

# 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 medicamento - farmácia básica e Psicotropicos.

Emissão em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Conclusão em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Observações:**  
Volume XLIV - 44

PROCOLO Nº \_\_\_\_\_  
DIA \_\_\_\_\_

07/05/2018

ENC: SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA REFERENTE ITEM VENLAFAXINA (G) 75MG CX/28 CAP...



046  
015445  
cg

ENC: SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA REFERENTE ITEM VENLAFAXINA (G) 75MG CX/28 CAP...

De: Compras - CONIMS

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta: ENC: SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA REFERENTE ITEM VENLAFAXINA (G) 75MG CX/28 CAP...

Assunto: ENC: SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA REFERENTE ITEM VENLAFAXINA (G) 75MG CX/28 CAP...

Enviada em: 07/05/2018 | 08:18

Recebida em: 07/05/2018 | 08:18

image001.png 25.40 KB

image002.png 4.69 KB

04-05-2018 ... .pdf 130.91 KB

04-05-2018 ... .pdf 130.89 KB

04-05-2018 ... .pdf 130.91 KB

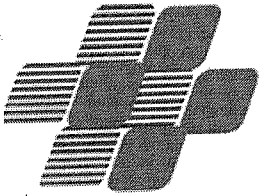
04-05-2018 ... .pdf 130.91 KB

Carta Soma ... .pdf 271.09 KB

10/05

Bom dia

Atenciosamente,



**SAMIR RODRIGO KALINOSKI**

Coordenador Setor de Compras e Almoxarifado

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

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

Enviada: 2018/05/04 14:51:01

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

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

Assunto: SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA REFERENTE ITEM VENLAFAXINA (G) 75MG CX/28 CAPS (C1) RANBAXY

Boa Tarde Samir,

Seguem solicitações de prorrogações de prazos de entregas conforme previsão de fabricante.

Atenciosamente,

~~\_\_\_\_\_~~

~~\_\_\_\_\_~~

São Paulo, 17 de Abril de 2018.

A  
SOMA/PR

Ref.: Atraso na entrega do medicamento – Cloridrato de Venlafaxina 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 Cloridrato de Venlafaxina 75mg é para o final do mês de Maio/2018.

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

Atenciosamente,



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



29360

01547

18/06

**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.

844 -

Ref. NE: 930/18

AF: 818/18

PE/PP: 046/17

**1. Prorrogação de entrega de entrega do produto(s):**

- **VENLAFAXINA (G) 75MG CX/28 CAPS (C1) RANBAXY**

2. Solicitamos prorrogação de nosso prazo de entrega em **30 (trinta) dias úteis, em conformidade com previsão de fabricante especificada em carta anexa.**

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.

00.656.468/0001-39

Insc. Est. 10008190-20

SOMA/PR COMÉRCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDARUA ANITA RIBAS Nº 410  
BACACHERI - CEP: 82620-610

CURITIBA - PR

Curitiba, 04 de Maio de 2018

CNPJ nº 00.656.468/0001-39 - Rua Anita Ribas, 410 | Bacacheri | CEP: 82520-610 | Curitiba | PR  
(41) 3028-2375 contato.pr@somahospitalar.com.br www.somahospitalar.com.br

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

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

Ref. NE: 953/18

AF: 841/18

PE/PP: 046/17

1. **Prorrogação de entrega de entrega do produto(s):**

- **VENLAFAXINA (G) 75MG CX/28 CAPS (C1) RANBAXY**

2. Solicitamos prorrogação de nosso prazo de entrega em **30 (trinta) dias úteis, em conformidade com previsão de fabricante especificada em carta anexa.**

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.

00.656.468/0001-39

Insc. Est. 10008090-20

SOMA/PR COMÉRCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

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

CURITIBA - PR

Curitiba, 04 de Maio de 2018

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

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



015449

rg.

**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: 1021/18

AF: 895/18

PE/PP: 046/17

**1. Prorrogação de entrega de entrega do produto(s):**

- VENLAFAXINA (G) 75MG CX/28 CAPS (C1) RANBAXY

2. Solicitamos prorrogação de nosso prazo de entrega em **30 (trinta) dias úteis, em conformidade com previsão de fabricante especificada em carta anexa.**

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.

00.656.468/0001-39

Insc. Est. 10008030-20

SOMA/PR COMÉRCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDARUA ANITA RIBAS Nº 410  
BACACHERI - CEP: 82520-610

CURITIBA - PR

Curitiba, 04 de Maio de 2018

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

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

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

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

Ref. NE: 1323/18  
AF: 1132/18  
PE/PP: 046/17

1. **Prorrogação de entrega de entrega do produto(s):**

- **VENLAFAXINA (G) 75MG CX/28 CAPS (C1) RANBAXY**

2. Solicitamos prorrogação de nosso prazo de entrega em **30 (trinta) dias úteis, em conformidade com previsão de fabricante especificada em carta anexa.**

3. Diante deste fato, contamos com a compreensão dos senhores e estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

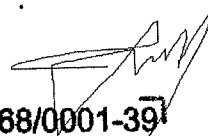
4. Lei 8.666/93 Art. 57: **Prorrogação do prazo de início: de conclusão, entrega e execução.**

§ 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.



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

Curitiba, 04 de Maio de 2018

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

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

Pato Branco/PR, 10 de maio de 2018.

Ofício nº 418/Lic.

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

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

**INDEFERE-SE**, conforme segue:


**ITEM 788** (Venlafaxina 75 mg compr.); pois o prazo solicitado para 30 (trinta) dias úteis, com entrega prevista para 18/06/2018, conforme previsão do fabricante sendo um prazo longo desarrazoado considerando a urgência para aquisição do medicamento.

Em virtude disso, informa-se o cancelamento deste item da Ata de Registro de Preços nº 002/2018 concomitantemente os saldos pendentes deste item nas Autorizações de Fornecimento nº 818/2018, 841/2018, 895/2018 e 1132/2018, sendo o mesmo repassado para o próximo colocado.

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

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

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Santos**  
**Pregoeira**





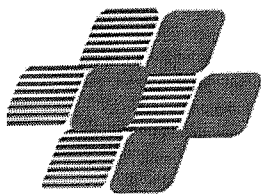
0154529.

**OFICIO 422 - CANCELAMENTO DE ITEM - PR 46-2017 - ITEM 788 (CORRETO)**

De: LICITACAO | CONIMS  
Para: vendas10.pr@somahospitalar.com.br ,supervisor1.pr@somahospitalar.com.br ,vendas1.pr@somahospitalar.com.br  
Cópia: compras@conims.com.br  
Cópia oculta:  
Assunto: OFICIO 422 - CANCELAMENTO DE ITEM - PR 46-2017 - ITEM 788 (CORRETO)  
Enviada em: 10/05/2018 | 08:41  
Recebida em: 10/05/2018 | 08:41  
 SOMA-PR (3)... .pdf 23.41 KB OFICIO 418 ... .pdf 94.24 KB

Bom dia, Eliana

Segue anexado Ofício em atenção a solicitação para conhecimento e providências, desconsiderar o e-mail anterior.

--  
Atenciosamente,

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

---

De: "Vendas 10 PR" <vendas10.pr@somahospitalar.com.br>  
Enviada: 2018/05/04 14:51:01  
Para: compras@conims.com.br, compras2@conims.com.br  
Cc: supervisor1.pr@somahospitalar.com.br, vendas1.pr@somahospitalar.com.br  
Assunto: SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA REFERENTE ITEM VENLAFAXINA (G) 75MG CX/28 CAPS (C1)  
RANBAXY

Boa Tarde Samir,

Seguem solicitações de prorrogações de prazos de entregas conforme previsão de fabricante.

Atenciosamente,

Pato Branco/PR, 07 de maio de 2018.

Ofício nº 409/Lic.

À

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**

Att. Setor de Licitações - Responsáveis

Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 180/2017, Pregão Presencial nº 046/2017, para registro de preços, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, o seguinte item:

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
788	Venlafaxina 75 mg compr.	UND	384.262	TORRENT	0,3790

OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem o **Certificado de Boas Práticas de Fabricação/Controle, Certidão de Registro do Produto** e a **Quantidade das Embalagens**.

**ATENÇÃO!** SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O MEDICAMENTO ACIMA, SOLICITA-SE QUE O MESMO NÃO ESTEJA COM PROBLEMAS NA ENTREGA, COM ESTOQUE PARA ENTREGAR EM ATÉ **05 (CINCO) DIAS ÚTEIS**, APÓS FORMALIZADO PEDIDO PELO SETOR DE COMPRAS.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.


Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida dos Santos**  
Pregoeira



015454

**Re: OFICIO 4098 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 788**

De: Contratos - Altermed  
Para: licitacao@conims.com.br ,marcosdaniel@altermed.com.br ,licitacoes@altermed.com.br  
Cópia:  
Assunto: Re: OFICIO 4098 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 788  
Enviada em: 07/05/2018 | 15:09  
Recebida em: 07/05/2018 | 15:09  
 Claudia Longen.png 29.22 KB

Boa tarde,

Em resposta ao ofício recebido 4098, ofertamos novo valor de 0,74, haja visto que pelo valor anteriormente ofertado, não podemos mais acatar.

Duvidas a disposição

**Claudia Guesser Longen**

Licitações | 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: contratos@altermed.com.br

**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

\*Antes de imprimir, pense em 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 07/05/2018 14:47, LICITACAO | CONIMS escreveu:

BOA TARDE,

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 **71.460 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



015455729

**Re: OFICIO 4098 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 788**

De: Martin - Altermed

Para: [contratos@altermed.com.br](mailto:contratos@altermed.com.br), [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br), [marcosdaniel@altermed.com.br](mailto:marcosdaniel@altermed.com.br)

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: OFICIO 4098 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 788

Enviada em: 07/05/2018 | 15:53

Recebida em: 07/05/2018 | 15:53

Martins.png 41.59 KB

Proposta re... .pdf 1.29 MB

Claudia Longen.png 29.22 KB

Torrent - 1... .pdf 4.20 MB

Item\_0788.pdf 24.21 KB

Bom Dia

Segue em anexo documentos solicitados para atender ao item 788 e também a proposta já readequada contendo o item 788 e o seu valor que podemos fornecer de R\$: 0,74.

Att...

**Jonatan Martin Vonbemmel**

Licitações | 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: [licitacoes9@altermed.com.br](mailto:licitacoes9@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 07/05/2018 15:09, Contratos - Altermed escreveu:

Boa tarde,

Em resposta ao ofício recebido 4098, ofertamos novo valor de 0,74, haja visto que pelo valor anteriormente ofertado, não podemos mais acatar.

Duvidas a disposição

**Claudia Guesser Longen**

Licitações | 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: [contratos@altermed.com.br](mailto:contratos@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.\*

07/05/2018

Re: OFICIO 4098 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 788 - licitacao@conims.com.br - Webmail

Em 07/05/2018 14:47, LICITACAO | CONIMS escreveu:

BOA TARDE,

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 **71.460**

**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

015456  
rg.



