015, tendo em vista o disposto no inciso IV do art. 52 e no inciso I, § 1º do art. 59 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº29 de 21 de julho 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

Table with 3 columns: Empresa, Endereço, CNPJ, Município, CEP, UF, Autorização de Funcionamento, Expediente nº, and Certificação de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem. Includes entries for BHZ Logística Integrada Ltda, Hospira Produtos Hospitalares Ltda, and Oncoexo Distribuidora de Medicamentos Ltda.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.655, DE 18 DE SETEMBRO DE 2015

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidente da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº31, de 24 de julho de 2015, tendo em vista o disposto no inciso IV do art. 52 e no inciso I, § 1º do art. 59 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº29 de 21 de julho 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

Table with 3 columns: Empresa Fabricante, Endereço, País, Empresa solicitante, CNPJ, Autorização de Funcionamento, Expediente(s) nº, and Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos. Includes entries for Alexza Pharmaceuticals, Inc., Laboratórios Ferrer do Brasil Ltda, Allphamed Pharbil Arzneimittel GmbH, Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda, and Astellas Pharma Technologies, Inc.

Table with 3 columns: Endereço, País, Empresa solicitante, CNPJ, Autorização de Funcionamento, Expediente(s) nº, and Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos. Includes entries for Astellas Farma Brasil Importação e Distribuição de Medicamentos Ltda, Biolab Sanus Farmacêutica Ltda, Catalent Germany Schorndorf GmbH, Delpharm Lille SAS, Intas Pharmaceuticals Ltd, Accord Farmacêutica Ltda, Laboratorios León Farma S.A., Grünenthal do Brasil Farmacêutica Ltda, Lupin Limited, Merck S.A., and Myralis Indústria Farmacêutica Ltda.

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102015092100101

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

014933
WJ

Vencido



Autorização de Funcionamento nº: 1.01462-1
Expediente(s) nº: 0151728/15-7, 0151806/15-2, e 0151704/15-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
 Sólidos não estéreis: embalagem secundária.
 Semissólidos não estéreis: embalagem secundária.
 Líquidos não estéreis: embalagem secundária.

Empresa Fabricante: Natco Pharma Limited.
Endereço: Kothur, Mahaboobnagar District, Andhra Pradesh
País: Índia
Empresa Solicitante: Natcofarm do Brasil Ltda. CNPJ: 08.157.293/0001-27
Autorização de Funcionamento nº: 1.08261-1
Expediente(s) nº: 0216781/15-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
 Produtos estéreis citotóxicos: suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica) e pós liofilizados.

Empresa Fabricante: NCPC Hebei Huamin Pharmaceutical Co. Ltd.
Endereço: Nº. 98, Hainan Road, Economic & Technological Development Zone, Shifangzhuang
País: China
Empresa solicitante: Midfarma Produtos Farmacêuticos Ltda. CNPJ: 13.863.381/0001-84
Autorização de Funcionamento nº: 1.13704-8
Expediente(s) nº: 0667738/15-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
 Produtos estéreis cefalosporínicos: pós (com preparação asséptica).

Empresa: Novartis Biociências S.A.
Endereço: Avenida Nossa Senhora da Assunção
 Nº: 736 | Bairro: Butantã | CEP: 05359-001
 Município: São Paulo | UF: SP
Autorização de Funcionamento nº: 1.00068-5
Autorização Especial nº: 1.23361-0
Expediente(s) nº: 0181820/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
 Produtos estéreis: soluções (com preparação asséptica), suspensões (com preparação asséptica) e pomadas.

Empresa Fabricante: Octapharma Dessau GmbH
Endereço: Otto-Reuter-Strasse 3, 06847, Dessau
País: Alemanha
Empresa solicitante: Octapharma Brasil Ltda. CNPJ: 02.552.927/0001-60
Autorização de Funcionamento nº: 1.03971-2
Expediente(s) nº: 0104317/15-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
 Produtos estéreis: embalagem secundária.

Empresa Fabricante: Química Montpellier S.A.
Endereço: Virrey Liniers, 673, Buenos Aires.
País: Argentina
Empresa solicitante: Laboratórios Bagó do Brasil S.A. CNPJ: 04.748.181/0001-90
Autorização de Funcionamento nº: 1.05626-4
Expediente(s) nº: 0639323/14-3 e 0700260/14-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos

Sólidos não estéreis: comprimidos, comprimidos revestidos e granulados.
 Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos.
 Líquidos não estéreis: suspensões, suspensões aerossóis e xaropes.

Empresa Fabricante: Salutaris Pharma GmbH
Endereço: Otto-von-Guericke-Allee 1, 39179 Barleben
País: Alemanha
Empresa solicitante: Sandoz do Brasil Indústria Farmacêutica Ltda. CNPJ: 61.286.647/0001-16
Autorização de Funcionamento nº: 1.00047-2 | **Autorização Especial nº:** 1.21911-7
Expediente(s) nº: 1079603/13-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
 Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos.
 Sólidos não estéreis citotóxicos: comprimidos revestidos.
Empresa Fabricante: Statens Serum Institut
Endereço: 5, Artillerivej, DK - 2300, Copenhagen S.
País: Dinamarca
Empresa solicitante: Baxter Hospitalar Ltda. CNPJ: 49.351.786/0001-80
Autorização de Funcionamento nº: 1.00683-9
Expediente(s) nº: 0268280/14-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
 Insumo farmacêutico ativo biológico: toxoide tetânico.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.656, DE 18 DE SETEMBRO DE 2015

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidenta da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº31, de 24 de julho de 2015, tendo em vista o disposto no inciso IV do art. 52 e no inciso I, § 1º do art. 59 do Regimento Interno da ANVISA, publicada no DOU de 23 de julho 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: Laboratoires Lyocentre
Endereço: 24 avenue Georges Pompidou 15004 Aurillac Cedex
País: França
Empresa solicitante: Biolab Sanus Farmacêutica Ltda. CNPJ: 49.475.833/0001-06
Autorização de Funcionamento nº: 1.00974-4
Expediente nº: 0626188/14-4 e 0626178/14-7
Linha(s): Sólidos Não Estéreis. Insumos Farmacêuticos Ativos Biológicos
 Motivo: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumprir as Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos em relação aos artigos 13 item IV, § 3º, 61, 85º, 225, 238, 247, 268, 281, 461, 475, 476, 477, 478, 480, 482, 524, 573, e com a RDC nº 69/14 em relação aos artigos: 14, 44, 108, 129 inciso IV e VIII, 222, 233, 346 parágrafo único, 249, 250, 347, 348, 359.

Empresa Fabricante: Strides Arcolab Limited
Endereço: Nº. 36/7, Siragajekkanahalli, Indlavadi Cross, Anekal Taluk, Bangalore-562 106
País: Índia
Empresa solicitante: Sandoz do Brasil Indústria Farmacêutica Ltda. CNPJ: 61.286.647/0001-16
Autorização de Funcionamento: 1.00047-2
Expediente(s): 0704177/15-2
Linha(s): Sólidos não estéreis: cápsulas moles.
 Motivo: Em desacordo com o art. 3º da RDC nº 25/2011: ausência de Revisão Periódica do Produto Duetasterida.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.658, DE 18 DE SETEMBRO DE 2015

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidenta da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº31, de 24 de julho de 2015, tendo em vista o disposto no inciso III do art. 52 e no inciso I, § 1º do art. 59 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº29 de 21 de julho de 2015, publicada no DOU de 23 de julho de 2015, resolve:

Art. 1º Indeferir o pedido de Alteração de Autorização de Funcionamento para os estabelecimentos de comercialização de medicamentos, farmácias e drogarias, em conformidade com o anexo desta Resolução.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: RONALD MICHEL BEGO ME
ENDEREÇO: RUA DONA ISABEL, 849
BAIRRO: CENTRO CEP: 87770000 - SÃO CARLOS DO IVAÍ/PR
 CNPJ: 04.661.185/0001-36
 PROCESSO: 25351.182048/2002-48
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A Autorização a que se refere esta alteração encontra-se cancelada, não sendo possível deferimento de alteração de AFE/AE não vigente.

EMPRESA: ADRYFARMA DROGARIA E PERFUMARIA LTDA ME
ENDEREÇO: RUA ADELE ZARZUR, 350 A
BAIRRO: JD. SAO JOSE CEP: 02971000 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 11.371.233/0001-17
 PROCESSO: 25351.315879/2013-65
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: DROGARIA RAMOS & CARVALHO LTDA
ENDEREÇO: AV.PARANAIABA 626
BAIRRO: BOA VISTA CEP: 38500000 - MONTE CARMELO/MG
 CNPJ: 02.441.215/0001-73
 PROCESSO: 25351.258721/2005-71
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: AAS E SILVA DROGARIA - ME
ENDEREÇO: RUA JOSE INACIO, 20
BAIRRO: ARARETAMA CEP: 12423300 - PINDAMONHANGABA/SP
 CNPJ: 10.483.082/0001-26
 PROCESSO: 25351.568041/2012-91
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença atualizado, emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7º, § 1º e § 2º, da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: DROGARIA 3 AMIGOS LTDA-ME
ENDEREÇO: BOM SUCESSO 604
BAIRRO: INTERLAGOS CEP: 35500456 - DIVINÓPOLIS/MG
 CNPJ: 12.763.127/0001-41

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

014934
wey

RES: RES: BPF - Novartis

De: Medigram Licita 2
 Para: licitacao@conims.com.br
 Cópia:
 Assunto: RES: RES: BPF - Novartis
 Enviada em: 28/06/2018 | 13:56
 Recebida em: 28/06/2018 | 13:57

image002.jpg 7.90 KB

Scan1003.pdf 1.48 MB

Veja se esse pode Rafael.

Atenciosamente,
 Helamã Vivan - Licitações

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

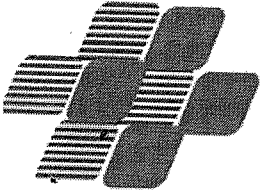
Medigram

De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
 Enviada em: quinta-feira, 28 de junho de 2018 12:59
 Para: Medigram Licita 2 <licita2@medigram.com.br>
 Assunto: RE: RES: BPF - Novartis

Boa tarde Helamã

Considerando o atraso na entrega pelo atual fornecedor e a cobrança na aquisição para este item pelos municípios, aguardo seu retorno o mais breve possível.

--
 Atenciosamente,



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

De: "Medigram Licita 2" <licita2@medigram.com.br>
 Enviada: 2018/06/28 10:10:49
 Para: licitacao@conims.com.br
 Assunto: RES: BPF - Novartis

Rafa, eu posso pesquisar nos portais para ver se eu acho algum mais recente, só que o site da Imprensa Nacional tá fora do ar, você precisa para quando??

Atenciosamente,
 Helamã Vivan - Licitações



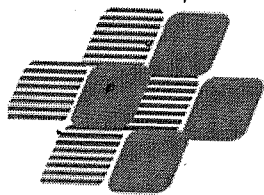
De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
 Enviada em: quinta-feira, 28 de junho de 2018 09:47
 Para: Medigram Licita 2 <licita2@medigram.com.br>
 Assunto: RE: BPF - Novartis

014935
wey

Bom dia Helamã

Nenhum dos registro informado válidos possui no registro a liberação para Suspensão o único existe foi o informado mas está vencido deste 21/09/2017

Atenciosamente,



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

De: "Medigram Licita 2" <licita2@medigram.com.br>


Enviada: 2018/06/28 08:45:36

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: BPF - Novartis

Bom dia, estou mandando pra ti Rafael, todos os BPF da Novartis. Veja se consegue usar algum deles.

Atenciosamente,
Helamã Vivan - Licitações

 Livre de vírus. www.avast.com.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.879-2

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. 8 Inc. XII da Lei Estadual 8.724/2008 autorizo a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cod. Autenticação: 24290112170913540739-1; Data: 01/12/2017 09:17:43

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal D: AGB90615-N15E
Valor Total do Ato: R\$ 4,12

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

014936
wey

Nº 237, segunda-feira, 12 de dezembro de 2016

Diário Oficial da União - Suplemento

ISSN 1677-7042

27



Empresa Fabricante: Pathcon Manufacturing Services, LLC	
Endereço: 5900 Martin Luther King Jr. Highway, Greenville, North Carolina (NC) 27834	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Schering-Plough Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 03.560.974/0001-18
Autorização de Funcionamento: 1.00.171-1	Expediente(s): 1765462/16-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).	

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.265, DE 7 DE DEZEMBRO DE 2016

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.198, de 30 de novembro de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

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

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

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

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

MARCELO VOGLER DE MORAES

ANEXO

Empresa: Brute Comércio de Produtos e Equipamentos Hospitalares Ltda		CNPJ: 00.890.752/0001-75
Endereço: Travessa Manoel de Araújo, 473 - A - Telegraf		
Município: Belém	UF: PA	CEP: 66.113-055
Autorização de Funcionamento: 1.01187-9	Expediente(s): 1347350/16-6	
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:		
Medicamentos		

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.266, DE 7 DE DEZEMBRO DE 2016

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.198, de 30 de novembro de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

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

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

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

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

MARCELO VOGLER DE MORAES

ANEXO

Empresa Fabricante: GlaxoSmithKline Durganvan Limited		
Endereço: Knockbrack, Durganvan, Co. Waterford		
País: Irlanda		
Empresa solicitante: GlaxoSmithKline Brasil Ltda.	CNPJ: 33.247.743/0001-10	
Autorização de Funcionamento: 1.06.107-1	Expediente(s): 159743/16-2	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: adesivos (até a embalagem primária).		
Sólidos não estéreis: comprimidos efervescentes.		

Empresa: Anovis Indústria Farmacêutica Ltda		CNPJ: 19.426.695/0001-04
Endereço: Av. Itaboraí Nº 518 parte - Jardim Piraissara		
Município: Taboão da Serra	UF: SP	CEP: 04785-360
Autorização de Funcionamento: 1.11678-6	Expediente(s): 1928355/16-5; 1928395/16-4; 1928367/16-9; 1928381/16-4	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos.		
Líquidos não estéreis: aerosóis, soluções, suspensões e xaropes.		
Semi-sólidos não estéreis: embalagem secundária.		
Sólidos não estéreis: embalagem secundária.		
Produtos estéreis: embalagem secundária.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.267, DE 7 DE DEZEMBRO DE 2016

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.198, de 30 de novembro de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016.

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

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

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

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

MARCELO VOGLER DE MORAES

ANEXO

Empresa Fabricante: Anril Drugs Ltd.		
Endereço: Plot G-60, MIDC Area, Tharapur, Tal. - Palghar, District Thane, Maharashtra 401-506		
País: Índia		
Empresa Solicitante: Geolab Indústria Farmacêutica S/A	CNPJ: 03.485.572/0001-04	
Autorização de Funcionamento: 1.05.433-2	Expediente(s): 2366376/16-6	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:		
Insumos Farmacêuticos Ativos obtidos por síntese química:		
clonidina de cloprifosacina.		

Empresa: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.		CNPJ: 44.734.671/0001-51
Endereço: Rodovia Japira-Lindóia nº S/N KM 14		
Município: Itaipava	UF: SP	CEP: 13974-900
Autorização de Funcionamento: 1.06.298-1	Expediente(s): 0476143/15-0	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:		
Insumos Farmacêuticos Ativos obtidos por síntese química: ácido zalcitrônico, carbonato de lisdexafetila, citrato de fenoxanil, citrato de sufentanila, cloridrato de alfentanila monidratada, cloridrato de dextropropupivacaína, cloridrato de dexfenpropamida, cloridrato de levopropivacaína, cloridrato de peridina, cloridrato de remifentanila, cloridrato de ropivacaína, pirogripina, dantroleno aléxico hemip-hidratado, decanoato de flufenazina, decanoato de haloperidol, droperidol, efavirenz emulsão, de flufenazina, etomidato, fentanila, fentanilo de tenativir		
desopropixita, hemifanorato de quetiapina, lactato de biperideno, lamivudina mesilato de munitinib, olanzapina, ritonavir, saquinavir, sevoflurano, zidovudina, cabergolina, citrato de sildenafil, difosfato de clofazim, neflumomida, lonitavir, riluzol e tolcapona.		

Empresa Fabricante: Excella GmbH		
Endereço: Nürnbergstrasse 12, Feucht - 90617		
País: Alemanha		
Empresa Solicitante: Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 61.072.393/0001-33	
Autorização de Funcionamento: 1.02.110-1	Expediente(s): 2394556/16-0	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:		
Insumos Farmacêuticos Ativos obtidos por síntese química (classe citotóxicos):		
Mestecrato.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.268, DE 7 DE DEZEMBRO DE 2016

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.198, de 30 de novembro de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016,

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

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

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

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

MARCELO VOGLER DE MORAES

ANEXO

Empresa Fabricante: Immunex Rhode Island Corporation		
Endereço: 40 Technology Way, West Greenwich, Rhode Island 02817		
País: Estados Unidos da América		
Empresa Solicitante: Amgen Biotecnologia do Brasil Ltda.	CNPJ: 18.774.815/0001-93	
Autorização de Funcionamento: 1.10.244-4	Expediente(s): 1685894/16-8	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: ranitumumabe e evolocumabe.		

Empresa Fabricante: Pfizer Health AB		
Endereço: Mariefredsvägen 37, Stranawa, 64541		
País: Suécia		
Empresa Solicitante: Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 61.072.393/0001-33	
Autorização de Funcionamento: 1.02.110-1	Expediente(s): 2391852/16-3	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: dalteparina sódica.		

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticacao.html>, pelo código 10102016121200027

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

014937
mg



Insumos farmacêuticos ativos biológicos: albumina humana, imunoglobulina G e fator VIII de coagulação
 Fabricante: Bicoon Limited.
 Endereço: 20th K.M. Hosur Road, Electronics City, Bangalore 560100 País: Índia
 Solicitante: Aspen Pharma Indústria Farmacêutica Ltda. CNPJ: 02.433.631/0001-20
 Autorização de Funcionamento: 1.03.764-8 Expediente(s): 2320196/17-7
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: insulina humana e insulina glargina
 Fabricante: CSL Behring GmbH
 Endereço: Emil-von-Behring-Strasse 76, 35041 Marburg País: Alemanha
 Solicitante: Takeda Pharma Ltda. CNPJ: 60.397.775/0001-74
 Autorização de Funcionamento: 1.00.639-8 Expediente(s): 1877444/17-0
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: trombina e fibrinogênio
 Empresa: Extralox Extratos Animais e Vegetais Ltda. CNPJ: 76.055.599/0001-22
 Endereço: Estrada HT 005 Km 01, S/N, Zona Rural - Município: Jaguaritá UF: PR CEP: 86610-000
 Autorização de Funcionamento: 1.03.601-4 Expediente(s): 2241646/17-3
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: sulfato de condroitina, heparina sódica suína e heparina sódica bovina
 Fabricante: Genentech, Inc.
 Endereço: 1000 New Horizons Way, Vacaville, CA 95688 País: Estados Unidos da América
 Solicitante: Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S.A. CNPJ: 33.009.943/0001-23
 Autorização de Funcionamento: 1.00.100-4 Expediente(s): 1803338/17-8
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: acerulizumabe, pertuzumabe, rituximabe e trastuzumabe
 Empresa: Laboratório de Extratos Alergênicos Ltda. CNPJ: 28.614.626/0001-07
 Endereço: Avenida Rio Branco, 277, grupo 1101 e 1201, Centro - Município: Rio de Janeiro - RJ - CEP: 20040-009
 Autorização de Funcionamento: 1.01.729-5 Expediente(s): 2086265/17-2
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: extratos alérgicos
 Fabricante: Merck Serono SA
 Endereço: Zone Industrielle de L'Ourietz, 1170 Aubonne País: Suíça
 Solicitante: Fundação Oswaldo Cruz CNPJ: 33.781.055/0001-35
 Autorização de Funcionamento: 1.01.063-3 Expediente(s): 1226752/17-0
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: beta-interferona 1a

RESOLUÇÃO-RE Nº 502, DE 1º DE MARÇO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento 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 Distribuição e Armazenagem, ou o descumprimento dos procedimentos de petições submetidas à análise, preconizados em legislação vigente, resolve:

Art. 1º Indefinir o Pedido de Certificação de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem da(s) empresa(s) constante(s) no anexo.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Empresa: BMC Farma Comércio e Distribuidora Eireli - EPP CNPJ: 26.574.261/0001-09
 Endereço: Rua Júlio de Castilho, 376, Rio Do Limão
 Município: Araruama UF: RJ CEP: 28.970-000
 Autorização de Funcionamento: 1.16.636-2 Expediente: 2257255/17-4
 Motivo: Em desacordo com o item 1.1 da RDC nº 204/2006: autorização de funcionamento da empresa solicitante não possui a atividade de distribuir insumos farmacêuticos.

RESOLUÇÃO-RE Nº 505, DE 1º DE MARÇO DE 2018

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

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

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.
 Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.
 Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: Balder Indústria Farmacêutica Ltda - CNPJ: 08.100.015/0001-33 - AUTORIZAÇÃO: 1085925
 ENDEREÇO: Av. Três, 541 - Parque Industrial Norte
 MUNICÍPIO: VESPASIANO - UF: MG - EXPEDIENTE(S): 1724067/17-1
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Hormônios): Comprimidos; Comprimidos Revestidos
 EMPRESA: LABORATORIO DE EXTRATOS ALERGENICOS LTDA - CNPJ: 28.614.626/0001-07 - AUTORIZAÇÃO: 1017295
 ENDEREÇO: AVENIDA RIO BRANCO 277 GRUPO 1101 E 1201
 MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 2086285/17-7
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Soluções com Preparação Asséptica; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica
 EMPRESA: HEMAFARMA COM E IND FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 30.332.829/0001-52 - AUTORIZAÇÃO: 1010360
 ENDEREÇO: RUA MANOEL BANDEIRA, Nº 240
 MUNICÍPIO: SÃO GONÇALO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1486592/17-1
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Pós
 EMPRESA: HEMAFARMA COM E IND FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 30.332.829/0001-52 - AUTORIZAÇÃO: 1010360
 ENDEREÇO: RUA MANOEL BANDEIRA, Nº 240
 MUNICÍPIO: SÃO GONÇALO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 0038370/17-8
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Embalagem secundária
 EMPRESA FABRICANTE: DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED, FORMULATIONS TECHNICAL OPERATIONS - UNIT II
 ENDEREÇO: SURVEY, Nº 42,45 & 46 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - PAÍS: INDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0195
 EMPRESA SOLICITANTE: DR. REDDY'S FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 03.978.166/0001-75
 AUTORIZAÇÃO: 1951431 - EXPEDIENTE(S): 1186246/17-7
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas
 EMPRESA FABRICANTE: MERCK SERONO SA
 ENDEREÇO: ZONE INDUSTRIELLE DE L'OURIETZAZ CH-1170, AUBONNE - PAÍS: SUÍÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0408
 EMPRESA SOLICITANTE: FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ - CNPJ: 33.781.055/0001-35
 AUTORIZAÇÃO: 1010633 - EXPEDIENTE(S): 1665885/17-0
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica
 EMPRESA FABRICANTE: DAINIPPON SUMITOMO PHARMA CO., LTD. OITA PLANT
 ENDEREÇO: 2200 OAZA TSURUSAKI, OITA, OITA 870-0106 - PAÍS: JAPÃO - CÓDIGO ÚNICO: A.0877
 EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENCA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00
 AUTORIZAÇÃO: 1016181 - EXPEDIENTE(S): 1595147/17-2
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Carbapenâmicos) (Formulação): Pós com Preparação Asséptica
 EMPRESA FABRICANTE: ALEMBIC PHARMACEUTICALS LIMITED
 ENDEREÇO: BANELAV, POST - TAJPURA, TAL HALOL, DIST. PANCHMAHAL, GUJARAT 389 350 - PAÍS: INDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0923
 EMPRESA SOLICITANTE: MERCK S/A - CNPJ: 33.068.212/0001-84
 AUTORIZAÇÃO: 1000898 - EXPEDIENTE(S): 1843612/17-9
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos
 EMPRESA FABRICANTE: A MENARINI MANUFACTURING LOGISTICS AND SERVICES S.R.L.

ENDEREÇO: VIA CAMPO DI PILE - 67100 L'AQUILA (AQ) - PAÍS: ITALIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0933
 EMPRESA SOLICITANTE: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 49.475.833/0001-06
 AUTORIZAÇÃO: 1009744 - EXPEDIENTE(S): 1446086/17-6
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos
 EMPRESA FABRICANTE: BAXALTA US INC.
 ENDEREÇO: 4501 COLORADO BOULEVARD, LOS ANGELES, CA 90039 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0075
 EMPRESA SOLICITANTE: BAXALTA BRASIL BIOCÊNCIA LTDA - CNPJ: 22.558.594/0001-93
 AUTORIZAÇÃO: 1156289 - EXPEDIENTE(S): 1888190/17-4
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: UNIFITHER MANUFACTURING LLC
 ENDEREÇO: 755 JEFFERSON ROAD (33) CLAY ROAD, ROCHESTER NY - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0617
 EMPRESA SOLICITANTE: UCB BIOPHARMA LTDA - CNPJ: 64.711.500/0001-14
 AUTORIZAÇÃO: 1023619 - EXPEDIENTE(S): 1949762/17-8
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis (Embalagem primária; Granel): Soluções
 EMPRESA FABRICANTE: DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED ITO - UNIT 3
 ENDEREÇO: SURVEY, Nº 41 BACHUPALLY VILLAGE, QUTUBULLAPUR MANDAL, RANGA REDDY DISTRICT, TELANGANA, INDIA - PAÍS: INDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.1282
 EMPRESA SOLICITANTE: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10
 AUTORIZAÇÃO: 1001071 - EXPEDIENTE(S): 1254552/17-0
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos; Cápsulas

EMPRESA: ar líquido brasil ltda - CNPJ: 00.331.788/0045-30 - AUTORIZAÇÃO: 2200003
 ENDEREÇO: av. joão XXIII s/n MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 0612608/15-0
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos críogênicos medicinais.

EMPRESA FABRICANTE: PACKAGING COORDINATORS, LLC
 ENDEREÇO: 3001 RED LION ROAD, PHILADELPHIA, PENNSYLVANIA (PA) 19114 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0138
 EMPRESA SOLICITANTE: RECORDATI RARE DISEASES COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME - CNPJ: 53.056.057/0001-79
 AUTORIZAÇÃO: 1171267 - EXPEDIENTE(S): 2314309/17-6
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Embalagem secundária

EMPRESA FABRICANTE: ALCON LABORATORIES INC.
 ENDEREÇO: 6201 SOUTH FREEWAY, FORT WORTH TEXAS - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0018

EMPRESA SOLICITANTE: NOVARTIS BIOCÊNCIAS S.A.
 CNPJ: 36.994.502/0001-30
 AUTORIZAÇÃO: 1000645 - EXPEDIENTE(S): 1624784/17-9
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: EMULSÕES COM PREPARAÇÃO ASSÉPTICA; Géis com Preparação Asséptica; Soluções com Preparação Asséptica; Suspensões com Preparação Asséptica

RESOLUÇÃO-RE Nº 506, DE 1º DE MARÇO DE 2018

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

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de 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

NOTIFICAÇÃO Nº 099/2018

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

CONTRATO ADMINISTRATIVO: ATA nº 02/2018 | AF nº 838/2018

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

Pato Branco/PR, 09 de maio de 2018.

À

PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

C.N.P.J nº 13.485.130/0001-03

AV Maringá, nº 3592

CEP 83.326-010 – Pinhais/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 **PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**, por atraso injustificado do objeto licitatório.

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

"4. LOCAL DE ENTREGA, PRAZO E CONDIÇÕES

(...)

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

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

(...)

13. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

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

(...)

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

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

(...)

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

Considerando os fatos:

- a) Que no dia **12/03/2018** foi confirmado o recebimento da Autorização de Fornecimento nº 838/2018;
- b) Que o prazo para entrega dos itens expirou em **19/03/2018**;

POR INEXECUÇÃO PARCIAL:

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 838/2018 – EMPENHO 950					
ITEM – DESCRIÇÃO	PROPOSTA DE ENTREGA	QUANTIDADE SOLICITADA	QUANTIDADE ENTREGUE	SALDO PENDENTE	TOTAL (R\$)
147- Carbamazepina CR 400 mg compr.	cx c/60	1.200	0	1.200	1.680,00
311- Dextrano 70 - 1,0 mg + Hipromelose - 3,0mg + Glicerol - 2,0 mg - m colírio 15ml	Unidade	20	0	20	300,40

25/05
25/05

*** SALDO AJUSTADO CONFORME PROPOSTA DE ENTREGA**

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

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

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

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

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

Rafael D. R. Queiroz

Rafael Davi Rodrigues de Queiroz

Presidente Comissão Processante

Res. 086/2017

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

014940
aug

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 838/2018

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

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 106
 Data da Adjudicação: 28/02/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 950)

Folha: 1/1

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

Prezados Senhores,

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

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

It.	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
147	1.200,000	UND	Carbamazepina CR 400 mg compr. (46-01-0015)			
247	2.100,000	UND	Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr. (46-01-0027) CANCELADO	NOVARTIS	1,40	1.680,00
311	20,000	FR	Dextrano 70 - 1,0 mg + Hipromelose - 3,0mg + Glicerol - 2,0 mg -m colírio 15ml (04-06-3086)	NOVARTIS	0,90	1.890,00
490	1.200,000	UND	levodopa 200 mg + benserazida 50 mg - compr. (04-06-4349)	ALCON	15,02	300,40
492	600,000	UND	Levodopa+benzerasida 100+25 mg - comp. (04-06-4309)	ROCHE	0,61	732,00
660	6.200,000	UND	Propatilnitrate 10 mg compr. (04-06-2237)	ROCHE	0,859	515,40
804	180,000	UND	Ziprasidona 40 mg - compr. (46-01-0201)	FARMOQUÍMIC	0,25	1.550,00
				PFIZER	6,88	1.238,40

EURO

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral: 7.906,20
 Desconto: 0,00
 Total Líquido: 7.906,20

Pato Branco, 28 de Fevereiro de 2018

CNPJ: 00.136.958/0001-88
 Consórcio Intermunicipal de Saúde
 Rua Afonso Pena, 1902 CEP: 85501-530

Samir
 Samir Rodrigo Kalinoski

014941
aly

Re: AF 815 PR046, AF 754 PR 008, AF 838 PR 046, AF 780 PR 008

De: Cletilde Xavier

Para: compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: AF 815 PR046, AF 754 PR 008, AF 838 PR 046, AF 780 PR 008

Enviada em: 12/03/2018 | 17:24

Recebida em: 12/03/2018 | 17:24

Image.94180... .png 7.31 KB

Boa tarde,

Recebido.

Atenciosamente,



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

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

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

Para: "empenho@pharmalog.com.br" <empenho@pharmalog.com.br>

Cc:

Assunto: AF 815 PR046, AF 754 PR 008, AF 838 PR 046, AF 780 PR 008

Data: seg, 12 de mar de 2018 16:22

Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:
AF(s) nº: AF 815 PR046, AF 754 PR 008, AF 838 PR 046, AF 780 PR 008

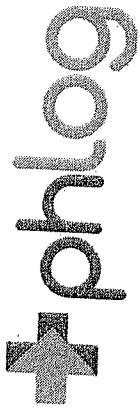
ATENÇÃO! As mercadorias poderão ser entregues de forma parcial, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias. Havendo impossibilidade de cumprimento do prazo, comunicar **IMEDIATAMENTE** o Setor de Compras e Licitação (licitacao@conims.com.br)

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Atenciosamente,

SAMIR RODRIGO KALINOSKI

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



PHARMA LOG PROD FARM LTDA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISC. ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 22797
SÉRIE 1
FL. 1/1

AVENIDA MARINGÁ, 3592 - VILA PERNEIRA
PINHAIS - PR
CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.
CST (código de Regime Tributário)
3 - Regime Normal

ENDEREÇO
R OSVALDO ARANHA, 377
MUNICÍPIO
PATO BRANCO

UF
PR
PAÍS
BRASIL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00

NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO CONIMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
(46)3225-5577
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
FRETE POR CONTA
0 - Emitente
MUNICÍPIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
9047408536

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9063904772

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
141180056123318

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141180056123318

DATA EMISSÃO
02/04/2018

DATA DE ENTRADA / SAÍDA
02/04/2018

HORA ENTRADA / SAÍDA
16:29:26

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.247,40
VALOR TOTAL DA NOTA
1.247,40

NF-e
Nº 22797
SÉRIE 1

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM LTDA - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:
DATA DE RECEBIMENTO
RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM LTDA - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA

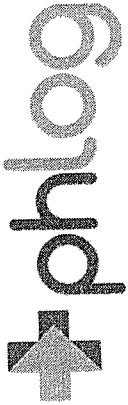
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QUANTIDADE	ESPECIE	MARKA	LOTE / QTD / VALIDADE	PMC	NCM/SH	CST	CROP	UNTR. DTD.	VALOR UNITARIO C/ST	VALOR UNITARIO	QUANT	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	ALÍQ ICMS
25828	PROLOPA 200MG/50MG 30CFR- LEVOD +B		Caixa	LETE	RJ1375 - 7 - 07/2019	91,01	30049049	040	5102	CX	18,30	18,30	40	732,00				3,310
95763	Descã:0.00 Descã:0.00 - I.POSITIVO				RJ0516 - 5 - 04/2019	91,01	30049049	040	5102	CX	51,54	51,54	10	515,40				
	Descã:0.00 Descã:0.00 - I.POSITIVO				RJ0540 - 5 - 08/2019													

CERTIFICADO recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em BRASIL
Recebido

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ISENÇÃO ICMS CONF CONV ICMS 87/2002
AP:838/2018 PE:46/2017 ENDEREÇO: RUA AFONSO PENA, 1902 - CIDADE: PATO BRANCO/PR - BANCO ITRAU 341 - AG: 3702 0 - CC: 20525-7

014942
uej



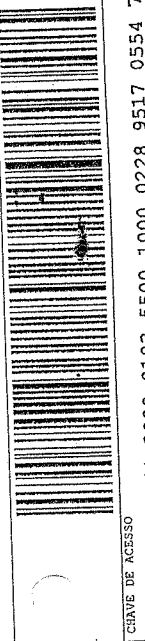
PHARMA LOG PROD FARM LTDA
 AVENIDA MARINGÁ, 3592 - VILA PERNETA
 PINHAIS - PR
 CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 22895
 SÉRIE 1
 FL. 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4118 0413 4851 3000 0103 5500 1000 0228 9517 0554 7513

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9063904772		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 9047408536		CNPJ/CPF 13.485.130/0001-03		DATA EMISSÃO 04/04/2018		DATA DE ENTRADA / SAÍDA 04/04/2018	
CST (Código de Regime Tributário) 3 - Regime Normal		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9063904772		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 9047408536		CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88		DATA EMISSÃO 04/04/2018		DATA DE ENTRADA / SAÍDA 04/04/2018	
NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO CONIMS		UF PR		PAIS BRASIL		CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88		DATA EMISSÃO 04/04/2018		DATA DE ENTRADA / SAÍDA 04/04/2018	
ENDEREÇO R OSVALDO ARANHA, 377		MUNICÍPIO PATO BRANCO		UF PR		CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88		DATA EMISSÃO 04/04/2018		DATA DE ENTRADA / SAÍDA 04/04/2018	
VALOR DO ICMS 1.550,00		VALOR DO ICMS 1.550,00		PAIS BRASIL		CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88		DATA EMISSÃO 04/04/2018		DATA DE ENTRADA / SAÍDA 04/04/2018	
VALOR DO FRETE 0,00		DESCONTO 0,00		MUNICÍPIO PATO BRANCO		CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88		DATA EMISSÃO 04/04/2018		DATA DE ENTRADA / SAÍDA 04/04/2018	
VALOR DO FRETE 0,00		DESCONTO 0,00		MUNICÍPIO PATO BRANCO		CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88		DATA EMISSÃO 04/04/2018		DATA DE ENTRADA / SAÍDA 04/04/2018	
NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO CONIMS		UF PR		PAIS BRASIL		CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88		DATA EMISSÃO 04/04/2018		DATA DE ENTRADA / SAÍDA 04/04/2018	
ENDEREÇO R OSVALDO ARANHA, 377		MUNICÍPIO PATO BRANCO		UF PR		CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88		DATA EMISSÃO 04/04/2018		DATA DE ENTRADA / SAÍDA 04/04/2018	
VALOR DO ICMS 1.550,00		VALOR DO ICMS 1.550,00		PAIS BRASIL		CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88		DATA EMISSÃO 04/04/2018		DATA DE ENTRADA / SAÍDA 04/04/2018	
VALOR DO FRETE 0,00		DESCONTO 0,00		MUNICÍPIO PATO BRANCO		CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88		DATA EMISSÃO 04/04/2018		DATA DE ENTRADA / SAÍDA 04/04/2018	
VALOR DO FRETE 0,00		DESCONTO 0,00		MUNICÍPIO PATO BRANCO		CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88		DATA EMISSÃO 04/04/2018		DATA DE ENTRADA / SAÍDA 04/04/2018	

014943
 wcy

Nº 22895
 SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:
 RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM LTDA - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA

ATA DE RECEBIMENTO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 AF: 838/2018 PE: 46/2017 ENDEREÇO: RUA AFONSO PENA, 1902 - CIDADE: PATO BRANCO/PR - BANCO ITAU 341 - AG: 3702 0 - CC: 20525-7

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

Seu serviços constantes no presente.
 Consócio Interm. de Saúde em 05/04/17
 Funcionário

014944
Cey**AFs pendentes - Pharma Log**

De: Cleilde Xavier
Para: compras@conims.com.br
Cópia: elton@pharmalog.com.br
Cópia oculta:
Assunto: AFs pendentes - Pharma Log
Enviada em: 03/04/2018 | 11:58
Recebida em: 03/04/2018 | 11:58
Image.94180... .png 7.31 KB

Bom dia Samir,

Conforme contato telefônico, referente ao empenhos abaixo:

AF: 754/2018 - ITEM 414 Fumarato Formoterol 12mcg+ Budesonida 400mcg - Novartis
Já cobramos uma posição do laboratório, estamos no aguardo de um retorno.

AF:815/2018 - ITEM 133 Buspirona 10mg - Libbs -
Vamos faturar na data de 04/04, com entrega prevista ao órgão para 05/04 Quinta-feira.

ITEM 660 Propatilnitrito 10mg - Farmoquimica
Vamos faturar na data de 04/04, com entrega prevista ao órgão para 05/04 Quinta-feira.

ITEM 804 Ziprasidona 40mg - Pfizer
Já cobramos uma posição do laboratório, estamos no aguardo de um retorno.

AF: 838/2018 - ITEM 147 - Carbamazepina CR 400 mg - Novartis
Já cobramos uma posição do laboratório, estamos no aguardo de um retorno.

ITEM 247 - Metilfenidato 10mg - Novartis
Já cobramos uma posição do laboratório, estamos no aguardo de um retorno.

ITEM 311 - Dextrano - Alcon
Já cobramos uma posição do laboratório, estamos no aguardo de um retorno.

ITEM 490 - levedopa 200mg+ benserazida 50mg - Roche
Faturado em 02/04, com entrega prevista ao órgão 03/04 Quarta-feira

ITEM 492 - Levedopa+Benserazida 100+25mg - Roche
Faturado em 02/04, com entrega prevista ao órgão 03/04 Quarta-feira

ITEM 660 - Propatilnitrito 10mg - Farmoquimica
Vamos faturar na data de 04/04, com entrega prevista ao órgão para 05/04 Quinta-feira.

ITEM 804 - Ziprasidona 40mg - Pfizer
Já cobramos uma posição do laboratório, estamos no aguardo de um retorno.

Atenciosamente,



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



PHARM LOG PROD FARM LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL - ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 23321

SÉRIE 1

FL 1/1

AVENIDA MARINGA, 3592 - VILA PERNETA
PINHAIS - PR
CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.