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

015457  
eg

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A  
Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS - 664  
Rua Afonso Pena  
Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR  
Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

Pregão Presencial (Registro de Preços) Nr.: 046/2017

Data Entrega..... : 16/01/2018

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 13 de Fevereiro de 2018

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Registro	Fabricante / Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
6	300	UND	Acetato de ciproterona - 50 mg - compr Fabricante: UNIÃO QUIMICA Nome Comercial: PROSTMAN Embalagem (CX): 00020	1049712010023	União química / Prostman	1,82000	546,00
17	30.000	UND	Ácido acetilsalicílico 100 mg tamponado- comp. Fabricante: E.M.S Nome Comercial: SOMALGIN CARDIO Embalagem (CX): 00032	1358906470277	E.m.s / Somalgin cardio	0,32000	9.600,00
19	5.600	UND	Ácido acetilsalicílico 500 mg - compr. Fabricante: IMEC Nome Comercial: IMEC DORMEC 500 MG Embalagem (CX): 00500	1425900060162	Imec / Imec dormec 500 mg	0,02950	165,20
121	10.000	FR	Brometo de n-butilescopolamina 8,67 mg + dipirona 333,4 mg - 20 m l gotas Fabricante: NEOQUIMICA-BRANFARMA Nome Comercial: NEOCOPAN COMPOSTO Embalagem (CX): 00100	1558400750014	Neoquímica-branfarma / Neoco	5,08000	50.800,00
122	50.456	UND	Brometo de pinavério 100 mg compr. Fabricante: TEUTO Nome Comercial: TEUTO (GENERICO) Embalagem (CX): 00060	1037005810168	Teuto / Teuto (generico)	0,47900	24.168,42
150	60.200	UND	Carbonato de cálcio 1250 mg (equivalente a 500 mg de cálcio elementar) compr. Fabricante: IMEC Nome Comercial: CALCIMEC 1.250 Embalagem (CX): 00060	RDC-027/2010	Imec / Calcimec 1.250	0,09380	5.646,76
159	252.000	UND	Carvedilol 12,5 mg - compr Fabricante: TORRENT Nome Comercial: KARVIL 12,5 MG Embalagem (CX): 00030	1052500100096	Torrent / Karvil 12,5 mg	0,09700	24.444,00
160	23.688	UND	Carvedilol 25 mg - comp.	1052500100126	Torrent / Karvil 25 mg	0,13400	3.174,19

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 Altermed

Nr.: 19696  
Pág.: 00001



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

015458  
eg

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

eg

RIO DO SUL - SC

A  
Consorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS - 664  
Rua Afonso Pena  
Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR  
Alt. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 046/2017

Data Entrega..... : 16/01/2018

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 13 de Fevereiro de 2018

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Registro	Fabricante / Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
			Fabricante: TORRENT Nome Comercial: KARVIL 25 MG Embalagem (CX): 00030				
162	315.924	UND	Carvedilol 6,25mg Fabricante: TORRENT Nome Comercial: KARVIL 6,25 MG Embalagem (CX): 00030	1052500100088	Torrent / Karvil 6,25 mg	0,07700	24.326,15
203	713.000	UND	Citalopram 20mg - compr. Fabricante: TORRENT Nome Comercial: ALCYTAM 20 MG Embalagem (CX): 00028	1052500160048	Torrent / Alcy tam 20 mg	0,11200	79.856,00
210	82.100	UND	Clonazepam 0,5 mg compr. Fabricante: GEOLAB Nome Comercial: ZILEPAM Embalagem (CX): 00480	1542301750168	Geolab / Zilepam	0,04560	3.743,76
236	5.040	UND	Cloridrato de donepezila 10 mg - compr Fabricante: TORRENT Nome Comercial: EPEZ 10 MG Embalagem (CX): 00030	1052500400065	Torrent / Epez 10 mg	0,29000	1.461,60
314	4.648	AMP	Diazepam 10 mg 2 ml inj. Fabricante: SANTISA Nome Comercial: SANTISA (GENERIC)O Embalagem (CX): 00100	1018600300011	Santisa / Santisa (genérico)	0,48100	2.235,69
320	6.000	AMP	Diclofenaco potássico 75 mg inj. Fabricante: TEUTO Nome Comercial: TEUTO (GENERIC)O Embalagem (CX): 00100	1037003140045	Teuto / Teuto (genérico)	0,64500	3.870,00
351	100	FR	Dorzolamida + Ilmolol 20+5mg/ml-sol. oftalmica - 5ml Fabricante: TEUTO Nome Comercial: TEUTO (GENERIC)O Embalagem (CX): 00001	1037005290038	Teuto / Teuto (genérico)	13,40000	1.340,00
364	2.000	AMP	Enantato de noretisterona 50 mg. + valerato de estradiol 5 mg. 1 ml inj.	1779400030025	Cifarma-mabra / Noregyna	5,89000	11.780,00

**FONE: +55 (47) 3520 9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313  
licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

/Altermed

NF.: 19896  
Pág.: 00002



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

015459  
9

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A

Consorcio Interim Saude Pato Branco-CONIMS - 664  
Rua Afonso Pena  
Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR  
Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 046/2017

Data Entrega..... : 16/01/2018

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 13 de Fevereiro de 2018

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Registro	Fabricante / Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
			Fabricante: CIFARMA-MABRA Nome Comercial: NOREGYNA Embalagem (CX): 00100				
371	7.000	UND	Espirinolactona 100 mg - comprimidos. Fabricante: HIPOLABOR Nome Comercial: HIPOLABOR (GENERICICO) Embalagem (CX): 00500	1134301550030	Hipolabor / Hipolabor (generico)	0,44240	3.096,80
416	30	FR	Fluticasona 250 mcg- spray - 60 doses Fabricante: GSK Nome Comercial: * FLIXOTIDE DISKUS Embalagem (CX): 00001	1010701970025	Gsk / * flixotide diskus	75,06180	2.251,85
424	1.000	DOSE	Fumarato formoterol 12mcg cápsulas + refil Fabricante: MANTECORP Nome Comercial: FLUIR C/30CAPS + INALADOR. Embalagem (CX): 00030	1781707910036	Mantecorp / Fluir c/30caps + ina	0,46800	468,00
439	3.000	UND	Gliclazida 30 mg - compr. Fabricante: TORRENT Nome Comercial: AZUKON MR 30MG Embalagem (CX): 00030	1052500190028	Torrent / Azukon mr 30mg	0,11800	354,00
458	6.500	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico, 500 mg + diluente emp. Fabricante: UNIÃO QUIMICA Nome Comercial: ANDROCORTIL Embalagem (CX): 00050	1049700200124	União química / Androcortil	4,42000	28.730,00
478	3.000	UND	Isossorbida 10 mg compr. Fabricante: E.M.S Nome Comercial: ISORDIL Embalagem (CX): 00030	1356900150025	E.m.s / Isordil	0,24530	735,90
511	100	CX	Lidocaína a 2% com bitartrato de norepinefrina 1:60.000, caixa c/ 50 tubetes de 1,8 ml cada. Fabricante: CRISTALIA Nome Comercial: XYLESTESIN Embalagem (CX): 00050	1029803840016	Cristalia / Xylestesin	46,92470	4.692,47
513	50	AMP	Lincomicina 600 mg. 2 ml. inj.	1558402880039	Neoquímica-brainfarma / Neodu	4,50000	225,00

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313  
licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed

Nr.: 19696  
Pág.: 00003



015460

8.

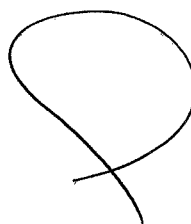
Página: 1/6

ESTADO DO PARANÁ  
 CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE  
 ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 2/2018

Número do Registro de Preços: 2/2018 Data do Registro: 12/02/2018 Válido até: 12/02/2019  
 Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.
6	Acetato de Ciproterona - 50 mg - compr (04-06-4164)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	União Química	0	1,8200	1
17	Ácido acetilsalicílico 100 mg tamponado - comp (04-06-2691)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	E.M.S	0	0,3200	1
19	Ácido acetilsalicílico 500 mg - compr. (04-06-1930)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Imec	0	0,0295	1
121	Brometo de n- butilescopolamina 6,67 mg + Dipirona 333,4 mg - 20 ml gotas (04-06-1827)	FR	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	NeoQuímica-B	0	5,0800	1
122	Brometo de pinavério 100 mg compr. (04-06-1970)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	TEUTO	0	0,4790	1
150	Carbonato de cálcio 1250 mg (equivalente a 500 mg de cálcio elementar) compr. (04-06-4318)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Imec	0	0,0938	1
159	Carvedilol 12,5 mg - compr (04-06-2645)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Torrent	0	0,0970	1
160	Carvedilol 25 mg - comp (04-06-4282)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Torrent	0	0,1340	1
162	Carvedilol 6,25mg (04-06-0010)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Torrent	0	0,0770	1
20	halopram 20mg - compr. (46-01-0018)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Torrent	0	0,1120	1
210	Clonazepam 0,5 mg compr. (46-01-0021)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Geolab	0	0,0456	1
236	Cloridrato de Donepezila 10 mg - compr (46-01-0141)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Torrent	0	0,2900	1

10/05/2018 - INCLUSÃO - ITEM 788



ALTERMED MAT MED HOSP LTDA  
 Claudia Guesper Longen  
 Licitação/Contratos  
 CNPJ: 09.002.000/0001-02 - CPF: 070.085.969-74

015461  
eg.

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

Número do Registro de Preços: 2/2018      Data do Registro: 12/02/2018      Válido até: 12/02/2019  
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.
314	Diazepam 10 mg 2 ml inj. (46-01-0122)	AMP	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Santisa	0	0,4810	1
320	Diclofenaco potassico 75 mg inj. (04-06-2015)	AMP	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Teuto	0	0,6450	1
351	Dorzolamida + Timolol 20+5mg/ml-sol. oftalmica - 5ml (04-06-2509)	FR	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Teuto	0	13,4000	1
364	Enantato de noretisterona 50 mg. + valerato de estradiol 5 mg. 1 ml. inj. (04-06-2313)	AMP	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Cifarma-Mabra	0	5,8900	1
371	Espironolactona 100 mg - comprimidos. (04-06-1921)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Hipolabor	0	0,4424	1
416	Fluticasona 250 mcg- spray - 60 doses (04-06-4291)	FR	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	GSK	0	75,0618	1
424	Fumarato Formoterol 12mcg cápsulas + refil (04-06-3150)	Dose	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Mantecorp	0	0,4680	1
439	Gliclazida 30 mg - compr. (04-06-2192)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Torrent	0	0,1180	1
458	Hidrocortisona, succinato sódico,500 mg + diluente amp. (04-06-2065)	AMP	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	União Química	0	4,4200	1
477	Isossorbida 10 mg compr. (04-06-2072)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	E.M.S	0	0,2453	1
511	Lidocaina a 2% com bitartrato de norepinefrina 1:50.000, caixa c/ 50 tubetes de 1,8 ml cada. (04-06-3051)	CX	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Cristalia	0	46,9247	1
513	Lincomicina 600 mg. 2 ml. inj. (04-06-2081)	AMP	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	NeoQuímica-B	0	4,5000	1

10/05/2018 - INCLUSÃO - ITEM 788

ALTERMED MAT MED HOSP LTDA  
Claudia Gussner London  
Licitação/Contratos  
CNPJ 06.02.000.000-02 CPF 070.874.890-79

015462

cg.

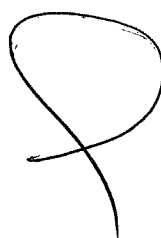
Página: 3/6

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

Número do Registro de Preços: 2/2018 Data do Registro: 12/02/2018 Válido até: 12/02/2019  
 Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.
540	Mesalazina 400mg - compr. (04-06-3121)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	NeoQuimica-B	0	0,4320	1
541	Mesalazina 800mg - compr (04-06-3124)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	NeoQuimica-B	0	0,7981	1
563	Mirtazapina 30mg. compr. (46-01-0079)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Torrent	0	0,8500	1
585	Nitrofurazona 2 mg/gr 30 g. pomada (04-06-2115)	BISN	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	NeoQuimica-B	0	5,9259	1
589	Noresterona 0,35 mg. cart c/ 35 compr. (04-06-2117)	CART	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Biolab	0	5,7470	1
595	Óleo Mineral - 100ml (04-06-3139)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Mariol	0	1,7090	1
650	Prednisolona 20mg - compr (04-06-3148)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	HYPERMARC.	0	0,3010	1
678	Psyllium plantago pó - sachê 5,8 g (04-06-4179)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Natulab	0	0,6167	1
699	Salbutamol 2 mg - compr. (04-06-2150)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	GSK	0	0,1816	1
70	Salmeterol + Fluticasona 25 mcg + 125 mcg - Spray (04-06-4157)	Dose	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	GSK	0	0,7934	1
701	Salmeterol - Fluticasona 25 mcg + 250 mcg - Spray (04-06-4158)	Dose	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	GSK	0	1,2841	1
702	Salmeterol + Fluticasona 50 mcg + 100 mcg c/ inalador (04-06-4159)	Dose	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	GSK	0	1,3321	1

10/05/2018 - INCLUSÃO - ITEM 788



ALTERMED MAT MED FARM LTA  
 Claudia Guesser Longen  
 Licitações/Contratos  
 CNPJ: 00.912.020/0001-42 - CPF: 070.053.060-79

015463

g.

Página: 4/6

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

Número do Registro de Preços: 2/2018 Data do Registro: 12/02/2018 Válido até: 12/02/2019  
 Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.
720	Sulfadiazina 500 mg compr. (04-06-2156)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Sobral	0	0,1676	1
772	Valproato de sódio + Ácido valprílico CR 300 mg - compr. (46-01-0139)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Torrent	0	0,7200	1
775	Valproato de sódio 300 mg - compr (46-01-0200)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Torrent	0	0,5150	1
786	Venlafaxina 150 mg - cáps. (46-01-0170)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Torrent	0	1,0800	1
787	Venlafaxina 37,5 mg compr. (46-01-0117)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Torrent	0	0,3800	1

10/05/2018 - INCLUSÃO - ITEM 788

g.

ALTERMED MAT MED HOSP LTDA  
 Claudia Gresser Longen  
 Lista de Contatos  
 CNPJ: 08.000.000/0001-01 - CPF: 070.000.000-71

015464

29

Página: 5/6

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

Número do Registro de Preços: 2/2018      Data do Registro: 12/02/2018      Válido até: 12/02/2019  
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.
788	Venlafaxina 75 mg compr. (46-01-0116)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Torrent	0	0,7400	1

10/05/2018 - INCLUSÃO - ITEM 788

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA  
Causule Guaporé - Longen  
Linha Fcos/Corratos  
CNPJ 07.015.000/0001-71

015465

9.

Página: 6/6

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

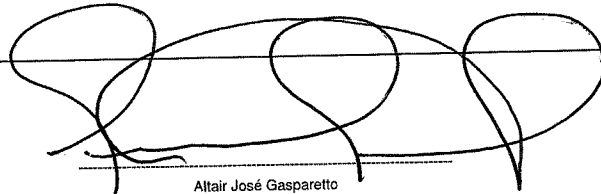
Número do Registro de Preços: 2/2018		Data do Registro: 12/02/2018		Válido até: 12/02/2019			
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS							
Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.

**(PARTICIPANTES POR PROCESSO - LEGENDA)**

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

(580) - Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.

Pato Branco, 12 de Fevereiro de 2018.



Altair José Gasparetto

10/05/2018 - INCLUSÃO - ITEM 788

*Claudia G. Gussner*  
ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA  
Claudia Gussner Longoni  
Licitações/Contratos  
CPF: 03.002.000/0001-02 - CEP: 07010-000

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

015466

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **12/12/2017 12:56:42 (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 **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

**Código de Consulta desta Declaração:** 867219

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

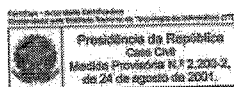
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 27031212171212010599-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b63333fa790a9626ac9c57d8cae64af84c9c31417bdc49525e3cd09d09013bae4220c77af02f8ad8561b150d9300ddff2436feb7c5ffcaff0581265d05d7351d



Boa tarde,

Em resposta ao ofício recebido 4098, ofertamos novo valor de 0,74, haja visto que pelo valor anteriormente ofertado, não podemos mais acatar.

Duvidas a disposição

g.

015467

### Claudia Guesser Longen

Licitações | 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: contratos@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 07/05/2018 14:47, LICITACAO | CONIMS escreveu:

BOA TARDE,

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

CASO ACEITE, VEJAM O QUE TENHAM PARA NOS FORNECER, POIS PRECISAMOS URGENTE DE **71.460**

**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





**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

015468

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A

Consorcio Interm Saúde Pato Branco-CONIMS - 664  
Rua Afonso Pena  
Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR  
Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

Pregão Presencial (Registro de Preços) Nr.: 046/2017

Data Entrega..... : 16/01/2018

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 13 de Fevereiro de 2018

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Registro	Fabricante / Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
			Fabricante: NEOQUIMICA-BRAINFARMA Nome Comercial: NEOQUIMICA (GENÉRICO) Embalagem (CX): 00100				
540	3.000	UND	Mesalazina 400mg - compr. Fabricante: NEOQUIMICA-BRAINFARMA Nome Comercial: NEOQUIMICA (GENÉRICO) Embalagem (CX): 00030	1558402590030	Neoquimica-brainfarma / Naoqu	0,43200	1.296,00
583	30.000	UND	Mirjazapina 30mg. compr. Fabricante: TORRENT Nome Comercial: MENELAT 30 MG Embalagem (CX): 00030	1052500300011	Torrent / Ménelat 30 mg.	0,85000	25.500,00
585	100	BISN	Nitrofurazona 2 mg/gr 30 g. pomada Fabricante: NEOQUIMICA-BRAINFARMA Nome Comercial: FURACIN-MANTECORP Embalagem (CX): 00072	178170781	Neoquimica-brainfarma / Furaci	5,92590	592,59
589	640	CART	Noresterona 0,35 mg. cart c/ 35 compr. Fabricante: BIOLAB Nome Comercial: NORESTIN Embalagem (CX): 00001	1097401010013	Biolab / Norestin	5,74700	3.678,08
595	4.158	UND	Óleo mineral - 100ml Fabricante: MARIOL Nome Comercial: MARIOL (GENÉRICO) Embalagem (CX): 00048	Rdc 199/2006	Mariol / Mariol (generico)	1,70900	7.106,02
650	35.476	UND	Prednisolona 20mg - compr Fabricante: MANTECORP Nome Comercial: PRED SIN (COSMED) Embalagem (CX): 00010	1781708090059	Mantecorp / Predsin (cosmed)	0,30100	10.678,28
678	17.000	UND	Psyllium plantago pó - sachê 5,6 g Fabricante: NATULAB Nome Comercial: PLANTOLAXY Embalagem (CX): 00200	1384100590042	Natulab / Plantolaxy	0,61670	10.483,90
699	300	UND	Sabutamol 2 mg - compr.	1010702260048	Gsk / * aerolin	0,18160	54,48

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5 | Insc. Municipal: 19313

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Nr.: 19696

Pág.: 00004



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

015469

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A  
Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS - 664  
Rua Afonso Pena  
Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR  
Alt. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...  
Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 046/2017  
Data Entrega..... : 16/01/2018  
Horário Entrega... : 09:00 Rio do Sul (SC), 13 de Fevereiro de 2018

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Registro	Fabricante / Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
			Fabricante: GSK Nome Comercial: * AEROLIN Embalagem (CX): 00050				
700	2.688	DOSE	Salmeterol + fluticasona 25 mcg + 125 mcg - spray Fabricante: GSK Nome Comercial: * SERETIDE Embalagem (CX): 00100	1010702300015	Gsk / * seretide	0,79340	2.132,66
701	2.696	DOSE	Salmeterol + fluticasona 25 mcg + 250 mcg - spray Fabricante: GSK Nome Comercial: * SERETIDE Embalagem (CX): 00100	1010702300023	Gsk / * seretide	1,28410	3.461,93
702	1.000	DOSE	Salmeterol + fluticasona 50 mcg + 100 mcg c/ inalador Fabricante: GSK Nome Comercial: * SERETIDE DISKUS Embalagem (CX): 00060	1010702300058	Gsk / * seretide diskus	1,33210	1.332,10
720	12.000	UND	Sulfadiazina 500 mg compr. Fabricante: SOBRAL Nome Comercial: SOBRAL (GENERICICO) Embalagem (CX): 00500	1096300330057	Sobral / Sobral (genérico)	0,16760	2.011,20
772	4.000	UND	Valproato de sódio + ácido valpróico cr 300 mg - compr. Fabricante: TORRENT Nome Comercial: TORVAL CR 300 MG Embalagem (CX): 00030	1052500180030	Torrent / Torval cr 300 mg	0,72000	2.880,00
775	3.000	UND	Valproato de sódio 300 mg - compr Fabricante: TORRENT Nome Comercial: TORVAL CR 300 MG Embalagem (CX): 00030	1052500180030	Torrent / Torval cr 300 mg	0,51500	1.545,00
786	71.372	UND	Venlafaxina 150 mg - cáps. Fabricante: TORRENT Nome Comercial: VENLIFT OD 150 MG Embalagem (CX): 00030	1052500140101	Torrent / Venlift od 150 mg	1,08000	77.081,76
787	9.477	UND	Venlafaxina 37,5 mg compr. Fabricante: TORRENT Nome Comercial: VENLIFT OD 37,5 mg Embalagem (CX): 00030	1052500140111	Torrent / Venlift od 37,5 mg	0,38000	3.601,26

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313  
licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

/Altermed

Nr.: 19696  
Pág.: 00005

015470

00.802.002/0001-02


**ALTERMED**  
 MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

 Altermed Mat Med Hosp Ltda  
 Estrada Boa Esperança  
 Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A

Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS - 664

Rua Afonso Pena

Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR

Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 046/2017

Data Entrega..... : 16/01/2018

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 13 de Fevereiro de 2018

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Registro	Fabricante / Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
			Fabricante: TORRENT Nome Comercial: VENLIFT OD 37,5 MG Embalagem (CX): 00030				
788	489.720	UND	Venlafaxina 75 mg compr. Fabricante: TORRENT Nome Comercial: VENLIFT OD 75 MG Embalagem (CX): 00030	1052500140098	Torrent / Venlift od 75 mg	0,74000	362.392,80
Total por Extenso: (oitocentos e três mil, quinhentos e trinta e nove reais e oitenta e seis centavos ***** )						<b>Total Geral (R\$):</b>	<b>803.539,86</b>

Condições de Fornecimento:
 Condições de Pagamento..... : 30DD  
 Frete..... : Incluso  
 Prazo de Entrega..... : 5 dias  
 Validade da Proposta..... : 60 dias  
 Vigência..... : 16/01/2018 a 08/02/2019

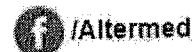
Aceitamos o fornecimento dos materiais acima relacionados com os preços e condições que propomos, sendo que os preços constantes na proposta compreendem todas as despesas (fretes, taxas, impostos, etc...), sendo, portanto, preço final.