CRT (Código de Regime Tributário)
3 - Regime Normal

REGISTRANTE / DESTINATÁRIO
CONSORCIO CONIMS

ENDEREÇO
R OSVALDO ARANHA, 377

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

UF
PR

PAÍS
BRASIL

FONE / FAX
(46) 3225-5577

BALNEIO / DISTRITO
CENTRO

CNPJ/CPF
00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO
13/04/2018

CEP
85.501-310

DATA DE ENTRADA / SAÍDA
13/04/2018

HORA ENTRADA / SAÍDA
16:47:02

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.238,40

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.238,40

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO AMT
MUNICÍPIO

PLACA DO VEÍCULO DE PLACA
CNPJ/CPF

UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

ESPECIE
Caixa

MARCA
LEITE

LOTE / QTD / VALIDADE
00010645 - 6 - 09/2019

PMC
443,39 30049064

NCM/SH
340 5102 CX

CST
340 5102 CX

UNID.
206,40

VALOR UNITÁRIO C/ST
206,40

QDANT
6

VALOR UNITÁRIO
206,40

VALOR TOTAL
1.238,40

BC CALC ICMS
0,00

VALOR ICMS
0,00

VALOR ICMS ST
0,00

ALÍQ ICMS
0,162

PESO BRUTO
0,162

NUMERAÇÃO
208A/0152374

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9063904772

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
13.485.130/0001-03

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141180064069128

13/04/2018 16:46:08

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ISENÇÃO ICMS CONF CONV ICMS 87/2002

AF:838/2018 PE:46/2017 ENDEREÇO:RUA AFONSO PENA,1902 - CIDADE:PATO BRANCO/PR - BANCO ITAU 341 - AG: 3702 0 - CC: 20525-7

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

014945
Ceg

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM LTDA - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

DATA DE RECEBIMENTO

NF-e
Nº 23321
SÉRIE 1

014946
Cef**Re: NOTIFICACAO 099/2018 - PR 046/2017 - AF 838/2018**

De: Cletilde Xavier

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: NOTIFICACAO 099/2018 - PR 046/2017 - AF 838/2018

Enviada em: 10/05/2018 | 09:36

Recebida em: 10/05/2018 | 09:36

Image.94180... .png 7.31 KB

Bom dia,

Recebido.

Atenciosamente,



Cletilde Alves Xavier

Licitação - Faturamento Público.

Pharmalog - 41 3072-8013 Ramal 8153

empenho@pharmalog.com.br

www.anbfarma.com.br

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

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

Para: "empenho@pharmalog.com.br" <empenho@pharmalog.com.br>, "empenho@anbfarma.com.br" <empenho@anbfarma.com.br>

Cc:

Assunto: NOTIFICACAO 099/2018 - PR 046/2017 - AF 838/2018

Data: qua, 9 de mai de 2018 16:40

BOA TARDE,

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

EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

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

--

Atenciosamente,

RAFAEL QUEIROZ

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

014947
wey**NOTIFICACAO 099/2018 - PR 046/2017 - AF 838/2018**

De: Cletilde Xavier

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: NOTIFICACAO 099/2018 - PR 046/2017 - AF 838/2018

Enviada em: 14/05/2018 | 16:59

Recebida em: 14/05/2018 | 16:59

Image.94180... .png 7.31 KB

Carta de re... .pdf 240.80 KB

Boa tarde,

Segue em anexo defesa a notificação.

Atenciosamente,



Cletilde Alves Xavier

Licitação - Faturamento Público.

Pharmalog - 41 3072-8013 Ramal 8153

empenho@pharmalog.com.br

www.anbfarma.com.br

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

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

Para: "empenho@pharmalog.com.br" <empenho@pharmalog.com.br>, "empenho@anbfarma.com.br" <empenho@anbfarma.com.br>

Cc:

Assunto: NOTIFICACAO 099/2018 - PR 046/2017 - AF 838/2018

Data: qua, 9 de mai de 2018 16:40

BOA TARDE,

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

EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

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

--

Atenciosamente,

RAFAEL QUEIROZ

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br



Pharma Log Produtos Farmacêuticos Ltda.
Avenida Maringá, 3592 – Atuba
Fone: (41) 3072-8013 – Fax (41) 3072-8199
CEP: 83.326-01 – Pinhais – PR
E-Mail: licitacao@pharmalog.com.br
CNPJ: 13.485.130/0001-03 / Insc. Estadual: 90.639.047-72

014948
Cedg

Pinhais, 14 de Maio de 2018.

De: PHARMA LOG

Para: CONIMS.

Pregão: 46/2017.

Autorização de Fornecimento: 838/2018

A empresa PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/ME sob nº 13.485.130/0001-03, inscrição estadual nº 90.639.047-72, ora estabelecida na Av. Maringá, 3592 Bairro Atuba, cidade de Pinhais - PR, por seu representante abaixo assinado, vem através da presente carta, justificar e posicionar sobre os itens da NE citada.

O objetivo da presente justificativa é esclarecer sobre o ocorrido com este medicamento, e empreender uma análise breve, mas essencialmente técnica, a fim de demonstrar que o fator preponderante para o não cumprimento do prazo contratado para realizar a entrega. A Pharma Log, constitui-se em pessoa jurídica cuja finalidade é a distribuição dos produtos, *portanto, não os fabrica, mas apenas os distribui*. Dependemos, para o cumprimento dos prazos estabelecidos nos editais de licitação, do fornecimento, também tempestivos, dos produtos pelos seus fabricantes. O atraso da entrega dos item 147 - CARBAMAZEPINA CR 400MG e item 311- DEXTRANO + HIPROMELOSE + GLICEROL SOL 15ML referente a AF 838/2018, ocorre pois o laboratório está com atraso nas entregas, estamos fazendo o possível para que seja entregue ao órgão as pendências dos itens até o dia 25/05/2018. Solicitamos que não sejam aplicadas as penalidades.

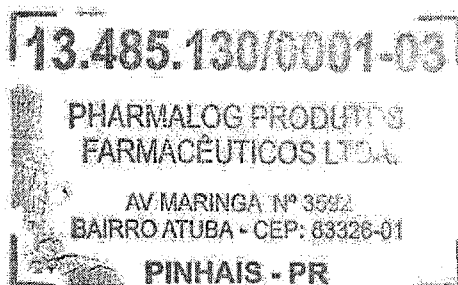
Sem mais, agradecemos a compreensão e nos colocamos à disposição para maiores esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

Elton Rocha

Supervisor Adm. Hospitalar

Pharma Log Produtos Farmacêuticos Ltda.



Local: _____

Data: _____

Ciente e de acordo – carimbo
assinatura do responsável

DESPACHO
PROCESSO ADMINISTRATIVO APURATÓRIO Nº 009/2018

À

PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

C.N.P.J nº 13.485.130/0001-03

Rua Alcides Jazar, 520, Atuba

83.326-070 – Pinhais/PR

LICITAÇÃO: Processo Licitatório nº 180/2017 | Pregão Presencial nº 46/2017

CONTRATO: Ata de Registro de Preços nº 02/2018 | AF nº 838, 1128 e 1290 de 2018

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

Assunto: Despacho de Instauração de Processo Administrativo Apuratório.

Considerando que há indícios de descumprimento pela licitada das obrigações que rege o edital do Pregão Presencial nº 046/2017 em itens 14.1 e 14.4 do Termo de referência, vem o Presidente da Comissão Processante, no uso de suas atribuições conferidas pela Res. 086/2017, e fundamentada na Res. 217/2013, e suas alterações, **COMUNICA** a instauração de procedimento administrativo sancionador.

Pato Branco/PR, 27 de junho de 2018.



Rafael Davi Rodrigues de Queiroz

Presidente Comissão Processante

Res. 086/2017

Pato Branco/PR, 27 de junho de 2018.

Ofício nº 593/Lic.

À
CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Att. Setor de Licitações - Responsáveis
Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 180/2017, Pregão Presencial nº 046/2017, para registro de preços, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, o seguinte item:

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
147	Carbamazepina CR 400 mg compr.	UND	19.040	NOVARTIS/ ANOVIS	1,4990

OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem o **Certificado de Boas Práticas de Fabricação/Controle, Certidão de Registro do Produto** e a **Quantidade das Embalagens**.

ATENÇÃO! SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O MEDICAMENTO ACIMA, SOLICITA-SE QUE O MESMO NÃO ESTEJA COM PROBLEMAS NA ENTREGA, COM ESTOQUE PARA ENTREGAR EM ATÉ **05 (CINCO) DIAS ÚTEIS**, APÓS FORMALIZADO PEDIDO PELO SETOR DE COMPRAS.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

014952
ewj

Re: URGENTE!! OFICIO 593 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 147

De: Bárbara

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: URGENTE!! OFICIO 593 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 147

Enviada em: 27/06/2018 | 13:42

Recebida em: 27/06/2018 | 13:42

18.25 KB

16.71 KB

Boa tarde!!

Venho por meio deste informar que aceitamos assumir o item no preço de classificação, R\$1,499.

Favor confirmar recebimento.

Obrigada!

Atenciosamente,

DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA

www.ciamed.com.br

Empresa Certificada pela Anvisa

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenamento
Publicado no DOU, Resolução - RE nº 628, de 12/03/2018

Bárbara Andreolli

Resultados 02
resultados02@ciamedrs.com.br

(51) 3751 9300 | (51) 3751 9318

From: Empenhos

Sent: Wednesday, June 27, 2018 10:15 AM

To: BÁRBARA- CIAMED

Subject: Fw: URGENTE!! OFICIO 593 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 147

psc

DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA

www.ciamed.com.br

Empresa Certificada pela Anvisa

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenamento
Publicado no DOU, Resolução - RE nº 626, de 14/03/2018

Sheila Vargas

Empenhos
empenhos@ciamedrs.com.br

(51) 3751 9300 | (51) 3751 9348

From: LICITACAO | CONIMS

Sent: Wednesday, June 27, 2018 10:02 AM

To: ciamed@ciameddistribuidora.com.br ; ciamed@ciamedrs.com.br ; empenhos@ciamedrs.com.br ; faturamento3@ciamedrs.com.br ; faturamento@ciamedrs.com.br ; vendas.pr@ciamedrs.com.br

Subject: URGENTE!! OFICIO 593 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 147

BOM DIA,

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DE ITEM DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA. CASO ACEITE, VEJAM O QUE TENHAM PARA NOS FORNECER, POIS **PRECISAMOS URGENTE DE 3.600 UNIDADES.**

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

014953
wy

Livre de vírus. www.avg.com.



014954

wej

Fw: URGENTE!! OFICIO 593 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 147 - A/C Rafael

De: Bárbara
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Fw: URGENTE!! OFICIO 593 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 147 - A/C Rafael
Enviada em: 28/06/2018 | 13:32
Recebida em: 28/06/2018 | 13:32

Assinatura[3].jpg 18.25 KB
ANOVIS.pdf 466.44 KB

TEGRETOL.pdf 93.25 KB

CERTIDÃO ANOVIS.pdf 116.40 KB

Boa tarde!

Conforme solicitado, segue, em anexo, a documentação referente ao item 147, o qual assumimos para o PP 046/2017.

Qualquer dúvida fico a disposição!

Atenciosamente,

CIAMED

DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA

www.ciamed.com.br

Empresa Certificada pela Anvisa
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenamento
Publicado no DOU, Resolução - RE nº 529, de 12/03/2018

Bárbara Andreolli

Resultados 02
resultados02@ciamedrs.com.br

(11) 3751 8300 | (11) 3751 8316

From: LICITACAO | CONIMS

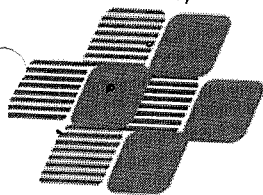
Sent: Wednesday, June 27, 2018 4:28 PM

To: Bárbara

Subject: URGENTE!! OFICIO 593 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 147

FAVOR, APRESENTAR OS CERTIFICADOS EMITIDOS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE/ANVISA OU DO DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO DO RESPECTIVO ITEM DENTRO DE SEU PRAZO DE VALIDADE CONFORME ORIENTADO NO OFÍCIO 594/Lic.

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: "Bárbara" <resultados02@ciamedrs.com.br>

Enviada: 2018/06/27 13:42:31

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Re: URGENTE!! OFICIO 593 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 147

Boa tarde!!

Venho por meio deste informar que aceitamos assumir o item no preço de classificação, R\$1,499.

Favor confirmar recebimento.

Obrigada!

Atenciosamente,

014955

cwj

From: Empenhos
Sent: Wednesday, June 27, 2018 10:15 AM
To: BÁRBARA- CIAMED
Subject: Fw: URGENTE!! OFICIO 593 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 147

psc

From: LICITACAO | CONIMS
Sent: Wednesday, June 27, 2018 10:02 AM
To: ciamed@ciameddistribuidora.com.br ; ciamed@ciamedrs.com.br ; empenhos@ciamedrs.com.br ; faturamento3@ciamedrs.com.br ; faturamento@ciamedrs.com.br ; vendas.pr@ciamedrs.com.br
Subject: URGENTE!! OFICIO 593 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 147

BOM DIA,

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DE ITEM DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA.
CASO ACEITE, VEJAM O QUE TENHAM PARA NOS FORNECER, POIS **PRECISAMOS URGENTE DE 3.600 UNIDADES.**

--
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

014956
clj

Livre de vírus. www.avg.com.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: TEGRETOL

Nome da Empresa	NOVARTIS BIOCIEÊNCIAS S.A		
CNPJ	56.994.502/0001-30	Autorização	1.00.068-5
Nome Comercial	TEGRETOL		
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES		
Registro	100680085		
Processo	25992.011488/65		
Vencimento do Registro	12/2018		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
400 MG COM CT.BL.AL.PLAS TRANS X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	1	09/03/2001
Validade	24 meses	Registro	1006800850011
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA		
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 <ul style="list-style-type: none"> ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - TABOÃO DA SERRA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha sob restrição		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
200 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	SUSPENSÃO ORAL	2	09/03/2001
Validade	24 meses	Registro	1006800850021
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - TABOÃO DA SERRA - BRASIL 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 Receita de Controle Especial
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	N
Tarja	Vermelha sob restrição
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200	COMPRIMIDO SIMPLES	3	09/03/2001
Validade	24 meses	Registro	1006800850038
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - TABOÃO DA SERRA - BRASIL 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 UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha sob restrição		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	4	09/03/2001

deej

Validade	24 meses	Registro	1006800850046
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA		
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 <ul style="list-style-type: none"> ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - TABOÃO DA SERRA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha sob restrição		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
200 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	5	09/03/2001
Validade	24 meses	Registro	1006800850054
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	TEGRETOL CR		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - TABOÃO DA SERRA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha sob restrição		
Medicamento referência	Não		



Apresentação fracionada	Não		
Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
400 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	6	09/03/2001
Validade	24 meses	Registro	1006800850062
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	TEGRETOL CR		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - TABOÃO DA SERRA - BRASIL 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)		
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha sob restrição		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	COMPRIMIDO SIMPLES	7	09/03/2001
Validade	24 meses	Registro	1006800850070
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - TABOÃO DA SERRA - BRASIL 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 UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico		

uuy

Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	N
Tarja	Vermelha sob restrição
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
200 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	8	09/03/2001
Validade	24 meses	Registro	1006800850089
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	TEGRETOL CR		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - TABOÃO DA SERRA - BRASIL 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)		
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha sob restrição		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	COMPRIMIDO SIMPLES	9	09/03/2001
Validade	24 meses	Registro	1006800850097
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - TABOÃO DA SERRA - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Via de Administração	ORAL		

0148652
wy

IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	N
Tarja	Vermelha sob restrição
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
400 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	10	09/03/2001
Validade	24 meses	Registro	1006800850100
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	TEGRETOL CR		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - TABOÃO DA SERRA - BRASIL 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)		
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico		
Destinação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha sob restrição		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	11	09/03/2001
Validade	24 meses	Registro	1006800850119
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

WJ

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - TABOÃO DA SERRA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	N
Tarja	Vermelha sob restrição
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	12	09/03/2001
Validade	24 meses	Registro	1006800850127
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA		
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 <ul style="list-style-type: none"> • ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - TABOÃO DA SERRA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha sob restrição		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Voltar

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CMJ 06 579-9
Av. Roberto Silva, 144 - Bairro Los Andes - Joo Pessoa/PB - CEP 54050-000 - www.azevedobastos.com.br - Tel: (33) 3344-5444 - Fax: (33) 3344-9888

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 7º inc. V 8º, 41º e 52º da Lei Federal 8.934/1994 e Art. 9º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cod. Autenticação: 24290112170913540739-1; Data: 01/12/2017 09:17:43

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C - AGB90615-N-15E
Valor Total do Ato: R\$ 4,12

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

014984
duj

Nº 237, segunda-feira, 12 de dezembro de 2016

Diário Oficial da União - Suplemento

ISSN 1677-7042

27



ANEXO

Empresa Fabricante: Pathon Manufacturing Services, LLC	
Endereço: 5909 Martin Luther King Jr. Highway, Greenville, North Carolina (NC) 27834	
País: Estados Unidos da América	
Empresa Solicitante: Schering-Plough Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 03.560.974/0001-18
Autorização de Funcionamento: 1.00.171-1	Expediente(s): 1765462/16-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: soluções parenterais de resumo volume (com esterilização terminal).	

Empresa Fabricante: Aarti Druzs Ltd.	
Endereço: Plot G-60, MIDC Area, Tarapur, Tal. - Palghar, District Thane, Maharashtra 401-506	
País: Índia	
Empresa Solicitante: Geolab Indústria Farmacêutica S/A	CNPJ: 03.485.572/0001-04
Autorização de Funcionamento: 1.05.433-2	Expediente(s): 2366176/16-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos	
Insumos Farmacêuticos Ativos obtidos por síntese química: cloridrato de ciprofloxacino.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.265, DE 7 DE DEZEMBRO DE 2016

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.198, de 30 de novembro de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

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

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

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

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

MARCELO VOGLER DE MORAES

ANEXO

Empresa: Bratic Comércio de Produtos e Equipamentos Hospitalares Ltda		CNPJ: 00.890.752/0001-75
Endereço: Travessa Major de Araújo, 473 - A - Telêmaco		
Município: Belém UF: PA CEP: 66.113-455		
Autorização de Funcionamento: 1.03187-9	Expediente(s): 1347250/16-6	
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:		
Medicamentos		

Empresa: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.		CNPJ: 44.734.671/0001-51
Endereço: Rodovia Inspira-Lindéia nº S/N KM 14		
Município: Ilópolis UF: SP CEP: 13974-500		
Autorização de Funcionamento: 1.00.298-1	Expediente(s): 0476143/15-0	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos		
Insumos Farmacêuticos Ativos obtidos por síntese química: ácido zolodrítrico, carbonato de indometacina, citrato de fenilalanina, citrato de alfentanil monoidratado, cloridrato de dextropropupivacaína, cloridrato de dextropropupivacaína, cloridrato de paratida, cloridrato de remifentanila, cloridrato de ropivacaína, dextrometorano, dextrometorano sílico, hemifumarato de tenofovir, despropixila, decanoato de haloperidol, droperidol, efavirenz, enalaprilato de fluorenzina, etonitazem, fentanila, despropixila, hemifumarato de quetiapina, lactato de biperideno, losuvudina, mesilato de munitibe, olanzapina, ritonavir, sofosbuvir, sofosbuvir, zalcitabina, cabergolima, citrato de sildenafila, difosfato de ceftriaxona, fenfluramina, lopinavir, riluzol e telapozina.		

Empresa Fabricante: Excella GmbH	
Endereço: Nünberner Strasse 13, Euvela - 90547	
País: Alemanha	
Empresa Solicitante: Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 61.072.393/0001-33
Autorização de Funcionamento: 1.02.110-1	Expediente(s): 2404556/16-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos	
Insumos Farmacêuticos Ativos obtidos por síntese química (classe citotóxicos): Metotrexato.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.266, DE 7 DE DEZEMBRO DE 2016

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.198, de 30 de novembro de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

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

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

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

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

MARCELO VOGLER DE MORAES

ANEXO

Empresa Fabricante: GlaxoSmithKline Danzanyan Limited	
Endereço: Knockbrack, Danzanyan Co, Waterford	
País: Irlanda	
Empresa Solicitante: GlaxoSmithKline Brasil Ltda.	CNPJ: 33.247.743/0001-10
Autorização de Funcionamento: 1.00.107-1	Expediente(s): 1959745/16-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: adesivos (até 4 embolagem primária).	
Sólidos não estéreis: comprimidos efervescentes.	

Empresa: Anora Indústria Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 19.426.695/0001-04
Endereço: Av. Itaipava N.º 518 parte - Jardim Primavera		
Município: Taboão da Serra UF: SP CEP: 06785-300		
Autorização de Funcionamento: 1.11678-6	Expediente(s): 1928355/16-5; 1928395/16-4; 1928367/16-9; 1928361/16-1	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos.		
Líquidos não estéreis: emulsões, soluções, suspensões e xaropes.		
Semi-sólidos não estéreis: emulsões secundárias.		
Sólidos não estéreis: embalagem secundária.		
Produtos estéreis: embalagem secundária.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.267, DE 7 DE DEZEMBRO DE 2016

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.198, de 30 de novembro de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do 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 Insumos Farmacêuticos, resolve:

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

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

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

MARCELO VOGLER DE MORAES

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.268, DE 7 DE DEZEMBRO DE 2016

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.198, de 30 de novembro de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do 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 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.

MARCELO VOGLER DE MORAES

ANEXO

Empresa Fabricante: Immunes Rhode Island Corporation	
Endereço: 40 Technology Way, West Greenwich, Rhode Island 02817	
País: Estados Unidos da América	
Empresa Solicitante: Amgen Biotecnologia do Brasil Ltda.	CNPJ: 18.774.815/0001-93
Autorização de Funcionamento: 1.10.244-0	Expediente(s): 1685894/16-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Insumos Farmacêuticos ativos biológicos: pasivimabina e evolocumabe.	

Empresa Fabricante: Pfizer Health AB	
Endereço: Mariefredsvägen 37, Strängnäs, 64541	
País: Suécia	
Empresa Solicitante: Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 61.072.393/0001-33
Autorização de Funcionamento: 1.02.110-1	Expediente(s): 2381855/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Insumos Farmacêuticos ativos biológicos: diltiazema sódica.	

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticacao.html>, pelo código 10162016121200027

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE
JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **01/12/2017 09:18:07 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **Ciamed Distribuidora de Medicamentos 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: 861307

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **01/12/2018 09:17:45 (hora local)**.

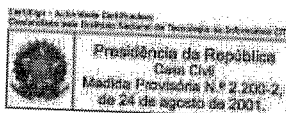
¹**Código de Autenticação Digital:** 24290112170913540739-1

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd61c3e6d3491831ef6fc2aabdebd01cc11308a1894640d999352ea3e7829a1d1a9365bd906e11324065c35be476beb0cdbd0e8d1ab2ec76bb121de677eadd83f





014966

Re: URGENTE!! OFICIO 593 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 147 - A/C Rafael

De: Bárbara
 Para: licitacao@conims.com.br
 Cópia:
 Cópia oculta:
 Assunto: Re: URGENTE!! OFICIO 593 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 147 - A/C Rafael
 Enviada em: 28/06/2018 | 13:57
 Recabida em: 28/06/2018 | 13:57
 Assinatura[3].jpg 18.25 KB

Rafael,

São 20 comprimidos na embalagem.

Atenciosamente,

CIAMED
 DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS LTDA
 www.ciamed.com.br

Empresa Certificada pela Anvisa
 Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenamento
 Publicado no DCU, Resolução - RE nº 628, de 12/03/2016

Bárbara Andreolli

Resultados 02
 resultados02@ciamedrs.com.br

(51) 3751 9300 | (51) 3751 9316

From: LICITACAO | CONIMS

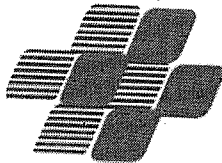
Sent: Thursday, June 28, 2018 1:48 PM

To: Bárbara

Subject: RE: URGENTE!! OFICIO 593 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 147 - A/C Rafael

Bárbara, favor informar o quantitativo da embalagem a ser entregue para o item 147.

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

Re: "Bárbara" <resultados02@ciamedrs.com.br>

Enviada: 2018/06/28 13:32:25

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Fw: URGENTE!! OFICIO 593 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 147 - A/C Rafael

Boa tarde!

Conforme solicitado, segue, em anexo, a documentação referente ao item 147, o qual assumimos para o PP 046/2017.

Qualquer dúvida fico a disposição!

Atenciosamente,

CIAMED
 DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS LTDA
 www.ciamed.com.br

Empresa Certificada pela Anvisa
 Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenamento
 Publicado no DCU, Resolução - RE nº 628, de 12/03/2016

Bárbara Andreolli

Resultados 02
 resultados02@ciamedrs.com.br

(51) 3751 9300 | (51) 3751 9316

NOTIFICAÇÃO Nº 106/2018

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

CONTRATO ADMINISTRATIVO: ATA nº 02/2018 | AF nº 808-833 e 1120/2018

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

À

Pato Branco/PR, 10 de maio de 2018.

LICIMED – DIST.DE MEDICAMENTOS LTDA

C.N.P.J nº 04.071.245/0001-60

AV São Paulo, nº 881

CEP 90230-161 – Porto Alegre/RS

Senhor (a) Representante Legal,

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

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

"4. LOCAL DE ENTREGA, PRAZO E CONDIÇÕES

(...)

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

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

(...)

13. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

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

(...)

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

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

(...)

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

Considerando os fatos:

- a) Dia **04/04/2018** foi confirmado o recebimento da Autorização de Fornecimento nº 808/2018 e 833/2018; Dia **09/04/2018** foi confirmado o recebimento da Autorização de Fornecimento nº 1120/2018;
- b) Que o prazo para entrega dos itens expirou em **12/04/2018, 16/04/2018**, respectivamente;



POR NEGATIVA DE CONTRATUALIZAÇÃO:

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 808/2018 – EMPENHO 920					
ITEM – DESCRIÇÃO	PROPOSTA DE ENTREGA	QUANTIDADE SOLICITADA	QUANTIDADE ENTREGUE	SALDO PENDENTE	TOTAL (R\$)
153- Carbonato de Lítio - 450 mg - C R - comp	CX C/30	600	0	600	744,00

POR INEXECUÇÃO PARCIAL:

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 833/2018 – EMPENHO 945					
ITEM – DESCRIÇÃO	PROPOSTA DE ENTREGA	QUANTIDADE SOLICITADA	QUANTIDADE ENTREGUE	SALDO PENDENTE	TOTAL (R\$)
153- Carbonato de Lítio - 450 mg - C R - comp	CX C/30	120	30	90	111,60
712- Sorbitol+ Laurilsulfato de sódio 6,5 g- bisnagas	Unidade (7) CX	20 cx/2	14 estorados	6	22,08

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1120/2018 – EMPENHO 1306					
ITEM – DESCRIÇÃO	PROPOSTA DE ENTREGA	QUANTIDADE SOLICITADA	QUANTIDADE ENTREGUE	SALDO PENDENTE	TOTAL (R\$)
153- Carbonato de Lítio - 450 mg - C R - comp	CX C/30	600	0	600	744,00
712- Sorbitol+ Laurilsulfato de sódio 6,5 g- bisnagas	Unidade (7) CX	20 cx/7	14 estorados	6	22,08

*** SALDO AJUSTADO CONFORME PROPOSTA DE ENTREGA**

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

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

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

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



Rafael Davi Rodrigues de Queiroz

Presidente Comissão Processante

Res. 086/2017

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

014970
wey

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 808/2018

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

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 81
 Data da Adjudicação: 28/02/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 920)

Folha: 1/1

Fornecedor: **LICIMED - Distribuidora de Medicamentos Ltda.** Código: 624 Telefone: 5130768181
 Endereço: Avenida são Paulo, n.º 881 Banco:
 Cidade: Porto Alegre - RS - CEP: 90230-161 Agência:
 CNPJ: 04.071.245/0001-60 Inscrição Estadual: 0962842834 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.

-> TAMIKA A 76/92/04

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
150	600,000	UND	Carbonato de Litio - 450 mg - C R - comp (46-01-0176) C130	CARBOLITUM,	1,24	744,00
404	2.000,000	UND	Finasterida 5 mg compr. (04-06-2046) 02106 C130	GENÉRICO/EU CANCELADO	0,22	440,00

FARMÁCIA

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral: 1.184,00
 Desconto: 0,00
 Total Líquido: 1.184,00

Pato Branco, 28 de Fevereiro de 2018

CNPJ: 00.135.858/0001-88
 Consórcio Intermunicipal de Saúde
 Rua Afonso Pena, 1902 CEP: 85501-530

Samir
 Samir Rodrigo Kalinoski

014971
Cely

Re: AF 778, AF 808, AF 833

De: Tamira A. Brum
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: AF 778, AF 808, AF 833
Enviada em: 04/04/2018 | 14:27
Recebida em: 04/04/2018 | 14:27

OK, recebido!

Att.,

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

De: "Compras - CONIMS" <compras@conims.com.br>
Para: "LICIMED" <empenhos@licimed.com.br>
Enviadas: Terça-feira, 3 de abril de 2018 14:59:04
Assunto: AF 778, AF 808, AF 833

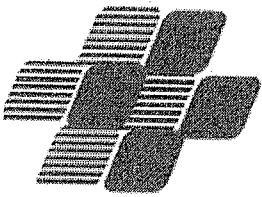
Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:
AF(s) nº: AF 778, AF 808, AF 833

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Atenciosamente,



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

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

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

014972
clg

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 833/2018

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 101
 Data da Adjudicação: 28/02/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

Folha: 1/1

(Empenho Ordinário nr.: 945)

Fornecedor: **LICIMED - Distribuidora de Medicamentos Ltda.** Código: 624
 Endereço: Avenida são Paulo, n.º 881 Telefone: 5130768181
 Cidade: Porto Alegre - RS - CEP: 90230-161 Banco:
 CNPJ: 04.071.245/0001-60 Inscrição Estadual: 0962842834 Agência:
 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

→ 160 UNLITAMIRA ATE 12/01

MUNICÍPIOS

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
29	300,000	UND	Acido Ursodesoxicólico 300mg - compr (04-06-3146)			
53	120,000	UND	Carbonato de Lítio - 450 mg - C R - comp (46-01-0176)	URSACOL/ZAM	5,37	1.611,00
190	1.800,000	UND	Cilostazol 100 mg - compr. (04-06-1891)	CARBOLITUM/	1,24	148,80
404	4.100,000	UND	Finasterida 5 mg compr. (04-06-2046)	GENÉRICO/EU	0,40	720,00
604	4.400,000	UND	Oxalato de escitalopram 20 mg compr. (46-01-0133)	GENÉRICO/EU	0,22	7.502,00
712	20,000	BISN	Sorbitol + Laurilsulfato de sódio 6,5g - bisnaga (04-06-2241)	ESC/EUROFAR	0,36	1.584,00
				MINILAX/EURC	3,68	73,60
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	11.639,40
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	11.639,40

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

Identificação do emitente
**LICIMED DIST. MED. CORRE. E
PROD. MEDIC. E HOSP. LT**
AVENIDA DAS INDUSTRIAS
Nº: 275 CONJ 107
ANCHIETA
PORTO ALEGRE - RS
CEP: 90200-290
Fone: (51)3076-8181

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 54054
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1



CHAVE DE ACESSO
4318 0404 0712 4500 0160 5500 1000 0540 5410 3592 1151

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
143180066975725 17/04/2018 15:53:40
014973

CNPJ
04.071.245/0001-60

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0962842834

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
0990524572

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

CNPJ/CPF
00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO
17/04/2018

ENDEREÇO
RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO
ANCHIETA

CEP
85501-530

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
17/04/2018

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

FONE/FAX
(46)3220-3550

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA
15:52

FATURA: DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA

VALOR ORIGINAL

VALOR DE DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

NÚMERO ORDEM
054054/1

VENCIMENTO
31/05/2018

VALOR
2.871,00

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
2.871,00

VALOR DO ICMS

344,52

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.871,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.871,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

88.085.485/0003-76

ENDEREÇO
AVENIDA WILLY EUGENIO FLECK, 104

MUNICÍPIO
PORTO ALEGRE

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

3820021266

QUANTIDADE

2

ESPECIE
VOLUMES

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

10,000

PESO LÍQUIDO

10,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3003640	URSACOL 300 MG 30 CP LOTE: 1067306 QTD: 10,000 VALID: 30/09/2019	30039099	000	6108	CT	10,0000	161,1000	1.611,00	0,00	1.611,00	193,32	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3002678	CILOSTAZOL 100MG 30CP - EUROFARMA LOTE: 548361 QTD: 40,000 VALID: 15/08/2019 LOTE: 502475 QTD: 20,000 VALID: 04/10/2018	30049069	000	6108	CT	60,0000	12,0000	720,00	0,00	720,00	86,40	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3003278	ESC 20MG 30CP REV (C1) - EUROFARMA LOTE: 546424 QTD: 50,000 VALID: 01/02/2020	30049059	000	6108	CT	50,0000	10,8000	540,00	0,00	540,00	64,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços

constantes no presente.

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 19/04/18

Recebido

SAMIA

**CONFIRA SEU PEDIDO
NO ATO DE ENTREGA
NÃO ACEITAREMOS
RECLAMAÇÕES POSTERIORES
CASO HAJA ALGUMA IRREGULARIDADE,
ANTES DE ACEITAR ENTRAREM EM CONTATO
NO SETOR DE LOGÍSTICA PELO FONE
(51) 3076 8167 OU (51) 3076 8174**

20/04

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO DO BRASIL AG: 0367-0 C/C: 111300-3

Numero do empenho: 945 - AF 833/2018

Local de entrega: RUA AFONSO PENA/1902, ANCHIETA - CEP: 85501530 - PATO BRANCO/PR

EC 87/2015 ICMSUFRemet: R\$34,45 ICMSUFDest: R\$137,81

RESERVADO AO FISCO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE LICIMED DIST. MED. CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP. LT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

NF-e
Nº: 54054
SÉRIE: 1

Identificação do emitente

LICIMED DIST. MED. CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP. LT
AVENIDA DAS INDUSTRIAS
Nº: 275 CONJ 107
ANCHIETA
PORTO ALEGRE - RS
CEP: 90200-290
Fone: (51)3076-8181

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 53893
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1



CHAVE DE ACESSO
4318 0404 0712 4500 0160 5500 1000 0538 9310 3591 7615

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0962842834
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
0990524572

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143180060763160 09/04/2018 10:06:42

CNPJ
04.071.245/0001-60

014974

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

CNPJ/CPF
00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO
09/04/2018

ENDEREÇO
RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO
ANCHIETA

CEP
85501-530

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
09/04/2018

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

FONE/FAX
(46)3220-3550

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA
10:05

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA

VALOR ORIGINAL

VALOR DE DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
053893/1	31/05/2018	1.125,52						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.125,52	135,06	0,00	0,00	1.125,52
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.125,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
88.085.485/0003-76

ENDEREÇO
AVENIDA WILLY EUGENIO FLECK, 104

MUNICÍPIO
PORTO ALEGRE

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
3820021266

QUANTIDADE

ESPECIE
2 VOLUMES

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

5,000

PESO LÍQUIDO

5,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR ICMS IPI	ALÍQUOTAS IPI
3001678	CARBOLITIUM CR 450MG 30 CP LIB PROL (C1) LOTE: 535784 QTD: 1,000 VALID: 01/11/2019	30049099	000	6108	CT	1,000	37,2000	37,20	0,00	37,20	4,46	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3003278	ESC 20MG 30CP REV (C1) - EUROFARMA LOTE: 523855 QTD: 96,000 VALID: 22/08/2019	30049059	000	6108	CT	96,000	10,8000	1.036,80	0,00	1.036,80	124,42	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3000359	MINILAX SOL RETAL 7 BG 6,5G LOTE: 502704 QTD: 1,000 VALID: 05/06/2019 LOTE: 509986 QTD: 1,000 VALID: 01/08/2019	30049099	000	6108	CT	2,000	25,7600	51,52	0,00	51,52	6,18	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços

constantes no presente.

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 12.04.18

Recebido

SAMN

CONFIRA SEU PEDIDO
NO ATO DE ENTREGA
NÃO ACEITAREMOS
RECLAMAÇÕES POSTERIORES
CASO HAJA ALGUMA IRREGULARIDADE,
ANTES DE ACEITAR ENTRAREM EM CONTATO
NO SETOR DE LOGÍSTICA PELO FONE
(51) 3076 8167 OU (51) 3076 8174

12.04.18

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO DO BRASIL AG: 0367-0 C/C: 111300-3
Número do empenho: 945 - AF 833/2018
Local de entrega: RUA AFONSO PENA/1902, ANCHIETA - CEP:85501530 - PATO BRANCO/PR
BC 87/2015 ICHSUFRemet: RS13,51 ICHSUFDest: RS54,02

RESERVADO AO FISCO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFs. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE LICIMED DIST. MED. CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP. LT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

NF-e
Nº: 53893
SÉRIE: 1

014975

uej

Re: AF 778, AF 808, AF 833

De: Tamira A. Brum

Para: compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: AF 778, AF 808, AF 833

Enviada em: 04/04/2018 | 14:27

Recebida em: 04/04/2018 | 14:27

OK, recebido!

Att.,

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

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

Para: "LICIMED" <empenhos@licimed.com.br>

Enviadas: Terça-feira, 3 de abril de 2018 14:59:04

Assunto: AF 778, AF 808, AF 833

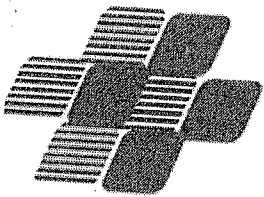
Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:
AF(s) nº: AF 778, AF 808, AF 833

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Atenciosamente,



SAMIR RODRIGO KALINOSKI

Coordenador Setor de Compras e Almoxarifado
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

014976
ccy

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.: 888/2018

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 126
 Data da Adjudicação: 16/03/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1014)

Folha: 1/1

Fornecedor: **LICIMED - Distribuidora de Medicamentos Ltda.** Código: 624 Telefone: 5130768181
 Endereço: Avenida são Paulo, n. ° 881 Banco:
 Cidade: Porto Alegre - RS - CEP: 90230-161 Inscrição Estadual: 0962842834 Agência:
 CNPJ: 04.071.245/0001-60 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

FARMÁCIA

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
190	300,000	UND	Acido Ursodesoxicolicico 300mg - compr (04-06-3146)	URSACOL/ZAM	5,37	1.611,00
404	600,000	UND	Cilostazol 100 mg - compr. (04-06-1891)	GENÉRICO/EU	0,40	240,00
604	2.000,000	UND	Finasterida 5 mg compr. (04-06-2046) <i>0,1106 c/30</i>	GENÉRICO/EU <i>CAUCCIANO</i>	0,22	440,00
	1.980,000	UND	Oxalato de escitalopram 20 mg compr. (46-01-0133)	ESC/EUROFAR	0,36	712,80
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	3.003,80
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	3.003,80

Pato Branco, 16 de Março de 2018

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

Samir
 Samir Rodrigo Kalinoski

Identificação do emitente
**LICIMED DIST. MED. CORRE. E
 PROD. MEDIC. E HOSP.LT**
 AVENIDA DAS INDUSTRIAS
 Nº: 275 CONJ 107
 ANCHIETA
 PORTO ALEGRE - RS
 CEP: 90200-290
 Fone: (51)3076-8181

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

CHAVE DE ACESSO
 4318 0304 0712 4500 0160 5500 1000 0535 7910 3591 0743

Nº: 53579
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143180047532821 19/03/2018 17:25:56

014977
 (Handwritten signature)

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9962842834

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 0990524572

CNPJ
 04.071.245/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

CNPJ/CPF
 00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO
 19/03/2018

ENDEREÇO

RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO
 ANCHIETA

CEP
 85501-530

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 19/03/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE/FAX
 (46)3220-3550

UF
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA
 17:23

TURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA

VALOR ORIGINAL

VALOR DE DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
053579/1	18/04/2018	712,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
712,80	85,54	0,00	0,00	712,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				712,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA
 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0003-50

ENDEREÇO

AVENIDA FRANCISCO S. BITENCOURT,

MUNICÍPIO

PORTO ALEGRE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0962488542

QUANTIDADE

1

ESPECIE

VOLUME

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

1,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CDPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
003278	ESC 20MG 30CP REV (C1) - EUROFARMA LOTE: 523955 QTD: 66,000 VALID: 22/08/2019	30049059	000	6108	CT	66,0000	10,8000	712,80	0,00	712,80	85,54	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Então
 21-03-18

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO DO BRASIL AG: 0367-0 C/C: 111300-3
 Número do empenho: 888/2018
 Local de entrega: RUA AFONSO PENA/1902, ANCHIETA - CEP:85501530 - PATO BRANCO/PR
 IC 87/2015 ICMSUFRemet: R\$8,55 ICMSUFDest: R\$34,21

RESERVADO AO FISCO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFs. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE LICIMED DIST. MED. CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP.LT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA
 DO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

NF-e

Nº: 53579

SÉRIE: 1

014978

Identificação do emitente

LICIMED DIST. MED. CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP. LT
AVENIDA DAS INDUSTRIAS
Nº: 275 CONJ 107
ANCHIETA
PORTO ALEGRE - RS
CEP: 90200-290
Fone: (51)3076-8181

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 53753
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1



CHAVE DE ACESSO
4318 0304 0712 4500 0160 5500 1000 0537 5310 3591 4220

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143180052985111 27/03/2018 14:33:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0962842834

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
0990524572

CNPJ
04.071.245/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

CNPJ/CPF
00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO
27/03/2018

ENDEREÇO
RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO
ANCHIETA

CEP
85501-530

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
27/03/2018

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

FONE/FAX
(46)3220-3550

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA
14:31

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
053753/1	26/04/2018	1.611,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.611,00	193,32	0,00	0,00	1.611,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.611,00

NOME/RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT.