 Marcos Daniel Da Silva  
 Promotor de vendas

 ALTERMED MAT MED HOSP LTDA  
 CNPJ: 00.802.002/0001-02  
 Malcon Cordova Pereira  
 Gerente Administrativo  
 CPF: 015.885.939-70 - CRC/SC 02813710-4
**FONE: +55 (47) 3520 9000**
 Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
 Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
 CNPJ: 00.802.002/0001-02

 IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313  
 licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br


 Nr.: 19696  
 Pág.: 00006

015471  
19



RESOLUÇÃO - RE Nº 3.061, DE 11 DE NOVEMBRO DE 2016

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Bayer HealthCare Manufacturing S.r.l.
Endereço: Via E. Schering 21, 20090, Segrate (MI)
País: Itália
Empresa solicitante: Bayer S.A.
Autorização de Funcionamento: 1.07.056-8
CNPJ: 18.459.628/0001-15
Expediente(s): 1762592/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas.

Empresa Fabricante: Fundação para o Remédio Popular FURP
Endereço: Rua Doutor Ovidio Pires de Campos, s/nº, Térreo, Cerqueira César
Município: São Paulo
UF: SP
CEP: 05403-010
Autorização de Funcionamento: 1.01.039-1
Expediente(s): 1573215/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: Fludexoxiglicose (18F) - solução parenteral de pequeno volume (com preparação asséptica).

Empresa Fabricante: Laboratório Sanobiof Ltda.
Endereço: Avenida das Quaresmeiras, S/Nº, Distrito Industrial
Município: Pouso Alegre
UF: MG
CEP: 37550-000
Autorização de Funcionamento: 1.00.139-0
Expediente(s): 1342513/16-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal).

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.062, DE 11 DE NOVEMBRO DE 2016

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

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de 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 Fabricante: Norte Green Comércio de Produtos Farmacêuticos e Hospitalar Ltda. - ME
Endereço: Avenida Tefé, 463, Cachoeirinha
Município: Manaus
UF: AM
CEP: 69065-020
Autorização de Funcionamento: 1.15.487-1
Expediente(s): 2098262/16-3
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem de Medicamentos.

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.063, DE 11 DE NOVEMBRO DE 2016

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Bayer S.A.
Endereço: Av. Gonzalez Rincones, Edificio Bayer, Urbanización La Trinidad, Municipio Baruta, Estado Bolivariano de Miranda, Caracas
País: Venezuela
Empresa solicitante: Bayer S.A.
CNPJ: 18.459.628/0001-15
Autorização de Funcionamento: 1.07.056-8
Expediente(s): 1748912/16-1

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102016111400059

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Líquidos não estéreis: soluções.

Empresa Fabricante: Catalent UK Packaging Limited
Endereço: Lancaster Way - Wingates Industrial Estate, Westhoughton, Bolton, Lancashire, BL5 3XX
País: Reino Unido
Empresa solicitante: Novartis Biociências S.A.
Autorização de Funcionamento: 1.00.068-5
CNPJ: 56.994.502/0001-30
Expediente(s): 0578931/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: embalagem secundária.

Empresa Fabricante: Cipla Ltd.
Endereço: Plot Nº L-139 to L- 146, Verna Industrial Estate- Verna - Goa
País: Índia
Empresa solicitante: Boehringer Ingelheim do Brasil Química e Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 60.831.658/0001-77
Autorização de Funcionamento: 1.00.367-8
Expediente(s): 1314325/16-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: comprimidos.

Empresa Fabricante: Gedeon Richter Plc.
Endereço: Gyömrői út 19-21, Budapest, 1103.
País: Hungria
Empresa solicitante: Grünenthal do Brasil Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 10.555.143/0001-13
Autorização de Funcionamento: 1.08.610-7
Expediente(s): 1660705/16-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos revestidos.
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.

Empresa Fabricante: Laboratoire Unither.
Endereço: ZI de La Guérie, 50211 Coutances Cedex.
País: França
Empresa solicitante: Merck Sharp & Dohme Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 45.987.013/0001-34
Autorização de Funcionamento: 1.00.029-0
Expediente(s): 1685339/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: soluções (com preparação asséptica).

Empresa Fabricante: Laboratorio Elea S.A.C.I.F. y A.
Endereço: Sanabria nº. 2353 (Codigo Postal C1417AZE), Ciudad Autonoma de Buenos Aires.
País: Argentina
Empresa solicitante: Laboratorios Pfizer Ltda.
CNPJ: 46.070.868/0036-99
Autorização de Funcionamento: 1.00.216-6
Expediente(s): 2034274/16-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: supositórios.

Empresa Fabricante: LTS Lohmann Therapie-Systeme AG
Endereço: Lohmannstrasse 2, 56626 - Andernach
País: Alemanha
Empresa solicitante: Janssen-Cilag Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 51.780.468/0001-87
Autorização de Funcionamento: 1.01.236-1
Expediente(s): 1693673/16-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis hormonais: adesivos.

Empresa Fabricante: Sanofi-Aventis de México, S.A. de C.V.
Endereço: Acueducto del Alto Lerma Nº 2, Zona Industrial Ocoyoacac, C.P.52740, Ocoyoacac, Estado de México.
País: México
Empresa solicitante: Sanofi-Aventis Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 02.685.377/0001-57
Autorização de Funcionamento: 1.01.300-3
Expediente(s): 0926796/15-4 e 0937991/15-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis cefalosporínicos: pós (com preparação asséptica).
Líquidos não estéreis: suspensões.

Empresa Fabricante: Torrent Pharmaceuticals Limited
Endereço: Indrad - 382 721, Tal: Kadi, City: Indrad, Dist. Mehsana, Gujarat State
País: Índia
Empresa solicitante: Torrent do Brasil Ltda.
CNPJ: 33.078.528/0001-32
Autorização de Funcionamento: 1.00.118-3
Expediente(s): 1776764/16-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos.

Empresa Fabricante: Vifor SA
Endereço: Route de Moncor 10, 1732 Villars-sur-Glâne.
País: Suíça
Empresa solicitante: Apsen Farmacêutica S.A.
CNPJ: 62.462.015/0001-29
Autorização de Funcionamento: 1.00.118-3
Expediente(s): 1799087/16-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: cápsulas (embalagem primária e secundária).

Torrent

015472  
CG

Health & Family Welfare Department  
Himachal Pradesh

Certificate of Good Manufacturing Practices

This one page certificate conforms to the format recommended by the World Health Organization [General Instructions and Explanatory Notes attached].

Certificate No. HFW-H [Drugs] 253/05 Vol-VII

On the basis of the inspection carried out on 17<sup>th</sup> July, 2013, we certify that the site indicated on this certificate complies with Good Manufacturing Practices for the dosage forms, categories and activities listed in Table I:

- Names and Address of Site: M/s Torrent Pharmaceuticals Ltd.  
VIII. Bhud & Malknumajra,  
Tehsil- Baddi, 173205  
Distt. Solan (H.P.) India
- Manufacturer's License No: MNB/05/183 & MB/05/184

3. Table-I:

Dosage Form[s]	Category[ies]	Activity[ies]
Tablets	General	Production, Packing & Quality Control
Capsules (Hard Gelatin)	General	Production, Packing & Quality Control

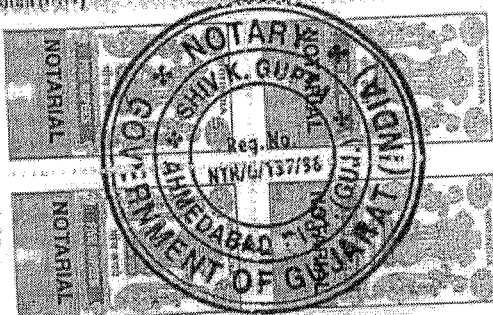
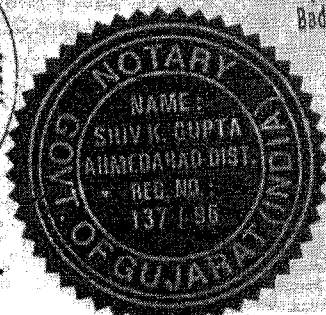
The responsibility for the quality of the individual batches of the pharmaceutical products manufactured through this process lies with the manufacturer.

This certificate remains valid until 18/09/2015. It becomes invalid if the activities and/or categories certified herewith are changed or if the site is no longer considered to be in compliance with GMP.

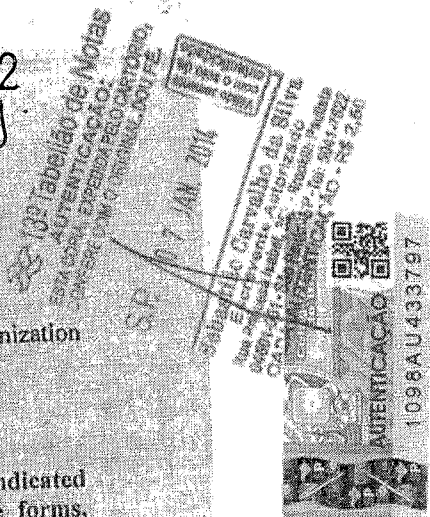
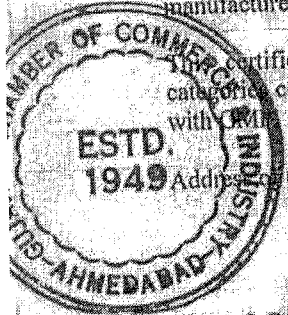
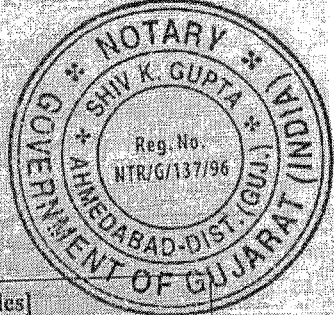
Address of Certifying Authority: State Drugs Controller,  
Licensing-cum-Controlling Authority  
Nagar Panchyat Bhawan, Sai Road  
Baddi, Distt. Solan [H.P.] 173 205

Name & Function of Responsible person: **S. V. Pathak**, Navneet Marwaha  
Dy. Secretary (Accountants), State Drugs Controller  
Licensing-cum-Controlling Authority  
Gujarat Chamber of Commerce, Ahmedabad. Telephone No. 91 795 244288  
Date: 11/09/2013

SR. No. 183/13  
**ATTESTED**  
COMMISSION EXPIRES  
on 9-9-2017  
SHIV K. GUPTA, NOTARY  
Regd. No. NTR/137/96  
Ahmedabad, Gujarat, India



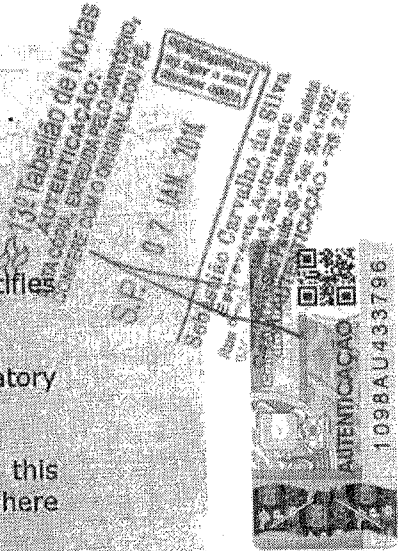
For, Torrent Pharmaceuticals Ltd.  
  
Authorized Signatory



1098AU433797



015473  
19.