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
88.085.485/0003-76

ENDEREÇO
AVENIDA WILLY EUGENIO FLECK, 104

MUNICÍPIO
PORTO ALEGRE

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
3820021266

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
VOLUME

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR ICMS I	ALÍQUOT.
3003640	URSACOL 300 MG 30 CP LOTE: 1066222 QTD: 10,000 VALID: 30/09/2019	30039099	000	6108	CT	10,0000	161,1000	1.611,00	0,00	1.611,00	193,32	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 03/04/18
 Recebido *S.M.V.*

**CONFIRA SEU PEDIDO
 NO ATO DE ENTREGA
 NÃO ACEITAREMOS
 RECLAMAÇÕES POSTERIORES
 CASO HAJA ALGUMA IRREGULARIDADE,
 ANTES DE ACEITAR ENTRAREM EM CONTATO
 NO SETOR DE LOGÍSTICA PELO FONE
 (51) 3076 8167 OU (51) 3076 8174**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO DO BRASIL AG: 0367-0 C/C: 111300-3
 Numero do empenho: 888/2018
 Local de entrega: RUA AFONSO PENA/1902, ANCHIETA - CEP: 85501530 - PATO BRANCO/PR
 EC 87/2015 ICMSUFRemet: R\$19,33 ICMSUFDest: R\$77,33

RESERVADO AO FISCO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE LICIMED DIST. MED. CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP. LT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 53753
SÉRIE: 1

1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

Identificação do emitente
**LICIMED DIST. MED. CORRE. E
 PROD. MEDIC. E HOSP. LT**
 AVENIDA DAS INDUSTRIAS
 Nº: 275 CONJ 107
 ANCHIETA
 PORTO ALEGRE - RS
 CEP: 90200-290
 Fone: (51)3076-8181

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

CHAVE DE ACESSO
 4318 0404 0712 4500 0160 5500 1000 0538 0510 3591 5822

Nº: 53805
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143180056048890 02/04/2018 11:20:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0962842834

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 0990524572

CNPJ
 04.071.245/0001-60

014979

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

CNPJ/CPF
 00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO
 02/04/2018

ENDEREÇO
 RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO
 ANCHIETA

CEP
 85501-530

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 02/04/2018

MUNICÍPIO
 PATO BRANCO

FONE/FAX
 (46)3220-3550

UF
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA
 11:09

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
 Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA

VALOR ORIGINAL

VALOR DE DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

NÚMERO ORDEM
 053805/1

VENCIMENTO
 02/05/2018

VALOR
 240,00

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 240,00

VALOR DO ICMS
 28,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR DO ICMS ST
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 240,00

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

OUTRAS DESPESAS
 0,00

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 240,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
 TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA

FRETE POR CONTA
 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 88.085.485/0003-76

ENDEREÇO

AVENIDA WILLY EUGENIO FLECK, 104

MUNICÍPIO

PORTO ALEGRE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1 VOLUME

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

1,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
3002678	CILOSTAZOL 100MG 30CP - EUROFARMA LOTE: 548361 QTD: 20,000 VALID: 15/08/2019	30049069	000	6108	CT	20,0000	12,0000	240,00	0,00	240,00	28,80	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00

06.04.18

RECEBIMOS
 e/ou serviços constantes no presente.
 Consócio Interm. de Saúde em 20/04/18
 Funcionário SAMIR

**CONFIRA SEU PEDIDO
 NO ATO DE ENTREGA
 NÃO ACEITAREMOS
 RECLAMAÇÕES POSTERIORES
 CASO HAJA ALGUMA IRREGULARIDADE,
 ANTES DE ACEITAR ENTREM EM CONTATO
 NO SETOR DE LOGÍSTICA PELO FONE
 (51) 3076 8167 OU (51) 3076 8174**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO DO BRASIL AG: 0367-0 C/C: 111300-3

Numero do empenho: 888/2018

Local de entrega: RUA AFONSO PENA/1902, ANCHIETA - CEP: 85501530 - PATO BRANCO/PR
 EC 87/2015 ICMSUFRemet: R\$2,88 ICMSUFDest: R\$11,52

RESERVADO AO FISCO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

SAMIR
 Samir Rodrigo Kallnoski



014980
mj

Re: AF 888/2018 PR 46, AF 872/2018 PR 8

De: Leone Freitas

Para: compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: AF 888/2018 PR 46, AF 872/2018 PR 8

Enviada em: 19/03/2018 | 15:41

Recebida em: 19/03/2018 | 15:41

COMUNICADOpdf 216.31
KB

Prezados, boa tarde.

Acusamos o recebimento dos pedidos. Aproveitamos a oportunidade para lhes informar que nesta data (19/03), o sistema do laboratório Zambon (fornecedor do produto acidoursodesoxicólico) está inoperante.

A compra deste item será realizada no dia 20/03, data em que normalizará o sistema de pedidos.

Segue em anexo o comunicado.

Leone S. Freitas

Setor de Compras e Planejamento

Licimed Distribuidora de Medicamentos e Correlatos

(51) 3076-8181 | leone.freitas@licimed.com.br

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

Para: "Leone S. Freitas" <leone.freitas@licimed.com.br>

Enviadas: Segunda-feira, 19 de março de 2018 11:22:06

Assunto: AF 888/2018 PR 46, AF 872/2018 PR 8

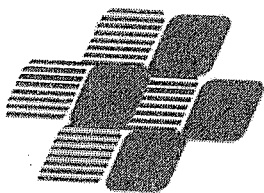
Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:
AF(s) nº: AF 888/2018 PR 46, AF 872/2018 PR 8

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,



SA VIR RODRIGO KALINOSKI

Coordenador Setor de Compras e Almoxarifado

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

014981
uwj

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 1120/2018

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

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 163
 Data da Adjudicação: 09/04/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1306)

Folha: 1/1

Fornecedor: **LICIMED - Distribuidora de Medicamentos Ltda.** Código: 624 Telefone: 5130768181
 Endereço: Avenida Das Industrias, 275, Conjunto 10 Banco:
 Cidade: Porto Alegre - RS - CEP: 90200-290 Agência:
 CNPJ: 04.071.245/0001-60 Inscrição Estadual: 0962842834 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
20	300,000	UND	Acido Ursodesoxicólico 300mg - compr (04-06-3146)	URSACOL/ZAM	5,37	1.611,00
45	600,000	UND	Amantadina 100mg - compr. (46-01-0158)	MANTIDAN/EUI	0,42	252,00
131	1.200,000	Dose	Budesonida 64 mcg/dose nasal (04-06-3083)	NOEX/EUROFA	0,1833	219,96
153	600,000	UND	Carbonato de Litio - 450 mg - C R - comp (46-01-0176) C130	CARBOLITIUM/	1,24	744,00
190	4440,400,000	UND	Cilostazol 100 mg - compr. (04-06-1891)	GENÉRICO/EU	0,40	1.784,00
404	33.700,000	UND	Finasterida 5 mg compr. (04-06-2046) 0,106118 C130	GENÉRICO/EU	0,22	7.414,00
604	42904,300,000	UND	Oxalato de escitalopram 20 mg compr. (46-01-0133) C130	ESC/EUROFAR	0,36	1.548,00
672	14.20,000	BISN	Sorbitol - Laurilsulfato de sódio 6,5g - bisnaga (04-06-2241) UNID	MINILAX/EURC	3,68	73,60

Total Geral:	13.646,56
Desconto:	0,00
Total Líquido:	13.646,56

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 9 de Abril de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas

Res. 021/2017 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

Identificação do emitente
LICIMED DIST. MED. CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP. LT
 AVENIDA DAS INDUSTRIAS
 Nº: 275 CONJ 107
 ANCHIETA
 PORTO ALEGRE - RS
 CEP: 90200-290
 Fone: (51)3076-8181

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº: 54051
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 1



CHAVE DE ACESSO
 4318 0404 0712 4500 0160 5500 1000 0540 5110 3592 1117

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0962842834

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 0990524572

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143180066896879 17/04/2018 14:58:20

CNPJ
 04.071.245/0001-60

014982
(alg)

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

CNPJ/CPF
 00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO
 17/04/2018

ENDEREÇO
 RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO
 ANCHIETA

CEP
 85501-530

MUNICÍPIO
 PATO BRANCO

FONE/FAX
 (46)3220-3550

UF
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 17/04/2018

HORA DA ENTRADA/SAÍDA
 14:56

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
 Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA

VALOR ORIGINAL

VALOR DE DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
054051/1	31/05/2018	1.611,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.611,00	193,32	0,00	0,00	1.611,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.611,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
 TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA

FRETE POR CONTA
 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 88.085.485/0003-76

ENDEREÇO
 AVENIDA WILLY EUGENIO FLECK, 104

MUNICÍPIO
 PORTO ALEGRE

UF
 RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 3820021266

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3003640	URSACOL 300 MG 30 CP LOTE: 1067306 QTD: 10,000 VALID: 30/09/2019	30039099	000	6108	CT	10,0000	161,1000	1.611,00	0,00	1.611,00	193,32	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 19/04/18

Recebido 31 AMEN

**CONFIRA SEU FECHIDO
 NO ATO DE ENTREGA
 NÃO ACEITAREMOS
 RECLAMAÇÕES POSTERIORES
 CASO HAJA ALGUMA IRREGULARIDADE,
 ANTES DE ACEITAR ENTREM EM CONTATO
 NO SETOR DE LOGÍSTICA PELO FONE
 (51) 3076 8167 OU (51) 3076 8174**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO DO BRASIL AG: 0367-0 C/C: 111300-3

Numero do empenho: 1120/2018

Local de entrega: RUA AFONSO PENA/1902, ANCHIETA - CEP:85501530 - PATO BRANCO/PR

EC 87/2015 ICMSUFRemet: R\$19,33 ICMSUFDest: R\$77,33

RESERVADO AO FISCO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE LICIMED DIST. MED. CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP. LT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

NF-e
 Nº: 54051
 SÉRIE: 1

Identificação do emittente

LICIMED DIST. MED. CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP. LT
AVENIDA DAS INDUSTRIAS
Nº: 275 CONJ 107
ANCHIETA
PORTO ALEGRE - RS
CEP: 90200-290
Fone: (51)3076-8181

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº: 54288
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1



CHAVE DE ACESSO

4318 0404 0712 4500 0160 5500 1000 0542 8810 3592 5237

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143180072998327 26/04/2018 09:51:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0962842834

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
0990524572

CNPJ
04.071.245/0001-60

014983
uej

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

CNPJ/CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

26/04/2018

ENDEREÇO

RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO

ANCHIETA

CEP

85501-530

DATA DA ENTRADA/SAIDA

26/04/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE/FAX

(46)3220-3550

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAIDA

09:49

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA

VALOR ORIGINAL

VALOR DE DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

NÚMERO ORDEM
054288/1

VENCIMENTO
31/05/2018

VALOR
303,52

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

51,52

VALOR DO ICMS

6,18

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

358,83

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

55,31

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

303,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emittente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

88.085.485/0003-76

ENDEREÇO

AVENIDA WILLY EUGENIO FLECK, 104

MUNICÍPIO

PORTO ALEGRE

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

3820021266

QUANTIDADE

1

ESPECIE

VOLUME

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

1,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR ICMS IPI	ALÍQUOTAS
3001948	MANTIDAN 100MG 20CP (C1) - EUROFARMA LOTE: 543537 QTD: 30,000 VALID: 11/01/2020	30049039	040	6108	CT	30,0000	10,2437	307,31	55,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3000359	MINILAX SOL RETAL 7 BG 6,5G LOTE: 526606 QTD: 2,000 VALID: 01/11/2019	30049099	000	6108	CT	2,0000	25,7600	51,52	0,00	51,52	6,18	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 02/05/18

Recebido: *SAME*

CONFIRA SEU PEDIDO
NO ATO DE ENTREGA
NÃO ACEITAREMOS
RECLAMAÇÕES POSTERIORES
CASO HAJA ALGUMA IRREGULARIDADE,
ANTES DE ACEITAR ENTRAREM EM CONTATO
NO SETOR DE LOGÍSTICA PELO FONE
(51) 3076 8167 OU (51) 3076 8174

02/05/18

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor do ICMS descontado c/Conv. R\$ 55,31 Conv CONFAZ 87/02 - isento de ICMS cfe Livro I, art 9, Inc XCVII
BANCO DO BRASIL AG: 0367-0 C/C: 111300-3
Número do empenho: 1120/2018
Local de entrega: RUA AFONSO PENA/1902, ANCHIETA - CEP:85501530 - PATO BRANCO/PR
EC 87/2015 ICMSUFRemet: R\$0,62 ICMSUFDest: R\$2,47

RESERVADO AO FISCO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretária da Fazenda.

RECEBEMOS DE LICIMED DIST. MED. CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP. LT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

Nº: 54288
SÉRIE: 1

NF-e

Identificação do emittente

LICIMED DIST. MED. CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP. LT

AVENIDA DAS INDUSTRIAS Nº: 275 CONJ 107 ANCHIETA PORTO ALEGRE - RS CEP: 90200-290 Fone: (51)3076-8181

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1

Nº: 54294 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 1



CHAVE DE ACESSO

4318 0404 0712 4500 0160 5500 1000 0542 9410 3592 5307

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143180073311661 26/04/2018 14:53:44 814984

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0962842834

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

0990524572

CNPJ

04.071.245/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

CNPJ/CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

26/04/2018

ENDEREÇO

RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO

ANCHIETA

CEP

85501-530

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

26/04/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE/FAX

(46)3220-3550

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

14:52

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA

VALOR ORIGINAL

VALOR DE DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

NÚMERO ORDEM 054294/1

VENCIMENTO 31/05/2018

VALOR 3.540,36

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.540,36

VALOR DO ICMS

424,85

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.540,36

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.540,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emittente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

88.085.485/0003-76

ENDEREÇO

AVENIDA WILLY EUGENIO FLECK, 104

MUNICÍPIO

PORTO ALEGRE

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

3820021266

QUANTIDADE

4 VOLUMES

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

15,000

PESO LÍQUIDO

15,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
3002013	NOEX 64 MCG / DOSE SUS NAS NEB 120 DOSES LOTE: 523675A QTD: 10,000 VALID: 30/08/2019	30043999	000	6108	CT	10,0000	21,9960	219,96	0,00	219,96	26,40	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3002678	CILOSTAZOL 100MG 30CP - EUROFARMA LOTE: 502475 QTD: 148,000 VALID: 04/10/2018	30049069	000	6108	CT	148,0000	12,0000	1.776,00	0,00	1.776,00	213,12	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3003278	ESC 20MG 30CP REV (C1) - EUROFARMA LOTE: 546424 QTD: 143,000 VALID: 01/02/2020	30049059	000	6108	CT	143,0000	10,8000	1.544,40	0,00	1.544,40	185,33	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 02/05/18

Recebido: *SABINA*

CONFIRA SEU PEDIDO NO ATO DE ENTREGA NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES CASO HAJA ALGUMA IRREGULARIDADE, ANTES DE ACEITAR ENTREM EM CONTATO NO SETOR DE LOGÍSTICA PELO FONE (51) 3076 8167 OU (51) 3076 8174

02/05/18

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO DO BRASIL AG: 0367-0 C/C: 111300-3

Numero do empenho: 1120/2018

Local de entrega: RUA AFONSO PENA/1902, ANCHIETA - CEP:85501530 - PATO BRANCO/PR EC 87/2015 ICMSUFRemet: R\$42,48 ICMSUFDest: R\$169,93

RESERVADO AO FISCO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFE. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE LICIMED DIST. MED. CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP. LT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº: 54294

SÉRIE: 1

1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

014985

wey



Re: AF 1120/2018 PR 180

De: Leone Freitas

Para: compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: AF 1120/2018 PR 180

Enviada em: 09/04/2018 | 15:03

Recebida em: 09/04/2018 | 15:03

Recebido.

Leone S. Freitas

Setor de Compras e Planejamento

Licimed Distribuidora de Medicamentos e Correlatos

(51) 3076-8181 | leone.freitas@licimed.com.br

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

Para: "Leone S. Freitas" <leone.freitas@licimed.com.br>, "Empenhos Licimed" <empenhos@licimed.com.br>

Enviadas: Segunda-feira, 9 de abril de 2018 13:41:57

Assunto: AF 1120/2018 PR 180

Bom dia

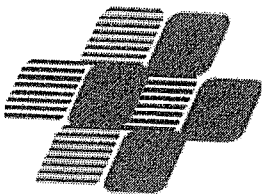
O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:

AF(s) nº: AF 1120/2018 PR 180

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Atenciosamente,



SAMIR RODRIGO KALINOSKI

Coordenador Setor de Compras e Almoxarifado

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

Identificação do emitente
**LICIMED DIST. MED. CORRE. E
 PROD. MEDIC. E HOSP. LT**
 AVENIDA DAS INDUSTRIAS
 Nº: 275 CONJ 107
 ANCHIETA
 PORTO ALEGRE - RS
 CEP: 90200-290
 Fone: (51)3076-8181

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº: 54456
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 1



CHAVE DE ACESSO
 4318 0504 0712 4500 0160 5500 1000 0544 5610 3592 8849

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143180085064160 10/05/2018 10:21:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0962842834

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 0990524572

CNPJ
 04.071.245/0001-60

014986
wey

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS CNPJ/CPF
 00.136.858/0001-88 DATA DA EMISSÃO
 10/05/2018

ENDEREÇO
 RUA AFONSO PENA, 1902 BAIRRO
 ANCHIETA CEP
 85501-530 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 10/05/2018

MUNICÍPIO
 PATO BRANCO FONE/FAX
 (46)3220-3550 UF
 PR INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA DA ENTRADA/SAÍDA
 10:20

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
NÚMERO ORDEM 054456/1	VENCIMENTO 30/06/2018	VALOR 744,00	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO
				VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 744,00	VALOR DO ICMS 89,28	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 744,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 744,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
 B. TRANSPORTES LTDA (BAUER EXPRESS) FRETE POR CONTA
 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
 04.353.469/0046-67

ENDEREÇO
 AVENIDA PLINIO KROEFF, 1435 MUNICÍPIO
 PORTO ALEGRE UF
 RS INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
 1 ESPÉCIE
 VOLUME MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
 1,000 1,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR ICMS IPI	ALÍQUOTAS IPI
3001678	CARBOLITUM CR 450MG 30 CP LIB PROL (C1) LOTE: 555963 QTD: 20,000 VALID: 04/04/2020	30049099	000	6108	CT	20,000	37,2000	744,00	0,00	744,00	89,28	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 14,05,18
 Recebido SAMTA

**CONFIRA SEU FEDIDO
 NO ATO DE ENTREGA
 NÃO ACEITAREMOS
 RECLAMAÇÕES POSTERIORES
 CASO HAJA ALGUMA IRREGULARIDADE,
 ANTES DE ACEITAR ENTREM EM CONTATO
 NO SETOR DE LOGÍSTICA PELO FONE
 (51) 3076 8167 OU (51) 3076 8174**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 BANCO DO BRASIL AG: 0367-0 C/C: 111300-3
 Numero do empenho: 1120/2018
 Local de entrega: RUA AFONSO PENA/1902, ANCHIETA - CEP: 85501530 - PATO BRANCO/PR
 EC 87/2015 ICMSUFRemet: R\$8,93 ICMSUFDest: R\$35,71

RESERVADO AO FISCO

1175

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretária da Fazenda.

RECEBEMOS DE LICIMED DIST. MED. CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP. LT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

NF-e
 Nº: 54456
 SÉRIE: 1

Identificação do emitente
LICIMED DIST. MED. CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP. LT
 AVENIDA DAS INDUSTRIAS
 Nº: 275 CONJ 107
 ANCHIETA
 PORTO ALEGRE - RS
 CEP: 90200-290
 Fone: (51)3076-8181

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº: 54452
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
 4318 0504 0712 4500 0160 5500 1000 0544 5210 3592 8793

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143180085058251 10/05/2018 10:17:21 **014987**
uej

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0962842834

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 0990524572

CNPJ
 04.071.245/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

CNPJ/CPF
 00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO
 10/05/2018

ENDEREÇO
 RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO
 ANCHIETA

CEP
 85501-530

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 10/05/2018

MUNICÍPIO
 PATO BRANCO

FONE/FAX
 (46)3220-3550

UF
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA
 10:16

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
 Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA

VALOR ORIGINAL

VALOR DE DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

NÚMERO ORDEM
 054452/1

VENCIMENTO
 30/06/2018

VALOR
 111,60

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 111,60

VALOR DO ICMS
 13,39

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR DO ICMS ST
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 111,60

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

OUTRAS DESPESAS
 0,00

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 111,60

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
B. TRANSPORTES LTDA (BAUER EXPRESS)

FRETE POR CONTA
 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 04.353.469/0046-67

ENDEREÇO
 AVENIDA PLINIO KROEFF, 1435

MUNICÍPIO
 PORTO ALEGRE

UF
 RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE
 1 VOLUME

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO
 1,000

PESO LÍQUIDO
 1,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR ICMS IPI	ALÍQUOTAS
3001678	CARBOLITUM CR 450MG 30 CP LIB PROL (C1) LOTE: 555963 QTD: 3,000 VALID: 04/04/2020	30049099	000	6108	CT	3,0000	37,2000	111,60	0,00	111,60	13,39	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

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

**CONFIRA SEU PEDIDO
 NO ATO DE ENTREGA
 NÃO ACEITAREMOS
 RECLAMAÇÕES POSTERIORES
 CASO HAJA ALGUMA IRREGULARIDADE,
 ANTES DE ACEITAR ENTREM EM CONTATO
 NO SETOR DE LOGÍSTICA PELO FONE
 (51) 3076 8167 OU (51) 3076 8174**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO DO BRASIL AG: 0367-0 C/G: 111300-3
 Numero do empenho: 945 AF 833/2018
 Local de entrega: RUA AFONSO PENA/1902, ANCHIETA - CEP:85501530 - PATO BRANCO/PR
 BC 87/2015 ICMSUFRemet: R\$1,34 ICMSUFDest: R\$5,36

RESERVADO AO FISCO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE LICIMED DIST. MED. CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP. LT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

NF-e
 Nº: 54452
 SÉRIE: 1

1175

Identificação do emitente

**LICIMED DIST. MED. CORR. E
PROD. MEDIC. E HOSP. LT**
AVENIDA DAS INDUSTRIAS
Nº: 275 CONJ 107
ANCHIETA
PORTO ALEGRE - RS
CEP: 90200-290
Fone: (51)3076-8181

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 54451

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/ 1



CHAVE DE ACESSO

4318 0504 0712 4500 0160 5500 1000 0544 5110 3592 8788

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143180085052867 10/05/2018 10:13:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0962842834

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
0990524572

CNPJ

04.071.245/0001-60

014988
leg

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

CNPJ/CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

10/05/2018

ENDEREÇO

RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO

ANCHIETA

CEP

85501-530

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

10/05/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE/FAX

(46)3220-3550

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

10:11

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA

VALOR ORIGINAL

VALOR DE DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

NÚMERO ORDEM
054451/1

VENCIMENTO
11/06/2018

VALOR
744,00

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

744,00

VALOR DO ICMS

89,28

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

744,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

744,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
B. TRANSPORTES LTDA (BAUER EXPRESS)

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

04.353.469/0046-67

ENDEREÇO

AVENIDA PLINIO KROEFF, 1435

MUNICÍPIO

PORTO ALEGRE

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1 VOLUME

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

1,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3001678	CARBOLITUM CR 450MG 30 CP LIB PROL (C1) LOTE: 555963 QTD: 20,000 VALID: 04/04/2020	30049099	000	6108	CT	20,0000	37,2000	744,00	0,00	744,00	89,28	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

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

**CONFIRA SEU PEDIDO
NO ATO DE ENTREGA
NÃO ACEITAREMOS
RECLAMAÇÕES POSTERIORES
CASO HAJA ALGUMA IRREGULARIDADE,
ANTES DE ACEITAR ENTREM EM CONTATO
NO SETOR DE LOGÍSTICA PELO FONE
(51) 3076 8167 OU (51) 3076 8174**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO DO BRASIL AG: 0367-0 C/C: 111300-3
Número do empenho: 920 - AF 808/2018
Local de entrega: RUA AFONSO PENA/1902, ANCHIETA - CEP: 85501530 - PATO BRANCO/PR
EC 87/2015 ICMSUFRemet: R\$8,93 ICMSUFDest: R\$35,71

RESERVADO AO FISCO

1175

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE LICIMED DIST. MED. CORR. E PROD. MEDIC. E HOSP. LT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

NF-e

Nº: 54451

SÉRIE: 1



014989

WJ

Re: NOTIFICACAO 106/2018 - PR 046/2017 - AF 808-833-1120/2018

De: Leone Freitas
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: NOTIFICACAO 106/2018 - PR 046/2017 - AF 808-833-1120/2018
Enviada em: 15/05/2018 | 16:28
Recebida em: 15/05/2018 | 16:28
 CARBOLITIUM... .pdf 216.73 KB

Prezados, boa tarde.

Seguem os retornos:

- AF 808/2018: Material enviado em 10/05 através da nota 54451. Este item estava em falta conforme anexo;
- AF 833/2018: Materiais entregues através das notas 54452, e 53893;
- AF 1120/2018: Materiais entregues através das notas 54288 e 54456.

Leone S. Freitas
Setor de Compras e Planejamento
Licimed Distribuidora de Medicamentos e Correlatos
(51) 3076-8181 | leone.freitas@licimed.com.br

De: "licitacao" <licitacao@conims.com.br>
Para: "compras" <compras@licimed.com.br>, "Daiane Silveira" <daiane.silveira@licimed.com.br>, empenho@licimed.com.br, "Ivan Hoffmann" <ivan.hoffmann@licimed.com.br>, "Leone S. Freitas" <leone.freitas@licimed.com.br>, "Licimed" <licimed@licimed.com.br>, "Licitação" <licitacao@licimed.com.br>, "Luciana Vicari" <luciana.vicari@licimed.com.br>, "Raquel Vasques" <raquel.vasques@licimed.com.br>, "Samuel Gomes" <samuel.gomes@licimed.com.br>, "Tamira Brum" <tamira.brum@licimed.com.br>, "Vanessa da Silva" <vanessa.silva@licimed.com.br>
Enviadas: Sexta-feira, 11 de maio de 2018 16:32:27
Assunto: NOTIFICACAO 106/2018 - PR 046/2017 - AF 808-833-1120/2018

BOA TARDE,

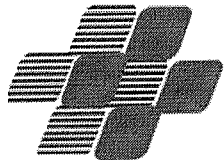
SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS EM 24 (VINTE E QUATRO) HORAS.

EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

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

--

Atenciosamente,



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



São Paulo, 26 de Abril de 2018.

**AOS
DISTRIBUIDORES DE LICITAÇÕES PÚBLICAS EUROFARMA**

REF.: FALTA MOMENTANEA CARBOLITIUM 450MG

Prezados Senhores;

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

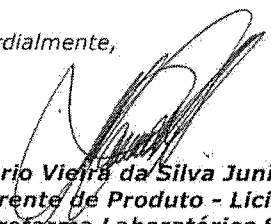
Conforme estipula a Política Comercial Eurofarma, para que possamos adequar nosso processo produtivo, necessita ter conhecimento da distribuição que ocorrerá ao longo do ano com o Contrato firmado nos Pregões junto a estes órgãos Públicos, para que venhamos a cumprir tempestivamente com as obrigações assumidas neste modelo de trabalho, mas infelizmente muitas das vezes não se obtém este entendimento, a qual objetiva um único propósito de melhor atender com menor custo operacional.

Como consequência a estes fatos leva ao incremento da demanda fora dos padrões estabelecidos nas previsões de vendas/produção, e sendo assim informamos que haverá falta momentânea do produto acima referenciado.

Orientamos que os possíveis contratos existentes sejam Notificados com pedido de prorrogação dos prazos de entrega, devido nossa previsão de regularização, a qual deverá ocorrer **até a 1.a quinzena do mês de Maio de 2.018**, data essa passível de modificação.

Desculpe-nos o transtorno. Contamos com a sua máxima compreensão nesse momento crítico onde estamos aplicando todos os esforços no sentido de antecipar o processo de regularização.

Cordialmente,



Mario Vieira da Silva Junior
Gerente de Produto - Licitações
Eurofarma Laboratórios S/A



014991

WJ

ESTORNO MINILAX

De: Leone Freitas

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: ESTORNO MINILAX

Enviada em: 03/07/2018 | 10:52

Recebida em: 03/07/2018 | 10:55

CARTA AF 1120.pdf 174.74 KB

CARTA AF 833.pdf 174.74 KB

Fracionamen... .pdf 318.31 KB

MINILAX - 0... .pdf 73.51 KB

Prezados, bom dia.

Conforme conversado por telefone, segue em anexo solicitação de estorno de quantidade para o item **Minilax**.

Informamos que conforme RDC nº 80, de 11 de maio de 2006, é proibido o fracionamento de medicamentos.

Leone S. Freitas

Setor de Compras e Planejamento

Licimed Distribuidora de Medicamentos e Correlatos

(51) 3076-8181 | leone.freitas@licimed.com.br

Porto Alegre, 03 de Julho de 2018

À(AO) CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

Ref.: Adequação de Fornecimento
Pedido nº 1120/2018
Item: MINILAX SOL RETAL 7 BG 6,5G

Senhores:

Vimos por meio desta, solicitar o cancelamento da compra de 6 bisnaga de 6,5 g(s) do item MINILAX SOL RETAL 7 BG 6,5G no valor de R\$ 22,08, pertencente ao pedido de compra nº 1120/2018, devido a apresentação comercial do produto não permitir seu fracionamento, conforme consta na Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 80, de 11 de maio de 2006 publicada pela ANVISA; assim fornecemos a quantidade máxima permitida pela apresentação a ser fornecida - 14 bisnaga de 6,5 g(s) em 2 caixa(s) contendo 7 bisnaga de 6,5 g(s).

Certos de sua compreensão, colocamo-nos a disposição para esclarecimentos.



Setor de Compras
Licimed

04.071.245/0001-60

LICIMED - Dist. de Medicam. Correlatos
& Prod. Med. Hospitalares Ltda.Av. São Paulo, 881
São Gerardo - CEP 90.230-161

Porto Alegre - RS

Porto Alegre, 03 de Julho de 2018

À(AO) CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

Ref.: Adequação de Fornecimento
Pedido nº 945 - AF 833/2018
Item: MINILAX SOL RETAL 7 BG 6,5G

Senhores:

Vimos por meio desta, solicitar o cancelamento da compra de 6 bisnaga de 6,5 g(s) do item MINILAX SOL RETAL 7 BG 6,5G no valor de R\$ 22,08, pertencente ao pedido de compra nº 945 - AF 833/2018, devido a apresentação comercial do produto não permitir seu fracionamento, conforme consta na Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 80, de 11 de maio de 2006 publicada pela ANVISA; assim fornecemos a quantidade máxima permitida pela apresentação a ser fornecida - 14 bisnaga de 6,5 g(s) em 2 caixa(s) contendo 7 bisnaga de 6,5 g(s).

Certos de sua compreensão, colocamo-nos a disposição para esclarecimentos.



Setor de Compras
Licimed

04.071.245/0001-60

LICIMED - Dist. de Medicam. Correlatos
e Prod. Med. Hospitalares Ltda.Av. São Paulo, 881
São Gerardo - CEP 90.230-161

Porto Alegre - RS



LEGISLAÇÃO

Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 80, de 11 de maio de 2006

O Diretor-Presidente Substituto da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere o inciso IV do art 13 do Regulamento da ANVISA aprovado pelo Decreto nº. 3.029, de 16 de abril de 1999,

considerando que as ações e serviços de saúde são de relevância pública, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle, conforme estabelecido no art. 197 da Constituição Federal de 1988;

considerando as diretrizes, as prioridades e as responsabilidades estabelecidas na Política Nacional de Medicamentos instituída pela Portaria nº 3.916/MS/GM, de 30 de outubro de 1998, que busca garantir condições para segurança e qualidade dos medicamentos consumidos no país, promover o uso racional e o acesso da população àqueles considerados essenciais;

considerando as disposições contidas na Resolução nº 338, de 6 de maio de 2004, do Conselho Nacional de Saúde, que aprova a Política Nacional de Assistência Farmacêutica do Ministério da Saúde;

considerando as disposições contidas na Lei nº 5.991, de 17 de dezembro de 1973, e no Decreto nº 74.170, de 10 de junho de 1974, acerca do controle sanitário do comércio de medicamentos;

considerando as disposições contidas na Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, e no Decreto nº 79.094, de 5 de janeiro de 1977, acerca do sistema de vigilância sanitária a que ficam sujeitos os medicamentos;

considerando a Lei nº 9.787, de 10 de fevereiro de 1999, que estabelece as bases legais para a instituição dos medicamentos genéricos no país;

considerando a Lei nº 6.437, de 20 de agosto de 1977, que dispõe sobre as infrações à legislação sanitária federal e estabelece as respectivas penalidades;

considerando a Lei nº 8.078, de 11 de setembro de 1990, que dispõe sobre a proteção e a defesa do consumidor;

considerando a finalidade institucional da Agência Nacional de Vigilância Sanitária de promover a proteção da saúde da população por intermédio do controle sanitário da produção e da comercialização de produtos e serviços submetidos à vigilância sanitária, conforme estabelecido pela Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999;

considerando o Decreto nº 5.775, de 10 de maio de 2006, que dispõe sobre o fracionamento de medicamentos para dispensação em farmácias e drogarias, revoga o Decreto nº 974, de 4 de outubro de 1993, e o Decreto nº 5.348, de 19 de janeiro de 2005, e dá outras providências;

considerando a Resolução RDC nº 33, de 19 de abril de 2000, que estabelece os requisitos para a manipulação de medicamentos;

considerando a Resolução RDC nº 135, de 29 de maio de 2003, que aprova o Regulamento Técnico para Medicamentos Genéricos;

considerando a Resolução RDC nº 140, de 29 de maio de 2003, republicada em 24 de setembro de 2003, que dispõe sobre os textos de bula dos medicamentos;

considerando a Resolução RDC nº 333, de 19 de novembro de 2003, que dispõe sobre a rotulagem de medicamentos;

considerando a Resolução nº 328, de 22 de julho de 1999, da ANVISA, que institui Regulamento Técnico das Boas Práticas de Dispensação para Farmácias e Drogarias;

considerando a Resolução RE nº 893, de 29 de maio de 2003, republicada em 02 de junho de 2003, que aprova o Guia para a Realização de Alterações, Inclusões, Notificações e Cancelamentos Pós-Registro de Medicamentos, bem como os acréscimos da Resolução - RE nº 2.328, de 20 de setembro de 2005;

considerando a Resolução nº 357, de 20 de abril de 2001, do Conselho Federal de Farmácia, que aprova o regulamento técnico das Boas Práticas de Farmácia, e

considerando a necessidade de ajustar as condições técnicas e operacionais necessárias à dispensação de medicamentos na forma fracionada em farmácias e drogarias,

adota, "ad referendum", a seguinte Resolução de Diretoria Colegiada e determina a sua publicação:

CAPÍTULO I

DAS DISPOSIÇÕES INICIAIS

XX - prescrição: ato de indicar o medicamento a ser utilizado pelo paciente, de acordo com proposta de tratamento farmacoterapêutico, que é privativo de profissional habilitado e se traduz pela emissão de uma receita, e

XXI - problema relacionado ao medicamento: situação de risco potencial ou real na vigência de um tratamento medicamentoso.

CAPÍTULO III

DAS RESPONSABILIDADES

Art. 3º Toda farmácia e drogaria terá, obrigatoriamente, a assistência de farmacêutico responsável ou de seu substituto, inscritos no Conselho Regional de Farmácia, durante todo o horário de funcionamento do estabelecimento, na forma da lei.

Art. 4º A farmácia e a drogaria devem identificar o farmacêutico de modo que o consumidor e usuário de medicamentos possa distingui-lo dos demais funcionários e profissionais do estabelecimento.

Art. 5º O fracionamento é responsabilidade do farmacêutico.

Art. 6º O farmacêutico deve exercer assistência farmacêutica e notificar as suspeitas de reações adversas ou quaisquer problemas relacionados ao medicamento ou tratamento medicamentoso à Vigilância Sanitária municipal, estadual ou à ANVISA, por meio de formulário destinado a esse fim, conforme especificado no Anexo I desta resolução.

Art. 7º As empresas titulares de registro, fabricantes ou importadoras, têm a responsabilidade de garantir e zelar pela manutenção da qualidade, segurança e eficácia dos produtos objeto desta resolução em todas as etapas do processo até o consumidor final, a fim de evitar riscos e efeitos nocivos à saúde.

Parágrafo único. A responsabilidade solidária de zelar pela qualidade, segurança e eficácia dos medicamentos, bem como pelo seu uso racional, inclui as farmácias, drogas e os demais agentes que atuam desde a produção até o consumo do produto.

CAPÍTULO IV

DA PRESCRIÇÃO

Art. 8º A apresentação da prescrição é condição essencial para o fracionamento.

§ 1º A condição de que trata o *caput* deste artigo não se aplica aos medicamentos isentos de prescrição.

§ 2º Os medicamentos isentos de prescrição poderão ser fracionados e dispensados em quantidade que atenda às necessidades terapêuticas do consumidor e usuário de medicamentos, sob orientação e responsabilidade do farmacêutico.

Art. 9º A avaliação da prescrição deve observar os seguintes itens:

I - legibilidade e ausência de rasuras e emendas;

II - identificação do prescritor, com o número de registro no respectivo conselho profissional, endereço completo do seu consultório ou da instituição de saúde a que pertence;

III - nome do paciente;

IV - nome comercial do medicamento, quando não se tratar de genérico, isentos de registro, homeopáticos isentos de registro e imunoterápicos;

V - Denominação Comum Brasileira (DCB) ou, na sua falta, Denominação Comum Internacional (DCI), em letras minúsculas, ou nomenclatura botânica (gênero e espécie), no caso de fitoterápicos;

VI - concentração, forma farmacêutica, quantidades e respectivas unidades e posologia, com a duração do tratamento;

VII - modo de usar;

VIII - local e data de emissão, e

IX - assinatura e carimbo do prescritor.

Parágrafo único. Caso a prescrição esteja de acordo com a DCB ou, na sua falta, com a DCI, e não haja manifestação do profissional prescritor pela manipulação do medicamento, a farmácia deve dispensar o medicamento industrializado.

CAPÍTULO V

DO FRACIONAMENTO

Art. 10. O procedimento de fracionamento de medicamentos de que trata esta resolução é privativo de farmácias e drogas devidamente regularizadas junto aos órgãos de vigilância sanitária competentes, segundo a legislação vigente.

Art. 11. O fracionamento deve ser realizado sob a supervisão e responsabilidade do farmacêutico tecnicamente responsável pelo estabelecimento, observando-se as Boas Práticas para Fracionamento de Medicamentos, conforme estabelecido no Anexo I desta resolução.

Art. 12. O fracionamento e a dispensação devem ser realizados no mesmo estabelecimento.

§ 1º É vedada a captação de prescrições oriundas de qualquer outro estabelecimento, ainda que da mesma empresa.

§ 2º No caso de empresas com filiais, o fracionamento deve ser executado em cada estabelecimento.

Art. 13. O fracionamento dos medicamentos deve ser efetuado na área destinada ao fracionamento, de acordo com as Boas Práticas para Fracionamento de Medicamentos estabelecidas no Anexo I desta resolução.

CAPÍTULO VII

DA EMBALAGEM E ROTULAGEM

Art. 21. Somente os medicamentos registrados e aprovados pelo órgão ou entidade competente segundo as especificações contidas nesta resolução, com embalagem e rotulagem adequadas ao fracionamento, poderão ser fracionados e dispensados na forma fracionada.