**Explanatory Notes:**

1. This certificate, which is in the format recommended by WHO certifies the status of the site, listed in point I of the certificate.
2. The certificate number should be traceable within the regulatory authority issuing the certificate.
3. Where the Regulatory Authority Issues a license for the Site, this number should be specified. Record "Not Applicable" in cases where there is no legal framework for the issuing of a license.
4. Table I

List the Dosage Forms, starting materials, categories and activities. Examples are given below:

**Example 1**

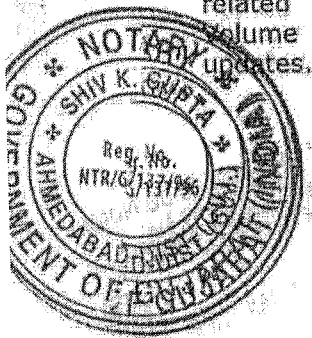
Pharmaceutical Product[s]1	Category [ies]	Activity [ies]
Dosage Form [s]:		
Tablets	Cytotoxic	Packaging
	Hormone	Production, Packing, Quality Control
	Penicillin	Repackaging and Labeling
Injectables	Cephalosporin	Aseptic preparation, Packaging, Labeling

**Example 2**

Pharmaceutical Product[s]1	Category [ies]	Activity [ies]
Starting Material [s]		
Paracetamol	Analgesic	Synthesis, Purification, packing, Labeling

Use, whenever available, International Non proprietary Names [Inns] otherwise national Non proprietary Names

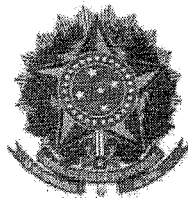
5. The certificate now remains valid until the specified date. The certificate becomes invalid if the activities and/or categories certified are changed or if the site is no longer considered to be in compliance with GMP.
6. The requirements for good practices, the manufacture and quality control of drugs referred to in the certificate are those included in Quality Assurance of Pharmaceuticals: a compendium of guidelines and related materials. Good Manufacturing Practices and Inspection, volume 2, 1999 World Health Organization. Geneva and subsequent updates.



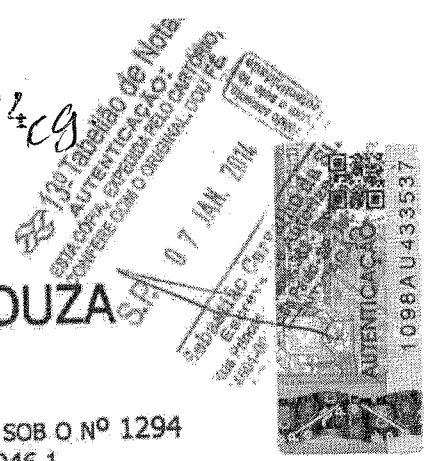
*S. V. Pathak*  
**S. V. Pathak**  
 Dy. Secretary (Accountant)  
 Gujarat Chamber of Commerce & Industry  
 Ahmedabad.

For, Torrent Pharmaceuticals Ltd.  
*[Signature]*  
 Authorised Signatory

1098AU433796



015474cg



# MARIA CRISTINA FERREIRA DE SOUZA

TRADUTORA PÚBLICA E INTÉRPRETE COMERCIAL  
INGLÊS - PORTUGUÊS

MATRICULADA NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SÃO PAULO (JUCESP) SOB O Nº 1294  
INSS: 11.65.303.43.48 CPF: 090.672.118-00 CCM: 2.434.946.1

TRADUÇÃO/TRANSLATION N. 1942/13 LIVRO/BOOK N. 28 PÁGINA/PAGE N. 53

Eu, MARIA CRISTINA FERREIRA DE SOUZA, tradutora pública juramentada e intérprete comercial, certifico que me foi apresentado, nesta data, um documento redigido em idioma inglês e outro idioma estrangeiro, com a finalidade de traduzir o teor em inglês para o vernáculo, o que faço em razão do meu ofício e nos seguintes termos:-

\*\*\*\*\*

**Health & Family Welfare Department**  
[Secretaria da Saúde e do Bem Estar da Família]  
Himachal Pradesh

### Certificado de Boas Práticas de Fabricação

O presente certificado, composto de uma página, está em conformidade com o formato recomendado pela Organização Mundial da Saúde [Instruções Gerais e Notas Explicativas anexas].

Certificado N.º HFV-H [Drugs] 253/05 Vol-VII

Com base na inspeção realizada em 17 de julho de 2013, certificamos que o local indicado no presente certificado cumpre com as Boas Práticas de Fabricação para formas de dosagem, categorias e atividades listadas na Tabela I:-

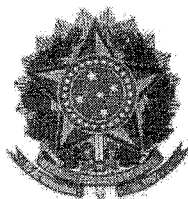
1. Nomes e Endereços do Local: M/s Torrent Pharmaceuticals Ltd.  
Vill. Bhud & Makhnumajra,  
Tehsil- Baddi, 173205  
Distt. Solan (H.P.) Índia
2. N.º da Licença do Fabricante: MNB/05/183 e MB/05/184
3. Tabela-I:-

Forma[s] de Dosagem	Categoria[s]	Atividade[s]
Comprimidos	Geral	Produção, Embalagem e Controle de Qualidade
Cápsulas (Gelatina Rígida)	Geral	Produção, Embalagem e Controle de Qualidade

A responsabilidade pela qualidade dos lotes individuais dos produtos farmacêuticos fabricados por meio desse processo recai sobre o fabricante.

O presente certificado permanece válido até 18/09/2015. Ele tornar-se-á inválido se as atividades e/ou categorias nele certificadas forem alteradas ou se o local não mais for considerado com estando em conformidade com as BPFs.

Endereço da Autoridade Certificadora: **State Drugs Controller,-**  
[Administração Estadual de Medicamentos]  
**Licensing-cum-Controlling Authority**  
[Autoridade de Controle e Licenciamento]  
Nagar Panchyat Bhawan, Said Road  
Baddi, Distt. Solan [H.P.] 173 205



015475

eg

**MARIA CRISTINA FERREIRA DE SOUZA**TRADUTORA PÚBLICA E INTÉRPRETE COMERCIAL  
INGLÊS - PORTUGUÊSMATRICULADA NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SÃO PAULO (JUCESP) SOB O Nº 1294  
INSS: 11.65.303.43.48 CPF: 090.672.118-00 CCM: 2.434.946.1TRADUÇÃO/TRANSLATION N. 1942/13 LIVRO/BOOK N. 28 PÁGINA/PAGE N. 54Nome e Cargo da pessoa responsável: **Navneet Marwaha**  
State Drugs Controller  
Licensing-cum-Controlling Authority

Telefone/Fax: 01795-244288

Data: 19/09/2013

Assinatura: [assinatura ilegível] 19/09/2013  
Carimbo: State Drugs Controller  
Licensing-cum-Controlling Authority  
Baddi, District Solan (H.P.)

[Consta primeiro carimbo, com o seguinte teor]:-

GOVERNO DE GUJARAT (ÍNDIA)  
NOTÁRIO  
SHIV K. GUPTA  
Reg. N.º NTR/G/137/96  
AHMEDABAD-DIST. (GUJ.)

[Consta segundo carimbo, com o seguinte teor]:-

CÂMARA DE COMÉRCIO E INDÚSTRIA  
AHMEDABAD - GUJARAT  
ESTD. 1949

[Consta terceiro carimbo, com o seguinte teor]:-

SR. N.º 1631/13

**ATESTADO**

NOMEAÇÃO VÁLIDA até 09/09/2017

[assinatura ilegível]

SHIV K. GUPTA, NOTÁRIO

Reg. N.º NTR/G/137/96

Ahmedabad, Gujarat, Índia

19/09/13

[Consta quarto carimbo, com o seguinte teor]:-

[assinatura ilegível]

S. V. Pathak

Secretário Adjunto (Contabilidade)

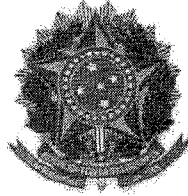
Câmara de Comércio e Indústria de Gujarat

Ahmedabad.

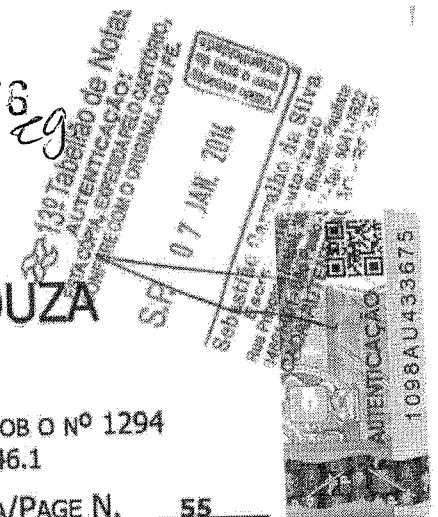
[Consta quinto carimbo, com o seguinte teor]:-







015476



# MARIA CRISTINA FERREIRA DE SOUZA

TRADUTORA PÚBLICA E INTÉRPRETE COMERCIAL  
INGLÊS - PORTUGUÊS

MATRICULADA NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SÃO PAULO (JUCESP) SOB O Nº 1294  
INSS: 11.65.303.43.48 CPF: 090.672.118-00 CCM: 2.434.946.1

TRADUÇÃO/TRANSLATION N. 1942/13 LIVRO/BOOK N. 28 PÁGINA/PAGE N. 55

*Licensing Authority Cum Drug Controller*

[Autoridade de Licenciamento da Administração de Medicamentos]

Himachal Pradesh

Para, Torrent Pharmaceuticals Ltd.

[assinatura ilegível]

Signatário Autorizado

[Consta selo seco oficial do GOVERNO DE GUJARAT (ÍNDIA) – NOTÁRIO – NOME: SHIV K. GUPTA – AHMEDABAD-DIST. REG. N.º 137/96].

[Consta, sob selo oficial em tinta de SHIV K. GUPTA, NOTÁRIO, AHMEDABAD DIST. (GUJ.), GOVERNO DE GUJARAT (ÍNDIA), quatro estampilhas notariais de emolumentos.].

[Consta, no verso, carimbo com o seguinte teor]:-

N.º **133322** Data: **26 DE SETEMBRO DE 2013**

Atesta-se a assinatura do Secretário Assistente / Secretário Adjunto / Secretário da Câmara de Comércio.

[Selo de armas do Ministério das Relações Exteriores do Governo da Índia, Nova Delhi]

[assinatura ilegível]

(GEORGE LAKRA)

Oficial de Seção (Certificação)  
Ministério das Relações Exteriores  
Nova Delhi

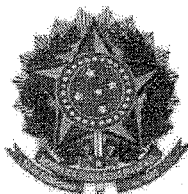
## Notas Explicativas:-

1. O presente certificado, o qual está no formato recomendado pela OMS certifica a situação do local, listado na seção I deste certificado.
2. O número do certificado deve ser rastreável dentro da autoridade regulatória emissora do certificado.
3. Onde a Autoridade Regulatória emitir uma licença para o Local, esse número deve ser especificado. Anotar "Não Aplicável" nos casos onde não existe um sistema de trabalho para a emissão de uma licença.
4. Tabela I

Lista das Formas de Dosagem, matérias primas, categorias e atividades. Exemplos são fornecidos abaixo:-

### **Exemplo 1**

Produto[s] Farmacêutico[s] I	Categoria[s]	Atividade[s]
Forma[s] de Dosagem:	-	-
Comprimidos	Citotóxico	Embalagem
-	Hormônio	Produção, Embalagem, Controle de Qualidade



015472

**MARIA CRISTINA FERREIRA DE SOUZA**TRADUTORA PÚBLICA E INTÉRPRETE COMERCIAL  
INGLÊS - PORTUGUÊSMATRICULADA NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SÃO PAULO (JUCESP) SOB O Nº 1294  
INSS: 11.65.303.43.48 CPF: 090.672.118-00 CCM: 2.434.946.1TRADUÇÃO/TRANSLATION N. 1942/13 LIVRO/BOOK N. 28 PÁGINA/PAGE N. 56

-	Penicilina	Reembalagem e Rotulagem
Injetáveis	Cefalosporina	Preparação asséptica, Embalagem, Rotulagem

**Exemplo 2**

Produto[s] Farmacêutico[s] 1	Categoria[s]	Atividade[s]
Matéria[s] Prima[s]	-	-
Paracetamol	Analgésico	Síntese, Purificação, embalagem, Rotulagem

Use, sempre que disponível, Denominações Comuns Internacionais (DCI) [*International Nonproprietary Names - INNs*] ou outras denominações comuns nacionais.

5. O presente certificado permanece válido até a data especificada. O certificado tornar-se-á inválido se as atividades e/ou categorias certificadas forem alteradas ou se o local não mais for considerado com estando em conformidade com as BPFs.
6. As exigências para boas práticas, a fabricação e o controle da qualidade de medicamentos referidos no certificado são aqueles incluídos na Garantia da Qualidade de Produtos Farmacêuticos; um compêndio das diretrizes e materiais relacionados. *Good Manufacturing Practices and Inspection*, Volume 2, 1000 World Health Organization [Organização Mundial da Saúde], Genebra e alterações subsequentes.

[Consta primeiro carimbo, com o seguinte teor]:-

CÂMARA DE COMÉRCIO E INDÚSTRIA  
AHMEDABAD - GUJARAT  
ESTD. 1949

[Consta segundo carimbo, com o seguinte teor]:-

GOVERNO DE GUJARAT (ÍNDIA)  
NOTÁRIO  
SHIV K. GUPTA  
Reg. N.º NTR/G/137/96  
AHMEDABAD-DIST. (GUJ.)

[Consta terceiro carimbo, com o seguinte teor]:-

[assinatura ilegível]  
S. V. Pathak  
Secretário Adjunto (Contabilidade)  
Câmara de Comércio e Indústria de Gujarat  
Ahmedabad.

Para, Torrent Pharmaceuticals Ltd.

[assinatura ilegível]  
Signatário Autorizado



015478  
cg

# MARIA CRISTINA FERREIRA DE SOUZA

TRADUTORA PÚBLICA E INTÉRPRETE COMERCIAL  
INGLÊS - PORTUGUÊS

MATRICULADA NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SÃO PAULO (JUCESP) SOB O Nº 1294  
INSS: 11.65.303.43.48 CPF: 090.672.118-00 CCM: 2.434.946.1



TRADUÇÃO/TRANSLATION N. 1942/13 LIVRO/BOOK N. 28 PÁGINA/PAGE N. 57

[Consta, no verso, carimbo com o seguinte teor]:-

N.º 133321 Data: 26 DE SETEMBRO DE 2013

Atesta-se a assinatura do Secretário Assistente / Secretário Adjunto / Secretário da Câmara de Comércio.

[Selo de armas do Ministério das Relações Exteriores do Governo da Índia, Nova Delhi]

[assinatura ilegível]  
(GEORGE LAKRA)  
Oficial de Seção (Certificação)  
Ministério das Relações Exteriores  
Nova Delhi

[Consta, em vernáculo, em apenso, legalização consular, cujo teor transcrevo como segue]:-

<b>BRA</b> CASA DA MOEDA DO BRASIL	<b>BRA</b> Embaixada do Brasil em Nova Delhi	[Código de barras] 173639MH
20,00 Pagou R\$ 20,00 - Ouro INR 1.600,00 - TEC 410.4	Solicitação nº 410.4.131003-000008	
173639MH ATENÇÃO Se o número no código de barras for diferente, esta etiqueta É FALSA.	Reconheço verdadeira, por semelhança, a assinatura neste documento de George Lakra - Section Officer, do(a) Ministério das Relações Exteriores da Índia, em/no(a) Nova Delhi - Índia. E, para constar onde convier, mandei passar o presente, que assina e fiz selar com o selo deste(a) Embaixada.	
- Dispensada a legalização da assinatura consular de acordo com o art. 2º, do Dec. 84.451/80. - A presente legalização não implica aceitação do teor do documento.	Nova Delhi, três de outubro de dois mil e treze (03/10/2013) [assinatura ilegível] Eduardo Albuquerque de Barros Braga Terceiro Secretário	

[Consta, nas páginas internas, selando e vinculando os documentos, selo oficial em tinta da EMBAIXADA DA REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL EM NOVA DELHI].

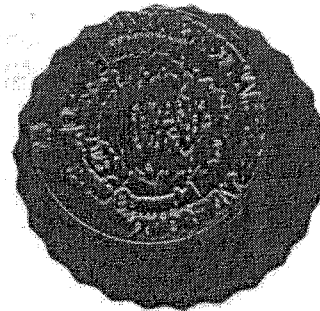
NADA MAIS. Conferi, dou fé e firmo o presente.

Mundial.

São Paulo, 16 de outubro de 2013.



MARIA CRISTINA FERREIRA DE SOUZA  
Tradutora Pública Juramentada



## Detalhe do Produto: VENLIFT OD

Nome da Empresa	TORRENT DO BRASIL LTDA		
CNPJ	33.078.528/0001-32	Autorização	1.00.525-3
Nome Comercial	VENLIFT OD		
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS		
Registro	105250014		
Processo	25351.214805/2002-50		
Vencimento do Registro	05/2018		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
75 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 30	CAPSULA GELATINOSA DURA	9	06/05/2003
Validade	36 meses	Registro	1052500140098
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados]  Fabricantes Internacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>TORRENT PHARMACEUTICALS LTD - ÍNDIA</li> <li>Torrent Pharmaceuticals Ltd - Baddi - ÍNDIA</li> </ul>		
Via de Administração	ORAL ORAL 1		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		

Destinação	Comercial	
Restrito a hospitais	Não Informado	015480 eg.
Tarja	[sem dados cadastrados]	
Medicamento referência	Não	
Apresentação fracionada	Não	

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351214805200250/?numeroRegistro=1052500140098>



015481

cg.

ATA 002/2018 - INCLUSÃO DE ITEM - PR 046/2017 - ITEM 788

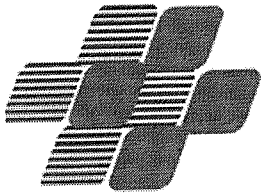
De: LICITACAO | CONIMS  
 Para: licitacoes9@altermed.com.br ,contratos@altermed.com.br ,marcosdaniel@altermed.com.br  
 Cópia: compras@conims.com.br  
 Cópia oculta:  
 Assunto: ATA 002/2018 - INCLUSÃO DE ITEM - PR 046/2017 - ITEM 788  
 Enviada em: 10/05/2018 | 08:23  
 Recebida em: 10/05/2018 | 08:23  
 ALTERMED (3... .pdf 33.73 KB

Bom dia, Jonatan

Segue anexado a Ata de Registro de Preços alterada para o item aceito, para que seja tomado como providencias a impressão em 02 (duas) vias assinadas e carimbadas na última folha pelo responsável legal, sendo as demais rubricadas, providenciando a entrega da via original no Departamento de Licitações e Contratos do Conims, em até 5 (cinco) dias.

**\*\* Favor acusar o recebimento \*\***

--  
 Atenciosamente,



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

De: "Martin - Altermed" <licitacoes9@altermed.com.br>  
 Enviada: 2018/05/07 15:53:59  
 Para: contratos@altermed.com.br, licitacao@conims.com.br, marcosdaniel@altermed.com.br  
 Assunto: Re: OFICIO 4098 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 788

Bom Dia

Segue em anexo documentos solicitados para atender ao item 788 e também a proposta já readequada contendo o item 788 e o seu valor que podemos fornecer de R\$: 0,74.

Att...

**Jonatan Martin Vonbommel**

Licitações | 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: licitacoes9@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 07/05/2018 15:09, Contratos - Altermed escreveu:

<https://webmail.uolhost.com.br/?xc=b574673cf712caac07bd9e4e931d42d3#/webmail/0//SENT/page:1/MTA4NjM>



015482

Re: Fwd: Re: OFICIO 415 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 538

De: Marcos Daniel da Silva - Altermed
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: Fwd: Re: OFICIO 415 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 538
Enviada em: 11/05/2018 | 16:54
Recebida em: 11/05/2018 | 16:54
Cris Packer... .png 27.14 KB

Boa tarde,

Rafael, temos uma nova proposta para o item 538 - 0,098

Fico no aguardo!!!

Atenciosamente,

Marcos Daniel da Silva

Promotor de Vendas
Altermed Mat Méd Hosp Ltda
Fone (47) 3520-9000 (47) 9941-8861
E-mail: marcosdaniel@altermed.com.br

Em 11/05/2018 10:14, Marcos Daniel da Silva - Altermed escreveu:

Bom dia,

Segue resposta!!!

Atenciosamente,

Marcos Daniel da Silva

Promotor de Vendas
Altermed Mat Méd Hosp Ltda
Fone (47) 3520-9000 (47) 9941-8861
E-mail: marcosdaniel@altermed.com.br

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

Assunto:Fwd: Re: OFICIO 415 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 538
Data:11/05/2018 10:11
De:Contratos 1 - Altermed <contratos1@altermed.com.br>
Para:Marcos Daniel da Silva - Altermed <marcosdaniel@altermed.com.br>

Cristiane Oliveira Packer

Contratos | 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: contratos1@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:Re: OFICIO 415 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 538
Data:Wed, 9 May 2018 13:58:45 -0300

De: Contratos 1 - Altermed <contratos1@altermed.com.br>  
Para: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>

015483  
eg.

Boa tarde,

Informe que somente poderemos aceitar o item no valor de R\$ 0,1143.

Atenciosamente,

### Cristiane Oliveira Packer

Contratos | 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: contratos1@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 15:15, 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 **15.000 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](http://www.conims.com.br)

Livre de vírus. [www.avg.com](http://www.avg.com).



015484  
19.**ATA 002/2018 - REEQUILIBRIO E INCLUSÃO DE ITEM - PR 046/2017 - ITEM 538**

De: LICITACAO | CONIMS  
Para: marcosdaniel@altermed.com.br ,contratos1@altermed.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: ATA 002/2018 - REEQUILIBRIO E INCLUSÃO DE ITEM - PR 046/2017 - ITEM 538  
Enviada em: 18/05/2018 | 10:04  
Recebida em: 18/05/2018 | 10:04  
 ALTERMED (4... .pdf 34.10 KB

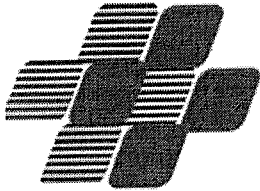
Boa tarde, Marcos/Cristiane

Segue anexado a Ata de Registro de Preços alterada para o item aceito conforme novo valor proposto de R\$ 0,098.

Favor, providenciar a impressão em 02 (duas) vias assinadas e carimbadas na última folha pelo responsável legal, sendo as demais rubricadas,  
com despacho das vias ao Setor de Licitações do CONIMS, em até 5 (cinco) dias.

**\*\* Favor acusar o recebimento \*\***

--  
Atenciosamente,



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

---

De: "Marcos Daniel da Silva - Altermed" <marcosdaniel@altermed.com.br>  
Enviada: 2018/05/11 16:54:52  
Para: licitacao@conims.com.br  
Assunto: Re: Fwd: Re: OFICIO 415 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 538

Boa tarde,

**Rafael, temos uma nova proposta para o item 538 - 0,098**

Fico no aguardo!!!

---

Atenciosamente,

Marcos Daniel da Silva

Promotor de Vendas  
Altermed Mat Méd Hosp Ltda  
Fone (47) 3520-9000 (47) 9941-8861  
E-mail: marcosdaniel@altermed.com.br

Em 11/05/2018 10:14, Marcos Daniel da Silva - Altermed escreveu:

Bom dia,

Segue resposta!!!