§ 1º As apresentações comerciais fracionáveis devem representar o melhor custo-benefício para o consumidor e usuário de medicamentos.

§ 2º Para fins de registro, inclusão ou alteração pós-registro, a embalagem primária fracionável e a embalagem primária fracionada deverão viabilizar a dispensação por meio de frações compostas por apenas uma unidade farmacotécnica e atender às especificações contidas nesta resolução, sem prejuízo de outras disposições contidas na legislação vigente

Art. 22. Cada embalagem original para fracionáveis deve ser acompanhada de um número mínimo de bulas que atenda à menor posologia relativa ao menor período de tratamento.

Parágrafo único. Quando o menor período de tratamento não puder ser definido ou no caso de indicação de medicamentos para tratamento agudo, deve-se utilizar como referência sua posologia mínima diária.

Art. 23. Todos os medicamentos destinados ao fracionamento devem ostentar no terço médio da face principal da embalagem original para fracionáveis, logo acima da faixa de restrição de venda, ou posição equivalente no caso de inexistência dessa, a expressão "EMBALAGEM FRACIONÁVEL", em caixa alta, cor vermelha, PANTONE 485C, impressa sobre fundo com tonalidade contrastante, de modo a garantir perfeita legibilidade, com caracteres nunca inferiores a cinquenta por cento do tamanho do nome comercial ou, na sua falta, da DCB ou, na sua falta, da DCI.

§ 1º A modificação dos dizeres de embalagem ou rotulagem para adequar as apresentações já registradas ao fracionamento de que trata esta resolução, deve ser requerida pelo titular do registro, conforme legislação vigente.

§ 2º A rotulagem de medicamentos a serem adquiridos pelo Ministério da Saúde deve obedecer identificação padronizada conforme legislação específica, sem prejuízo do disposto nesta resolução.

§ 3º No caso de medicamentos genéricos, os dizeres de rotulagem descritos no caput deste artigo deverão ser indicados logo acima da faixa amarela que contém o logotipo definido pela legislação específica e deverão atender ao disposto nesta resolução, sem prejuízo das demais normas vigentes.

Art. 24. Cada embalagem primária fracionada deve conter no mínimo as seguintes informações:

I - nome comercial do medicamento, quando não se tratar de genérico, isentos de registro, homeopáticos isentos de registro e imunoterápicos;

II - DCB ou, na sua falta, DCI, em letras minúsculas, ou nomenclatura botânica (gênero e espécie), no caso de fitoterápicos;

III - concentração da substância ativa por unidade posológica, com exceção de medicamentos com mais de quatro fármacos;

IV - nome do titular do registro ou logomarca, desde que esta contenha o nome da empresa;

V - número do registro, número do lote e data de validade (mês/ano);

VI - via de administração, quando restritiva.

§ 1º As informações exigidas neste artigo devem permitir fácil leitura e identificação.

§ 2º No caso do inciso V deste artigo é facultada a descrição apenas dos nove primeiros dígitos do número de registro.

§ 3º Quando tratar-se de medicamento genérico, cada embalagem primária fracionada deve conter a expressão "Medicamento genérico Lei n.º 9.787, de 1999" ou o logotipo caracterizado pela letra "G" estilizada e as palavras "Medicamento" e "Genérico", conforme legislação específica.

§ 4º Além das informações indicadas neste artigo, cada embalagem primária fracionada deve conter a expressão "Exija a bula".

Art. 25. As embalagens originais para fracionáveis devem ser armazenadas de forma ordenada, em local adequado e identificado, a fim de separá-las das apresentações não fracionáveis.

Parágrafo único. Após a ruptura do lacre ou do selo de segurança, as embalagens originais para fracionáveis devem ser armazenadas em local distinto das demais.

Art. 26. Toda embalagem secundária para fracionados deve conter rótulo com os seguintes itens:

I - razão social e endereço da farmácia ou drogaria onde foi realizado o fracionamento e a dispensação;

II - nome do farmacêutico responsável pelo fracionamento e sua respectiva inscrição no Conselho Regional de Farmácia;

III - nome comercial do medicamento, quando não se tratar de genérico, isentos de registro, homeopáticos isentos de registro e imunoterápicos;

IV - DCB ou, na sua falta, DCI, em letras minúsculas, ou nomenclatura botânica (gênero e espécie), no caso de fitoterápicos;

V - concentração, posologia e via de administração do medicamento;

VI - número(s) do(s) lote(s) ou partida(s) com a(s) data(s) de fabricação e data(s) de validade (mês/ano) do medicamento;

VII - advertências complementares presentes na embalagem original para fracionáveis;

III - ao serviço de atendimento ao público para aplicação de injetáveis, a cargo de técnico habilitado, disponibilizado pelas farmácias e drogarias devidamente licenciadas e autorizadas para essa atividade, desde que cumpridos os preceitos sanitários e legais vigentes.

Art. 35. O descumprimento das disposições contidas nesta resolução constitui infração sanitária, nos termos da Lei n.º 6.437, de 20 de agosto de 1977, sem prejuízo da responsabilidade civil, administrativa e penal cabíveis.

Art. 36. Cabe ao Sistema Nacional de Vigilância Sanitária, além de garantir a fiscalização do cumprimento desta norma, zelar pela uniformidade das ações segundo os princípios e normas de regionalização e hierarquização do Sistema Único de Saúde.

Art. 37. O item 5.4.1, do Regulamento Técnico das Boas Práticas de Dispensação para Farmácias e Drogarias contido no Anexo da Resolução n.º 328, de 22 de julho de 1999, passa a vigorar com a seguinte redação:

5.4.1. O fracionamento de medicamentos e a dispensação de medicamentos de forma fracionada em desacordo com a legislação específica. (NR)

Art. 38. O Anexo da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n.º 333, de 19 de novembro de 2003, passa a vigorar com os seguintes acréscimos e alterações:

1.4. - EMBALAGEM FRACIONÁVEL - Expressão utilizada para indicar que a embalagem é adequada ao fracionamento para dispensação do medicamento de forma fracionada.

2.1.10.- As embalagens originais para fracionáveis devem ostentar a expressão "EMBALAGEM FRACIONÁVEL" no terço médio da face principal, logo acima da faixa de restrição de venda, ou posição equivalente no caso de inexistência dessa, em caixa alta, cor vermelha, PANTONE 485C, impressa sobre fundo com tonalidade contrastante, de modo a garantir perfeita legibilidade, com caracteres nunca inferiores a cinquenta por cento do tamanho do nome comercial ou, na sua falta, da DCB ou, na sua falta, da DCI.

2.1.10.1.- No caso de medicamentos genéricos, os dizeres de rotulagem descritos no subitem anterior deverão ser indicados logo acima da faixa amarela que contém o logotipo definido pela legislação específica.

2.1.10.2.- No caso das apresentações comerciais com embalagens primárias fracionáveis compostas por frações com mais de uma unidade farmacotécnica, quando admitida pela legislação específica, a descrição de rotulagem referente ao fracionamento deverá ser acrescida da indicação da quantidade de unidades farmacotécnicas contidas em cada embalagem primária fracionada, conforme o exemplo a seguir: "Fracionável a cada 2 comprimidos".

2.2.1.9. - No caso de apresentações fracionáveis, além das informações listadas anteriormente, com exceção ao item 2.2.1.8, cada embalagem primária fracionada deve conter a expressão "Exija a bula" e a indicação do respectivo número de registro, facultando-se a descrição apenas dos nove primeiros dígitos.

5.2.1. - No caso de apresentações fracionáveis, cada embalagem primária fracionada deve conter a expressão "Medicamento genérico Lei n.º 9.787, de 1999" ou o logotipo caracterizado pela letra "G" estilizada e as palavras "Medicamento" e "Genérico".

Art. 39. Ficam revogadas as Resoluções da Diretoria Colegiada - RDC n.º 135, de 18 de maio de 2005, e RDC n.º 260, de 20 de setembro de 2005.

Art. 40. Esta Resolução de Diretoria Colegiada entra em vigor na data de sua publicação.

FRANKLIN RUBINSTEIN

ANEXO I

PARTE I

REGULAMENTO TÉCNICO QUE INSTITUI AS BOAS PRÁTICAS PARA FRACIONAMENTO DE MEDICAMENTOS EM FARMÁCIAS E DROGARIAS

1 - OBJETIVO

Fixar os requisitos mínimos exigidos para a avaliação do cumprimento das Boas Práticas para Fracionamento de Medicamentos e o seu respectivo roteiro de inspeção, com o propósito de implementar o fracionamento como medida integrante da política nacional de medicamentos, a qual racionaliza o uso de medicamentos, ajustando-o às necessidades terapêuticas do consumidor e usuário desses produtos.

2 - ABRANGÊNCIA

2.1 - O fracionamento de medicamentos é procedimento privativo de farmácias e drogarias devidamente regularizadas junto aos órgãos de vigilância sanitária competentes, segundo a legislação vigente.

2.2 - Este Regulamento Técnico não se aplica:

2.2.1 - aos estabelecimentos de atendimento privativo de unidade hospitalar ou de qualquer outra equivalente de assistência médica, desde que os produtos fracionados se destinem à elaboração de doses unitárias para uso exclusivo de pacientes internados ou em atendimento de urgência/emergência.

wy

2.1.8 - Participar de estudos de farmacovigilância e notificar à vigilância sanitária municipal, estadual ou à ANVISA as suspeitas de reações adversas ou quaisquer problemas relacionados ao medicamento com resultado negativo ao usuário, por meio de formulário disponível nas vigilâncias sanitárias locais ou no sítio <http://www.anvisa.gov.br>.

2.1.9 - Desenvolver e atualizar regularmente as diretrizes e os procedimentos relativos aos aspectos operacionais para o fracionamento de medicamentos.

2.1.10 - Informar à autoridade sanitária a ocorrência de suspeita de fraude ou de falsificação de medicamentos.

2.2 - Responsabilidades e Atribuições do Representante Legal da Farmácia ou Drograria:

2.2.1 - Prever e prover os recursos financeiros, humanos e materiais necessários ao funcionamento da farmácia ou drograria.

2.2.2 - Estar comprometido com as Boas Práticas para Fracionamento de Medicamentos, a melhoria contínua e a garantia da qualidade.

2.2.3 - Assegurar condições para o cumprimento das atribuições gerais de todos os envolvidos, visando prioritariamente a rastreabilidade, a qualidade, a eficácia e a segurança dos medicamentos.

2.2.4 - Favorecer e incentivar programas de educação continuada para todos os profissionais envolvidos nas atividades da farmácia ou drograria.

2.2.5 - Informar à autoridade sanitária a ocorrência de suspeita de fraude ou de falsificação de medicamentos.

2.2.6 - A farmácia ou drograria deve dispor de:

2.2.6.1 - Placa contendo o nome completo do farmacêutico e horário de sua atuação, em local visível para o público, com informações legíveis e ostensivas.

2.2.6.2 - Indicação, em local visível para o público, contendo informações legíveis e ostensivas, de que o fracionamento deverá ser realizado sob a responsabilidade do farmacêutico.

2.2.6.3 - Documentos comprobatórios quanto à regularidade de funcionamento do estabelecimento, expedidos pelos órgãos sanitários competentes, e Certificado de Regularidade Técnica emitido pelo Conselho Regional de Farmácia, em local visível ao público.

3 - INFRA-ESTRUTURA

3.1 - CONDIÇÕES GERAIS

Para exercer o fracionamento de medicamentos, a farmácia ou drograria deve ser localizada, projetada, construída ou adaptada com infra-estrutura adequada às operações correspondentes, dispondo de todos os equipamentos e materiais de forma organizada, objetivando evitar os riscos de contaminação, misturas ou trocas de medicamentos, sem prejuízo das demais normas sanitárias vigentes.

3.2 - CONDIÇÕES ESPECÍFICAS

3.2.1 - Local de Armazenamento

3.2.1.1 - O acesso ao local de armazenamento deve ser restrito às pessoas autorizadas.

3.2.1.2 - Deve estar identificado de forma legível e ostensiva permitindo a fácil localização.

3.2.1.3 - Deve ter capacidade suficiente para assegurar a estocagem ordenada e adequada dos medicamentos fracionáveis, de modo a preservar a identidade, integridade, qualidade e segurança dos mesmos.

3.2.1.4 - O armazenamento das embalagens originais fracionáveis após a ruptura do lacre ou selo de segurança deve ser feito em local ordenado, que permita a guarda segura e distinta das demais embalagens, a fim de evitar trocas, misturas e contaminação.

3.2.2 - Área de Fracionamento

3.2.2.1 - Deve estar devidamente identificada de forma legível e ostensiva.

3.2.2.2 - Deve ter localização e estrutura que permitam a visualização, pelo usuário, das operações realizadas com relação ao fracionamento.

3.2.2.2.1 As farmácias que disponham de área de manipulação poderão utilizá-la como área de fracionamento para os fins desta resolução, ainda que não permitam a visualização das operações pelo usuário, desde que as instalações sejam adequadas às operações correspondentes, dispondo de todos os equipamentos e materiais de forma organizada, objetivando evitar os riscos de contaminação, misturas ou trocas de medicamentos, sem prejuízo das demais normas sanitárias vigentes.

3.2.2.3 - Suas dimensões devem estar adequadas ao volume das operações relacionadas com o fracionamento, devendo possuir no mínimo:

a) Bancada revestida de material liso, resistente e de fácil limpeza;

b) Instrumento cortante para uso exclusivo no fracionamento e que permita sua limpeza e sanitização, e

c) Lixeira com tampa, pedal e saco plástico, devidamente identificada.

3.2.2.4 - Os equipamentos e os utensílios, em quantidade suficiente para atender à demanda das operações realizadas, devem estar localizados, instalados e mantidos de forma a facilitar seu uso e limpeza.

3.2.2.5 - Não deve haver comunicação direta com lavatórios e os sanitários.

ANEXO II
ROTEIRO DE INSPEÇÃO PARA FINS DE VERIFICAÇÃO DAS BOAS PRÁTICAS PARA
FRACIONAMENTO DE MEDICAMENTOS

Identificação da Empresa:	
Razão Social:	<input type="text"/>
Nome Fantasia:	<input type="text"/>
C. N. P. J.:	<input type="text"/>
Endereço:	Rua/Avenida/n.º /Complemento <input type="text"/>
	Bairro <input type="text"/>
CEP	Município <input type="text"/>
	UF DDD Telefone DDD Fax <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	e-mail <input type="text"/>
N.º Autorização de Funcionamento:	<input type="text"/> Publicação: <input type="text"/>
N.º Autorização Especial:	<input type="text"/> Publicação: <input type="text"/>
N.º Licença de Funcionamento:	<input type="text"/> Data da Expedição: <input type="text"/>
Responsável Técnico:	
Conselho Regional:	UF: N.º Inscrição:
Representante Legal:	CPF:
Tipo de Estabelecimento:	
Período da Inspeção: / / à / /	

Motivo da Inspeção

1 - ADMINISTRAÇÃO E INFORMAÇÕES GERAIS:

			S	N	N/A
1.1	I	O estabelecimento está devidamente regularizado perante os órgãos de vigilância sanitária competentes para realizar a dispensação de medicamentos?			
1.2	I	Possui Farmacêutico Responsável Técnico?			
1.3	N	O farmacêutico está identificado de modo distinto dos demais funcionários?			
1.4	INF	Possui farmacêutico substituto ou co-responsável?			
1.5	I	O Responsável Técnico, seu substituto ou co-responsável está presente?			
1.6	N	As instalações mantêm boas condições higiênico-sanitárias para o fracionamento?			
1.7	N	Os locais estão limpos, sem poeira ou sujeira aparente?			
1.8	N	Possui placa contendo o nome completo do farmacêutico e horário de sua atuação, em local visível para o público, com informações legíveis e ostensivas?			
1.9	N	Possui indicação, em local visível para o público, contendo informações legíveis e ostensivas de que o fracionamento deve			

1.1 - Considera-se item IMPRESCINDÍVEL (I) aquele que pode influir em grau crítico na rastreabilidade, qualidade, segurança e eficácia dos medicamentos fracionados e na segurança dos trabalhadores em sua interação com os produtos e processos durante o fracionamento.

1.2 - Considera-se item NECESSÁRIO (N) aquele que pode influir em grau menos crítico na rastreabilidade, qualidade, segurança e eficácia dos medicamentos fracionados e na segurança dos trabalhadores em sua interação com os produtos e processos durante o fracionamento.

1.3 - Considera-se RECOMENDÁVEL (R) aquele item que pode influir em grau não crítico na rastreabilidade, qualidade, segurança e eficácia dos medicamentos fracionados e na segurança dos trabalhadores em sua interação com os produtos e processos durante o fracionamento.

1.4 - Considera-se item INFORMATIVO (INF) aquele que oferece subsídios para melhor interpretação dos demais itens.

1.5 - O item (N) não cumprido após a primeira inspeção passa a ser tratado automaticamente como item (I) na inspeção subsequente.

1.6 - O item (R) não cumprido após a primeira inspeção passa a ser tratado automaticamente como item (N) na inspeção subsequente, mas nunca passa a item (I).

1.7 - Os itens (I), (N) e (R) devem ser respondidos com SIM, NÃO ou NA (não se aplica).

2 - São passíveis de sanções aplicadas pelo órgão de vigilância sanitária competente, as infrações que derivam do não cumprimento deste Regulamento Técnico e seus anexos e dos itens do Roteiro de Inspeção, constante do Anexo II, sem prejuízo das ações legais que possam corresponder em cada caso.

Este texto não substitui o publicado no Diário Oficial da União

Fale Conosco

Disque Saúde
0800 61 1997

Agência Nacional
de Vigilância Sanitária

Ministério
da Saúde



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MINILAX

Nome da Empresa	MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA.		
CNPJ	14.806.008/0001-54	Autorização	1.09.427-2
Nome Comercial	MINILAX		
Classe Terapêutica	LAXANTES		
Registro	194270058		
Processo	25351.036621/2017-42		
Vencimento do Registro	08/2020		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
714,0 MG/G + 7,70 MG/G SOL RET CT 10 BG PLAS OPC X 6,5 G	SOLUÇÃO RETAL	1	20/03/2017
Validade	24 meses	Registro	1942700580016
Princípio Ativo	SORBITOL 70 % LAURIL SULFATO DE SÓDIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BISNAGA DE PLASTICO OPACO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. - SÃO PAULO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	RETAL		
IFA único	Não		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
714,0 MG/G + 7,70 MG/G SOL RET CT 25 BG PLAS OPC X 6,5 G	SOLUÇÃO RETAL	2	20/03/2017
Validade	24 meses	Registro	1942700580024
Princípio Ativo	SORBITOL 70 % LAURIL SULFATO DE SÓDIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		

714,0 MG/G + 7,70 MG/G SOL RET CT 5 BG PLAS OPC X 6,5 G	SOLUÇÃO RETAL	4	20/03/2017
Validade	24 meses	Registro	1942700580040
Princípio Ativo	SORBITOL 70 % LAURIL SULFATO DE SÓDIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BSNAGA DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	RETAL		
IFA único	Não		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
			<input type="button" value="Voltar"/>

Pato Branco/PR, 03 de julho de 2018.

Ofício nº 618/Lic.


À
LICIMED – DIST.DE MEDICAMENTOS 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 712** (Sorbitol + Laurilsulfato de sódio 6,5g - bisnaga)
- **06 UND**, totalizando **R\$ 22,08**, na Autorização de Fornecimento nº 833/2018;
 - **06 UND**, totalizando **R\$ 22,08**, na Autorização de Fornecimento nº 1120/2018;

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

015004
wly

OFICIOI 618 - CANCELAMENTO DE SALDO - PR 046-2017 - ITEM 712 - AF 833 1120**De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** leone.freitas@licimed.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** OFICIOI 618 - CANCELAMENTO DE SALDO - PR 046-2017 - ITEM 712 - AF 833 1120**Enviada em:** 03/07/2018 | 15:05**Recebida em:** 03/07/2018 | 15:05

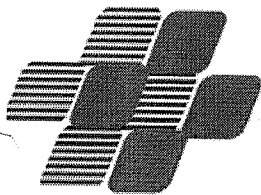
OFICIO 618pdf 69.49 KB

Boa tarde, Leone

Segue anexado Ofício em atenção a vossa solicitação pra 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: "Leone Freitas" <leone.freitas@licimed.com.br>**Enviada:** 2018/07/03 10:55:12**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** ESTORNO MINILAX

Prezados, bom dia.

Conforme conversado por telefone, segue em anexo solicitação de estorno de quantidade para o item **Minilax**.Informamos que conforme **RDC nº 80, de 11 de maio de 2006**, é proibido o fracionamento de medicamentos.**Leone S. Freitas**

Setor de Compras e Planejamento

Licimed Distribuidora de Medicamentos e Correlatos

(51) 3076-8181 | leone.freitas@licimed.com.br

NOTIFICAÇÃO Nº 101/2018

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

CONTRATO ADMINISTRATIVO: ATA nº 02/2018 | AF nº 1102/2018

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

Pato Branco/PR, 10 de maio de 2018.

À

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

C.N.P.J nº 00.802.002/0001-02

Rua Estrada Boa Esperança, nº 2320

CEP 89160-554 – Rio do Sul/SC

Senhor (a) Representante Legal,

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

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

"4. LOCAL DE ENTREGA, PRAZO E CONDIÇÕES

(...)

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

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

(...)

13. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

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

(...)

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

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

(...)

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

Considerando os fatos:

- a) Que no dia **09/04/2018** foi confirmado o recebimento da Autorização de Fornecimento nº 1102/2018;
- b) Que o prazo para entrega dos itens expirou em **16/04/2018**;

POR INEXECUÇÃO PARCIAL:

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1102/2018 – EMPENHO 1288					
ITEM – DESCRIÇÃO	PROPOSTA DE ENTREGA	QUANTIDADE SOLICITADA	QUANTIDADE ENTREGUE	SALDO PENDENTE	TOTAL (R\$)
122- Brometo de pinavério 100 mg compr.	CX C/60	3.000	60	2.400	1.149,60
203- Citalopram 20 mg compr <i>cancelado</i>	CX C/28	28.000	0	28.000	3.136,00
595- Óleo Mineral - 100 ml	CX C/48	316	0	288	492,19

14/05
30/05
14/05

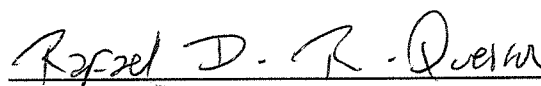
*** SALDO AJUSTADO CONFORME PROPOSTA DE ENTREGA**

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

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

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

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



Rafael Davi Rodrigues de Queiroz

Presidente Comissão Processante

Res. 086/2017

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 1102/2018

015007
aug

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

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 146
 Data da Adjudicação: 06/04/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1286)

Folha: 1/2

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

Prezados Senhores,

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

Local: 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.

2051 - CHEGA DIA 20
19/04

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
121	150,000	FR	Brometo de n- butilescopolamina 6,67 mg + Dipirona 333,4 mg - 20 ml gotas (04-06-1827)	NeoQuimica-Br	5,08	762,00
122	3.000,000	UND	Brometo de pinavério 100 mg compr. (04-06-1970)	TEUTO	0,479	1.437,00
159	5.500,000	UND	Carvedilol 12,5 mg - compr (04-06-2645)	Torrent	0,097	533,50
162	7.000,000	UND	Carvedilol 6,25mg (04-06-0010)	Torrent	0,077	539,00
203	28.000,000	UND	Citalopram 20mg - compr. (46-01-0018)	Torrent	0,112	3.136,00
210	6.840,000	UND	Clonazepam 0,5 mg compr. (46-01-0021)	Geolab	0,0456	311,90
314	100,000	AMP	Diazepam 10 mg 2 ml inj. (46-01-0122)	Santisa	0,481	48,10
351	9,000	FR	Dorzolamida + Timolol 20+5mg/ml-sol. oftalmica - 5ml (04-06-2509)	Teuto	13,40	120,60
458	170,000	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico, 500 mg + diluente amp. (04-06-2065)	União Química	4,42	751,40
511	3,000	CX	Lidocaína a 2% com bitartrato de norepinefrina 1:50.000, caixa c/ 50 tubetes de 1,8 ml cada. (04-06-3051)	Cristalia	46,9247	140,77
595	316,000	UND	Óleo Mineral - 100ml (04-06-3139)	Mariol	1,709	540,04
678	600,000	UND	Psyllium plantago pó - sachê 5,8 g (04-06-4179)	Natulab	0,6167	370,02

Pato Branco, 6 de Abril de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski
 Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas
 Res. 02/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

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

015008
wd

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 1102/2018

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 146
 Data da Adjudicação: 06/04/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1288)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
787	600,000	UND	Venlafaxina 37,5 mg compr. (46-01-0117)	Torrent	0,38	228,00

(Valores expressos em Reais R\$)						Total Geral:	8.918,33
						Desconto:	0,00
						Total Líquido:	8.918,33

Pato Branco, 6 de Abril de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 NÚMERO 194908
 SÉRIE 1

015009
(we)

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA 1

Nº 194908
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 4218 0400 8020 0200 0102 5500 1000 1949 0816 5665 3809

HORA DE SAÍDA
 09:22:53

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NÚMERO PROTOCOLO
 342180056655723 30/04/2018 09:22:18

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

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 Consorcio Intern Saude Pato Branco-CONIMS CNPJ 00.136.858/0001-88

ENDEREÇO
 Rua Afonso Pena, 1902 Anchieta CEP 85501-530

MUNICÍPIO PATO BRANCO FONE / FAX (46) 3313-3559 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO 30/04/2018
 DATA DE ENT / SAÍ 30/04/2018
 HORA DE SAÍDA 09:22:53

DUPLICATA		VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA		VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA		VENCIMENTO	VALOR
194908F01	30/05/2018		370,02								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BAF	CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 370,02
	VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES. R\$ 0,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 370,02

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL
 Altermed Material Medico Hospitalar Ltda

FRFTE POR CONTA 0-Emitente

ENDEREÇO
 Estrada Boa Esperanca, 2320 RIO DO SUL

QUANTIDADE 1 ESPECIE Volume(s) MARCA HUNERO DO PEDIDO 220129 PESO BRUTO 5,000 PESO LIQUIDO 5,000

CNPJ / CPF 00.802.002/0001-02
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 253148995

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCH / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M161M2226	Plantago Ovata (Psyllium) Envelope L:183226 V:01/20	30049099	020	6108	ENV	600,0000	0,61670	370,02	0,00	0,00		0,00	

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 02,05,18

Recebido *S. Amia*

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

CST 000=Icms Normal : CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 : CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09. Depositario: (B.BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 Conta: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 Conta: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 Conta:8020-9) Prêgo Presencial (Registro Precos): 46/17(19696)CONIMS - Contrato Interno n. 13331 - AF - Autorizacao de Fornecimento 1102/2018 - Empenho Ordinario: 1288 - Pendencia do Pedido 220060:Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 220129 - CARO

CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO

TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA

- Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1112401-Medicamentos Especiais 1112432-Correlatos 8044831- Cosméticos 2065567-Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 49,77 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT

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

015010

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NÚMERO 193196
SÉRIE 1



**ALTERMED MATERIAL MEDICO
HOSPITALAR LTDA**

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1
Nº 193196
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4218 0400 8020 0200 0102 5500 1000 1931 9614 3377 2250

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

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

NÚMERO PROTOCOLO
342180050296574 17/04/2018 10:01:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253.148.995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
0990599238

CNPJ
00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS
CNPJ
00.136.858/0001-88
ENDEREÇO
Rua Afonso Pena, 1902
BAIRRO / DISTRITO
Anchieta
CEP
85501-530
MUNICÍPIO
PATO BRANCO
FONE / FAX
(46) 3313-3559
UF
PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO
17/04/2018
DATA DE ENT / SAI
17/04/2018
HORA DE SAÍDA
10:02:06

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
193196P01	17/05/2018	572,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

E DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 572,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 572,50

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
Expresso Princesa dos Campos S.A	0-Emitente				80.227.796/0051-18
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua Dr Gustavo Henschel, 450	Blumenau	SC	252608038		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volume(s)		220059	2,000	2,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCH / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
P11P1080	Diazepam 10 Mg Injetavel (B1) L:20103017 V:12/19	30049064	020	6108	AMP	100,0000	0,48100	48,10	0,00	0,00		0,00	
P104P1247	Venlafaxina 37,5 Mg (C1) L:C974D010 V:04/20	30049039	020	6108	CPR	600,0000	0,38000	228,00	0,00	0,00		0,00	
P102P1022	Clonazepam 0,5 Mg (B1) L:90009 V:09/18	30049074	020	6108	CPR	6500,0000	0,04560	296,40	0,00	0,00		0,00	

CERTIFICADO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consortio Intermunicipal de Saúde em 20/04/18
Recebido

23.04.18

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CST 000=Icms Normal : CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 : CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09. Depositari: (B.BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 Conta: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 Conta: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 Conta:8020-9) Pregao Presencial (Registro Precos): 46/17(19696)CONIMS - Contrato Interno n. 13331 - AF - Autorizacao de Fornecimento 1102/2018 - Empenho Ordinario: 1288 Base de calculo reduzida conf. Rcms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 220059 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1112401-Medicamentos Especiais 1112432-Correlatos 8044831-Cosmeticos 2065567-Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em R\$, Federal: 77,00 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

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

Altermed Material Medico Hospitalar Ltda

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

015011

Handwritten signature

NF-e
NÚMERO 192930
SÉRIE 1

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Estrada Boa Esperança, 2320.
Fundo Canoas

RIO DO SUL - SC

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

FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

Nº 192930

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4218 0400 8020 0200 0102 5500 1000 1929 3017 2387 042

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

NÚMERO PROTOCOLO

342180049116370 13/04/2018 16:26:5

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253.148.995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990599238

CPF

00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Consorcio Interm. Saúde Pato Branco-CONIMS

CPF

00.136.858/0001-88

ENDEREÇO

Rua Afonso Pena, 1902

BAIRRO / DISTRITO

Anchieta

CEP

85501-530

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE / FAX

(46) 3313-3559

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO

13/04/2018

DATA DE ENT / SAÍ

13/04/2018

HORA DE SAÍDA

16:27:33

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
192930F01	13/05/2018	2.785,87									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.785,87
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.785,87

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CPF / CNPJ
Expresso Princesa dos Campos S.A	0-Emitente				80.227.796/0051-
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua Dr Gustavo Henschel, 450	Blumenau	SC	252608038		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	Volume(s)		220060	21,000	21,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS
M135M1204	Carvedilol 12,500 MG L:CR09D025 V:07/20	30049039	020	6108	CPR	5490,0000	0,09700	532,53	0,00	0,00		0,00
M135M1203	Carvedilol 06,250 MG L:CR08D030 V:09/20	30049039	020	6108	CPR	6990,0000	0,07700	538,23	0,00	0,00		0,00
M174M2094	Dorzolamida + Timolol Solucao Oftalmica L:5928016 V:07/19	30049079	020	6108	FR	9,0000	13,40000	120,60	0,00	0,00		0,00
O108O1254	Lidocaina 02% com Vaso Tubete L:17064247 V:06/19	30049043	020	6108	CX	3,0000	46,92470	140,77	0,00	0,00		0,00
M104M1018	Bromidrato de Escopolamina + Dipirona Gotas L:40467L V:09/19	30049099	040	6108	FR	150,0000	5,08000	762,00	0,00	0,00		0,00
M141M1239	Hidrocortisona 500 Mg Injetavel L:2596898 V:11/19	30043290	020	6108	AMP	150,0000	4,42000	663,00	0,00	0,00		0,00
M121M2584	Brometo de Pinaverio 100 Mg L:6614018 V:09/19	30049099	020	6108	CPR	60,0000	0,47900	28,74	0,00	0,00		0,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços

constantes no presente

Consorcio Intermunicipal de Saúde em 20, 04, 18

Recebido

23.04.18

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST 000=Icms Normal : CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 : CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09. Depositari: (B.BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5) - (CAIXA: Ag:0423 Conta: 5915-8 Opeçao: 3) - (ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804-Conta: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 Conta:8020-9) /:/:/ Itens ,M104M1018 Isentos de ICMS Conforme Anexo 2, Art 1, Inc. XI do Decreto 2870.01 - RICMS.SC Valor Bruto: 865,91 Perc. Desc. ICMS: 12 Valor Líquido: 762,00 Pregao Presencial (Registro Precos): 46/17(19696)CONIMS - Contrato Interno n. 13331 - AF - Autorizacao de Fornecimento 1102/2018 - Empenho Ordinario: 1288 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 220060 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1112401- Medicamentos Especiais 1112432-Correlatos 8044831-Cosmeticos 2065567-Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em

RESERVADO AO FISCO



Re: AF 1102/2018 PR 180

De: Josi | Setor de Vendas | ALTERMED®

Para: compras@conims.com.br

Cópia: marcosdaniel@altermed.com.br

Cópia oculta:

Assunto: Re: AF 1102/2018 PR 180

Enviada em: 09/04/2018 | 10:42

Recebida em: 09/04/2018 | 10:42

Josiane Vendas.png 36.68 KB

Recebido.

Josiane Toassi

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



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

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

Em 09/04/2018 07:54, Compras - CONIMS escreveu:

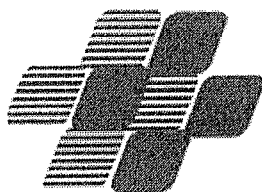
Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:
AF(s) nº: AF 1102/2018 PR 180

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Atenciosamente,



SAMIR RODRIGO KALINOSKI

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

015013
cel**Re: NOTIFICACAO 101/2018 - PR 046/2017 - AF 1102/2018**

De: Jordi Sardenha Custódio | Altermed Mat Méd Hosp Ltda

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: NOTIFICACAO 101/2018 - PR 046/2017 - AF 1102/2018

Enviada em: 14/05/2018 | 09:07

Recebida em: 14/05/2018 | 09:07

Jordi.png 41.89 KB

Prezados Sr. Rafael Queiroz, bom dia

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

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

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

cordialmente.

Jordi Sardenha Custódio

Assessoria Jurídica | Altermed Mat Méd Hosp Ltda |

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

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

E-mail: licitacoes1@altermed.com.br

**ALTERMED**

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

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

Em 11/05/2018 16:39, LICITACAO | CONIMS escreveu:

BOA TARDE,

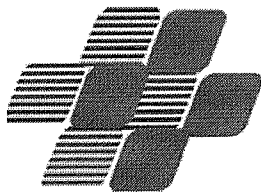
SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS EM 24 (VINTE E QUATRO) HORAS.

EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

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

--

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

015014
aw**Re: NOTIFICACAO 101/2018 - PR 046/2017 - AF 1102/2018**

De: Jordi Sardanha Custódio | Altermed Mat Méd Hosp Ltda

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: NOTIFICACAO 101/2018 - PR 046/2017 - AF 1102/2018

Enviada em: 14/05/2018 | 17:07

Recebida em: 14/05/2018 | 17:07

Jordi.png 41.89 KB

Procuração.pdf 2.56 MB

CONIMS - DE... .pdf 1.72 MB

Prezados,

Venho respeitosamente através deste apresentar **DEFESA PRÉVIA**, ora anexo.Serve a presente defesa amparada no art. 5º, incisos XXXIV e LV, da Constituição Federal de 1988, que asseguram prazo de **05 dias úteis**.

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

Favor acusar recebimento deste !

Cordialmente

Jordi Sardanha Custódio

Assessoria Jurídica | Altermed Mat Méd Hosp Ltda |

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

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

E-mail: licitacoes1@altermed.com.br

**ALTERMED**
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

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

Em 11/05/2018 16:39, LICITACAO | CONIMS escreveu:

BOA TARDE,

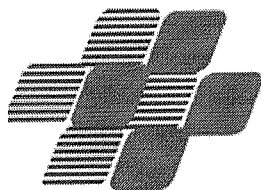
SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS EM 24 (VINTE E QUATRO) HORAS.

EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

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

--

Atenciosamente,

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

alg



ALTERMED
MATERIAIS HOSPITALARES E MATERIAIS DE DIAGNÓSTICO

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

RIO DO SUL - SC

PROCURAÇÃO

Pela presente Maicon Córdova Pereira, Brasileiro, Casado, Gerente, CPF 015.886.939-70 e RG 3.242.195, residente e domiciliado a Rua Henrique Munzfeld, 130, Fundo Canoas, CEP 89.160-000, Rio do Sul, SC, na qualidade de representante legal da empresa Altermed Material Médico Hospitalar Ltda, nomeia o Sr. Jordi Sardanha Custodio, CPF: 084.892.599-84 e RG: 5888433 outorgando-lhe poderes específicos para onde com esta se apresentar, representar a empresa nos processos licitatórios, podendo efetuar cadastros, retirar editais, formular ofertas, fazer verbalmente lances de preços, firmar declarações, desistir ou apresentar razões de recursos, retificar a própria proposta de preços, examinar e visar documentos e propostas de preços, assinar atas, contratos e propostas, recorrer e praticar todos os atos necessários e implícitos ao fiel, perfeito e cabal desempenho do presente mandato. E por ser expressão de verdade firma o presente convalidando-a até 30 de Junho de 2018.

3º Tabelionato de Notas e Protestos de T

Câmara de Rio do Sul

Altermed, Inscrição: 022938293/MS/008
Romo: 079.00000 - Rio do Sul - Santa Catarina
CEP: 89.160-000 - Rio do Sul - Santa Catarina
www.altermed.com.br

RECONHECIMENTO - 514745
Reconheço a assinatura por AUTENTICA de: (1) MAICON CORDOVA PEREIRA

Rio do Sul, 11 de dezembro de 2017,
Em fest. da verdade,
FLÁVIA CRISTINA HORST - Escrevente Notarial
Selo Digital de Fiscalização - Selo normal EXR10916-78JW
Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br
Impresso por: FLÁVIA

- Maria Zelta Della Giustina - Tabelar
- Jackson Della Giustina Formiga de Moura - Tabelar



[Handwritten signature of Maicon Córdova Pereira]
ALTERMED MATERIAIS HOSPITALARES E MATERIAIS DE DIAGNÓSTICO

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

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

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Cédula CNJ 06.875-4

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.330/1994 e Art. 8º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentica a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 27031212171212010174-1; Data: 12/12/2017 12:26:22

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGC92877-MUBC;
Valor Total do Ato: R\$ 4,12

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

LDI



ALTERMED
MÉDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

015016
ced
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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

RIO DO SUL - SC

AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS

Rua Afonso Pena Nº 1902, Anchieta

Pato Branco – PR CEP: 85.501-530

ASSUNTO: DEFESA A NOTIFICAÇÃO 101/2018

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

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

DEFESA PRÉVIA

Referente à Notificação de Intenção de Sanção, nos seguintes termos:

A Notificação de Intenção de Sanção teve origem em razão da ausência de fornecimento do processo licitatório em epígrafe.

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

Em relação ao direito de petição (art. 5º, XXXIV, "a", da Constituição Federal), cumpre esclarecer que Poder Público tem o dever de se manifestar acerca das petições dos administrados. Havendo silêncio indevidamente, haverá negligência e afronta ao dever funcional de exercer com zelo e dedicação as atribuições do cargo, conforme previsto no art. 116, I da Lei nº 8.112/90.

No entanto, se da referida omissão resultar dano ao administrado, poderá tal omissão resultar em responsabilidade civil do Estado/Município, nos termos do art. 37, §6º da Constituição Federal, além da responsabilidade penal e administrativa.

FONE: +55 (47) 3520-9000

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

ALTERMED MAT. MED. HOSP. LTDA
CNPJ: 00.802.002/0001-02
Jordi Sardanha Custódio
Assessoria Jurídica
CPF: 084.892.569-84

www.altermed.com.br  /Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

015017
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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

RIO DO SUL - SC

Assim, cumpre salientar que o silêncio administrativo será considerado infração ao direito sempre que houver dever de agir pela Administração Pública, configurando-se assim um ato ilícito.

Vale destacar que, em nenhum momento a contratada ficou inerte diante da situação instaurada, sendo que, sempre manteve comunicações e esclarecimentos extraoficiais, objetivando esclarecer os fatos e evitar maiores prejuízos a esta Administração Pública.

Os motivos nos atrasos de entrega serão mais uma vez abordados, conforme segue abaixo.

1 - DOS FATOS

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

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

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

FONE: +55 (47) 3520-9000

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

altermed@altermed.com.br

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

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

015018
Cesj
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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

RIO DO SUL - SC

2- AOS CASOS ESPECÍFICOS

A subscrevente tendo interesse de manter a parceria e garantir a qualidade vem esclarecer que, ao receber a autorização supracitada, adquirimos pedidos junto aos fabricantes, a qual após recebimentos dos produtos da presente infração administrativa foram faturados e despachados a data de 11/05/2018 através das Notas Fiscais N° 194.927 e 196.447 cópia encaminhada ao e-mail compras@conims.com.br com previsão de recebimento a data de 14/05/2018 por transporte próprio desta contratada.

Item	Quant.	Und	Descrição	Status Pedido	Observações
122	2.940	CPR	PINAVERIO BROMETO 100 MG	Despachado	NF 194.927
595	316	FR	OLEO MINERAL 100 ML	Despachado	NF 196.447

3- AOS CASOS CONSIGNAM PENDENTES

ITEM 203 CITALOPRAM 20 MG- A subscrevente tendo interesse de manter a parceria e garantir a qualidade vêm esclarecer que, recorrendo a Autorização de Compra, por não dispuser em nosso estoque e não possuir CRONOGRAMA DE ENTREGA adquirimos pedido junto ao fabricante Laboratório TORRENT a qual por contato extraoficial nos repassou que a previsão deste medicamento está somente para final de maio de 2018.

Destarte esta contratada está diariamente e exaustivamente trabalhando para sanar as pendências e assim que obtiver o faturamento conforme previsão da fabricante de final de Maio de 2018 esta contratada entrara em contato imediatamente com vossa administração para repassar o prazo de recebimento em nosso almoxarifado juntamente com o prazo de deslocamento ao vosso almoxarifado, portanto solicitamos prorrogação do prazo para 30/05/2018:

Não são raros acontecimentos como este, possivelmente, em outras oportunidades vossa administração certamente já se deparou com fatos semelhantes ocorridos com outros distribuidores e por não haver CULPA e tão pouco DOLO, e em nome da boa fé que permeiam nossas negociações comerciais reforçamos que infelizmente para os itens em comento, reforçamos a necessidade de que seja deferida a PROROGAÇÃO DO PRAZO, pautado na impossibilidade de entrega imediata no presente momento.

FONE: +55 (47) 3520-9000

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

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

ALTERMED MAT. MED. HOSP. LTDA
CNPJ: 00.802.002/0001-02
Jordi Sardenha Custódio
Assessoria Jurídica
CPF: 081.111.111-84



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

015019
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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

RIO DO SUL - SC

Portanto para o medicamento em tela solicitamos prorrogação do prazo de entrega 30/05/2018 lapso temporal necessário para recompor nosso estoque.

4 - DOS FUNDAMENTOS LEGAIS

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

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

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

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

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

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

(...)

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

(...)

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

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

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

Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

/Altermed

ALTERMED MAT. MED. HOSP. LTDA
CNPJ: 00.802.002/0001-02
Jordi Sardenha Custódio
Assessoria Jurídica
CPF: 084.892.869-84

(...)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

FONE: +55 (47) 3520-9000

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

altermed@altermed.com.br

ALTERMED MAT. MED. HOSP. LTDA
CNPJ: 00.802.002/0001-02
Jordi Sardanhe Custodio
Assessoria Jurídica
CPF: 084.892.599-34
www.altermed.com.br  /Altermed

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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

RIO DO SUL - SC

**ALTERMED**

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

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

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

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

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

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

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

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

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

Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

ALTERMED MAT. MED. HOSP. LTDA
CNPJ: 00.802.002/0001-02
Jordi Sindanha Custódio
Assessoria Jurídica
CPF: 024.892.589-34

www.altermed.com.br
 /Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

015022
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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

RIO DO SUL - SC

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

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

5- DO REQUERIMENTO

Diante do exposto requer:

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

- Seja efetuada a Manifestação ao JULGAMENTO desta DEFESA de forma imediate, não sendo possível desde que justificado deverá ser em prazo não superior de 20 dias (art. 11, § 1º, da Lei n. 12.527/2011).

- Com fundamento nos fatos e documentos expostos, seja declarada a ausência de culpa ou dolo da contratante, princípio este indispensável para a possibilidade de aplicação de sanção contratual, pelo que requer seja julgado improcedente a intenção de aplicação de sanção.

Nestes termos

Pede deferimento

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Jordi Sardanha Custódio
Ass. Jurídica / Procurador

CPF: 084.892.599-84

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

Rio do Sul (SC), 14 de Maio de 2018.

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

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

Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

f /Altermed

Pato Branco/PR, 15 de maio de 2018.

Ofício nº 443/Lic.

À
ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – PRORROGAÇÃO NO PRAZO DE ENTREGA

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

ITEM 203 (Citalopram 20mg - compr.), prazo improrrogável para entrega até **25/05/2018**, na Autorização de Fornecimento nº 1102/2018.

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

015024
Ceg**OFICIO 443 - NOTIFICACAO 101/2018 - PR 046/2017 - ITEM 203 - AF 1102/2018**

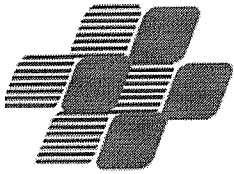
De: LICITACAO | CONIMS
Para: licitacoes1@altermed.com.br
Cópia: compras@conims.com.br
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 443 - NOTIFICACAO 101/2018 - PR 046/2017 - ITEM 203 - AF 1102/2018
Enviada em: 15/05/2018 | 16:31
Recebida em: 15/05/2018 | 16:31
 OFICIO 443pdf 64.44 KB

Boa tarde, Jordi

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

--

Atenciosamente,



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

De: "Jordi Sardanha Custódio | Altermed Mat Méd Hosp Ltda" <licitacoes1@altermed.com.br>
Enviada: 2018/05/14 17:07:28
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Re: NOTIFICACAO 101/2018 - PR 046/2017 - AF 1102/2018

Prezados,

Venho respeitosamente através deste apresentar **DEFESA PRÉVIA**, ora anexo.Serve a presente defesa **amparada no art. 5º, incisos XXXIV e LV, da Constituição Federal de 1988**, que asseguram prazo de **05 dias úteis**.

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

Favor acusar recebimento deste !

Cordialmente

Em 11/05/2018 16:39, LICITACAO | CONIMS escreveu:

BOA TARDE,

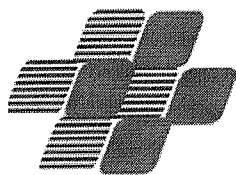
SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS EM 24 (VINTE E QUATRO) HORAS.

EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

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

--

Atenciosamente,



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

Altermed Material Medico Hospitalar Ltda
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 015025
 NF-e NÚMERO 196447 SÉRIE 1

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

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-ENTRADA 1 SAÍDA 1
 Nº 196447 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO: 4218 0500 8020 0200 0102 5500 1000 1964 4711 1240 4875
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253.148.995 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 0990599238
 Nº do Documento: 342180066297144 11/05/2018 17:06:24
 Nº do Documento: 00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 Nome / Razão Social: Consórcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS
 Endereço: Rua Afonso Pena, 1902 Anchieta
 Município: PATO BRANCO UF: PR
 CEP: 85501-530
 FONE / FAX: (46)3313-3559
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO: 11/05/2018
 DATA DE ENT / SAI: 11/05/2018
 HORA DE SAÍDA: 17:06:36

FATURA / DUPLICATA		FATURA / DUPLICATA		FATURA / DUPLICATA		FATURA / DUPLICATA	
DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO
196447P01	10/06/2018	540,04					

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 540,04	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 540,04		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 540,04	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 540,04		

TRANSPORTADOR / VOLUME
 Razão Social: Altermed Material Medico Hospitalar Ltda
 Endereço: Estrada Boa Esperança, 2320
 Município: RIO DO SUL UF: SC
 Quantidade: 7 ESPECIE: Volume(s) MARCA: NUMERO DO PEDIDO: 222938
 FRETE POR CONTA: 0-Emitente CÓDIGO ANTT: PLACA: UF: SC
 CNPJ / CPF: 00.802.002/0001-02 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253148995
 PESO BRUTO: 30,000 PESO LÍQUIDO: 30,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCH / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M161M1299	Oleo Mineral (Frasco) L:180046A V:02/20	30049099	020	6108	FR	316,0000	1,70900	540,04	0,00	0,00		0,00	

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 16/05/18
 Recebido SAMON

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : ST060=Icms ST Convenio 146-09. Depositario: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (GAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 peracao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-) Pregao Presencial (Registro Precos): 46/17(19696)CONIMS - Contrato Interno n. 13331 - AF - Autorizacao de orneamento 1102/2018 - Empenho Ordinario: 1288 - Pendencia do Pedido 220060 - Pendencia do Pedido 220129 - endencia do Pedido 222872 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 222938
 CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - utorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-cosmeticos:2065567-aneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 72,64
 13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT

DADOS ADICIONAIS: RESERVADO AO FISCO

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

Altermed Material Medico Hospitalar Ltda

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



015026

ccg

NF-e

NÚMERO 194927

SÉRIE 1

 <p>ALTERMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES</p>	<p>ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA</p> <p>Estrada Boa Esperanca, 2320. Fundo Canoas RIO DO SUL - SC C.N.P.J. 00.802.002/0001-02 FONE (47) 3520-9000 CEP 89163-554</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1</p> <p>Nº 194927</p> <p>SÉRIE 1</p> <p>FOLHA 1/1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 4218 0400 8020 0200 0102 5500 1000 1949 2716 6114 5889</p>	<p>CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada</p>
		<p>NÚMERO PROTOCOLO 34218005665954 30/04/2018 09:22:29</p>	<p>CHPJ 00.802.002/0001-02</p>
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.148.995</p>	
<p>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990599238</p>		<p>CHPJ 00.802.002/0001-02</p>	

<p>DESTINATÁRIO / REMETENTE</p>		<p>CHPJ 00.136.858/0001-88</p>	<p>DATA EMISSÃO 30/04/2018</p>
<p>NOME / RAZÃO SOCIAL Consortio Interm Saude Pató Branco-CONIMS</p>		<p>CEP 85501-530</p>	<p>DATA DE ENT / SAÍ 30/04/2018</p>
<p>ENDEREÇO Rua Afonso Pena, 1902</p>		<p>Bairro / DISTRITO Anchieta</p>	<p>HORA DE SAÍDA 09:23:04</p>
<p>MUNICÍPIO PATO BRANCO</p>		<p>UF PR</p>	
<p>FOHE / FAX (46) 3313-3559</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>	

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
194927P01	30/05/2018	1.408,26									

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BA	CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.408,26	
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.408,26	

<p>RAZÃO SOCIAL Altermed Material Medico Hospitalar Ltda</p>		<p>FRETE POR CONTA 0-Emitente</p>	<p>CÓDIGO ANTT</p>	<p>PLACA</p>	<p>UF SC</p>	<p>CHPJ / CPF 00.802.002/0001-02</p>
<p>ENDEREÇO Estrada Boa Esperanca, 2320</p>		<p>MUNICÍPIO RIO DO SUL</p>			<p>UF SC</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 253148995</p>
<p>QUANTIDADE 1</p>	<p>ESPÉCIE Volume(s)</p>	<p>MARCA</p>	<p>NÚMERO DO PEDIDO 222872</p>	<p>PESO BRUTO 3,000</p>	<p>PESO LÍQUIDO 3,000</p>	

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M121M2584	Brometo de Pinaverio 100 Mg L:6615014 V:09/19	30049099	020	6108	CPR	2940,0000	0,47900	1.408,26	0,00	0,00		0,00	
<p>CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.</p> <p>Consortio Intermunicipal de Saúde em <i>02/05/18</i></p> <p>Recebido <i>S. Amin</i></p>													

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>CST 000=Icms Normal : CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 : CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09. Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 Conta: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 Conta: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 Conta:8020-9) Pregao Presencial (Registro Precos): 46/17(19696)CONIMS - Contrato Interno n. 13331 - AF - Autorizacao de Fornecimento 1102/2018 - Empenho Ordinario: 1288 - Pendencia do Pedido 220060 - Pendencia do Pedido 220129 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 222872 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1112401-Medicamentos Especiais. 1112432-Correlatos 8044831-Cosmeticos 2065567-Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em R\$, Federal: 189,41 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	---------------------------

015027
Caj**Fwd: Petição de Desistência (Descontinuação temporária)- Item 203- CITALOPRAM 20 MG**

De: Jordi Sardanha Custódio | Altermed Mat Méd Hosp Ltda

Para: licitacao@conims.com.br ,compras@conims.com.br ,licitacaoconims@gmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Fwd: Petição de Desistência (Descontinuação temporária)- Item 203- CITALOPRAM 20 MG

Enviada em: 06/06/2018 | 10:23

Recebida em: 06/06/2018 | 10:23

Jordi.png 41.89 KB

Procuração.pdf 2.56 MB

Prorrogação... .pdf 270.58 KB

PETIÇÃO DEpdf 1.51 MB

Citalopram 20MG ... 244.81 KB



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

Assunto: Petição de Desistência (Descontinuação temporária)- Item 203- CITALOPRAM 20 MG**Data:** Wed, 30 May 2018 13:51:42 -0300**De:** Jordi Sardanha Custódio | Altermed Mat Méd Hosp Ltda <licitacoes1@altermed.com.br>**Para:** LICITACAO - CONIMS <licitacao@conims.com.br>, Josiane (Marcos Daniel) <vendas3@altermed.com.br>

Prezados,

Venho através deste peticionar Desistência ao medicamento CITALOPRAM 20 MG, ora anexo.

- Saliento que aos demais itens solicitamos a prorrogação devido a dificuldades dos recebimentos e despachos das mercadorias.

Destaca-se que o não atendimento injustificado ao presente pedido gera responsabilização pessoal do agente público (art. 32 da Lei 12.527/11):**Favor Acusar recebimento!**

Cordialmente.

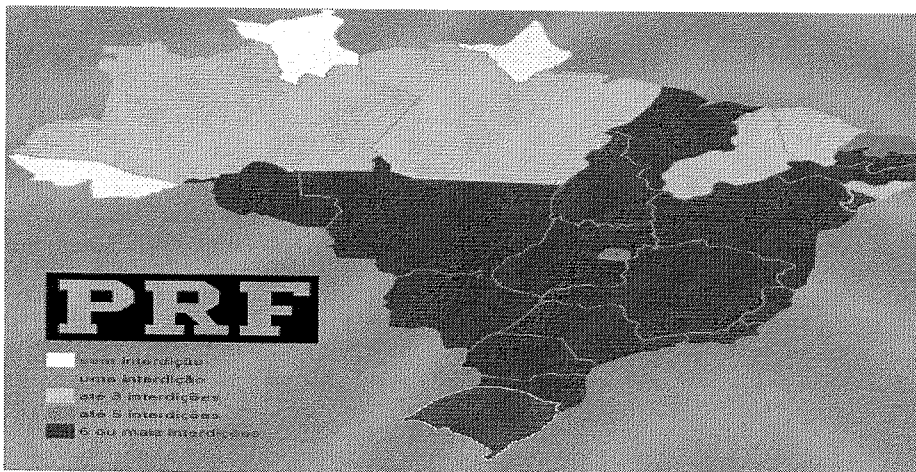
--



Prezado Cliente,

Em atendimento ao previsto nos incisos II e V juntamente com § 1 e 4 do Art. 57 da lei 8.666/93, conforme a este respeito temos nas palavras de Marçal Justen Filho: a Lei dá tratamento autônomo, uma modalidade peculiar de "força maior" trata-se do fato ou ato de terceiro, impeditivo da execução do contrato. Ao aludir a "ato" ou "fato", a lei engloba tanto as atuações voluntárias como as involuntárias elimina-se, desse modo, a necessidade de investigar o elemento subjetivo que informava o terceiro quando promoveu a ação ou omissão obstaculizadora. A referência a "terceiro" indica o evento relacionado à atuação de um sujeito de direito, o "impedimento deve ser reconhecido pela Administração em documento contemporâneo à sua ocorrência". (Comentários à Lei de Licitações e Contratos Administrativos- Edição 2016 LEI 8.666, DE 21 DE JUNHO DE 1993. ART. 57).

Outrossim, estamos presentemente acompanhando a evolução da paralisação nas rodovias por parte dos caminhoneiros, por conta dos aumentos diários nos valores do combustível, estamos enfrentando dificuldades nos recebimentos e entregas das mercadorias.



Assim, requer que seja aceito o pedido de prorrogação de prazo, em pelo menos 30 dias para que os produtos sejam entregues, sem aplicação das penalidades, pois não há culpa da contratada no descumprimento, tendo em vista a greve dos caminhoneiros.

Não há previsão concreta de normalização da situação do atual cenário, e desde já informamos que possivelmente muitos pedidos sofrerão atrasos em suas entregas, devido ao processo logístico restar comprometido.

Esperamos que a situação se normalize o mais rapidamente possível e contamos com o apoio e compreensão de todos.

Sem mais para o momento, despedimo-nos na esperança de que a presente justificativa seja aceita, ficando à disposição para quaisquer outros esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários

Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.

FONE: +55 (47) 3520-9000

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

www.altermed.com.br

 /Altermed

med



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas - CEP: 89.163-564

RIO DO SUL - SC

Ao
CONSORCIO INTERM. DE SAÚDE DE PATO BRANCO - CONIMS

PREGÃO PRESENCIAL: 46/2017

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO: 1102/2018, 1267/2018

ASSUNTO: SOLICITAÇÃO CANCELAMENTO ITEM 203 – CITALOPRAM 20 MG (ALCYTAM)

ILUSTRÍSSIMOS SENHORES DO DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o n. 00.802.002/0001-02, com endereço na Estrada Boa Esperança, 2320, Bairro Fundo Canoas, cidade de Rio do Sul-SC, por seu representante legal, bem como através do procurador que também subscreve a presente, vem perante esta comissão, com fulcro no artigo 5º, XXXIV, "a", da Constituição Federal, exercer seu direito de

PETIÇÃO

À análise preliminar cumpre a verificação dos requisitos formais para apresentação do Pedido. Face o artigo 56 da Lei 9784/99 e da Suprema Carta Magna que assegura o direito de petição.

Em relação ao direito de petição (art. 5º, XXXIV, "a", da Constituição Federal), cumpre esclarecer que Poder Público tem o dever de se manifestar acerca das petições dos administrados. Havendo silêncio indevidamente, haverá negligência e afronta ao dever funcional de exercer com zelo e dedicação as atribuições do cargo, conforme previsto no art. 116, I da Lei nº 8.112/90.

No entanto, se da referida omissão resultar dano ao administrado, poderá tal omissão resultar em responsabilidade civil do Estado/Município, nos termos do art. 37, §6º da Constituição Federal, além da responsabilidade penal e administrativa.

Assim, cumpre salientar que o silêncio administrativo será considerado infração ao direito sempre que houver dever de agir pela Administração Pública, configurando-se assim um ato ilícito.

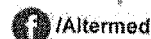
É importante destacar que a requerente é empresa idônea no ramo de medicamentos, prima pela qualidade e satisfação de seus clientes e sempre esteve à disposição deste Órgão para todos os pedidos, solicitações e esclarecimentos envolvendo os negócios firmados entre as partes, sem que houvesse para qualquer uma das partes, qualquer prejuízo, e que a desistência não compromete a lisura do certame, nem tampouco viola dispositivos da Lei 8.666/93.

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-564
CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5
Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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

RIO DO SUL - SC

1 - DOS FATOS

1.1 - Do processo licitatório

Nossa empresa participou do procedimento licitatório que veio a ocorrer junto a esta administração, vindo a ser classificada e posteriormente contratada para o fornecimento de alguns produtos adjudicados.

A contratada participou do certame licitatório na modalidade de Pregão presencial, tendo se consagrado vencedora de variados itens.

1.2 - Da inexecuibilidade parcial do contrato

Dentre os produtos adjudicados, o medicamento **CITALOPRAM 20 MG (ALCYTAM)**, teve suas vendas suspensas com data prevista para retorno somente para **30 DE AGOSTO DE 2018**, pelo laboratório produtor **TORRENT**, tornando-se impossível atenderem as solicitações de compras imediatamente existentes conforme ofício (anexo) que ora apresentamos.

Primeiramente é fato que o produto, é atualmente produzido por outros fabricantes a quais não temos acesso, porém é válido mencionar que nem todos disponibilizam o produto no mercado "Hospitalar", outra questão de suma importância é que a **maioria dos laboratórios trabalha com parceiros pré-estabelecidos o que reduz o acesso a distribuidores "não parceiros", onerando expressivamente o custo que impossibilita a aquisição.**

Destarte, infelizmente conforme prevê o art. 13, inciso II da Portaria 802/1998, **estabelece que as distribuidoras devam abastecer-se exclusivamente de empresas titulares dos registros dos produtos;** assim sendo, não há possibilidade de uma distribuidora adquirir medicamentos com outra empresa distribuidora, uma vez que esta não detém o registro deles.

Não são raros acontecimentos como este possivelmente esta administração, em outras oportunidades certamente já se deparou com fatos semelhantes ocorridos com outros distribuidores e por não haver CULPA e tão pouco DOLO, e em nome da boa fé que permeiam nossas negociações comerciais reforçamos que infelizmente **NÃO HÁ PREVISÃO DE ENTREGA IMEDIATA** para o item em comento e reforçamos ser de direito, o **Deferimento do Cancelamento dos referidos empenhos e de todo saldo do produto do referido processo.**

Destaca-se que a conduta da contratada nunca esteve eivada de má-fé, tendo em vista que tal erro de digitação traz para si prejuízos financeiros, na medida em que não poderá fornecer referido item.

Com relação aos demais itens, a contratada cumpriu nos exatos termos contratuais.

FONE: +55 (47) 3520-9000

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

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MÉDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

015031

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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

RIO DO SUL - SC

2 - DA RAZÕES E DOS FUNDAMENTOS LEGAIS

É importante esclarecer que a nossa empresa, na qualidade de distribuidora de medicamentos e materiais médico hospitalares, segundo a dicção do artigo 4º da Lei Nr. 5991/1973, depende completa e exclusivamente dos fabricantes para o cumprimento das obrigações assumidas contratualmente, pois nossa atuação fica adstrita à regular produção dos fabricantes bem como o tempo de transporte, de modo, que qualquer irregularidade afeta diretamente as nossas atividades, o que impede o fiel cumprimento dos contratos assumidos.

Lamentamos os transtornos ocorridos, porém, salientamos que foram empenhados grandes e cansativos esforços no intuito de que pudéssemos manter o fornecimento, porém, não obtemos o êxito desejado, por conta de eventos extraordinários e totalmente alheios a nossa vontade.

Sendo assim, pautados na ocorrência de um evento que acarretou a impossibilidade da continuidade do fornecimento conclui-se estar devidamente comprovada a real necessidade do Deferimento ao Cancelamento dos referidos empenhos e de todo o saldo do processo.

Nesse sentido, destacamos os sábios ensinamentos de Marçal Justen Filho:

"Durante a execução dos contratos, em especial daqueles de longa duração, podem ocorrer alterações imprevisíveis, tornando inviável ao particular executar o contrato nas condições originalmente previstas (JUSTEN FILHO, 2008.P.678)"

Cumpre-nos destacar que não obstante a escrita observância à vinculação ao instrumento convocatório é legal a possibilidade de modificação até mesmo unilateral das cláusulas contratuais, conforme interfere-se do artigo 58, inciso I da Lei de Licitações e Contratos Administrativos, que atribui a administração Pública o dever-poder de inovar as condições originalmente pactuadas, visando promover a realização de interesses de valor superior, buscando obter o bem comum, desde que ocorram modificações das circunstâncias de fato ao de direito, subsequentes à contratação, que motivem a necessidade ou a conveniência de realizar alteração do contrato.

Destacamos novamente os ensinamentos do doutrinador Marçal Justen Filho:

"A Administração dispõe de um poder jurídico, que lhe é outorgado não no interesse próprio – mas para melhor realizar um interesse indisponível. Verificados os pressupostos normativos, a Administração tem o dever de intervir no contrato e introduzir as modificações necessárias e adequadas à consecução dos interesses fundamentais (JUSTEN FILHO, 2008. P. 678)"

FONE: +55 (47) 3520-9000

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

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

015032

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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

RIO DO SUL - SC

O Sistema de Registro de Preços tem seu disciplinamento normativo exposto no Decreto Federal nº 7.892 de 23 de Janeiro de 2013, tal decreto, sobre a possibilidade do cancelamento do registro de preços mediante solicitação do fornecedor, dispõe em seu art. 21:

Art. 21. O cancelamento do registro de preços poderá ocorrer por fato superveniente, decorrente de caso fortuito ou força maior, que prejudique o cumprimento da ata, devidamente comprovados e justificados:

I - por razão de interesse público; ou

II - a pedido do fornecedor.

A este respeito temos nas palavras do Excelentíssimo Senhor Ministro Luiz Fux (RMS 15.154/PE, 1.ª T., rel. Min. Luiz Fux, j. em 19.11.2002, DJ de 02.12.2002).

"Prevendo a lei a possibilidade de suspensão do cumprimento do contrato pela verificação da exceptio non adimplet contractus imputável à administração, a fortiori, implica admitir sustar-se o 'início da execução', quando desde logo verificável a incidência da 'imprevisão' ocorrente no interregno em que a administração postergou os trabalhos. Sanção injustamente aplicável ao contratado, removida pelo provimento do recurso."

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

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

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

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

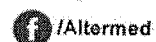
(ii) Princípios da proporcionalidade e da razoabilidade, que impõem a adequação da penalidade à infração praticada, considerando-se a gravidade desta, as suas conseqüências e os prejuízos eventualmente advindos; e

FONE: +55 (47) 3520-9000

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

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

015033
Tary
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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

RIO DO SUL - SC

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

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

Fato de terceiro

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

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

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

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

2.3 - Da justa causa para a rescisão parcial contratual

Diante de toda a matéria acima abordada, a contratada sugere como solução do problema ora evidenciado, a rescisão parcial do contrato.

FONE: +55 (47) 3520-9000

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

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

015034
Cwey

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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

RIO DO SUL - SC

Sobre esta possibilidade, vale citar o inciso XVII do art. 78 da Lei 8.666/93:

Art. 78. Constituem motivo para rescisão do contrato:

XVII - a ocorrência de caso fortuito ou de força maior, regularmente comprovada, impeditiva da execução do contrato.

Através dos fatos e documentos que acompanham a presente petição, resta devidamente comprovada a ocorrência de caso fortuito ou de força maior, que está sendo impeditivo da execução do contrato.

Sobre a rescisão parcial amigável, o art. 79 da citada lei traz a seguinte previsão:

Art. 79. A rescisão do contrato poderá ser:

II - amigável, por acordo entre as partes, reduzida a termo no processo da licitação, desde que haja conveniência para a Administração: (...)"

Assim, sendo mais conveniente para a administração pública a rescisão parcial do contrato administrativo, poderá ainda administração pública se valer do benefício do inciso XI do art. 24 da Lei n. 8.666/93, ou seja, aquisição de produto mediante dispensa de licitação, chamando a segunda colocada do certame para o fornecimento do medicamento.

3 - DO REQUERIMENTO

Diante do exposto requer dar ciência formal da impossibilidade do cumprimento contratual especificamente com relação ao item mencionado em razão do flagrante desabastecimento perante o Laboratório fabricante TORRENT ao mercado interno, bem como solicitar a rescisão contratual parcial, no que tange ao medicamento supratranscrito.

- Seja efetuada a Manifestação ao e-mail licitacoes1@altermed.com.br de forma imediate, não sendo possível no prazo não superior à 20 dias (art. 11, § 1º da Lei n. 12.527/2011).

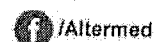
- Com fundamento nos fatos e documentos expostos, seja declarada a ausência de culpa ou dolo da contratante, princípio este indispensável para a possibilidade de aplicação de sanção contratual, pelo que requer seja julgado improcedente a intenção de aplicação de sanção.

FONE: +55 (47) 3520-9000

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

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

015035

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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

RIO DO SUL - SC

Nestes termos, com a notoriedade dos fatos,
Fundamentos e documentos já inclusos;
Pede e Espera Deferimento.
Rio do Sul/SC 30 de Maio de 2018.

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

FONE: +55 (47) 3520-9000

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

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Página 2 de 7

À
ALTERMED MATERIAIS MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA.

Ref.: ALCYTAM 20 MG

A TORRENT DO BRASIL LTDA., com sede na Av. Tamboré, nº 1.180, Módulo A-05, Barueri, São Paulo, SP, inscrita no CNPJ (MF) sob o nº 33.078.528/0001-32 e Inscrição Estadual nº 206.220.370.114, por intermédio de seu representante outorgado, vem por meio deste ressaltar que os produtos desta empresa são importados da Índia, onde se localiza a matriz Torrent Pharmaceuticals Ltd., e sofrem um processo complexo de tramitação fiscal e legal até sua efetiva liberação.

Esta empresa por sua vez, realiza uma previsão de fornecimento ao adentrar em concorrências, organizando seu fluxo de fornecimento e no caso da Torrent, empresa multinacional, antecipando trâmites formais de importação de mercadoria. Ocorre que, embora a Torrent tenha interesse em fornecer o medicamento **Alcytam 20 mg**, este produto encontra-se em falta temporária, com previsão de regularização prevista para 30 de agosto de 2018. Assim sendo, a Torrent lamenta que não possa fornecer o medicamento solicitado no momento e nesse sentido, estima que poderá fazê-lo a partir da data citada acima.

Por fim, a Torrent reitera sua estima e frisa que detém como prioridade o bom relacionamento e o fornecimento de medicamentos para a rede pública de saúde.

São Paulo, 16 de Maio de 2018.



Fayra Baggio Ravanholi
Coordenadora de Divisão Hospitalar
RG 43.545.344-0/SSP/SP

Pato Branco/PR, 06 de junho de 2018.

Ofício nº 529/Lic.

À

DROGA FONTE LTDA

Att. Setor de Licitações - Responsáveis

Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 180/2017, Pregão Presencial nº 046/2017, para registro de preços, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, o seguinte item:

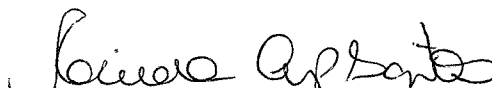
Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
203	Citalopram 20mg - compr.	UND	462.900	AUROBINDO	0,1125

OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem o **Certificado de Boas Práticas de Fabricação/Controle, Certidão de Registro do Produto** e a **Quantidade das Embalagens**.

ATENÇÃO! SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O MEDICAMENTO ACIMA, SOLICITA-SE QUE O MESMO NÃO ESTEJA COM PROBLEMAS NA ENTREGA, COM ESTOQUE PARA ENTREGAR EM ATÉ **05 (CINCO) DIAS ÚTEIS**, APÓS FORMALIZADO PEDIDO PELO SETOR DE COMPRAS.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,



Jacilda Aparecida Santos
Pregoeira

015038
Ceg**Re: URGENTE! OFICIO 529 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 203**De: elaine oliveira
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: URGENTE! OFICIO 529 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 203

Enviada em: 06/06/2018 | 16:03

Recebida em: 06/06/2018 | 16:03

CONIMS.pdf 133.02 KB

PROCURACAOpdf 1.41 MB

Boa tarde,

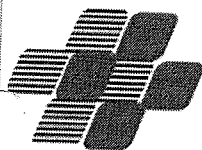
Segue resposta ao ofício.

Att,

Em 6 de junho de 2018 13:54, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:
BOM DIA,SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DE ITEM DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA. CASO ACEITE, VEJAM O QUE TENHAM PARA NOS FORNECER, POIS **PRECISAMOS URGENTE DE 104.900 UNIDADES**. VISTO QUE ESTE MEDICAMENTO ESTÁ COM PROBLEMAS COM O ATUAL FORNECEDOR.

--

Atenciosamente,

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

ELAINE OLIVEIRA

AUX. CONTRATOS

elaine.oliveira@drogafonte.com.br www.drogafonte.com.br

Drogafontedist (81) 2102-1819

Rua Barão da Boa Vista, 806, Várzea - Recife - PE | CEP: 50740-000



Ofício nº 06.06/2018-01-CT

Ao
Consórcio intermunicipal de Saúde - CONIMS
A/c: Setor de Licitação
Estado do Paraná

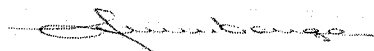
DROGAFONTE LTDA., devidamente cadastrada no CNPJ/MF sob nº 08.778.201/0001-26, vem, perante Vossa Senhoria, informar que estamos **IMPOSSIBILITADOS** de assumir e viabilizar a entrega dos itens abaixo, favor repassar para próximo colocado.

Item203 - Citalopran 20mg - comp.

Ante exposto, e visto a **IMPOSSIBILIDADE** do fornecimento, **REQUER** que seja adjudicado ao próximo colocado.

Sem mais para o momento, renovamos nossos votos de estimas e consideração.

Recife, 06 de Junho de 2018.



Drogafonte Ltda.
Fernanda Longa da Fonte
Assessoria Jurídica
OAB/PE 17016





INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE

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

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

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

OUTORGADO

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

PODERES

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

Recife, 31 de Outubro de 2017.

Eugênio José Gusmão da Fonte Filho

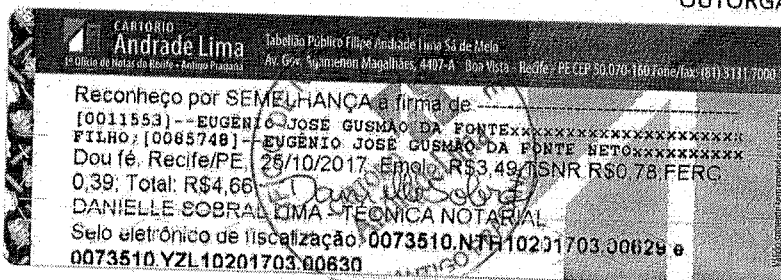
DROGAFONTE LTDA.

Eugênio José Gusmão da Fonte Filho
OUTORGANTE

Eugênio José Gusmão da Fonte Neto

DROGAFONTE LTDA.

Eugênio José Gusmão da Fonte Neto
OUTORGANTE



Pato Branco/PR, 07 de junho de 2018.

Ofício nº 531/Lic.

À
INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
Att. Setor de Licitações - Responsáveis
Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 180/2017, Pregão Presencial nº 046/2017, para registro de preços, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, o seguinte item:


Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
203	Citalopram 20mg - compr.	UND	462.900	ZYDUS	0,1280

OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem o **Certificado de Boas Práticas de Fabricação/Controle, Certidão de Registro do Produto** e a **Quantidade das Embalagens**.

ATENÇÃO! SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O MEDICAMENTO ACIMA, SOLICITA-SE QUE O MESMO NÃO ESTEJA COM PROBLEMAS NA ENTREGA, COM ESTOQUE PARA ENTREGAR EM ATÉ **05 (CINCO) DIAS ÚTEIS**, APÓS FORMALIZADO PEDIDO PELO SETOR DE COMPRAS.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

015042
Cuj

Re: [SPAM] URGENTE! OFICIO 531 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 203

De: Mayara | Inovamed

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: [SPAM] URGENTE! OFICIO 531 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 203

Enviada em: 07/06/2018 | 15:20

Recebida em: 07/06/2018 | 17:47

Boa Tarde !

Sobre o item 203- Citalopram 20mg, não temos como assumir o item no valor de R\$0,128 pois o referido teve aumento de seu custo, por este motivo não iremos conseguir entrega-lo no valor antigo. Segue contraproposta, com novo valor onde conseguiremos manter por um período maior e cumprir com a entrega que é de R\$0,18.

Aguardo retorno.

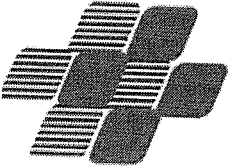
Att.

Em 07/06/2018 08:11, LICITACAO | CONIMS escreveu:

BOM DIA,
SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DE ITEM DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA.
CASO ACEITE, VEJAM O QUE TENHAM PARA NOS FORNECER, POIS **PRECISAMOS URGENTE DE 104.900 UNIDADES**.
VISTO QUE ESTE MEDICAMENTO ESTÁ COM PROBLEMAS COM O ATUAL FORNECEDOR.

--

Atenciosamente,



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



Livre de vírus. www.avg.com.

Pato Branco/PR, 08 de junho de 2018.

Ofício nº 533/Lic.

À
SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Att. Setor de Licitações - Responsáveis
Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 180/2017, Pregão Presencial nº 046/2017, para registro de preços, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, o seguinte item:


Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
203	Citalopram 20mg - compr.	UND	462.900	TEUTO	0,1575

OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem o **Certificado de Boas Práticas de Fabricação/Controle, Certidão de Registro do Produto** e a **Quantidade das Embalagens**.

ATENÇÃO! SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O MEDICAMENTO ACIMA, SOLICITA-SE QUE O MESMO NÃO ESTEJA COM PROBLEMAS NA ENTREGA, COM ESTOQUE PARA ENTREGAR EM ATÉ **05 (CINCO) DIAS ÚTEIS**, APÓS FORMALIZADO PEDIDO PELO SETOR DE COMPRAS.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

015044
uej**Resposta - OFICIO 533 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 203**

De: licita1.pr@somahospitalar.com.br

Para: licitacao@conims.com.br , vendas10.pr@somahospitalar.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Resposta - OFICIO 533 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 203

Enviada em: 08/06/2018 | 15:05

Recebida em: 08/06/2018 | 15:04

image001.png 43.12 KB

image003.jpg 6.70 KB

Bom dia!

Resposta - OFICIO 533 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 203

Infelizmente devido ao aumento de tabela fica inviável a aceitação.

Leci

SOMA PR

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

Enviada em: sexta-feira, 8 de junho de 2018 09:31

Para: SOMA/PR HOSPITALAR <vendas10.pr@somahospitalar.com.br>; contato.pr@somahospitalar.com.br; externo2.pr@somahospitalar.com.br; licita1.pr@somahospitalar.com.br; licita5.pr@somahospitalar.com.br; supervisor1.pr@somahospitalar.com.br; vendas1.pr@somahospitalar.com.br; vendas8.pr@somahospitalar.com.br

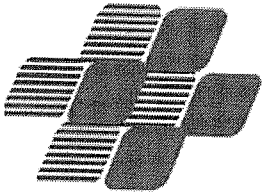
Assunto: OFICIO 533 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 203

BOM DIA,

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

--

Atenciosamente,

**RAFAEL QUEIROZ****LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO****CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

Pato Branco/PR, 08 de junho de 2018.

Ofício nº 538/Lic.

À

DAMEDI – DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Att. Setor de Licitações - Responsáveis

Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 180/2017, Pregão Presencial nº 046/2017, para registro de preços, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, mediante pedido de compras, o seguinte item:

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
203	Citalopram 20mg - compr.	UND	462.900	AUROBINDO	0,1750

OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem o Certificado de Boas Práticas de Fabricação/Controle, Certidão de Registro do Produto e a Quantidade das Embalagens.

ATENÇÃO! SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O MEDICAMENTO ACIMA, SOLICITA-SE QUE O MESMO NÃO ESTEJA COM PROBLEMAS NA ENTREGA, COM ESTOQUE PARA ENTREGAR EM ATÉ **05 (CINCO) DIAS ÚTEIS**, APÓS FORMALIZADO PEDIDO PELO SETOR DE COMPRAS.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

015046
wg

Re: [SPAM] OFICIO 538 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 203

De: JULIANE

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: [SPAM] OFICIO 538 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 203

Enviada em: 12/06/2018 | 08:08

Recebida em: 12/06/2018 | 08:08

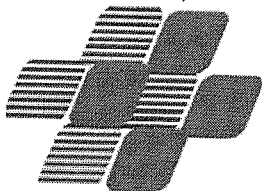
Não aceitamos o item solicitado.

Em 08/06/2018 16:46, LICITACAO | CONIMS escreveu:

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

--

Atenciosamente,



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

Livre de vírus. www.avg.com.

Pato Branco/PR, 03 de julho de 2018.

Ofício nº 528/Lic.

À
ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – CANCELAMENTO DE ITEM

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

DEFERE-SE, conforme segue:

ITEM 203 (Citalopram 20mg - compr.); conforme carta apresentada do Laboratório Medquímica - produto encontra-se em falta temporária, com previsão de regularização para 30 de agosto de 2018.

Em virtude disso, informa-se o cancelamento deste item da Ata de Registro de Preços nº 002/2018 concomitantemente os saldos adjudicados pendentes nas autorizações de fornecimento 1102/2018; 1267/2018 e 1599/2018.