---

18/05/2018

Re: OFICIO 428 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 538 - licitacao@conims.com.br - Webmail



Livre de vírus. [www.avg.com](http://www.avg.com).

015485  
eg.

--  
Att.

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

---

Atenciosamente,

Marcos Daniel da Silva

Promotor de Vendas  
Altermed Mat Méd Hosp Ltda  
Fone (47) 3520-9000 (47) 9941-8861  
E-mail: marcosdaniel@altermed.com.br

015486  
29

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

**Assunto:** Fwd: Re: OFICIO 415 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 538  
**Data:** 11/05/2018 10:11  
**De:** Contratos 1 - Altermed <contratos1@altermed.com.br>  
**Para:** Marcos Daniel da Silva - Altermed <marcosdaniel@altermed.com.br>

### Cristiane Oliveira Packer

Contratos | 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: contratos1@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:** Re: OFICIO 415 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 538  
**Data:** Wed, 9 May 2018 13:58:45 -0300  
**De:** Contratos 1 - Altermed <contratos1@altermed.com.br>  
**Para:** LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>

Boa tarde,

Informo que somente poderemos aceitar o item no valor de R\$ 0,1143.

Atenciosamente,

### Cristiane Oliveira Packer

Contratos | 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: contratos1@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 15:15, 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 **15.000 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](http://www.conims.com.br)

015487

cg.

Livre de vírus. [www.avg.com](http://www.avg.com).

ESTADO DO PARANÁ  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 2/2018

Número do Registro de Preços: 2/2018 Data do Registro: 12/02/2018 Válido até: 12/02/2019  
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

2857

Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descr. (%)	Preço Unitário	Classif.
6	Acetato de Ciproterona - 50 mg - compr (04-06-4164)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	União Quimica	0	1,8200	1
17	Ácido acetilsalicílico 100 mg tamponado - comp (04-06-2691)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	E.M.S	0	0,32200	1
19	Ácido acetilsalicílico 500 mg - compr. (04-06-1930)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Imec	0	0,0295	1
121	Bromo de n- butilscopolamina 6,67 mg + Dipirona 333,4 mg - 20 ml gotas (04-06-1827)	FR	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	NeoQuimica-B	0	5,0800	1
122	Bromo de pinavério 100 mg compr. (04-06-1970)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	TEUTO	0	0,4790	1
150	Carbonato de cálcio 1250 mg (equivalente a 500 mg de cálcio elementar) compr. (04-06-4318)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Imec	0	0,0938	1
159	Carvedilol 12,5 mg - compr (04-06-2645)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Torrent	0	0,0970	1
160	Carvedilol 25 mg - comp (04-06-4282)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Torrent	0	0,1340	1
162	Carvedilol 6,25mg (04-06-0010)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Torrent	0	0,0770	1
203	Citalopram 20mg - compr. (46-01-0018)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Torrent	0	0,1120	1
210	Clonazepam 0,5 mg compr. (46-01-0021)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Geolab	0	0,0456	1
236	Cloridrato de Donepezila 10 mg - compr (46-01-0141)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Torrent	0	0,2900	1

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 2/2018**

Numero do Registro de Preços: 2/2018

Data do Registro: 12/02/2018

Válido até: 12/02/2019

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

Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca	Oier.	Descrto. (%)	Preço Unitário	Classif.
314	Diazepam 10 mg 2 ml inj. (04-06-2015)	AMP	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Sanitisa		0	0,4810	1
320	Diclofenaco potássico 75 mg inj. (04-06-2015)	AMP	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Teurio		0	0,6450	1
351	Dorzolamida + Timolol 20+5mg/ml-sol. oftálmica - 5ml (04-06-2009)	FR	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Teurio		0	13,4000	1
364	Enantato de noreisterona 50 mg. + valerato de estradiol 5 mg. 1 ml. inj. (04-06-2013)	AMP	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Chifarma-Mabre		0	5,8900	1
371	Espironolactona 100 mg - comprimidos. (04-06-1921)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Hipolabor		0	0,4424	1
416	Fluticasona 250 mcg- spray - 60 doses (04-06-4291)	FR	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	GSK		0	75,0618	1
424	Furnarato Formoterol 12mcg cápsulas + refil (04-06-3150)	Dose	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Mantecorp		0	0,4680	1
439	Gliclazida 30 mg - compr. (04-06-2192)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Torrent		0	0,1180	1
458	Hidrocortisona, succinato sódico, 500 mg + diluente amp. (04-06-2065)	AMP	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	União Química		0	4,4200	1
478	Isoorbida 10 mg compr. (04-06-2072)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	E.M.S		0	0,2453	1
511	Lidocaina a 2% com bitartarato de norepinefrina 1:50.000, caixa c/ 50 tubetes de 1,8 ml cada. (04-06-3051)	CX	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Cristalia		0	46,9247	1
513	Lincornicina 600 mg. 2 ml. inj. (04-06-2081)	AMP	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	NeoQuímica-B		0	4,5000	1

ESTADO DO PARANÁ  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 2/2018

Número do Registro de Preços: 2/2018 Data do Registro: 12/02/2018 Válido até: 12/02/2019  
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descio. (%)	Preço Unitário	Classif.
538	Meloxicam 7,5 mg - compr. (04-06-3021)	UND	Alternmed Médico Hospitalar Ltda. (580)	Pharlab	0	0,0980	1
540	Mesalazina 400mg - compr. (04-06-3121)	UND	Alternmed Médico Hospitalar Ltda. (580)	NeoQuimica-B	0	0,4320	1
541	Mesalazina 800mg - compr (04-06-3124)	UND	Alternmed Médico Hospitalar Ltda. (580)	NeoQuimica-B	0	0,7981	1
563	Mirtazapina 30mg. compr. (46-01-0079)	UND	Alternmed Médico Hospitalar Ltda. (580)	Torrent	0	0,8500	1
585	Nitrofurazona 2 mg/gr 30 g. pomada (04-06-2115)	BISN	Alternmed Médico Hospitalar Ltda. (580)	NeoQuimica-B	0	5,9259	1
589	Noretisterona 0,35 mg. cart. c/ 35 compr. (04-06-2117)	CART	Alternmed Médico Hospitalar Ltda. (580)	Biolab	0	5,7470	1
595	Óleo Mineral - 100ml (04-06-3139)	UND	Alternmed Médico Hospitalar Ltda. (580)	Marol	0	1,7090	1
650	Prednisolona 20mg - compr (04-06-3148)	UND	Alternmed Médico Hospitalar Ltda. (580)	HYPERMARC.	0	0,3010	1
678	Psyllium plantago pó - sachê 5,8 g (04-06-4179)	UND	Alternmed Médico Hospitalar Ltda. (580)	Natulab	0	0,6167	1
699	Salbutamol 2 mg - compr. (04-06-2150)	UND	Alternmed Médico Hospitalar Ltda. (580)	GSK	0	0,1816	1
700	Salmeterol + Fluticasona 25 mcg + 125 mcg - Spray (04-06-4157)	Dose	Alternmed Médico Hospitalar Ltda. (580)	GSK	0	0,7934	1
701	Salmeterol - Fluticasona 25 mcg + 250 mcg - Spray (04-06-4158)	Dose	Alternmed Médico Hospitalar Ltda. (580)	GSK	0	1,2841	1

ESTADO DO PARANÁ  
 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 2/2018**

Número do Registro de Preços: 2/2018

Data do Registro: 12/02/2018

Válido até: 12/02/2019

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

Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descio. (%)	Preço Unitário	Classif.
702	Salmeterol + Fluticasona 50 mcg + 100 mcg c/ inalador (04-06-4159)	Dose	Alterned Médico Hospitalar Ltda. (580)	GSK	0	1,3321	1
720	Sulfadiazina 500 mg compr. (04-06-2156)	UNID	Alterned Médico Hospitalar Ltda. (580)	Sobral	0	0,1676	1
772	Valproato de sódio + Ácido valproílico CR 300 mg - compr. (46-01-0139)	UNID	Alterned Médico Hospitalar Ltda. (580)	Torrent	0	0,7200	1
775	Valproato de sódio 300 mg - compr (46-01-0200)	UNID	Alterned Médico Hospitalar Ltda. (580)	Torrent	0	0,5150	1
786	Ventaxina 150 mg - cáps. (46-01-0170)	UNID	Alterned Médico Hospitalar Ltda. (580)	Torrent	0	1,0800	1
787	Ventaxina 37,5 mg compr. (46-01-0117)	UNID	Alterned Médico Hospitalar Ltda. (580)	Torrent	0	0,3800	1



**ESTADO DO PARANÁ  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

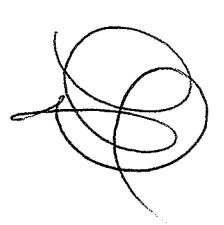
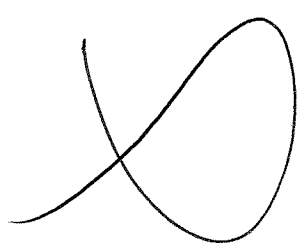
**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 2/2018**

Número do Registro de Preços: 2/2018      Data do Registro: 12/02/2018      Válido até: 12/02/2019

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

11549  
B

Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descio. (%)	Preço Unitário	Classif.
788	Venlafaxina 75 mg compr. (46-01-0116)	UND	Altemed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Torrent	0	0,7400	1



ESTADO DO PARANÁ  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 2/2018

Número do Registro de Preços: 2/2018

Data do Registro: 12/02/2018

Válido até: 12/02/2019

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

015492

Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descob. (%)	Preço Unitário	Classif.
------	---------------	-------	------------	-------------	-------------	----------------	----------

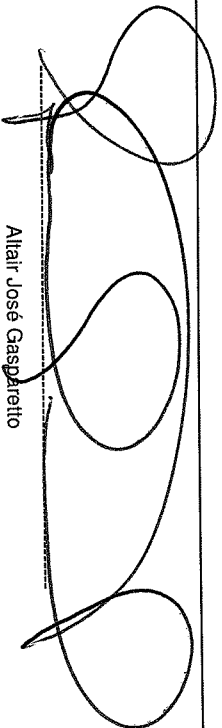
(PARTICIPANTES POR PROCESSO - LEGENDA)

REGISTRO DE PREÇOS Nº 2/2018

PROCESSO Nº 180/2017

(580) - Allerned Material Médico Hospitalar Ltda.

Palo Branco, 12 de Fevereiro de 2018.



Altair José Gasparetto

ALTERMED MAT MED HDSP LTDA  
Cristiane Oliveira Packer  
Licitações/Contratos  
CNPJ: 00.502.002/0001-02 | CEP: 081.115-039-97



00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

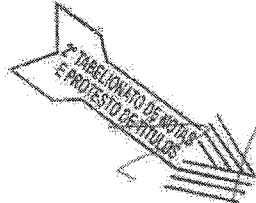
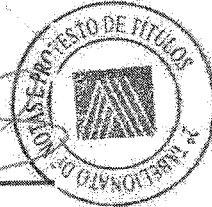
01549  
ag.

**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 a Sra. Claudia Gesser Longen, CPF: 070.053.969-79 e RG: 5.009-612 e a Sra. Cristiane Oliveira Packer, CPF: 081.115.039-97 e RG: 6058-470 outorgando-lhes 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.