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

015048
wy**RE: Petição de Desistência (Descontinuação temporária)- Item 203- CITALOPRAM 20 MG**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacoes1@altermed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: Petição de Desistência (Descontinuação temporária)- Item 203- CITALOPRAM 20 MG

Enviada em: 03/07/2018 | 15:36

Recebida em: 03/07/2018 | 15:36

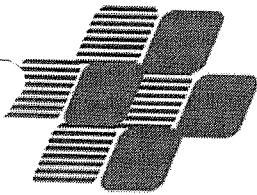
Ofício 528pdf 77.52 KB

Boa tarde Jordi,

Segue em anexo a decisão quanto a solicitação,

OBS: Favor confirmar o recebimento do email.

Atenciosamente,



Cassiane
LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO
CONIMS – 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: "Jordi Sardanha Custódio | Altermed Mat Méd Hosp Ltda" <licitacoes1@altermed.com.br>

Enviada: 2018/06/27 10:14:15

Para: licitacao@conims.com.br, compras@conims.com.br, licitacaoconims@gmail.com

Assunto: Re: Fwd: Petição de Desistência (Descontinuação temporária)- Item 203- CITALOPRAM 20 MG

Prezados, bom dia

Algum parecer?

Cordialmente.

X

Em 06/06/2018 10:23, Jordi Sardanha Custódio | Altermed Mat Méd Hosp Ltda escreveu:

X

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

Assunto: Petição de Desistência (Descontinuação temporária)- Item 203- CITALOPRAM 20 MG

Data: Wed, 30 May 2018 13:51:42 -0300

De: Jordi Sardanha Custódio | Altermed Mat Méd Hosp Ltda <licitacoes1@altermed.com.br>

Para: LICITACAO - CONIMS <licitacao@conims.com.br>, Josiane (Marcos Daniel) <vendas3@altermed.com.br>

Prezados,

Venho através deste peticionar Desistência ao medicamento CITALOPRAM 20 MG, ora anexo.

- Saliento que aos demais itens solicitamos a prorrogação devido a dificuldades dos recebimentos e despachos das mercadorias.

03/07/2018

RE: Petição de Desistência (Descontinuação temporária)- Item 203- CITALOPRAM 20 MG - licitacao@conims.com.br - Webmail

Destaca-se que o não atendimento injustificado ao presente pedido gera responsabilização pessoal do agente público (art. 32 da Lei 12.527/11):

Favor Acusar recebimento!

Cordialmente,

--

015049
wy

x

015050
Cely**RE: Petição de Desistência (Descontinuação temporária)- Item 203- CITALOPRAM 20 MG**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacoes1@altermed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: Petição de Desistência (Descontinuação temporária)- Item 203- CITALOPRAM 20 MG

Enviada em: 03/07/2018 | 15:36

Recebida em: 03/07/2018 | 15:36

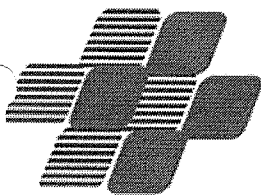
Ofício 528pdf 77.52 KB

Boa tarde Jordi,

Segue em anexo a decisão quanto a solicitação,

OBS: Favor confirmar o recebimento do email.

Atenciosamente,



Cassiane
LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO
CONIMS – 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: "Jordi Sardanha Custódio | Altermed Mat Méd Hosp Ltda" <licitacoes1@altermed.com.br>**Enviada:** 2018/06/27 10:14:15**Para:** licitacao@conims.com.br, compras@conims.com.br, licitacaoconims@gmail.com**Assunto:** Re: Fwd: Petição de Desistência (Descontinuação temporária)- Item 203- CITALOPRAM 20 MG

Prezados, bom dia

Algum parecer?

Cordialmente.

Jordi Sardanha Custódio

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

**ALTERMED**
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

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

Em 06/06/2018 10:23, Jordi Sardanha Custódio | Altermed Mat Méd Hosp Ltda escreveu:

015051
Crey**Jordi Sardanha Custódio**

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

**ALTERMED**
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

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

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

Assunto: Petição de Desistência (Descontinuação temporária)- Item 203- CITALOPRAM 20 MG

Data: Wed, 30 May 2018 13:51:42 -0300

De: Jordi Sardanha Custódio | Altermed Mat Méd Hosp Ltda <licitacoes1@altermed.com.br>

Para: LICITACAO - CONIMS <licitacao@conims.com.br>, Josiane (Marcos Daniel) <vendas3@altermed.com.br>

Prezados,

Venho através deste peticionar Desistência ao medicamento CITALOPRAM 20 MG, ora anexo.

- Saliento que aos demais itens solicitamos a prorrogação devido a dificuldades dos recebimentos e despachos das mercadorias.

Destaca-se que o não atendimento injustificado ao presente pedido gera responsabilização pessoal do agente público (art. 32 da Lei 12.527/11):

Favor Acusar recebimento!

Cordialmente.

--

Jordi Sardanha Custódio

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

**ALTERMED**
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

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

015052
wcy**Re: Petição de Desistência (Descontinuação temporária)- Item 203- CITALOPRAM 20 MG**

De: Jordi Sardanha Custódio | Altermed Mat Méd Hosp Ltda

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: Petição de Desistência (Descontinuação temporária)- Item 203- CITALOPRAM 20 MG

Enviada em: 03/07/2018 | 16:46

Recebida em: 03/07/2018 | 16:46

Jordi.png 41.89 KB

Recebido

Jordi Sardanha Custódio

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

**ALTERMED**
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

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

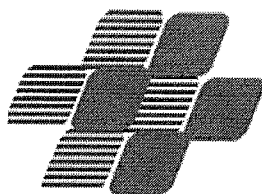
Em 03/07/2018 15:36, LICITACAO | CONIMS escreveu:

Boa tarde Jordi,

Segue em anexo a decisão quanto a solicitação,

OBS: Favor confirmar o recebimento do email.

Atenciosamente,



Cassiane
LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO
CONIMS – 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: "Jordi Sardanha Custódio | Altermed Mat Méd Hosp Ltda" <licitacoes1@altermed.com.br>

Enviada: 2018/06/27 10:14:15

Para: licitacao@conims.com.br, compras@conims.com.br, licitacaoconims@gmail.com

Assunto: Re: Fwd: Petição de Desistência (Descontinuação temporária)- Item 203- CITALOPRAM 20 MG

Prezados, bom dia

Algum parecer?

Cordialmente.

015053
Cdj

Em 06/06/2018 10:23, Jordi Sardanha Custódio | Altermed Mat Méd Hosp Ltda escreveu:

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

Assunto: Petição de Desistência (Descontinuação temporária)- Item 203- CITALOPRAM 20 MG

Data: Wed, 30 May 2018 13:51:42 -0300

De: Jordi Sardanha Custódio | Altermed Mat Méd Hosp Ltda <licitacoes1@altermed.com.br>

Para: LICITACAO - CONIMS <licitacao@conims.com.br>, Josiane (Marcos Daniel) <vendas3@altermed.com.br>

Prezados,

Venho através deste peticionar Desistência ao medicamento CITALOPRAM 20 MG, ora anexo.

- Saliento que aos demais itens solicitamos a prorrogação devido a dificuldades dos recebimentos e despachos das mercadorias.

Destaca-se que o não atendimento injustificado ao presente pedido gera responsabilização pessoal do agente público (art. 32 da Lei 12.527/11):

Favor Acusar recebimento!

Cordialmente.

--

015054
Cley**troca de marca**De: **Suely - Atendimento Dimaster**Para: **licitacao@conims.com.br**

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: **troca de marca**

Enviada em: 08/06/2018 | 11:05

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

pato branco... .pdf 162.03 KB

FARMACE (12... .pdf 238.09 KB

GLICOSE (02... .pdf 106.74 KB

segue solicitação de troca de marca

obrigado

Sueli Talaska

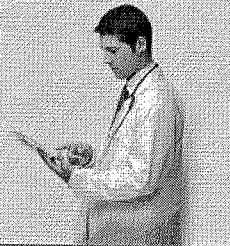
SAC - Pedidos

Fone: 54) 3523-2600 | Whatsapp: (54) 9 9944-1761

sac@dimaster.com.br

www.dimaster.com.br | [facebook.com/dimastermedicamentos](https://www.facebook.com/dimastermedicamentos)

Rod. BR 480 N° 180 - Barão de Cotegipe - RS - CEP 99740-000

**DISTRIBUINDO MEDICAMENTO, COMPARTILHANDO SAÚDE.** <https://youtu.be/fsxPpDEG6r8>



Ao

Consórcio Intermunicipal de Saúde - Conims

Referente: Pregão presencial: 46/2017

Autorização de fornecimento: 1609/2018

Peticionante: Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

Objeto: Troca de Marca

Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda., pessoa jurídica de direito privado, com endereço à Rodovia BR 480, nº 180, na cidade de Barão de Cotequipe/RS CEP 99740-000, inscrita no CNPJ sob nº 02.520.829/0001-40, representada neste ato na forma do seu estatuto constitutivo, pelo sócio-proprietário Sr. Gleison Sachet e pela Equipe Técnica, vem com o devido respeito, frente Vossas Senhorias, formalizar.

Pedido de Troca de Marca

De item da qual foi declarada vencedora no certame em epígrafe, sob os fundamentos que passa a expor.

1. A Peticionante foi declarada vencedora de vários itens do certame, realizado para fornecimento de medicamentos. Com a apresentação e depósito na ocorrência do Certame de todos os documentos comprobatórios da regularidade deste fabricante, seja ele de cunho produtivo ou de distribuição.
2. Referente aos medicamentos solicitados, pedimos deferimento a substituição de marca dos seguintes itens:

*** Glicose 50% da marca samtec (cotada) para farmace**

2.1 Tal solicitação se faz necessária, porque, em decorrência do tempo havido entre o registro de preços e o presente empenho, **a empresa esgotou o seu "estoque regulatório", tendo em vista que foram sendo produzidas as entregas do produto, aos entes que a requeriam.** Assim estamos encontrando dificuldades para o fornecimento e entrega do item da marca cotada, porque ocorre no período a falta do mesmo. Desse modo, como o fabricante não nos apresenta uma previsão exata de faturamento e entrega, conforme contato por telefone. E preocupados em não causar o desabastecimento, bem como, maiores prejuízos buscamos um novo fornecedor que apresentasse qualidade igual ou superior à da marca licitada. E também, que estivesse com o Certificado de Boas Práticas de Fabricação e o Registro do produto válido junto a Anvisa. Salientamos, que a substituição será somente para a nota de empenho citada, e que se for necessário realizar novas alterações entraremos em contato.



Ressaltamos que este órgão não sofrerá ônus maior com o deferimento da Solicitação de Troca de Marcas, haja vista que o valor ofertado neste pregão será mantido e não sofrerá alteração.

2.2 O TCU, admitem a substituição de marcas de produtos, desde que, a marca substituta, tenha as mesmas condições do produto, da marca vinculada.

.2.2.1 Quando necessária a indicação de marca como referência de qualidade ou facilitação da descrição do objeto, deve estar seguida das expressões "ou equivalente", "ou similar", e "ou de melhor qualidade", devendo, nesse caso, o produto ser aceito de fato e sem restrições pela Administração. (grifei)(TCU. Acórdão 2.300/2007, Plenário. Rel. Min. Aroldo Cedraz, DOU 05/11/2007.

3. Em condições como a dos autos não há alternativa senão proceder na substituição da marca fabricante do produto, para que a licitante possa entregar o medicamento de que foi declarada vencedora, porquanto em não o fazendo, acarretará no desbastecimento, mal maior à Comunidade, bem como sujeitará a Licitante aos encargos do não fornecimento.

4. As afirmações ora transcritas, por óbvio se constitui em excludente de imputabilidade ou mesmo de culpabilidade à Peticionante, no aspecto de não poder cumprir o contrato, porquanto não a tinha condições de prever ou mesmo de saber, que tal condição mercadológica fosse se apresentar. Nesta toada, **a empresa vem, buscando suprir o seu estoque de mercadorias, de modo a colocar o produto, em depósito de regulação, dentro das condições de mercado,** já que a Dimaster comercializa para todo o Território Nacional.

5. Com estas anotações, requer o provimento do presente, de modo a deferir o pedido de substituição de marca:

6. Em Face do Exposto, Requer a Requerente, seja por Vossas Senhorias:

- a.** recebida, juntada e processada a presente, da forma de praxe;
- b.** o provimento do presente, com o deferimento da troca de marca, com vistas ao cumprimento da ata;
- c.** intimada a Requerente, de todo e qualquer ato do presente processo, inclusive para as providências que entender.

Nestes Termos, Pede e Espera Deferimento.

Barão de Cotegipe/RS, 08 de junho de 2018.

Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda
Gleison Sachet - Sócio-Gerente

015057
ucl



RESOLUÇÃO - RE Nº 2.425, DE 8 DE SETEMBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Art.151, inciso III, e o Art.54, inciso I, parágrafo 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016, e ainda amparado pela Resolução nº 345, de 16 de dezembro de 2002, resolve:

Art. 1º Deferir pleito de Alteração de Razão Social de Autorização de Funcionamento de Empresas Prestadoras de Serviços de Interesse da Saúde Pública em conformidade com o disposto no anexo.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA
MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: CIANO SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA
AUTORIZ/MS: 9.06281-3
CNPJ: 15.581.636/0001-41
PROCESSO: 25764.123741/2014-60 (2192714/16-6)
ENDEREÇO: RUA HAROLDO DE AZEVEDO, S/N - LOT CLIMA BOM I QUADRA 23 LOTE 06 A 09
BAIRRO: CLIMA BOM
MUNICÍPIO: MACEIO
UF: AL
CEP: 57.071-030
ÁREA: PAT
ATIVIDADE: Prestação de serviços de segregação, coleta, acondicionamento, armazenamento, transporte, tratamento e disposição final de resíduos sólidos resultantes de veículos terrestres em trânsito por postos de fronteira, aeronaves, embarcações, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos aldenfendados.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.426, DE 8 DE SETEMBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Art.151, inciso III, e o Art.54, inciso I, parágrafo 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016, e ainda amparado pela Resolução nº 345, de 16 de dezembro de 2002, resolve:

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA
MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: MULTIBAN LOCAÇÕES DE BENS MÓVEIS LTDA - EPP
AUTORIZ/MS: 9.05652-9
CNPJ: 08.158.865/0001-92
PROCESSO: 25741.224080/2013-15 (2177153/16-7)
ENDEREÇO: RUA JUVENIL PARIZI TRENTI, Nº 10
BAIRRO: JARDIM EL DORADO
MUNICÍPIO: PALHOÇA
UF: SC
CEP: 88.133-533
ÁREA: PAT
ATIVIDADE: Prestação de serviços de esgotamento, coleta e tratamento de efluentes sanitários de veículos terrestres em trânsito por postos de fronteira, aeronaves, embarcações, aeroportos, terminais aquaviários, portos organizados e postos de fronteiras.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.427, DE 8 DE SETEMBRO DE 2016

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

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

Art. 1º Conceder à empresa constante no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Saneantes Domissanitários.

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA
MOUTINHO

ANEXO

Table with company details for Indústria Farmacêutica Riojanina Ltda, including CNPJ, address, and authorization information.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.428, DE 8 DE SETEMBRO DE 2016

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

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43 da Resolução RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016, resolve:

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

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 company details for Brainfarma Indústria Química e Farmacêutica S/A, including CNPJ, address, and authorization information.

Table with company details for Chical Farmacêutica S/A, including CNPJ, address, and authorization information.

Table with company details for Cimel Indústria de Medicamentos Ltda, including CNPJ, address, and authorization information.

Table with company details for Cosmed Indústria de Cosméticos e Medicamentos S/A, including CNPJ, address, and authorization information.

Table with company details for DFL Indústria e Comércio S/A, including CNPJ, address, and authorization information.

Table with company details for Takeda Pharmaceutical Company Limited, including CNPJ, address, and authorization information.

Table with company details for Takeda Pharmaceutical Company Limited, including CNPJ, address, and authorization information.

Table with company details for Takeda Pharmaceutical Company Limited, including CNPJ, address, and authorization information.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.429, DE 8 DE SETEMBRO DE 2016

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA
MOUTINHO

ANEXO

Table with company details for Medicom Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda, including CNPJ, address, and authorization information.

Table with company details for UCB Biopharma S.A., including CNPJ, address, and authorization information.



PROCESSO: 25351.432344/2014-70 AUTORIZ/MS: 1.10905.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: VERTEX FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA.
ENDEREÇO: RUA TRINDADE, Nº 125, BLOCO 2
BAIRRO: JARDIM MARGARIDA CEP: 06730000 - VARGEM
GRANDE PAULISTA/SP
CNPJ: 21.798.065/0001-02
PROCESSO: 25351.335463/2015-73 AUTORIZ/MS: 1.14143.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA
ENDEREÇO: Av. Anápolis, S/N, Quadra 0, Lote 02
BAIRRO: Fazenda Planície Petrópolis CEP: 74780562 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 14.115.388/0001-80
PROCESSO: 25351.255053/2013-94 AUTORIZ/MS: 1.23483.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MAWED COMERCIAL LTDA - ME
ENDEREÇO: AV. SANTOS DUMONT ESQUINA PARANAGUA,
SN - QUADRA 27 - LOTE 25 - SALA 02
BAIRRO: JARDIM NOVO MUNDO CEP: 74715450 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 12.252.118/0001-96
PROCESSO: 25351.515565/2013-95 AUTORIZ/MS: 1.23557.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 286, DE 2 DE FEVEREIRO DE 2017

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

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA
MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: labmass laboratory - laboratório de análise química, consultoria e treinamento ltda
ENDEREÇO: Rua Alberto Cerqueira de Lima, 240
BAIRRO: Taquaral CEP: 13076010 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 16.383.999/0001-35
PROCESSO: 25351.537575/2016-03
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 2617315/16-8, contemplando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. Empresa não pertencem AFE.

RESOLUÇÃO - RE Nº 287, DE 2 DE FEVEREIRO DE 2017

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

Art. 1º Cancelar as Autorizações de Funcionamento de Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA
MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: INDUSTRIA E COMERCIO TRIUNFO LTDA
ENDEREÇO: PASSAGEM SAO JOSE 00078
BAIRRO: GUANABARA CEP: 67000 - ANANINDEUA/PA
CNPJ: 04.358.610/0001-12
PROCESSO: 250000598483 AUTORIZ/MS: 2.00714.4
MOTIVO DO CANCELAMENTO:
Encerramento de atividades.

EMPRESA: LAB ODONTOMED IND COM LTDA
ENDEREÇO: AV BOSQUE DA SAUDE 01088
BAIRRO: BOSQUE DA SAUDE CEP: 4142000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 61.593.620/0001-76
PROCESSO: 0500877 AUTORIZ/MS: 2.00269.8
MOTIVO DO CANCELAMENTO:
Ofício nº 004161/2016-N01 emitido pela Autoridade Sanitária do Município de São Paulo e não cumprimento da Notificação de Exigência nº 2283921/16-6.

EMPRESA: RAIA S/A - MATRIZ
ENDEREÇO: PRAÇA PANAMERICANA, 57
BAIRRO: ALTO DE PINHEIROS CEP: 05461000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 60.605.664/0001-06
PROCESSO: 250001147983 AUTORIZ/MS: 2.00705.3
MOTIVO DO CANCELAMENTO:
Encerramento de atividades.

EMPRESA: LAB ODONTOMED IND COM LTDA
ENDEREÇO: AV BOSQUE DA SAUDE 01088
BAIRRO: BOSQUE DA SAUDE CEP: 4142000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 61.593.620/0001-76
PROCESSO: 250000500977 AUTORIZ/MS: 1.00134.2
MOTIVO DO CANCELAMENTO:
Ofício nº 004161/2016-N01 emitido pela Autoridade Sanitária do Município de São Paulo e não cumprimento da Notificação de Exigência nº 2286156/16-4.

EMPRESA: TERADA & CIA LTDA
ENDEREÇO: R BRAZELIZA ALVES DE CARVALHO 00425
BAIRRO: VILA BARUEL CEP: 2510 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 60.832.573/0001-03
PROCESSO: 250000837283 AUTORIZ/MS: 3.00631.5
MOTIVO DO CANCELAMENTO:
Encerramento de atividades.

RESOLUÇÃO - RE Nº 288, DE 2 DE FEVEREIRO DE 2017

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

Art. 1º Cancelar o cumprimento dos requisitos dispensados no art. 45 da RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016, resolve:

Art. 2º Considerar as empresas constantes no anexo desta Resolução de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA
MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Baxalta Belgium Manufacturing S.A.
Endereço: Boulevard René Branquart 80, B-7860 - Lessines (site: Baxalta Belgium Manufacturing S.A.).
País: Bélgica.
Empresa solicitante: Baxter Hospitalar Ltda. CNPJ: 49.351.786/0001-80
Autorização de Funcionamento: Expediente(s): 1145772/16-4
1.00.683-9

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: soluções parenterais de grande volume (com preparação asséptica) e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).
Produtos estéreis: embalagem secundária.

Empresa: Bayer S.A. CNPJ: 18.459.628/0001-15
Endereço: Rua Domingos Jorge, 1100 - Socorro
Município: São Paulo UF: SP CEP: 64779-900
Autorização de Funcionamento: Expediente(s): 2179117/16-1, 2179132/16-3 e 2179111/16-2; 2179101/16-5;

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos não estéreis: comprimidos revestidos (granul e embalagem primária).

Empresa Fabricante: Merck Sharp & Dohme B.V.
Endereço: Waarderweg 39, Haarlem, 2031BN.
País: Holanda.
Empresa solicitante: Merck Sharp & Dohme Farmacêutica Ltda. CNPJ: 45.987.013/0001-84
Autorização de Funcionamento: 1.00.029-0 Expediente(s): 2010935/16-1, 2010945/16-8 e 2011040/16-5.

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: comprimidos.
Sólidos não estéreis (embalagem primária e secundária): cápsulas e comprimidos revestidos.
Produtos estéreis: embalagem secundária.
Líquidos não estéreis: embalagem secundária.
Semissólidos não estéreis: embalagem secundária.

Empresa: Instituto Bioquímico Indústria Farmacêutica Ltda. CNPJ: 33.258.401/0011-77
Endereço: Rua Isaltino Silveira, 768, Galpão 7 Parte, - Cantoanelo
Município: Três Rios UF: RJ CEP: 25804-250
Autorização de Funcionamento: Expediente(s): 2159187/16-3
1.00.063-7

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos não estéreis: comprimidos revestidos para suspensão oral.
Produtos não estéreis: soluções parenterais.

Empresa: Sumera Farmat Laboratórios S.A. CNPJ: 43.312.503/0001-05
Endereço: Avenida das Nações Unidas, 22532, Bloco 1, - Vila Almeida
Município: São Paulo UF: SP CEP: 04795-100
Autorização de Funcionamento: Expediente(s): 2160471/16-1
1.00.572-2

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: embalagem secundária.

Empresa: Sunera Farmat Laboratórios S.A. CNPJ: 43.312.503/0001-05
Endereço: Avenida das Nações Unidas, 22532, Bloco 1, - Vila Almeida
Município: São Paulo UF: SP CEP: 04795-100
Autorização de Funcionamento: Expediente(s): 2160471/16-1
1.00.572-2

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.

RESOLUÇÃO - RE Nº 289, DE 2 DE FEVEREIRO DE 2017

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA
MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Ajinomoto Althea Incorporated.
Endereço: 11040 Roselle Street, San Diego, California (CA) 92121
País: Estados Unidos da América.
Empresa solicitante: Baxter Hospitalar Ltda. CNPJ: 49.351.786/0001-80
Autorização de Funcionamento: Expediente(s): 1223685/16-3
1.00.683-9

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).

Empresa Fabricante: Laboratorios Lesvi, SL.
Endereço: Avinguda de Barcelona, 69-08970-Sant Joan Despí, Barcelona
País: Espanha.
Empresa solicitante: Merck S.A. CNPJ: 33.069.212/0001-84
Autorização de Funcionamento: 1.00.089-8 Expediente(s): 1642794/16-7

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (granul e embalagem primária).

Empresa Fabricante: Merck Sharp & Dohme B.V.
Endereço: Waarderweg 39, Haarlem, 2031BN.
País: Holanda.
Empresa solicitante: Merck Sharp & Dohme Farmacêutica Ltda. CNPJ: 45.987.013/0001-84
Autorização de Funcionamento: 1.00.029-0 Expediente(s): 2010935/16-1, 2010945/16-8 e 2011040/16-5.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FARMACE-GLICOSE

Nome da Empresa	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA		
CNPJ	06.628.333/0001-46	Autorização	1.01.085-1
Nome Comercial	FARMACE-GLICOSE		
Classe Terapêutica	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL		
Registro	110850009		
Processo	25016.000123/99		
Vencimento do Registro	02/2020		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
250 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	5	07/02/2000
Validade	24 meses	Registro	1108500090057
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	FARMACE-GLICOSE 25%		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - BARBALHA - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
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		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
250 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	6	07/02/2000
Validade	24 meses	Registro	1108500090065
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	FARMACE-GLICOSE 25%		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA 		

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - BARBALHA - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>
Via de Administração	INTRAVENOSA
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
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

Apresentação <input checked="" type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	9	07/02/2000
Validade	24 meses	Registro	1108500090091
Princípio Ativo			
Complemento Diferencial da Apresentação	FARMACE-GLICOSE 50%		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - BARBALHA - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Não		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
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		

Apresentação <input checked="" type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	10	07/02/2000
Validade	24 meses	Registro	1108500090103

Pato Branco/PR, 12 de junho de 2018.

Ofício nº 540/Lic.

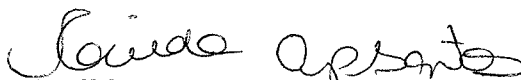
À
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – TROCA DE MARCA

Em atenção ao pedido de troca de marca para item do Pregão Presencial 046/2017
DEFERE-SE conforme segue:

ITEM 441 (Glicose 50% 10 ml amp) da marca **SAMTEC** para a marca **FARMACE**, para as Autorizações de Fornecimento emitidas a partir desta data;

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

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

NOTIFICAÇÃO Nº 123/2018

LICITAÇÃO: Processo Licitatório nº 180/2017 | Pregão Presencial nº 46/2017

CONTRATO ADMINISTRATIVO: ARP nº 02/2017 | AF nº 1267 de 2018

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

Pato Branco/PR, 11 de junho de 2018.

À

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

C.N.P.J nº 00.802.002/0001-02

Estrada Boas Esperança, 2320

89.163-554 – Rio do Sul/SC

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** vossa empresa, por negativa ao fornecimento do objeto licitatório:

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

"4. LOCAL DE ENTREGA, PRAZO E CONDIÇÕES

4.1. Os produtos deverão ser entregues na Sede do CONIMS, cito à Rua Afonso Pena, nº 1902, Bairro Anchieta, Pato Branco/PR, CEP 85.501-530, no setor de compras/almoxarifado, das 07:30 as 11:30 e das 13:00 as 17:00 de segunda à sexta-feira.

4.2. A entrega do objeto relativo a presente licitação dar-se-á sob a forma de fornecimento parcelado, a partir da emissão da Autorização de Fornecimento.

4.3. Uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora, esta deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis, sob pena de sofrer penalidades.

(...)

4.6. Caso a contratada não efetive a entrega total do pedido no prazo de 05 (cinco) dias úteis, ou efetive de forma parcial, a mesma será **NOTIFICADA para, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, se manifeste a respeito, não o fazendo, sofrerá as penalidades previstas neste edital e na Legislação.**

(...)

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.

(...)

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

(...)

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

Considerando os fatos:

- Que no dia **08/05/2018** foi confirmado o recebimento da Autorização de Fornecimento nº 1267/2018;
- Que o prazo para entrega dos itens expirou em **15/05/2018**;

POR INEXECUÇÃO PARCIAL:

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1267/2018 – EMPENHO 1534					
ITEM – DESCRIÇÃO	PROPOSTA DE ENTREGA	QUANTIDADE SOLICITADA	QUANTIDADE ENTREGUE	SALDO PENDENTE*	TOTAL (R\$)
17 - Ácido acetilsalicílico 100 mg tamponado-comp	CX C/32	1.220	1.216	0	0,00
122 - Brometo de pinavério 100 mg compr.	CX C/60	3.600	0	3.600 1.220	1.724,40 572,91
150 - Carbonato de cálcio 1250 mg (equivalente a 500 mg de calcio elementar) compr.	CX C/60	6.200	6.180	0	0,00
159 - Carvedilol 12,5 mg - compr	CX C/30	6.200	6.180	0	0,00
160 - Carvedilol 25 mg - comp	CX C/30	500	0	480	64,32
203 - Citalopram 20mg - compr.	CX C/28	26.800	0 <i>Cancelada</i>	26.796	3.001,152
210 - Clonazepam 0,5 mg compr.	CX C/480	6.400	6.240	0	0,00
314 - Diazepam 10 mg 2 ml inj.	CX C/100	450	400	0	0,00
364 - Enantato de noretisterona 50 mg. + valerato de estradiol 5 mg. 1 ml. inj.	CX C/100	70	0	0	0,00
371 - Espironolactona 100 mg - comprimidos.	CX C/500	900	500	0	0,00
563 - Mirtazapina 30mg. compr.	CX C/30	7.120	7.110	0	0,00
720 - Sulfadiazina 500 mg compr.	CX C/500	600	500	0	0,00
772 - Valproato de sódio + Ácido valpróico CR 300 mg - compr.	CX C/30	1.000	990	0	0,00
786 - Venlafaxina 150 mg - cáps.	CX C/30	5.540	5.520	0	0,00

* SALDO AJUSTADO CONFORME PROPOSTA DE ENTREGA

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

- 1) Na ocorrência de fato superveniente que tenha comprometido a execução contratual, decorrente de caso fortuito ou de força maior, **APRESENTAR JUSTIFICATIVA**, item a item, dos motivos que impossibilitou a execução do contrato, devidamente comprovado, ao e-mail licitacao@conims.com.br, informando prazo de entrega NESTE Consórcio.

- 2) Providenciar IMEDIATAMENTE a entrega total dos itens adjudicados em atraso **sem justificativa**, encaminhando a Nota Fiscal faturada ao e-mail licitacao@conims.com.br, assim, comprovando a intenção de envio da mercadoria;

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

015065
 ug

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 1267/2018

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 177
 Data da Adjudicação: 07/05/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

Folha: 1/2

(Empenho Ordinário nr.: 1534)

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

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
17	12161,220,000	UND	Ácido acetilsalicílico 100 mg tamponado - comp (04-06-2691) <i>cx 32</i>	E.M.S	0,32	390,40
121	580,000	FR	Brometo de n- butilescopolamina 6,67 mg + Dipirona 333,4 mg - 20 ml gotas (04-06-1827)	NeoQuímica-Br	5,08	2.946,40
122	3.600,000	UND	Brometo de pinavério 100 mg compr. (04-06-1970) <i>c/60</i>	TEUTO	0,479	1.724,40
150	6180,6200,000	UND	Carbonato de cálcio 1250 mg (equivalente a 500 mg de calcio elemental) compr. (04-06-4318) <i>c/60</i>	Imec	0,0938	581,56
159	6180,6200,000	UND	Carvedilol 12,5 mg - compr (04-06-2645) <i>c/30</i>	Torrent	0,097	601,40
160	500,000	UND	Carvedilol 25 mg - comp (04-06-4282) <i>c/30</i>	Torrent	0,134	67,00
162	14.400,000	UND	Carvedilol 6,25mg (04-06-0010)	Torrent	0,077	1.108,80
203	26.800,000	UND	Citalopram 20mg - compr. (46-01-0018) <i>c/28</i>	Torrent	0,112	3.001,60
210	6240,6400,000	UND	Clonazepam 0,5 mg compr. (46-01-0021) <i>Cx 480</i>	Geolab	0,0456	291,84
236	300,000	UND	Cloridrato de Donepezila 10 mg - compr (46-01-0141)	Torrent	0,29	87,00
314	400,000	AMP	Diazepam 10 mg 2 ml inj. (46-01-0122) <i>Cx 100</i>	Santisa	0,481	216,45
320	250,000	AMP	Diclofenaco potassico 75 mg - inj. (04-06-2015)	Teuto	0,645	161,25
351	3,000	FR	Dorzolamida + Timolol 20+5mg/ml-sol. oftalmica - 5ml (04-06-2509)	Teuto	13,40	40,20
364	70,000	AMP	Enantato de noretisterona 50 mg. + valerato de.estradiol 5 mg. 1 ml. inj. (04-06-2313) <i>c/100</i>	Cifarma-Mabra	5,89	412,30

Pato Branco, 7 de Maio de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

015066
 WJ

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 1267/2018

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

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 177
 Data da Adjudicação: 07/05/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

Folha: 2/2

(Empenho Ordinário nr.: 1534)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
371	900,000 500	UND	Espironolactona 100 mg - comprimidos. (04-06-1921) <i>9/500</i>	Hipolabor	0,4424	398,16
458	200,000	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico, 500 mg + diluente amp. (04-06-2065)	União Química	4,42	884,00
563	7.120,000 7110	UND	Mirtazapina 30mg. compr. (46-01-0079) <i>9/30</i>	Torrent	0,85	6.052,00
595	550,000	UND	Óleo Mineral - 100ml (04-06-3139)	Mariol	1,709	939,95
678	1.600,000	UND	Psyllium plantago pó - sachê 5,8 g (04-06-4179)	Natulab	0,6167	986,72
700	240,000	Dose	Salmeterol + Fluticasona 25 mcg + 125 mcg - Spray (04-06-4157)	GSK	0,7934	190,42
701	240,000	Dose	Salmeterol - Fluticasona 25 mcg + 250 mcg - Spray (04-06-4158)	GSK	1,2841	308,18
720	600,000 500	UND	Sulfadiazina 500 mg compr. (04-06-2156) <i>9/500</i>	Sobral	0,1676	100,56
772	1.000,000 990	UND	Valproato de sódio + Ácido valpróico CR 300 mg - compr. (46-01-0139) <i>9/30</i>	Torrent	0,72	720,00
786	5.540,000 5520	UND	Venlafaxina 150 mg - cáps. (46-01-0170) <i>9/120</i>	Torrent	1,08	5.983,20
787	1.020,000	UND	Venlafaxina 37,5 mg compr. (46-01-0117)	Torrent	0,38	387,60
					Total Geral:	28.581,39
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	28.581,39

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 7 de Maio de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almax. Manut. e Frotas

Res. 021/2018, CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

015087
wej**Re: AF 1267/2018**

De: Josi | Setor de Vendas | ALTERMED®
Para: compras@conims.com.br
Cópia: marcosdaniel@altermed.com.br
Cópia oculta:
Assunto: Re: AF 1267/2018
Enviada em: 08/05/2018 | 17:23
Recebida em: 08/05/2018 | 17:23

Josiane Vendas.png 36.68 KB

recebido

Josiane Toassi

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

**ALTERMED**
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

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

Em 08/05/2018 10:52, Compras - CONIMS escreveu:

Bom dia

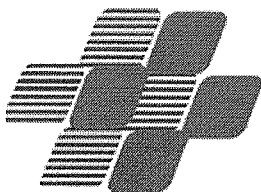
O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:

AF(s) nº: AF 1267/2018

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

015088
 wj

NF-e
 NÚMERO 196357
 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**ALTERMED MATERIAL MEDICO
 HOSPITALAR LTDA**

Estrada Boa Esperanca, 2320.
 Fundo Canoas

RIO DO SUL - SC
 C.N.P.J. 00.802.002/0001-02
 FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA 1

Nº 196357

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4218 0500 8020 0200 0102 5500 1000 1963 5712 4248 7747

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

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

NÚMERO PROTOCOLO

342180065977733 11/05/2018 10:51:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253.148.995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990599238

CPF

00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL Consortorio Internm Saude Pato Branco-CONIMS		CPF 00.136.858/0001-88	
ENDEREÇO Rua Afonso Pena, 1902		BAIRRO / DISTRITO Anchieta	CEP 85501-530
MUNICÍPIO PATO BRANCO	FONE / FAX (46)3313-3559	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO 11/05/2018
DATA DE ENT / SAI 11/05/2018
HORA DE SAÍDA 10:51:34

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
196357P01	10/06/2018	939,95									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 0,00	VALOR DO ICMS R\$ 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 939,95
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES. R\$ 0,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 939,95

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL Altermed Material Medico Hospitalar Ltda		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CPF / CPF 00.802.002/0001-02
ENDEREÇO Estrada Boa Esperanca, 2320		MUNICÍPIO RIO DO SUL			UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 253148995
QUANTIDADE 13	ESPÉCIE Volume(s)	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO 224322	PESO BRUTO 46,000	PESO LÍQUIDO 46,000	

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M161M1299	Oleo Mineral (Frasco) L:180046A V:02/20	30049099	020	6106	FR	550,0000	1,70900	939,95	0,00	0,00		0,00	

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 15/05/18

Recebido SAMIA

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09. Depositari: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) Pregao Presencial (Registro Precos): 46/17(19696)CONIMS - Contrato Interno n. 13331 - AF - Autorizacao de Fornecimento 1267/2018 - Pendencia do Pedido 224218 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 224322 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em R\$, Federal: 126,42 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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



Altermed Material Medico Hospitalar Ltda

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

015089
Cecy

NF-e
NÚMERO 196312
SÉRIE 1

 <p>ALTERMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES</p> <p>ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA</p> <p>Estrada Boa Esperanca, 2320. Fundo Canoas RIO DO SUL - SC C.N.P.J. 00.802.002/0001-02 FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0-ENTRADA 1 1-SAIDA 1</p> <p>Nº 196312</p> <p>SÉRIE 1</p> <p>FOLHA 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4218 0500 8020 0200 0102 5500 1000 1963 1217 8610 5464</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.148.995 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990599238</p> <p>CEPJ 00.802.002/0001-02</p> <p>NÚMERO PROTOCOLO 342180065852297 11/05/2018 08:39:04</p>	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

<p>HOME / RAZÃO SOCIAL Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS</p> <p>ENDEREÇO Rua Afonso Pena, 1902</p> <p>MUNICÍPIO PATO BRANCO</p>	<p>CEPJ 00.136.858/0001-88</p> <p>BAIRRO / DISTRITO Anchieta</p> <p>FONE / FAX (46) 3313-3559</p> <p>UF PR</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 85501-530</p>	<p>DATA EMISSÃO 11/05/2018</p> <p>DATA DE EHT / SAI 11/05/2018</p> <p>HORA DE SAÍDA 08:39:20</p>
---	--	--

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
196312P01	10/06/2018	13.669,44									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 0,00	VALOR DO ICMS R\$ 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SCOU R\$ 13.669,44
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESS. R\$ 0,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 13.669,44

TRANSPORTADOR / VOLUME

<p>RAZÃO SOCIAL Altermed Material Medico Hospitalar Ltda</p> <p>ENDEREÇO Estrada Boa Esperanca, 2320</p> <p>QUANTIDADE 3</p> <p>ESPECIE Volume(s)</p>	<p>FRETE POR CONTA 0-Emitente</p> <p>MUNICÍPIO RIO DO SUL</p> <p>NÚMERO DO PEDIDO 224217</p>	<p>CÓDIGO ANTT</p> <p>PLACA</p> <p>UF SC</p> <p>CNPJ / CPF 00.802.002/0001-02</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 253148995</p> <p>PESO BRUTO 20,000</p> <p>PESO LÍQUIDO 20,000</p>
---	--	---

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
P102P1022	Clonazepam 0,5 Mg (B1) L:1803201 V:03/20	30049074	020	6108	CPR	6240,0000	0,04560	284,54	0,00	0,00		0,00	
P106P1236	Cloridrato de Donepezila 10 Mg (C1) L:CZ01C006 V:09/18	30049099	020	6108	CPR	300,0000	0,29000	87,00	0,00	0,00		0,00	
P111P1080	Diazepam Solucao Injetavel 10 Mg (B1) L:20103017 V:12/19	30049064	020	6108	AMP	400,0000	0,48100	192,40	0,00	0,00		0,00	
P105P1162	Valproato de Sodio 300 MG L:CBY6D007 V:02/20	30049099	020	6108	CPR	990,0000	0,72000	712,80	0,00	0,00		0,00	
P104P1176	Venlafaxina 150 Mg (C1) L:C986D044 V:09/20	30049039	020	6108	CPR	5520,0000	1,08000	5.961,60	0,00	0,00		0,00	
P104P1247	Venlafaxina 37,5 Mg (C1) L:C974D010 V:04/20	30049039	020	6108	CPR	1020,0000	0,38000	387,60	0,00	0,00		0,00	
04F1128	Mirtazapina 30 Mg (C1) L:C726D005. V:02/19	30049069	020	6108	CPR	2850,0000	0,85000	2.422,50	0,00	0,00		0,00	
P104P1128	Mirtazapina 30 Mg (C1) L:C726D008 V:04/19	30049069	020	6108	CPR	390,0000	0,85000	331,50	0,00	0,00		0,00	
P104P1128	Mirtazapina 30 Mg (C1) L:C726D013 V:05/19	30049069	020	6108	CPR	1320,0000	0,85000	1.122,00	0,00	0,00		0,00	
P104P1128	Mirtazapina 30 Mg (C1) L:C726D016 V:06/19	30049069	020	6108	CPR	960,0000	0,85000	816,00	0,00	0,00		0,00	
P104P1128	Mirtazapina 30 Mg (C1) L:C726D018 V:07/19	30049069	020	6108	CPR	1590,0000	0,85000	1.351,50	0,00	0,00		0,00	

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consortio Intermunicipal de Saude em 15.05.18

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-03 CST060=Icms ST Convenio 146-09. Depositari: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: Ag:0428 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C: 8020-9) Pregao Presencial (Registro Precos): 46/17(19696)CONIMS - Contrato Interno n. 13331 - AF - Autorizacao de Fornecimento 1267/2018 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 224217 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 1.838,54 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT</p>	<p>Rescebido</p> <p>RESERVA</p>
--	---------------------------------

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

Altermed Material Medico Hospitalar Ltda

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

015070

NF-e

NÚMERO 196313

SÉRIE 1



ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperanca, 2320.
Fundo Canoas

RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

Nº 196313

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4218 0500 8020 0200 0102 5500 1000 1963 1313 4112 8325

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

NÚMERO PROTOCOLO

342180065852301 11/05/2018 08:39:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253.148.995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
0990599238

CPF

00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Consortorio Intern Saude Pato Branco-CONIMS

CPF

00.136.858/0001-88

ENDEREÇO

Rua Afonso Pena, 1902

BAIRRO / DISTRITO

Anchieta

CEP

85501-530

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE / FAX

(46)3313-3559

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO

11/05/2018

DATA DE EHT / SAI

11/05/2018

HORA DE SAÍDA

08:39:21

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
196313001	10/06/2018	8.499,23									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.499,23
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.499,23

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CPF / CNPJ
Altermed Material Medico Hospitalar Ltda	0-Emitente			SC	00.802.002/0001-02
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Estrada Boa Esperanca, 2320	RIO DO SUL			SC	253148995
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	Volume (s)		224218	45,000	45,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCH / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M104M1834	Acido Acetilsalicilico Tamponado 100 Mg Cardio L:011515 V:01/21	30049024	020	6108	CPR	1216,0000	0,32000	389,12	0,00	0,00		0,00	
M166M2466	Calcitriol (Carbonato de Calcio) 500 Mg L:0170324 V:03/21	30039019	040	6108	CPR	6180,0000	0,09380	579,68	0,00	0,00		0,00	
M135M1204	Carvedilol 12,500 MG L:CR09D021 V:07/20	30049039	020	6108	CPR	6180,0000	0,09700	599,46	0,00	0,00		0,00	
M135M1203	Carvedilol 06,250 MG L:CR08D031 V:09/20	30049039	020	6108	CPR	14400,0000	0,07700	1.108,80	0,00	0,00		0,00	
M174M2094	Dorzolamida + Timolol Solucao Oftalmica L:5928016 V:07/19	30049079	020	6108	FR	3,0000	13,40000	40,20	0,00	0,00		0,00	
M144M1247	Espironolactona 100 Mg L:023817 V:02/19	30043220	020	6108	CPR	500,0000	0,44240	221,20	0,00	0,00		0,00	
M136M1728	Salmeterol + Fluticasona 25/125 Mcg Spray L:W74H V:08/19	30049039	040	6108	FR	2,0000	95,20800	190,42	0,00	0,00		0,00	
M174M1686	Salmeterol + Fluticasona 25/250 Mcg Spray L:9L8Y V:01/20	30043939	040	6108	FR	2,0000	154,09200	308,18	0,00	0,00		0,00	
M106M1041	Sulfassadiazina Comprimido L:170871 V:08/20	30039089	040	6108	CPR	500,0000	0,16760	83,80	0,00	0,00		0,00	
M104M1018	Bromidrato de Escopolamina + Dipirona Gotas L:40467L V:09/19	30049099	040	6108	FR	580,0000	5,08000	2.946,40	0,00	0,00		0,00	
M141M1239	Hidrocortisona 500 Mg Injetavel L:2596898 V:11/19	30043290	020	6108	AMP	200,0000	4,42000	884,00	0,00	0,00		0,00	
M161M2226	Plantago Ovata (Psyllium) Envelope L:183226 V:01/20	30049099	020	6108	ENV	1600,0000	0,61670	986,72	0,00	0,00		0,00	
M126M1151	Diclofenaco 75 Mg Solucao Injetavel L:8985030 V:06/19	30049037	020	6108	AMP	200,0000	0,64500	129,00	0,00	0,00		0,00	
M126M1151	Diclofenaco 75 Mg Solucao Injetavel L:8985030 V:06/19	30049037	020	6108	AMP	50,0000	0,64500	32,25	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09. Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) /:/: Itens ,M166M2466,M136M1728,M174M1686,M106M1041,M104M1018 Isentos de ICMS Conforme Anexo-2, Art 1, Inc. XI do Decreto 2870.01 - RICMS.SC Valor Bruto: 4.668,73 Perc. Desc. ICMS: 12 Valor Liquido: 4.108,48 Pregao Presencial (Registro Precos): 46/17(19696)CONIMS - Contrato Interno n. 13331 - AF - Autorizacao de Fornecimento 1267/2018 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 224218 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 1.143,15 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%)

RESERVADO AO FISCO

17/05/18

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

Altermed Material Medico Hospitalar Ltda

015071

NF-e

NÚMERO 196961

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE

1



ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperanca, 2320.
Fundo Canoas

RIO DO SUL - SC

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

FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1

Nº 196961

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4218 0500 8020 0200 0102 5500 1000 1969 6111 6514 0313

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

NÚMERO PROTOCOLO

342180068415432 16/05/2018 15:50:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Remessa em Bonificacao, Doacao ou Brinde

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253.148.995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990599238

CNPJ

00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Consortorio Intermed Saude Pato Branco-CONIMS

CNPJ

00.136.858/0001-88

ENDEREÇO

Rua Afonso Pena, 1902

BAIRRO / DISTRITO

Anchieta

CEP

85501-530

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE / FAX

(46) 3313-3559

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO

16/05/2018

DATA DE ENT / SAÍ

16/05/2018

HORA DE SAÍDA

15:50:34

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27,43
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27,43

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
Expresso Sao Miquel Ltda	0-Emitente			SC	07.623.566/0001-19
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua dos Vereadores, 440	RIO DO SUL	SC	255069537		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volume(s)		225291	3,000	3,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALTO IPI
M143M1242	Água Bi-Destilada 10 Ml L:18C8238 V:03/20	30049099	020	6910	AMP	200,0000	0,13714	27,43	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 :
CST060=Icms ST Convenio 146-09. Depositario: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8
Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9)
9) BONIFICACAO REFERENTE AO ITEM 458 NOTA FISCAL 196313. Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2,
art. 8, XI - Pedidos: 225291 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES
POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE
NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-
Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox.
Tributos em RS, Federal: 3,69 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%)
- Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

015072
Caj**Re: NOTIFICACAO 123/2018 - PR 046/2017**

De: Jordi Sardanha Custódio | Altermed Mat Méd Hosp Ltda

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: NOTIFICACAO 123/2018 - PR 046/2017

Enviada em: 13/06/2018 | 09:40

Recebida em: 13/06/2018 | 09:40

Jordi.png 41.89 KB

Procuração.pdf 2.56 MB

CONIMS - DE... .pdf 1.64 MB

Prezados,

Venho através deste peticionar DEFESA PRÉVIA, ora anexo.

Favor Acusar recebimento deste.

Cordialmente

Jordi Sardanha Custódio

Assessoria Jurídica | Altermed Mat Méd Hosp Ltda |

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

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

E-mail: licitacoes1@altermed.com.br

**ALTERMED**

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

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

Em 11/06/2018 09:26, LICITACAO | CONIMS escreveu:

BOA TARDE,

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

EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

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

--

Atenciosamente,

RAFAEL QUEIROZ

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

015073

00.802.002/0001-02

Clay



ALTERMED
MATERIAIS HOSPITALARES E EQUIPAMENTOS

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

RIO DO SUL - SC

PROCURAÇÃO

Pela presente Maicon Cordova Pereira, Brasileiro, Casado, Gerente, CPF 015.886.939-70 e RG 3.242.195, residente e domiciliado a Rua Henrique Munzfeld, 130, Fundo Canoas, CEP 89.160-000, Rio do Sul, SC, na qualidade de representante legal da empresa Altermed Material Médico Hospitalar Ltda, nomeia o Sr. Jordi Sardanha Custodio, CPF: 084.892.599-84 e RG: 5888433 outorgando-lhe poderes específicos para onde com esta se apresentar, representar a empresa nos processos licitatórios, podendo efetuar cadastros, retirar editais, formular ofertas, fazer verbalmente lances de preços, firmar declarações, desistir ou apresentar razões de recursos, retificar a própria proposta de preços, examinar e visar documentos e propostas de preços, assinar atas, contratos e propostas, recorrer e praticar todos os atos necessários e implícitos ao fiel, perfeito e cabal desempenho do presente mandato. E por ser expressão de verdade firmo à presente convalidando-a até 30 de Junho de 2018.

3º Tabelionato de Notas e Protesto de Tít.
Camará de Rio do Sul
Altermed Acustilene Ramon, 70
Fones: 072.30531-0390 - Fax: 072.3531-0308
CEP: 201160-000, Rio do Sul - Santa Catarina
Site: www.tj.sc.br
E-mail: tabelionato@tblsc.com.br

RECONHECIMENTO - 514745
Reconheço a assinatura por AUTÊNTICA de: (1) MAICON CORDOVA PEREIRA
Rio do Sul, 11 de dezembro de 2017,
Em test. da verdade.
FLÁVIA CRISTINA HORST - Escrivente Notarial
Selo Digital de Fiscalização - Selo normal EXR10916-78JW
Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br
impresso por: FLAVIA

- Maria Zélia Della Giustina - Taberna
- Jackson Della Giustina Formiga de Moura - Taberna Substituto



[Handwritten signature]
Altermed Mat Med Hosp Ltda
Maicon Cordova Pereira
Procurador
RG: 3.242.195
CPF: 015.886.939-70

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

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.003-4
Rua Manoel de Medeiros, 116 - Bairro Centro - CEP: 20116-000 - Rio do Sul - Santa Catarina
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 11 e 12 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 8º 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: 27031212171212010174-1; Data: 12/12/2017 12:26:22
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGC92877-MUBC
Valor Total do Ato: R\$ 4,12
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

015074
alg
00.802.002/0001-02
Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554
RIO DO SUL - SC

AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS

Rua Afonso Pena Nº 1902, Anchieta

Pato Branco - PR CEP: 85.501-530

ASSUNTO: DEFESA A NOTIFICAÇÃO 123/2018

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

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

DEFESA PRÉVIA

Referente à Notificação de Intenção de Sanção, nos seguintes termos:

A Notificação de Intenção de Sanção teve origem em razão da ausência de fornecimento do processo licitatório em epígrafe.

Serve a presente defesa amparada no art. 5º, incisos XXXIV e LV, da Constituição Federal de 1988 e art. 87, § 2º, da lei 8.666/93 que asseguram defesa prévia no prazo de 05 dias úteis, destarte recebido em 11/06/2018, portanto TEMPESTIVA.

Em relação ao direito de petição (art. 5º, XXXIV, "a", da Constituição Federal), cumpre esclarecer que Poder Público tem o dever de se manifestar acerca das petições dos administrados. Havendo silêncio indevidamente, haverá negligência e afronta ao dever funcional de exercer com zelo e dedicação as atribuições do cargo, conforme previsto no art. 116, I da Lei nº 8.112/90.

Os motivos nos atrasos de entrega serão mais uma vez abordados, conforme segue abaixo.

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

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

Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

015075
aug
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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

RIO DO SUL - SC

1 - DOS FATOS

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

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

Portanto deve-se prever ainda um prazo razoável para a reposição de eventual estoque faltante, necessário considerar que o mercado de medicamentos é dinâmico e apresenta flutuações relativas aos procedimentos de importação, estocagem, cadeia de distribuição, dentre outros, considerando também o tempo de deslocamento do despacho pelo fabricante, e não é fato estranho a ninguém que o Brasil é um país de dimensões continentais, com sérias dificuldades de transporte, transporte este basicamente rodoviário, com fabricas e importadoras localizadas pelo país afora, e que o tempo que leva desde a fabricação e/ou importação pelo fabricante, despacho e tempo de transporte até a distribuidora, e após o minucioso inventario e conferencia do recebimento, para após despacho, novo tempo de transporte até a sede de vossa administração.

2- AOS CASOS ESPECÍFICOS

A subscrevente tendo interesse de manter a parceria e garantir a qualidade vem esclarecer que, ao receber as autorizações supracitadas, adquirimos pedidos junto aos fabricantes, visto de não possuir um cronograma de entrega de cada contrato ou demanda mensal de cada produto.

Destarte esta contratada está diariamente e exaustivamente trabalhando para adimplir com suas obrigações conseguiu nos últimos dias de forma emergencial os quantitativos solicitados a qual após procedimentos internos foram despachados pela NF 199.978 (ITEM 364) com cópia da DANFE encaminhada ao e-mail compras@conims.com.br.

FONE: +55 (47) 3520-9000

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

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



2.1 AOS CASOS CONSIGNAM PENDENTES

ITEM 160 CARVEDILOL 25,000 MG e ITEM 122 PINAVÉRIO BROMETO 100 MG - A subscriteve tendo interesse de manter a parceria e garantir a qualidade vem esclarecer que, ao receber a autorização por não dispor em seu estoque a quantidade solicitada, visto de não possuir um cronograma de entrega, adquirimos pedidos juntos aos fornecedores, porém nosso pedido conforme informações dos mesmos foi faturado com atraso (devido as dificuldades encontradas pela Greves a qual atrasaram vários processos de suas fabricas) e segue em deslocamento para sede desta contratada com previsão de recebimento para 13/06/2018.

Destarte esta contratada está diariamente e exaustivamente trabalhando para sanar estas pendências e assim que obteve recebimento perante o fabricante, despachou imediatamente ao vosso local de entrega, sendo que necessitamos 02 (dois) dias para conferência e separação e 04 dias úteis prazo médio de deslocamento da transportadora, portanto solicitamos o deferimento da previsão de entrega para 21/06/2018.

ITEM 203 CITALOPRAM 20 MG - A subscriteve tendo interesse de manter a parceria e garantir a qualidade vem esclarecer que o medicamento se encontra-se em falta, conforme petição de desistência encaminhado que se encontra aos cuidados do Servidor Público Sr. Rafael Davi Rodrigues de Queiroz de vossa administração.

Nessa senda, conforme contato extraoficial a data de 12/06/2018 saliento que nós próximos dias teremos o parecer. .

3- CASO DE FORÇA MAIOR

Outrossim, estávamos presentemente acompanhando a evolução da paralisação nas rodovias por parte dos caminhoneiros, por conta dos aumentos diários nos valores do combustível, enfrentamos severas dificuldades como nossos fornecedores a qual geraram atrasos nos recebimentos e subsequentemente nas entregas das mercadorias.

Esperamos que a situação se normalize o mais rapidamente possível e contamos com o apoio e compreensão de todos.

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

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

Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

015.07.
(ucj)
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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

RIO DO SUL - SC

4 - DOS FUNDAMENTOS LEGAIS

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

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

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

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

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

(...)

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

(...)

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

(...)

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

(...)

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

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

FONE: +55 (47) 3520-9000

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

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

015078
wey
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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

RIO DO SUL - SC

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

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

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

Vale destacar que, em nenhum momento a contratada ficou inerte diante da situação instaurada, sendo que, sempre manteve comunicações e esclarecimentos extraoficiais, objetivando esclarecer os fatos e evitar maiores prejuízos a esta Administração Pública.

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

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

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

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

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

FONE: +55 (47) 3520-9000

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

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



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

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

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

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

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

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

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

FONE: +55 (47) 3520-9000

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

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

015080

WJ

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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

RIO DO SUL - SC

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

5- DO REQUERIMENTO

Diante do exposto requer:

- Receber o presente recurso administrativo, tendo em vista a garantia constitucional da contratada, ao devido processo legal, ao contraditório e à ampla defesa, nos termos do art. 5º, LIV e LV da CF/88 e art. 109, inciso I alínea f da Lei 8.666/93.
- Seja declarado **JUSTIFICADO** o **ATRASSO** na entrega dos produtos, em razão da caracterização superveniência de fato excepcional e força maior, estranho à vontade das partes, deferindo o pedido de **Prorrogação da Vigência contratual até a data do efetivo recebimento do produto.**
- Requer que não sejam aplicadas quaisquer penalidades, nos termos e fundamentos acima demonstrados, sendo decidido pela aplicação de penalidade que seja convertida em Advertência.
- Seja efetuada a **Manifestação** ao **JULGAMENTO** desta **DEFESA** de forma **imediate**, não sendo possível desde que **justificado deverá ser em prazo não superior de 20 dias (art. 11, § 1º, da Lei n. 12.527/2011).**

Nestes termos, Pede deferimento

Rio do Sul (SC), 12 de Junho de 2018.

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Jordi Sardanha Custódio
Ass. Jurídica / Procurador
CPF: 084.892.599-84


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

FONE: +55 (47) 3520-9000

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

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed

015081
CAG**ENC: Altermed (NF-e) Nº: 199978, série: 1, emitente 00.802.002/0001-02 - Altermed Material Medi...**

De: Compras - CONIMS

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: ENC: Altermed (NF-e) Nº: 199978, série: 1, emitente 00.802.002/0001-02 - Altermed Material Medi...

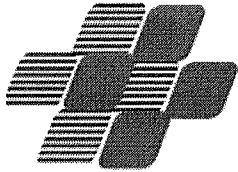
Enviada em: 13/06/2018 | 13:50

Recebida em: 13/06/2018 | 13:50

42180600802... .xml 8.32 KB

DANFE421806... .pdf 27.67 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: nfealtermed2016@gmail.com

Enviada: 2018/06/12 11:09:19

Para:

Assunto: Altermed (NF-e) Nº: 199978, série: 1, emitente 00.802.002/0001-02 - Altermed Material Medico Hospitalar Ltda foi autorizada

UF: 42 - Santa Catarina

Estabelecimento emissor: Altermed Material Medico Hospitalar Ltda



Série da Nota Fiscal: 1

Número da Nota Fiscal: 199978

Mensagem gerada automaticamente pelo Sistema de Documentos Eletrônicos - Senior Sistemas S/A

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE:		NF-e	
Altermed Material Medico Hospitalar Ltda		NÚMERO 199978	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1	

015082
uej

 <p>ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA Estrada Boa Esperanca, 2320. Fundo Canoas RIO DO SUL - SC C.N.P.J. 00.802.002/0001-02 FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0-ENTRADA 1 1-SAIDA 1</p> <p>Nº 199978</p> <p>SÉRIE 1 FOLHA 1/2</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4218 0600 8020 0200 0102 5500 1000 1999 7816 5322 3077</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.148.995 INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT. 0990599238 CNPJ 00.802.002/0001-02</p>	

<p>DESTINATÁRIO / REMETENTE</p> <p>CONSORCIO INTERM SAUDE PATO BRANCO-CONIMS</p> <p>Endereço: Rua Afonso Pena, 1902 - Anchieta - PATO BRANCO</p> <p>MUNICÍPIO: PATO BRANCO FONE / FAX: (46) 3313-3559 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: 85501-530</p>		<p>CNPJ: 00.136.858/0001-88</p> <p>DATA EMISSÃO: 12/06/2018</p> <p>DATA DE ENT / SAI: 12/06/2018</p> <p>HORA DE SAÍDA: 11:09:11</p>
--	--	---

FATURA / DUPLICATA										
DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO
I	P01 12/07/2018	412,30								



CALCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 412,30	R\$ 0,00	R\$ 412,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 412,30		

<p>TRANSPORTADOR / VOLUME</p> <p>Altermed Material Medico Hospitalar Ltda</p> <p>Endereço: Estrada Boa Esperanca, 2320</p> <p>QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: Volume (s) MARCA: 228427 PESO BRUTO: 2,000 PESO LÍQUIDO: 2,000</p>		<p>FRETE POR CONTA: 0-Emitente</p> <p>MUNICÍPIO: RIO DO SUL</p> <p>UF: SC</p>	<p>CNPJ / CPF: 00.802.002/0001-02</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253148995</p>
---	--	---	--

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M118M1708	Contraceptivo Injetavel Noretisterona+Estradiol 50/5Mg/1Ml L:4JC53 V:11/19	30043999	040	6108	AMP	70,0000	5,89000	412,30	0,00	0,00		0,00	

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09. Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) //:/: Itens ,M118M1708 Isentos de ICMS Conforme Anexo 2, Art 1, Inc. XI do Decreto 2870.01 - RICMS.SC Valor Bruto: 468,52 Perc. Desc. ICMS: 12 Valor Liquido: 412,30 Pregao Presencial (Registro Precos): 46/17(19696)CONIMS - Contrato Interno n. 13331 - AF - Autorizacao de Fornecimento 1267/2018 - Pendencia do Pedido 224218 - Pendencia do Pedido 224322 - Pendencia do Pedido 224392 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 228427 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal:</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	---------------------------

015083
cuq

 <p>ALTERMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES</p>	<p>ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA</p> <p>Estrada Boa Esperanca, 2320. Fundo Canoas RIO DO SUL - SC C.N.P.J. 00.802.002/0001-02 FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p>	
		<p>0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 199978</p> <p>SÉRIE 1 FOLHA 2/2</p>	<p>CHAVE DE ACESSO 4218 0600 8020 0200 0102 5500 1000 1999 7816 5322 3077</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada</p>
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib</p>		<p>NÚMERO PROTOCOLO 342180079456428 12/06/2018 11:09:03</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.148.995</p>	<p>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990599238</p>	<p>CNPJ 00.802.002/0001-02</p>	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (CONTINUAÇÃO)</p> <p>55,45 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT</p>			

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
-----------------------------------	---------------------------

Pato Branco/PR, 13 de junho de 2018.

Ofício nº 563/Lic.

À
ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – NOTIFICAÇÃO 123/2018

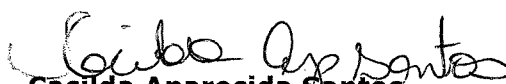
Em atenção a solicitação de prorrogação no prazo de entrega **DEFERE-SE** conforme segue:

ITEM 122 (Brometo de pinavério 100 mg compr.), prazo improrrogável para entrega até **21/06/2018**, na Autorização de Fornecimento nº 1267/2018.

ITEM 160 (Carvedilol 25 mg - comp), prazo improrrogável para entrega até **21/06/2018**, na Autorização de Fornecimento nº 1267/2018.

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

Atenciosamente,


Cacílda Aparecida Santos
Pregoeira

015085
Ced**OFICIO 563 - PRORROGAÇÃO - PR 046-2017 - ITEM 122 160 - AF 1267**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacoes1@altermed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 563 - PRORROGAÇÃO - PR 046-2017 - ITEM 122 160 - AF 1267

Enviada em: 13/06/2018 | 16:51

Recebida em: 13/06/2018 | 16:51

OFICIO 563pdf 70.16 KB

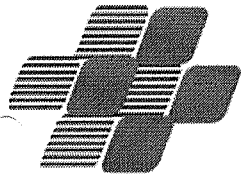
Boa tarde, Jordi

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

Segue pendente a solicitação de desistência para o item 203, breve retornaremos com um posicionamento.

--

Atenciosamente,



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

De: "Jordi Sardanha Custódio | Altermed Mat Méd Hosp Ltda" <licitacoes1@altermed.com.br>**Enviada:** 2018/06/13 09:40:31**Para:** licitacao@conims.com.br, marcosdaniel@altermed.com.br, vendas3@altermed.com.br**Assunto:** Re: NOTIFICACAO 123/2018 - PR 046/2017

Prezados,

Venho através deste peticionar DEFESA PRÉVIA, ora anexo.

Favor Acusar recebimento deste.

Cordialmente

Jordi Sardanha Custódio

Assessoria Jurídica | Altermed Mat Méd Hosp Ltda |

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

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

E-mail: licitacoes1@altermed.com.br

**ALTERMED**

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

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

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

Altermed Material Medico Hospitalar Ltda

NF-e


DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

015086

NÚMERO 199978

SÉRIE 1



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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 Nº 199978
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
 4218 0600 8020 0200 0102 5500 1000 1999 7816 5322 3077

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

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

NÚMERO PROTOCOLO
 342180079456428 12/06/2018 11:09:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 253.148.995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
 0990599238

CHEF
 00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: Consorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS CNPJ: 00.136.858/0001-88
 ENDEREÇO: Rua Afonso Pena, 1902 BAIRRO / DISTRITO: Anchieta CEP: 85501-530
 MUNICÍPIO: PATO BRANCO FONE / FAX: (46) 3313-3559 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: [blank]

DATA EMISSÃO: 12/06/2018
 DATA DE ENT / SAI: 12/06/2018
 HORA DE SAÍDA: 11:09:38

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
199978PD1	12/07/2018	412,30									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 412,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 412,30

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL: Altermed Material Medico Hospitalar Ltda FRETE POR CONTA: 0-Emitente CÓDIGO ANTT: [blank] PLACA: [blank] UF: SC CHEF / CPF: 00.802.002/0001-02
 ENDEREÇO: Estrada Boa Esperanca, 2320 MUNICÍPIO: RIO DO SUL INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253148995
 QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: Volume (s) MARCA: [blank] NÚMERO DO PEDIDO: 228427 PESO BRUTO: 2,000 PESO LÍQUIDO: 2,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M118M1708	Contraceptivo Injetavel Noretisterona+Estradiol 50/5Mg/1ml L:4JC53 V:11/19	30043999	040	6108	AMP	70,0000	5,89000	412,30	0,00	0,00		0,00	
<p>69</p> <p>obs - prazo que brodo conforme declaração em anexos 18.06.2018</p>													
<p>CERTIFICADO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente. Consórcio Intermunicipal de Saúde em 15.06.18 Recebido SAMIN</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09. Depositario: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) /:/ Itens :M118M1708 Isentos de ICMS Conforme Anexo 2, Art 1, Inc. XI do Decreto 2870.01 - RICMS.SC Valor Bruto: 468,52 Perc. Desc. ICMS: 12 Valor Líquido: 412,30 Pregao Presencial (Registro Precos): 46/17(19696)CONIMS - Contrato Interno n. 13331 - AF - Autorizacao de Fornecimento 1267/2018 - Pendencia do Pedido 224218 - Pendencia do Pedido 224322 - Pendencia do Pedido 224392 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 228427 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em R\$, Federal:

RESERVADO AO FISCO



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

015087

leg

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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

RIO DO SUL - SC

Ao

Consórcio Interm. Saúde Pato Branco- Conims

Rua Afonso Pena, 1902

CEP: 85501-530 – Pato Branco/PR

A/C: Depto Financeiro

DECLARAÇÃO

Eu, Sr. **Maicon Córdova Pereira**, portador do CPF **015.886.939-70** representante legal da empresa ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA, declaro, para fins do pagamento da Nota Fiscal Nº 199978, emitida em favor do Consórcio Interm. Saúde de Pato Branco- Conims, referente a aquisição de mercadorias conforme Autorização de Fornecimento 1267/2018, que renuncia ao pagamento de R\$ 5,89 (Cinco reais e oitenta e nove centavos), emitidos a maior nesta Nota.

Atenciosamente,

ALTERMED Material Médico Hospitalar Ltda.

Maicon Cordova Pereira

CPF: 015.886.939-70

Gerente Administrativo

Rio do Sul, 18 de junho de 2018.

FONE: +55 (47) 3520-9000

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

www.altermed.com.br

 /Altermed

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

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

015088
WJ

NÚMERO 200175

SÉRIE 1

**ALTERMED MATERIAL MEDICO
 HOSPITALAR LTDA**



ALTERMED
 MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Estrada Boa Esperanca, 2320.
 Fundo Canoas

RIO DO SUL - SC
 C.N.P.J. 00.802.002/0001-02
 FONE (47) 3520-9000 CEP 89163-554

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA 1

Nº 200175

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4218 0600 8020 0200 0102 5500 1000 2001 7513 7626 855

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

NÚMERO PROTOCOLO

342180080437835 13/06/2018 17:52:5

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253.148.995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990599238

CPF

00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Consorcio Inter Municipal Saude Pato Branco-CONIMS

CPF

00.136.858/0001-88

ENDEREÇO

Rua Afonso Pena, 1902

BAIRRO / DISTRITO

Anchieta

CEP

85501-530

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE / FAX

(46) 3313-3559

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO

13/06/2018

DATA DE ENT / SAI

13/06/2018

HORA DE SAÍDA

17:53:21

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VAL
200175P01	13/07/2018	64,32									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 64,32
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 64,32

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA	0-Emitente	CÓDIGO ANTT		PLACA		UF	SC	CPF / CFP	07.623.566/0001-1
ENDEREÇO	Rua dos Vereadores, 440	MUNICÍPIO	RIO DO SUL					UF	SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	255069537
QUANTIDADE	1	ESPÉCIE	Volume (s)	MARCA		NÚMERO DO PEDIDO	224392	PESO BRUTO	1,000	PESO LÍQUIDO	1,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALI I
M135M1205	Carvedilol 25,000 MG L:CN28E003 V:12/20	30049039	020	6108	CPR	480,0000	0,13400	64,32	0,00	0,00		0,00	

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 15/06/18
 Recebido SAMIA

13/06/2018
[Handwritten signature]

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 :
 CST060=Icms ST Convenio 146-09. Depositario: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: Ag:0423 C/C: 5915-8
 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9)
 Pregao Presencial (Registro Precos): 46/17(19696)CONIMS - Contrato Interno n. 13331 - AP - Autorizacao de
 Fornecimento 1267/2018 - Pendencia do Pedido 224218 - Pendencia do Pedido 224322 Base de calculo reduzida
 conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 224392 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO
 ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO
 ESPECIAL:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00
 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 8,65 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal:
 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE:
Altermed Material Medico Hospitalar Ltda
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 NÚMERO **200568**
 SÉRIE **1**

015089
(old)

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA

Nº 200568
 SÉRIE **1**
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 4218 0600 8020 0200 0102 5500 1000 2005 6813 8747 1621

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

NÚMERO PROTOCOLO
 342180082094940 18/06/2018 09:57:09

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

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

HOME / RAZÃO SOCIAL: **Consorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS**
 CNPJ: 00.136.858/0001-88

ENDEREÇO: **Rua Afonso Pena, 1902**
 BAIRRO / DISTRITO: **Anchieta**
 CEP: 85501-530

MUNICÍPIO: **PATO BRANCO**
 FONE / FAX: (46)3313-3559
 UF: PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO: 18/06/2018
 DATA DE ENT / SAI: 18/06/2018
 HORA DE SAÍDA: 09:57:34

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
20180601	18/07/2018	1.106,49									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.106,49
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.106,49

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL: **Expresso Sao Miquel Ltda**
 FRETE POR CONTA: 0-Emitente
 CÓDIGO AMT: PLACA: UF: SC
 CNPJ / CPF: 07.623.566/0001-19

ENDEREÇO: **Rua dos Vereadores, 440**
 MUNICÍPIO: **RIO DO SUL**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 255069537

QUANTIDADE: 2
 ESPÉCIE: Volume(s)
 MARCA: NÚMERO DO PEDIDO: 228615
 PESO BRUTO: 2,000
 PESO LÍQUIDO: 2,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M121M2584	Brometo de Pinaverio 100 Mg L:6614018 V:09/19	30049099	020	6108	CPR	2310,0000	0,47900	1.106,49	0,00	0,00		0,00	

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 19.06.18

Recebido SAMIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CST000=Icms Normal ; CST020=icms Convenio 52-91 ; CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 ; CST060=Icms ST Convenio 146-09. Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) Pregao Presencial (Registro Precos): 46/17(19696)CONIMS - Contrato Interno n. 13331 - AF - Autorizacao de Fornecimento 1267/2018 - Pendencia do Pedido 224218 - Pendencia do Pedido 224322 - Pendencia do Pedido 224392 - Pendencia do Pedido 228427 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 228615 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 148,82 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

NOTIFICAÇÃO Nº 127/2018

LICITAÇÃO: Processo Licitatório nº 180/2017 | Pregão Presencial nº 46/2017

CONTRATO ADMINISTRATIVO: ARP nº 02/2017 | AF nº 1280 de 2018

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

Pato Branco/PR, 11 de junho de 2018.

À

F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

C.N.P.J nº 28.093.678/0001-85

Rua Genuino Piacentini, 59

85.506-220 – Pato Branco/PR

Senhor (a) Representante Legal,

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

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

"4. LOCAL DE ENTREGA, PRAZO E CONDIÇÕES

4.1. Os produtos deverão ser entregues na Sede do CONIMS, cito à Rua Afonso Pena, nº 1902, Bairro Anchieta, Pato Branco/PR, CEP 85.501-530, no setor de compras/almojarifado, das 07:30 as 11:30 e das 13:00 as 17:00 de segunda à sexta-feira.

4.2. A entrega do objeto relativo a presente licitação dar-se-á sob a forma de fornecimento parcelado, a partir da emissão da Autorização de Fornecimento.

4.3. Uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora, esta deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis, sob pena de sofrer penalidades.

(...)

4.6. Caso a contratada não efetive a entrega total do pedido no prazo de 05 (cinco) dias úteis, ou efetive de forma parcial, a mesma será **NOTIFICADA** para, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, se manifeste a respeito, não o fazendo, sofrerá as penalidades previstas neste edital e na Legislação.

(...)

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.

(...)

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

(...)

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

Considerando os fatos:

- a) Que no dia **08/05/2018** foi confirmado o recebimento da Autorização de Fornecimento nº 1275/2018;
- b) Que o prazo para entrega dos itens expirou em **15/05/2018**;

POR INEXECUÇÃO PARCIAL:

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1280/2018 – EMPENHO 1547					
ITEM – DESCRIÇÃO	PROPOSTA DE ENTREGA	QUANTIDADE SOLICITADA	QUANTIDADE ENTREGUE	SALDO PENDENTE*	TOTAL (R\$)
417 - Fosfato de cálcio 600mg + colecalciferol 400 UI - comp.	CX C/30	5.960	2.940	3.000	2406,60

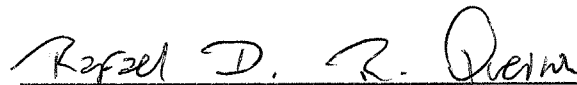
* SALDO AJUSTADO CONFORME PROPOSTA DE ENTREGA

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

- 1) Na ocorrência de fato superveniente que tenha comprometido a execução contratual, decorrente de caso fortuito ou de força maior, **APRESENTAR JUSTIFICATIVA**, item a item, dos motivos que impossibilitou a execução do contrato, devidamente comprovado, ao e-mail licitacao@conims.com.br, informando prazo de entrega NESTE Consórcio.
- 2) **Providenciar IMEDIATAMENTE** a entrega total dos itens adjudicados em atraso **sem justificativa**, encaminhando a Nota Fiscal faturada ao e-mail licitacao@conims.com.br, assim, comprovando a intenção de envio da mercadoria;

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

015092
wej

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 1280/2018

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

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Nr.: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017
Data da Homologação: 09/02/2018
Sequência da Adjudicação: 190
Data da Adjudicação: 07/05/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

Folha: 1/1

Empenho Ordinário nr.: 1547)

Fornecedor: **F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME** Código: 1863 Telefone: 4626040154
Endereço: Rua GENUINO PIACENTINI, 59 Banco:
Cidade: Pato Branco - PR - CEP: 85506-220 Agência:
CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 90758534-48 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
120	210,000	AMP	Brometo de n- butilscopolamina 20 mg - 1 ml - inj. (04-06-1826)	HIPOLABOR	0,8099	170,08
177	3.300,000	UND	Cetoprofeno 100 mg cáps. (04-06-1989)	MEDLEY	0,929	3.065,70
180	10,000	FR	Cetoprofeno 20 mg/ml - gotas 20 ml (04-06-4137)	TEUTO	2,999	29,99
415	60 - 830,000	FR	Fluoxetina 20 mg/ml - 20ml gotas. (46-01-0051)	MEDLEY	8,4499	2.788,47
417	180 - 5.960,000	UND	Fosfato de calcio 600mg + colecalciferol 400 UI - comp. (04-06-2652)	EMS - 2940	0,8022	4.781,11
421	285 - 300,000	AMP	Fosfato Dissódio de Dexametasona + Dipirona + Hidroxocobalamina 1,5+ 500+ 5 mg/ml 1 ml inj. (04-06-2049)	EUROFARMA	10,90	3.270,00
628	30,000	FR	Periciazina 4% 20 ml. adulto gotas (46-01-0092)	SANOFI	14,97	449,10
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	14.554,45
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	14.554,45

Pato Branco, 7 de Maio de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski
Coord. Compras, Almot. Manut. e Frotas
Ref. 021/2018 - CONIMS
Samir Rodrigo Kalinoski

015093
alg**RES: AF 1280/2018**

De: Paulo - Licitação
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: AF 1280/2018
Enviada em: 08/05/2018 | 11:57
Recebida em: 08/05/2018 | 11:57
~WRD000.jpg 11 B

Recebido.

Paulo Colla
Depto. Licitação
F & F Destruidora
Fone: (46) 2604 - 0154

: Compras - CONIMS [<mailto:compras@conims.com.br>]
Enviada em: terça-feira, 8 de maio de 2018 11:08
Para: F&F
Assunto: AF 1280/2018

Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:
AF(s) nº: AF 1280/2018

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 10:45:55
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 09:44:54 (-0400)
Queries to: compras_pedidos@conims.com.br

015094

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RU GENUINO PIACENTINI, 59 - FABIO@FFMED.COM.BR - SANTA TEREZINHA 85506-220 PATO BRANCO - PR FONE: (46) 2604-0154

DANFE (U) DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

000.000.380 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 4118 0528 0936 7800 0185 5500 1000 0003 8010 0000 3809

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 141180083118300 15/05/2018 16:21:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERCADORIAS AD. TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90.758.534-48

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ: 28.093.678/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE: CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88 DATA DA EMISSÃO: 15/05/2018

NOME / RAZÃO SOCIAL: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ENDEREÇO: RUA AFONSO PENA, 1902 BAIRRO / DISTRITO: centro CEP: 85501-530 DATA DA SAÍDA: 15/05/2018

MUNICÍPIO: PATO BRANCO UF: PR FONE / FAX: (46) 3313-3550 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DA SAÍDA: 16:21:37

FATURA / DUPLICATA: 380/1 14/06/2018 3.359,48

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC ICMS		VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
3.359,48		3.359,48		604,71	0,00	0,00	3.359,48
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	451,85	3.359,48	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 1-DESTINAT. CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEIC: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 7 ESPECIE: CX MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS	
48	DEXALGEN (DEXAMETASONA +DIPIRONA+HIDROXOCOBALAMINA) INJ.3 + 3 AMP (REF) (NEG) Lote=531943 Val=23/01/2020 Qtde=15 PMC=43,9800 531943	7891317000295	30049069	000	5102	AMP	15	10,9000	163,50	163,50	29,43	18	21,99	
178	CLORIDRATO DE FLUOXETINA GTS 20 ML (C1) G (POS) Lote=755007 Val=17/09/2019 Qtde=270 PMC=31,5200 755007	7896422512961	30049039	000	5102	UN	270	8,4499	2.281,47	2.281,47	410,67	18	306,86	
303	BONECAL D (FOSFATO DE CALCIO +COLECALCIFEROL) 60 CP S (NEG) Lote=0J7960 Val=31/01/2020 Qtde=1.140 PMC=61,0500 0J7960	7894916508155	30045050	000	5102	CPR	1.140	0,8022	914,51	914,51	164,61	18	123,00	

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 16,05,18

Recebido: *SAMIN*

DADOS ADICIONAIS


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: FORMA PGTO: 30 DIAS

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 01280/2018- PREGAO PRESENCIAL 46/2017-DADOS BANCARIOS SICREDI: C/C 93747-9, A/G 0737.

Base Calculo: 3.359,48 Aliquota: 18,00% Valor Icms: 604,71

RESERVADO AO FISCO

015095

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA RU GENUINO PIACENTINI, 59 - FABIO@FFMED.COM.BR - SANTA TEREZINHA 85506-220 PATO BRANCO - PR FONE: (46) 2604-0154		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 000.000.365 SÉRIE 1 FOLHA 1/2		 CHAVE DE ACESSO 4118 0528.0936 7800 0185 5500 1000 0003 6510 0000 3655 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIAS AD. TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180080678040 11/05/2018 08:53:43											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.758.534-48		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 28.093.678/0001-85									
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88		DATA DA EMISSÃO 11/05/2018								
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA, 1902			BAIRRO / DISTRITO centro		CEP 85501-530								
MUNICÍPIO PATO BRANCO		UF PR	FONE / FAX (46) 3313-3550		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO								
FATURA / DUPLICATA 365/1 10/06/2018 8.772,33			DATA DA SAÍDA 11/05/2018		HORA DA SAÍDA 08:53:38								
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE CÁLC ICMS 8.772,33		VALOR ICMS 1.579,02		BASE CÁLC ICMS ST 0,00									
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR ICMS ST 0,00									
VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR APROX TRIB 1.179,88									
TOTAL DOS PRODUTOS 8.772,3		TOTAL DA NOTA 8.772,3											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 1-DESTINAT.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC								
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF								
QUANTIDADE 6		ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO								
					PESO LÍQUIDO								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APRO TRIBUT
16	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML GEN CX 100 AMP GEN Lote=H-105/17 Val=31/08/2019 Qtde=210 PMC=2.5000 H-105/17	7898123907893	30049099	000	5102	AMP	210	0,8099	170,08	170,08	30,61	18	22,8
9	CETOPROFENO 100 MG C/20CP GEN (POS) Lote=17040800 Val=31/05/2019 Qtde=1.540 PMC=34,3300 17040800	7896422507295	30049029	000	5102	CPR	1.540	0,9290	1.430,66	1.430,66	257,52	18	192,4
9	CETOPROFENO 100 MG C/20CP GEN (POS) Lote=17040804 Val=30/05/2019 Qtde=1.460 PMC=34,3300 17040804	7896422507295	30049029	000	5102	CPR	1.460	0,9290	1.356,34	1.356,34	244,14	18	182,4
9	CETOPROFENO 100 MG C/20CP GEN (POS) Lote=17040804 Val=30/05/2019 Qtde=300 PMC=34,3300 17040804	7896422507295	30049029	000	5102	CPR	300	0,9290	278,70	278,70	50,17	18	37,4
180	CETOPROFENO 20MG/ML GOTAS 20ML G (POS) Lote=3638120 Val=29/07/2019 Qtde=10 PMC=16,4400 3638120	7896112136385	30049029	000	5102	FR	10	2,9990	29,99	29,99	5,40	18	4,0
178	CLORIDRATO DE FLUOXETINA GTS 20 ML (C1) G (POS) Lote=755007 Val=17/09/2019 Qtde=48 PMC=31,5200 755007	7896422512961	30049039	000	5102	UN	48	8,4499	405,60	405,60	73,01	18	54,5
178	CLORIDRATO DE FLUOXETINA GTS 20												
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORMA PGTO: 30 DIAS AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 1280/2018- PREGAO PRESENCIAL 46/2017- PROCESSO ADMINISTRATIVO 180/2017. DADOS BANCARIOS SICREDI: C/C 93747-9, A/G 3707. Base Calculo: 8.772,32 Aliquota: 18,00% Valor Icms: 1.579,02				RESERVADO AO FISCO									

www.nanosoftware.com.br

Gerado em 11/05/2018 às 08:53 pelo UniDANFE 3.6.7 Free | www.unidanfe.com.br

015096

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**& F DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA**

JENUINO PIACENTINI, 59 - FABIO@FFMED.COM.BR -
SANTA TEREZINHA
85506-220 PATO BRANCO - PR
FONE: (46) 2604-0154

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.000.365
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4118 0528 0936 7800 0185 5500 1000 0003 6510 0000 3659

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIAS AD. TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180080678040 11/05/2018 08:53:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90.758.534-48

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

28.093.678/0001-85

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	ML (C1) G (POS) Lote=763035 Val=30/06/2019 Qtde=12 PMC=31,5200 763035	7896422512961	30049039	000	5102	UN	12	8,4499	101,40	101,40	18,25	18	13,64
48	DEXALGEN (DEXAMETASONA +DIPIRONA+HIDROXOCOBALAMINA) INJ.3 + 3 AMP (REF) (NEG) Lote=531943 Val=23/01/2020 Qtde=165 PMC=43,9800 531943	7891317000295	30049069	000	5102	AMP	165	10,9000	1.798,50	1.798,50	323,73	18	241,90
48	DEXALGEN (DEXAMETASONA +DIPIRONA+HIDROXOCOBALAMINA) INJ.3 + 3 AMP (REF) (NEG) Lote=515021 Val=19/08/2019 Qtde=120 PMC=43,9800 515021	7891317000295	30049069	000	5102	AMP	120	10,9000	1.308,00	1.308,00	235,44	18	175,93
384	NEULEPTIL 40MG ML(PERICIAZINA) SOL 20ML(C1) (R) (POS) Lote=810648 Val=31/01/2021 Qtde=30 PMC=29,4000 810648	7896070601260	30049079	000	5102	FR	30	14,9700	449,10	449,10	80,84	18	60,40
303	BONECAL D (FOSFATO DE CALCIO +COLECALCIFEROL) 60 CP S (NEG) Lote=0J7960 Val=31/01/2020 Qtde=1.800 PMC=61,0500 0J7960	7894916508155	30045050	000	5102	CPR	1.800	0,8022	1.443,96	1.443,96	259,91	18	194,21

CERTIFICADO, o recebimento dos materiais e/ou serviços

constantes no presente.

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 14/05/18

Recebido

SAMI

14/05/18



015097

ENC: AF 1670/2018 PR 53 E AF 1660/2018 PR 173 - CANCELAMENTO DE SALDO POR INADEQUAÇÃO DE EMBALAGEM

De: Vendas 10 PR
 Para: compras@conims.com.br, compras2@conims.com.br
 Cópia: licitacao@conims.com.br
 Cópia oculta:
 Assunto: ENC: AF 1670/2018 PR 53 E AF 1660/2018 PR 173 - CANCELAMENTO DE SALDO POR INADEQUAÇÃO DE EMBALAGEM
 Enviada em: 11/06/2018 | 09:35
 Recebida em: 11/06/2018 | 09:33
 image001.png 25.22 KB image002.png 4.65 KB 20180609075... .pdf 166.24 KB 11-06-2018pdf 481.16 KB

Bom Dia,

Segue cancelamento de saldo por inadequação de embalagem.

Atenciosamente,



Eliana M. Silveira | Dpto Comercial
 41 3026 2375
Vendas10.pr@somahospitalar.com.br
[vendas10somapr](https://www.facebook.com/vendas10somapr)

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

De: Compras - CONIMS [<mailto:compras@conims.com.br>]
 Enviada em: sábado, 9 de junho de 2018 09:15
 Para: SOMA HOSPITALAR; vendas8.pr@somahospitalar.com.br
 Assunto: AF 1670/2018 PR 53 E AF 1660/2018 PR 173

Bom dia

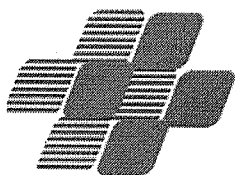
O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:

AF(s) nº: AF 1670/2018 PR 53 E AF 1660/2018 PR 173

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: 2018/06/09 08:59:17
 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: 06.09.2018 07:58:17 (-0400)
 Queries to: compras_pedidos@conims.com.br

**RES: NOTIFICACAO 127/2018 - PR 046/2017**

De: Fabio Rebonatto

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: NOTIFICACAO 127/2018 - PR 046/2017

Enviada em: 11/06/2018 | 13:33

Recebida em: 11/06/2018 | 13:33

CONIMS.pdf 218.03 KB

Boa tarde Rafael,

Segue em anexo nota fiscal referente a notificação 127/2018 e prazo de entrega da mesma é dia 11/06/2018.

Sem mais,

Grato desde já.

Att,

. & F DIST. DE MEDICAMTOS LTDA

Fabio E. Rebonatto

46 2604 0154 – 99105 5818

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

Enviada em: segunda-feira, 11 de junho de 2018 11:36

Para: fabio@ffmed.com.br; farmaceutica@ffmed.com.br; licitacao@ffmed.com.br; rebonattof@hotmail.com

Assunto: NOTIFICACAO 127/2018 - PR 046/2017

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

015099

000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA RU GENUINO PIACENTINI, 59 - FABIO@FFMED.COM.BR - SANTA TEREZINHA 85506-220 PATO BRANCO - PR FONE: (46) 2604-0154		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO : 4118 0628 0936 7800 0185 5500 1000 0004 7110 0000 4716 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIAS AD. TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180097092489 11/06/2018 11:20:39			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.758.534-48		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 28.093.678/0001-85	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88		DATA DA EMISSÃO 11/06/2018	
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA, 1902			BAIRRO / DISTRITO centro		CEP 85501-530	
MUNICÍPIO PATO BRANCO			UF PR		FONE / FAX (46) 3313-3550	
			INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DA SAÍDA 11:20:39	

FATURA / DUPLICATA 471/1 11/07/2018 2.406,60	
--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC ICMS 2.406,60	VALOR ICMS 433,19	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 2.406,60		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 323,69	TOTAL DA NOTA 2.406,60


TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1-DESTINAT.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
450	BONECAL D 600 MG+ 400UI 30CPR (FOSFATO DE CALCIO TRIBASICO +COLECALCIFEROL(VITAMINA D3) Lote=0M2336 Val=15/03/2020 Qtde=3.000 PMC=30,5500 0M2336	7894916508483	30045050	000	5102	UN	3.000	0,8022	2.406,60	2.406,60	433,19	18	323,69

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORMA PGTO: 30 DIAS PREGAO PRESENCIAL N 46/2017 - AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO N 1280/2018 - DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO SICREDI - C/C 93747-9 - AG 0737 Base Calculo: 2.406,60 Aliquota: 18,00% Valor Icms: 433,19		RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

www.nanosoftware.com.br Gerado em 11/06/2018 às 13:30 pelo UniDANFE 3.6.7 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AC LADO. EMISSÃO: 11/06/2018 VALOR TOTAL: 2.406,60 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - RUA AFONSO PENA, 1902, centro, 85501-530- PATO BRANCO-PR		NF-e 000.000.471 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA RU GENUINO PIACENTINI, 59 - FABIO@FFMED.COM.BR - SANTA TEREZINHA 85506-220 PATO BRANCO - PR FONE: (46) 2604-0154		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA			
		000.000.471 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		CHAVE DE ACESSO 4118 0628 0936 7800 0185 5500 1000 0004 7110 0000 4716 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIAS AD. TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180097092489 11/06/2018 11:20:39		CNPJ 28.093.678/0001-85	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.758.534-48		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE				CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88		DATA DA EMISSÃO 11/06/2018	
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA, 1902		BAIRRO / DISTRITO centro		CEP 85501-530		DATA DA SAÍDA 11/06/2018	
MUNICÍPIO PATO BRANCO		UF PR		FONE / FAX (46) 3313-3550		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
						HORA DA SAÍDA 11:20:39	

FATURA / DUPLICATA
471/1 11/07/2018 2.406,60

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE CÁLC ICMS 2.406,60		VALOR ICMS 433,19		BASE CÁLC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 2.406,60	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPI 0,00	
						VALOR APROX TRIB 323,69		TOTAL DA NOTA 2.406,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 1-DESTINAT.		CODIGO ANTI		PLACA DO VEÍC		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 02		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
450	BONECAL D 600 MG+ 400UI 30CPR (FOSFATO DE CALCIO TRIBASICO +COLECALCIFEROL(VITAMINA D3) Lote=0M2336 Val=15/03/2020 Qtde=3.000 PMC=30,5500 0M2336	7894916508483	30045050	000	5102	UN	3.000	0,8022	2.406,60	2.406,60	433,19	18	323,69
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px 0;"> CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente. Consórcio Intermunicipal de Saúde em 11,06,18 Recebido SAMIN </div>													

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORMA PGTO: 30 DIAS PREGAO PRESENCIAL N 46/2017 - AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO N 1280/2018 - DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO SICREDI - C/C 93747-9 - AG 0737 Base Calculo: 2.406,60 Aliquota: 18,00% Valor Icms: 433,19		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

NOTIFICAÇÃO Nº 130/2018

LICITAÇÃO: Processo Licitatório nº 180/2017 | Pregão Presencial nº 46/2017

CONTRATO ADMINISTRATIVO: ARP nº 02/2017 | AF nº 1290 de 2018

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

Pato Branco/PR, 11 de junho de 2018.

À

PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

C.N.P.J nº 13.485.130/0001-03

Avenida Maringa, 3592

83.326-010 – Pinhais/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** vossa empresa, por negativa ao fornecimento do objeto licitatório:

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

"4. LOCAL DE ENTREGA, PRAZO E CONDIÇÕES

4.1. Os produtos deverão ser entregues na Sede do CONIMS, cito à Rua Afonso Pena, nº 1902, Bairro Anchieta, Pato Branco/PR, CEP 85.501-530, no setor de compras/almojarifado, das 07:30 as 11:30 e das 13:00 as 17:00 de segunda à sexta-feira.

4.2. A entrega do objeto relativo a presente licitação dar-se-á sob a forma de **fornecimento parcelado, a partir da emissão da Autorização de Fornecimento.**

4.3. Uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora, esta **deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis, sob pena de sofrer penalidades.**

(...)

4.6. Caso a contratada não efetive a entrega total do pedido no prazo de **05 (cinco) dias úteis, ou efetive de forma parcial, a mesma será NOTIFICADA para, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, se manifeste a respeito, não o fazendo, sofrerá as penalidades previstas neste edital e na Legislação.**

(...)

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.**

(...)

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

(...)

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

Considerando os fatos:

- Que no dia **08/05/2018** foi confirmado o recebimento da Autorização de Fornecimento nº 1290/2018;
- Que o prazo para entrega dos itens expirou em **15/05/2018**;

POR INEXECUÇÃO PARCIAL:

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1290/2018 – EMPENHO 1560					
ITEM – DESCRIÇÃO	PROPOSTA DE ENTREGA	QUANTIDADE SOLICITADA	QUANTIDADE ENTREGUE	SALDO PENDENTE*	TOTAL (R\$)
85 - Beclometasona 400 mcgc - dose	CX C/60	600	0	600	286,80
146 - Carbamazepina CR 200 mg - compr (Liberação Controlada)	CX C/60	800	780	0	0,00
311 - Dextrano 70 - 1,0 mg + Hipromelose - 3,0mg + Glicerol - 2,0 mg -m colírio 15ml	FR	20	0	20	300,40
425 - Fumarato Formoterol 12 mcg + Budesonida 400 mcg c/ inalador -60 cáps..	CX	55	0	55	3.271,952
530 - Maleato de timolol + Travoprostá 5 + 0,04 mg/ml colírio 2,5 ml	UND	6	0	6	474,00
660 - Propatilnitrato 10 mg compr.	CX C/200	6.600	0	6.600	1.650,00

* SALDO AJUSTADO CONFORME PROPOSTA DE ENTREGA

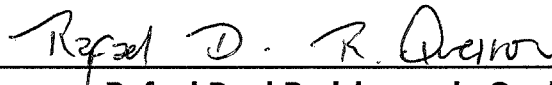
Para o adequado adimplemento das obrigações assumidas, solicita-se que no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, a contar do recebimento desta, a **NOTIFICADA** realize as seguintes condutas para fiel cumprimento das especificações e condições no Processo Licitatório:

- Na ocorrência de fato superveniente que tenha comprometido a execução contratual, decorrente de caso fortuito ou de força maior, APRESENTAR JUSTIFICATIVA, item a item, dos motivos que impossibilitou a execução do contrato, devidamente comprovado, ao e-mail licitacao@conims.com.br, informando prazo de entrega NESTE Consórcio.

- 2) Providenciar IMEDIATAMENTE a entrega total dos itens adjudicados em atraso **sem justificativa**, encaminhando a Nota Fiscal faturada ao e-mail licitacao@conims.com.br, assim, comprovando a intenção de envio da mercadoria;

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

015104
WJ

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 1290/2018

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

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 198
 Data da Adjudicação: 07/05/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1560)

Folha: 1/1

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

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

It	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
85	600,000	Dose	Beclometasona 400 mcgc - dose (04-06-2214) <i>C160</i>	NOVARTIS SAN	0,478	286,80
146	<i>780</i> 800,000	UND	Carbamazepina CR 200 mg - compr (Liberção Controlada) (46-01-0163) <i>C160</i>	NOVARTIS	0,70	560,00
147	<i>NÃO</i> 2.460,000	UND	Carbamazepina CR 400 mg compr. (46-01-0015)	NOVARTIS	1,40	3.444,00
311	20,000	FR	Dextrano 70 - 1,0 mg + Hipromelose - 3,0mg + Glicerol - 2,0 mg - m colírio 15ml (04-06-3086) <i>unid.</i>	ALCON	15,02	300,40
425	55,000	UND	Fumarato Formoterol 12 mcg + Budesonida 400 mcg c/ inalador -60 cáps.. (04-06-2228) <i>C160</i>	NOVARTIS	59,49	3.271,95
490	1.200,000	UND	levodopa 200 mg + benserazida 50 mg - compr. (04-06-4349)	ROCHE	0,61	732,00
530	6,000	UND	Maleato de timolol + Travoprostá 5 + 0,04 mg/ml colírio 2,5 ml (04-06-2363) <i>unid.</i>	ALCON	79,00	474,00
660	6.600,000	UND	Propatilnitrato 10 mg compr. (04-06-2237) <i>C1200</i>	FARMOQUÍMIC	0,25	1.650,00
784	420,000	UND	Varfarina sódica 2,5 mg - compr (04-06-4255)	FARMOQUÍMIC	0,2878	120,88

Total Geral: 10.840,03
 Desconto: 0,00
 Total Líquido: 10.840,03

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 7 de Maio de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski
 Coord. Compras, Aprox. Manut. e Frolas
 Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

015105
Cug

Re: AF 1290/2018

De: Cleilde Xavier

Para: compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: AF 1290/2018

Enviada em: 08/05/2018 | 15:39

Recebida em: 08/05/2018 | 15:41

Image.94180... .png 7.31 KB

Boa tarde,

Recebido.

Atenciosamente,



Cleilde Alves Xavier

Licitação - Faturamento Público.

Pharmalog - 41 3072-8013 Ramal 8153

empenho@pharmalog.com.br

www.anbfarma.com.br

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

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

Para: "empenho@pharmalog.com.br" <empenho@pharmalog.com.br>

Cc:

Assunto: AF 1290/2018

Data: ter, 8 de mai de 2018 11:15

Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:
AF(s) nº: AF 1290/2018

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

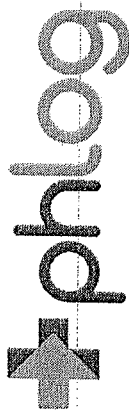
De: compras_pedidos@conims.com.br

Enviada: 2018/05/08 10:48:08

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

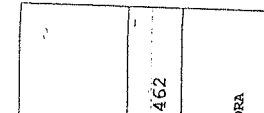
This E-mail was sent from "almoxarifado" (Aficio MP 201).



PHARMA LOG PROD FARM LTDA
 AVENIDA MARINGA, 3592 - VILA PERNETA
 PINHAIS - PR
 CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 N° 24842
 SÉRIE 1
 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
 4118 0513 4851 3000 0103 5500 1000 0248 4212 8956 2462
 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
 WWW.NEF.FAZENDA.GOV.BR/FORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA



NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.
 CRT (código de Regime Tributário)
 3 - Regime Normal
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9063904772
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
 141180086652888
 DATA EMISSÃO
 21/05/2018 16:14:02
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 CNPJ/CPF
 13.485.130/0001-03

ENDEREÇO
 CONSORCIO CONTIMS
 R OSVALDO ARANHA, 377
 PATO BRANCO
 UF PR PAIS BRASIL
 FONE / FAX (46) 3225-5577
 CEP 85.501-310
 DATA DE ENTRADA / SAIDA 21/05/2018
 HORA ENTRADA / SAIDA 16:15:13
 VALOR DO ICMS 120,82
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 852,82
 VALOR DO ICMS 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA 852,82
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
 FRETE POR CONTA 0 - Emitente
 MUNICIPIO

CÓD. PROP.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	LOTE / QTD / VALIDADE	ENC/SH	CST	CEP	UNID.	VALOR UNITÁRIO C/IMP	QDANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS SI	PESO LÍQUIDO
924920	MAREVAN 2,5MG 60CPR - VAREFARINA SODICA Descã:0.00 Desci:0.00 - I.POSITIVO		Caixa	LEITE	170144 - 7 - 01/2020	24,37	30049055	000	5102	CX	17,26	17,26	17,26	120,82	21,75	18,00	2,547
25828	PROLOPA 200MG/50MG 30CPR- LEVOD +B Descã:0.00 Desci:0.00 - I.POSITIVO				RJ1387 - 40 - 11/2019	91,01	30049049	040	5102	CX	18,30	18,30	18,30	120,82	21,75	18,00	2,547

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 22.05.18
 Recebido

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 LICENÇA ICMS CONF CONV ICMS 87/2002
 AF:1290/2018 PE:46/2017 ENDEREÇO:RUA AFONSO PENA,1902 - CIDADE: PATO BRANCO/PR -BANCO ITAU 341 - AG: 3702 0 - CC: 20525-7

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM LTDA - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:
 DATA DE RECEBIMENTO
 015106
 wcy



PHARMA LOG PROD FARM LTDA

AVENIDA MARINGÁ, 3592 - VILA PERNETA
PINHAIS - PR
CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

DANFE
DOCUMENTO AUXÍLI
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 25454
SÉRIE 1
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO

4118 0613 4851 3000 0103 5500 1000 0254 5415 3342 4024

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.

CRT (Código de Regime Tributário)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9063904772

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180093887746 05/06/2018 16:43:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

9047408536

CNPJ/CPF

13.485.130/0001-03

DESTINATÁRIO /

CONSORCIO CONIMS

ENDEREÇO

R OSVALDO ARANHA, 377

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

UF

PR

PAIS

BRASIL

FONE / FAX

(46) 3225-5577

INSCRIÇÃO ESTADUAL

16.44:35

CEP

85.501-310

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

05/06/2018

DATA DE EMISSÃO

05/06/2018

HORA ENTRADA / SAÍDA

16:44:35

VALOR DO ICMS

3.444,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

619,92

DESCONTO

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.444,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.444,00

CNPJ/CPF

00.136.858/0001-88

DATA DE EMISSÃO

05/06/2018

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

05/06/2018

HORA ENTRADA / SAÍDA

16:44:35

NF-e

Nº 25454

SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

DATA DE RECEBIMENTO

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM LTDA - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA

QUANTIDADE

2

ESPECIE

Caixa

MARCA

LETE

NUMERAÇÃO

208A/0193534

PESO BRUTO

2,378

PESO LÍQUIDO

2,378

COD. PROD.

900788

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

TEGRETOL CR 400MG 60CPR (C1) - CARBAMAZEP

Desc:0.00 Desc:0.00 - I.POSITIVO

LOTE / QTD / VALIDADE

1812718 - 41 - 02/2020

PAC

152,03

NCM/SE

30049069

CST

000

CFOP

5102

UNID.

CX

VALOR UNITÁRIO

84,00

QUANT

41

VALOR UNITÁRIO

84,00

VALOR TOTAL

3.444,00

BC CALC ICMS

3.444,00

VALOR ICMS

619,92

VALOR ICMS

ST

18,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AF: 2290/2018 PE:46/2017 ENDEREÇO: RUA AFONSO PENA, 1902 - CIDADE: PATO BRANCO/PR - BANCO: ITAU 341 - AG: 3702 0 - CC: 20525-7

RESERVADO AO FISCO

REcebido

SDMM

06.06.18

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em

2,400

015109

015109

Weg

NF-e emitida pelo Obj: NFE - http://www.oonb.com.br



PHI MA LOG PROD FARM LTDA

AVENIDA MARINGA, 3592 - VILA PERNEIRA
PINHAIS - PR
CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

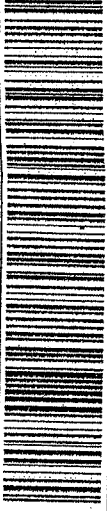
DANF
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 25654

SÉRIE 1

FL 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0613 4851 3000 0103 5500 1000 0256 5417 0554 7510

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NF-E.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEZAF AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.

CRT (Código de Regime Tributário)
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9063904772

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180096374092

08/06/2018 18:05:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

9047408536

CNPJ/CPF

13.485.130/0001-03

CONSORCIO CONIMS

R OSVALDO ARANHA, 377

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

UF
PR

PAIS
BRASIL

BALNEIO / DISTRITO
CENTRO

CEP
85.501-310

DATA EMISSÃO
08/06/2018

VALOR DO ICMS
1.650,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
297,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA
18:07:14

VALOR DO FRETE
0,00

DESCONTO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.650,00

VALOR DO SEGURO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.650,00

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CODIGO AMT
MUNICÍPIO

PLACA DO VEÍCULO
UF PLACA CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MARCA
LETE

NUMERAÇÃO
208A/0197432

UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPECIE
Caixa

PESO BRUTO
1,386

PESO LÍQUIDO
1,386

COD. PROD. DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

748919 SUSTRATE 10MG 200CPR - PROPATINIBRATO

180545 - 33 - 02/2020

CMC
0,00

VALOR TOTAL BC CALC ICMS
1.650,00

Desca:0.00 Desci:0.00 - I.POSITIVO

CMC/SH
30049021

CMC
000 5102

VALOR UNIFICADO
50,00

VALOR ICMS ST
297,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

CMC
0,00

CMC/ST
000 5102

VALOR UNIFICADO
50,00

VALOR ICMS ST
297,00

VALOR DO ICMS
1.650,00

CMC
0,00

CMC/ST
000 5102

VALOR UNIFICADO
50,00

VALOR ICMS ST
297,00

VALOR DO ICMS
1.650,00

CMC
0,00

CMC/ST
000 5102

VALOR UNIFICADO
50,00

VALOR ICMS ST
297,00

VALOR DO ICMS
1.650,00

CMC
0,00

CMC/ST
000 5102

VALOR UNIFICADO
50,00

VALOR ICMS ST
297,00

VALOR DO ICMS
1.650,00

CMC
0,00

CMC/ST
000 5102

VALOR UNIFICADO
50,00

VALOR ICMS ST
297,00

VALOR DO ICMS
1.650,00

CMC
0,00

CMC/ST
000 5102

VALOR UNIFICADO
50,00

VALOR ICMS ST
297,00

VALOR DO ICMS
1.650,00

CMC
0,00

CMC/ST
000 5102

VALOR UNIFICADO
50,00

VALOR ICMS ST
297,00

VALOR DO ICMS
1.650,00

CMC
0,00

CMC/ST
000 5102

VALOR UNIFICADO
50,00

VALOR ICMS ST
297,00

VALOR DO ICMS
1.650,00

CMC
0,00

CMC/ST
000 5102

VALOR UNIFICADO
50,00

VALOR ICMS ST
297,00

VALOR DO ICMS
1.650,00

CMC
0,00

CMC/ST
000 5102

VALOR UNIFICADO
50,00

VALOR ICMS ST
297,00

VALOR DO ICMS
1.650,00

CMC
0,00

CMC/ST
000 5102

VALOR UNIFICADO
50,00

VALOR ICMS ST
297,00

VALOR DO ICMS
1.650,00

CMC
0,00

CMC/ST
000 5102

VALOR UNIFICADO
50,00

VALOR ICMS ST
297,00

VALOR DO ICMS
1.650,00

CMC
0,00

CMC/ST
000 5102

VALOR UNIFICADO
50,00

VALOR ICMS ST
297,00

0151110

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NF 1290/2018 PE 46/2017 ENDERECO: RUA AFONSO PENA, 1902 - CIDADE: PATO BRANCO/PR - BANCO ITAU 341 - AG: 3702 0 - CC: 20525-7

DADOS ADICIONAIS

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

RECEBEMOS DE PHARMA IOG PROD FARM LTDA - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA

NF-e
Nº 25654
SÉRIE 1

**Re: NOTIFICACAO 130/2018 - PR 046/2017**

De: Cletilde Xavier
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: NOTIFICACAO 130/2018 - PR 046/2017
Enviada em: 12/06/2018 | 15:30
Recebida em: 12/06/2018 | 15:30

Image.94180... .png 7.31 KB

Carta de re... .pdf 239.85 KB

Boa tarde,

Segue resposta da notificação.

Atenciosamente.



Ricardo Pires
Licitação - Faturamento Público.
Pharmalog - 41 3072-8013 Ramal 8153
empenho@pharmalog.com.br
www.anbfarma.com.br

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

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Para: empenho@pharmalog.com.br, habilitacao@pharmalog.com.br, licitacao@grupopharmalog.com.br, licitacao@pharmalog.com.br, marcelo@pharmalog.com.br, rastreamento@pharmalog.com.br, elton@anbfarma.com.br, empenho@anbfarma.com.br, grh.pr258@anbfarma.com.br, grh.sc555@anbfarma.com.br, licitacao@anbfarma.com.br
Cc:

Assunto: NOTIFICACAO 130/2018 - PR 046/2017
Data: seg, 11 de jun de 2018 16:36

BOA TARDE,

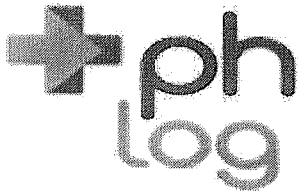
SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS EM 24 (VINTE E QUATRO) HORAS.

EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

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

Atenciosamente,

RAFAEL QUEIROZ
LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde
Fone: (46) 3313 3550
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR
www.conims.com.br



Pharma Log Produtos Farmacêuticos Ltda.
Avenida Maringá, 3592 – Atuba
Fone: (41) 3072-8013 – Fax (41) 3072-8199
CEP: 83.326-01 – Pinhais – PR.
E-Mail: licitacao@pharmalog.com.br
CNPJ: 13.485.130/0001-03 / Insc. Estadual: 90.639.047-72.

015112
aug

Pinhais, 12 de Junho de 2018.

De: PHARMA LOG

Para: CONIMS.

Pregão: 46/2017.

Autorização de Fornecimento: 1290/2018

A empresa PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 13.485.130/0001-03, inscrição estadual nº 90.639.047-72, ora estabelecida na Av. Maringá, 3592 Bairro Atuba, cidade de Pinhais - PR, por seu representante abaixo assinado, vem através da presente carta, justificar e posicionar sobre os itens da NE citada.

O objetivo da presente justificativa é esclarecer sobre o ocorrido com este medicamento, e empreender uma análise breve, mas essencialmente técnica, a fim de demonstrar que o fator preponderante para o não cumprimento do prazo contratado para realizar a entrega. A Pharma Log, constitui-se em pessoa jurídica cuja finalidade é a distribuição dos produtos, *portanto, não os fabrica, mas apenas os distribui*. Dependemos, para o cumprimento dos prazos estabelecidos nos editais de licitação, do fornecimento, também tempestivos, dos produtos pelos seus fabricantes. Referente ao item 85 – BECLOMETASONA 400mcg já foi faturado e será entregue até o dia 14/06/2018, o item 660 PROPATILNITRATO 10mg foi faturado dia 08/06/2018 NF 25654, os itens 311 – DEXTRANO + HIPROMELOSE + GLICEROL 15ml, 425 - FORMOTEROL + BUDESONIDA 400mcg e 530 – TIMOLOL + TRAVOPROSTA ocorre pois o laboratório está com atraso nas entregas, estamos fazendo o possível para que seja entregue ao órgão as pendências dos itens até o dia 22/06/2018. Solicitamos que não sejam aplicadas as penalidades.

Sem mais, agradecemos a compreensão e nos colocamos à disposição para maiores esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

Elton Rocha

Supervisor Adm. Hospitalar

Pharma Log Produtos Farmacêuticos Ltda.

13.485.130/0001-03
PHARMALOG PRODUTOS
FARMACÊUTICOS LTDA.
AV. MARINGÁ Nº 3592
BAIRRO ATUBA - CEP: 83326-011
PINHAIS - PR

Local: _____

Data: _____

Ciente e de acordo – carimbo
assinatura do responsável

Ofício nº 557/Lic.

Pato Branco/PR, 13 de junho de 2018.

À
PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – NOTIFICAÇÃO 130/2018

Em atenção a informação no prazo de entrega **DÉFERE-SE** conforme segue:

ITEM 085 (Beclometasona 400 mcg - dose), prazo improrrogável para entrega até **14/06/2018**, na Autorização de Fornecimento nº 1290/2018.

ITEM 311 (Dextrano 70 - 1,0 mg + Hipromelose - 3,0mg + Glicerol - 2,0 mg -m colírio 15ml), prazo improrrogável para entrega até **22/06/2018**, na Autorização de Fornecimento nº 1290/2018.

ITEM 425 (Fumarato Formoterol 12 mcg + Budesonida 400 mcg c/ inalador -60 cáps.), prazo improrrogável para entrega até **22/06/2018**, na Autorização de Fornecimento nº 1290/2018.

ITEM 530 (Maleato de timolol + Travoprostá 5 + 0,04 mg/ml colírio 2,5 ml), prazo improrrogável para entrega até **22/06/2018**, na Autorização de Fornecimento nº 1290/2018.

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

015114
Cuej**OFICIOI 557 - PRORROGAÇÃO - PR 046-2017 - ITEM 85 311 425 530 - AF 1290**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: empenho@pharmalog.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIOI 557 - PRORROGAÇÃO - PR 046-2017 - ITEM 85 311 425 530 - AF 1290

Enviada em: 13/06/2018 | 10:38

Recebida em: 13/06/2018 | 10:38

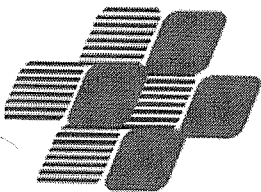
OFICIOI 557pdf 87.31 KB

Bom dia, Ricardo

Em atenção a vossa solicitação, segue anexado Ofício para conhecimento e providências.

--

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: "Cletilde Xavier" <empenho@pharmalog.com.br>

Enviada: 2018/06/12 15:30:54

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Re: NOTIFICACAO 130/2018 - PR 046/2017

Boa tarde,

Segue resposta da notificação.

Atenciosamente.



Ricardo Pires

Licitação - Faturamento Público.

Pharmalog - 41 3072-8013 Ramal 8153

empenho@pharmalog.com.br

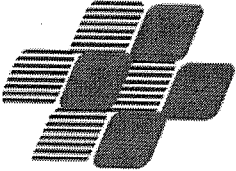
www.anbfarma.com.br

015115
aug**RE: A/C SAMIR - REF. AF 1290/2018 PHARMA LOG**

De: Compras - CONIMS
Para: habilitacao@pharmalog.com.br
Cópia: licitacao@conims.com.br
Cópia oculta:
Assunto: RE: A/C SAMIR - REF. AF 1290/2018 PHARMA LOG
Enviada em: 13/06/2018 | 13:04
Recebida em: 13/06/2018 | 13:04

BOA TARDE
PODE FATURAR COM ESTA VALIDADE, MAS FAVOR ENVIAR A CARTA DE COMPROMETIMENTO DE TROCA, JUNTO COM A MERCADORIA.

Atenciosamente,



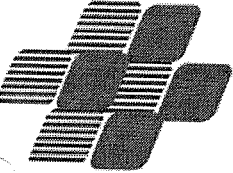
SAMIR RODRIGO KALINOSKI
Coordenador Setor de Compras e Almoxarifado
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde
Fone: (46) 3313 3550
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR
www.conims.com.br

De: "LICITACAO | CONIMS" <licitacao@conims.com.br>
Enviada: 2018/06/13 10:52:06
Para: compras@conims.com.br
Cc: habilitacao@pharmalog.com.br
Assunto: A/C SAMIR - REF. AF 1290/2018 PHARMA LOG

Bom dia, Samir

Favor, responder o solicitado abaixo e encaminhar com cópia a resposta ao Setor de Licitações pois refere-se a uma pendencias de 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: "Licitação Anbfarma" <habilitacao@pharmalog.com.br>
Enviada: 2018/06/12 16:23:28
Para: conims@conims.com.br, licitacao@conims.com.br
Assunto: REF. AF 1290/2018 PHARMA LOG

Boa Tarde

Referente a autorização de fornecimento 1290/2018 o produto DUO-TRAVATAN BAK FREE SOL OFT 2,5ML encontra-se com validade para 31/01/2019 gostaria de saber se podemos efetuar o faturamento do mesmo.

guardo retorno

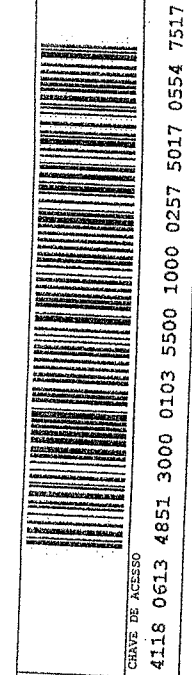
desde ja agradeço



Att,
Jennifer Monique SC-RS/Maria Eduarda- PR
Licitação/Habilitação
PHARMA LOG/ANBFARMA
41 3072 - 8013 ramal 8154 / 8127
habilitacao@pharmalog.com.br



PHARMA LOG PROD FARM LTDA



DANFE DOCUMENTO ADMINISTRATIVO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 25750 SÉRIE 1 FL 1/1

AVENIDA MARINGÁ, 3592 - VILA PERNEIRA PINHAIS - PR CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB. 3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9063904772

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO PREVIAMENTE: 141180098211780

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9047408536

CEP: 00.136.858/0001-88

MUNICÍPIO: PATO BRANCO

PAÍS: BRASIL

UF: PR

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

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00

VALOR DO ICMS: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

DESCONTO: 0,00

VALOR DO SEGURO: 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 286,80

VALOR TOTAL DA NOTA: 286,80

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 85.501-310

DATA EMISSÃO: 12/06/2018

DATA DE ENTRADA / SAÍDA: 12/06/2018

HORA ENTRADA / SAÍDA: 16:18:06

CEP: 13.485.130/0001-03

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO

UF: PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 85.501-310

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 286,80

VALOR TOTAL DA NOTA: 286,80

PLACA DO VEÍCULO UF ELACA CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

INDICAÇÃO: 208A/0200093

INDICAÇÃO: 208A/0200093

QTD	UNID.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC CREC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	ALÍQ ICMS
10	CA	28,68	286,80	28,68	286,80		
PESO BRUTO			0,550				
PESO LÍQUIDO			0,550				

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ISENTAÇÃO ICMS CONF CONV ICMS 87/2002

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM LTDA - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

DATA DE RECEBIMENTO

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM LTDA - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 13/06/18

Recebido: *[Assinatura]*

015116

DESPACHO
PROCESSO ADMINISTRATIVO APURATÓRIO Nº 009/2018

À

PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

C.N.P.J nº 13.485.130/0001-03

Rua Alcides Jazar, 520, Atuba

83.326-070 – Pinhais/PR

LICITAÇÃO: Processo Licitatório nº 180/2017 | Pregão Presencial nº 46/2017

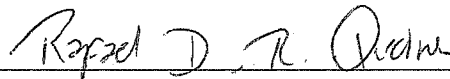
CONTRATO: Ata de Registro de Preços nº 02/2018 | AF nº 838, 1128 e 1290 de 2018

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS --
FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

Assunto: Despacho de Instauração de Processo Administrativo Apuratório.

Considerando que há indícios de descumprimento pela licitada das obrigações que rege o edital do Pregão Presencial nº 046/2017 em itens 14.1 e 14.4 do Termo de referência, vem o Presidente da Comissão Processante, no uso de suas atribuições conferidas pela Res. 086/2017, e fundamentada na Res. 217/2013, e suas alterações, **COMUNICA** a instauração de procedimento administrativo sancionador.

Pato Branco/PR, 27 de junho de 2018.



Rafael Davi Rodrigues de Queiroz

Presidente Comissão Processante

Res. 086/2017