2º Tabelionato de Notas e Protesto de Títulos  
Comarca de Rio do Sul  
Altermed, Aristiliano Rierson, 70  
Fone: (47) 3131 8500 - Fax: (47) 3531 8508  
Cep: 89.160-000 - Rio do Sul, Santa Catarina  
tabelionato@altermed.com.br

**RECONHECIMENTO - 514531**  
Reconheço a assinatura por AUTÊNTICA de: (1) MAICON CORDOVA PEREIRA  
Rio do Sul, 08 de dezembro de 2017,  
Em test. da verdade,  
JOSIANE PEREIRA GORAL - Escrevente Notarial  
Selo Digital de Fiscalização - Selo normal EXR10604-EDI7  
Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br  
impresso por: JOSIANE



Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Maicon Cordova Pereira  
Procurador  
RG: 3.242.195  
CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 7 de Dezembro de 2017

CONF. 455 (47) 3530 9000

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.970-0  
R. Princesa Estelar Pinho, 163 - Centro Dom João - São Francisco - 812-000-000 - www.cartorioab.com.br - Tel: (41) 3244-5861

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 9º, 10º e 31º da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º Inc. VII da Lei Estadual 5.727/2008 autentico e apresento imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 27031212171212010599-1; Data: 12/12/2017 12:27:22

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGC92910-9406; Valor Total do Ato: R\$ 4,12

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

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

015495

NÚMERO 209002  
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 ELETRONICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA 1  
Nº 209002  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4218 0800 8020 0200 0102 5500 1000 2090 0215 6125 2224

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

NÚMERO PROTOCOLO

342180111508189 16/08/2018 11:56:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
0990599238

CNPJ  
00.802.002/0001-02

NOME / RAZÃO SOCIAL

Consorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO

16/08/2018

ENDEREÇO

Rua Afonso Pena, 1902

BAIRRO / DISTRITO

Anchieta

CEP

85501-530

DATA DE ENT / SAÍ

16/08/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE / FAX

(46)3313-3559

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

11:54:00

001 15/09/2018 603,54

BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
OR 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\$ 603,54
	R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 603,54

RAZÃO SOCIAL

Expresso Sao Miguel Ltda

TRANSPORTADOR / VOLUME

FRETE POR CONTA

0-Por conta do Remetente (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

00.428.307/0001-98

ENDEREÇO

Rua Plínio Alindo de Nes, 5040

MUNICÍPIO

CHAPECO

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

QUANTIDADE

1

ESPECIE

Volume(s)

MARCA

NÚMERO PEDIDO

229220

PESO BRUTO

2,000

PESO LÍQUIDO

2,000

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
19313

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

CÁLCULO DO ISSQN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

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:0K9193 V:05/20	30049099	020	6108	CPR	840	0,47900	402,36	0,00	0,00		0,00	
M121M2584	Brometo de Pinaverio 100 Mg L:0P5151 V:05/20	30049099	020	6108	CPR	420	0,47900	201,18	0,00	0,00		0,00	

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços

constantes no presente.

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 20/08/18

Recebido

SA MIA

20/08/18

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

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.  
35775-4) - (BRADESCO: 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:  
Autorizacao de Fornecimento 1267/2018 - Pendencia do Pedido 224218 - Pendencia do Pedido 224322 - Pendencia do Pedido 224392 - Pendencia do  
Pedido 228427 - Pendencia do Pedido 228615 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 229220 - 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: 81,18 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT  
Altermednfe.bo@expressosaomiguel.com.br.

Ref Not 123



AF 836 (9.000) 20/03  
AF. 1125 (5.000) 09/04 715.000  
AF. 1286 (1.000) 07/05

Item 538

015496

eg.

**Cancelamento item MELOXICAM 7,5MG 500 CP PHARLAB ARTRITEC - PP 046/2017**

De: Franciele Matana | Medlive

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

Cópia: licitacaomedlive@medlive.com.br

Cópia oculta:

Assunto: Cancelamento item MELOXICAM 7,5MG 500 CP PHARLAB ARTRITEC - PP 046/2017

Enviada em: 08/05/2018 | 10:53

Recebida em: 08/05/2018 | 10:53

image005.png 2.79 KB

image007.jpg 34 B

image008.png 22.13 KB

CONIMS\_CANC... .pdf 662.01 KB

CARTA ARTRI... .pdf 413.02 KB

Prezados, bom dia!

Segue anexo CANCELAMENTO DO ITEM MELOXICAM 7,5MG 500 CP PHARLAB ARTRITEC referente ao PP 046/2017 e todas as suas pendências.

Peço a gentileza direcionar esse e-mail para o setor responsável.

**Por gentileza, acusar o recebimento deste e-mail.**

Atenciosamente,



**Franciele Matana**  
Licitação  
(51) 3718.7600 | [fmatana@medlive.com.br](mailto:fmatana@medlive.com.br)  
Medilar Imp. e Dist. de Prod.  
Médico-Hospitalares S/A  
[medlive.com.br](http://medlive.com.br)



Item 538

015497  
eg

À

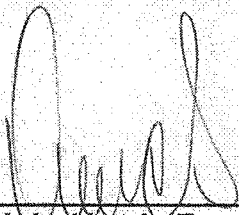
**MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES**

Prezados Senhores,

A **Pharlab Indústria Farmacêutica Ltda**, inscrita sob o CNPJ nº 02.501.297/0001-02, sediada na Rua São Francisco 1300, Américo Silva – Lagoa da Prata/MG, vem informar que o medicamento **Artritec 7,5 mg caixa com 500 comprimidos**, está temporariamente descontinuado.

Pedimos desculpas pelos transtornos causados.

Lagoa da Prata, 05 de abril de 2018.



**Pharlab Indústria Farmacêutica S. A.**  
**Gerente Nacional de Vendas Hospitalares**  
**Rodolfo Cezário da Silva**

AO

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE – CONIMS – PATO BRANCO**

Pregão Presencial nº 046/2017

**AF836/18 E 1310/18 AF1125/18**

Objeto: SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO E PEDIDO DE DISPENSA DE FORNECIMENTO DO ITEM:

**MELOXICAM 7,5MG 500 CP PHARLAB ARTRITEC**

**MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES S/A**, pessoa jurídica de direito privado, estabelecida na Rua Norberto Oto Wild, nº 420, em Vera Cruz – RS, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 07.752.236/0001-23, vem a Vossa Presença, **justificar e solicitar a DISPENSA DE FORNECIMENTO DOS ITEM MELOXICAM 7,5MG 500 CP PHARLAB ARTRITEC do pregão presencial supracitado**, pelos seguintes fatos e fundamentos:

**01. Dos fatos**

A requerente participou do Pregão Eletrônico em epígrafe, tendo ofertado melhores lances, adjudicou determinados itens. Posteriormente, recebeu as **AF836/18 E 1310/18 AF1125/18**.

Por oportuno, cumpre informar que tanto por ocasião da decisão de participar da licitação, quanto depois de adjudicado o item, a requerente tratou de programar a demanda e certificar-se da viabilidade de fornecimento junto ao fabricante do produto para atendimento da quantidade adjudicada. Não suficiente, a requerente sempre mantém estoques de segurança dos produtos em sua unidade.

Não obstante, se por ocasião da realização da licitação e da assinatura da ata de registro de preços era viável e estava garantido o fornecimento e a entrega, fatos supervenientes,

**MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTO MÉDICO HOSPITALARES S/A.****Unidade Porto Alegre**

Av. dos Estados 1825/07

Bairro São João | Porto Alegre | RS

CEP: 90200-001 | Fone/Fax: 51 3084.6804

**Unidade Vera Cruz**

Rua Norberto Otto Wild, 420

Bairro Imigrante | Vera Cruz | RS

CEP: 96880-000 | Fone/Fax: 51 3718.7600

alheios à vontade, ao poder de controle e intervenção da requerente ocorreram e impedem a efetiva entrega. Com o que a requerente sustenta aplicável o regramento pertinente e sustenta a dispensa de entrega do item **MELOXICAM 7,5MG 500 CP PHARLAB ARTRITEC.**

O Código Civil de 2002 disciplina as figuras do “caso fortuito” e da “força maior” em seu art. 393 como uma forma de extinção da obrigação que seria decorrente do inadimplemento de um negócio jurídico:

“O devedor não responde pelos prejuízos resultantes de caso fortuito ou força maior, se expressamente, não se houver por eles responsabilizado.

Parágrafo único. O caso fortuito ou de força maior verifica-se no fato necessário, cujos efeitos não eram possíveis evitar ou impedir.”

Comentando tal dispositivo, assim se manifesta a doutrina:

“Nas hipóteses de força maior ou caso fortuito, desaparece o nexo de causalidade entre o inadimplemento e o dano, de modo que não haverá obrigação de indenizar. Trata-se, portanto, de causa excludente da responsabilidade civil, contratual ou extracontratual.

(...) embora a lei não faça distinção entre tais figuras, **o caso fortuito representa fato ou ato estranho à vontade das partes (greve, guerra, etc.); enquanto a força maior é a expressão destinada a aos fenômenos naturais (raio, tempestade, etc.).**

A característica mais importante dessas excludentes é a inevitabilidade, isto é, a impossibilidade de serem evitadas por forças humanas.”<sup>1</sup>

Posto isto, fica patente que, ocorrendo fatos imprevisíveis e superiores às forças humanas de controlá-los, autorizado está o pedido de cancelamento do registro de preço firmado com a Administração Pública por parte de fornecedor.

<sup>1</sup> Hamid Charaf Bdine Jr. in Código Civil Comentado, Coordenador: Ministro Cezar Peluso, Barueri, SP: Manole, 2007, pág. 282.

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

**Unidade Porto Alegre**

Av. dos Estados 1825/07

Bairro São João | Porto Alegre | RS

CEP: 90200-001 | Fone/Fax: 51 3084.6804

**Unidade Vera Cruz**

Rua Norberto Otto Wild, 420

Bairro Imigrante | Vera Cruz | RS

CEP: 96880-000 | Fone/Fax: 51 3718.7600



**03. Do pedido de dispensa do item no caso presente. Da previsão legal. Da situação fática imprevisível e superveniente.**

No caso dos autos e especificamente em relação ao item **MELOXICAM 7,5MG 500 CP PHARLAB ARTRITEC** ocorreram fatos supervenientes, situações e fatos sobre o qual a requerente não tem controle, não tem como prever e não tem como solucionar. Verdadeiro motivo de força maior, que impede as entregas e autoriza o cancelamento do item.

Esta causa – a impossibilidade de o fabricante disponibilizar o produto – não existia quando da participação da licitação, cotações do item e assinatura da ata de registro de preços. É fato superveniente, imprevisível e, neste momento, incontornável.

Assim, com base na Lei Federal 8.666/93, bem como nas Atas de Registro de Preços firmada entre a requerente e esta instituição, e nos fundamentos já apresentados, a requerente afirma que está munida de boa fé, em todos seus pedidos, os quais devem e precisam ser atendidos, a fim de que não seja cometido uma injustiça com a requerente.

Entretanto, durante a vigência da ata de registro de preços, fatores externos e imprevisíveis podem acontecer – e aconteceram –, tais como atrasos de importação de matéria-prima, descontinuação da linha de produção, atrasos de fabricação de produto dados as exigências técnicas e sanitárias, atrasos no processo de importação do produto, o que ocasiona atrasos no processo logístico de atendimento e abastecimento do mercado. Estes fatos se caracterizam como fortuitos e alheios à vontade da requerente.

Entretanto, a fabricante do produto solicitado vem enfrentando dificuldades na fabricação, como comprova carta OFICIAL remetida pelo fabricante **PHARLAB**, em anexo, ocasionando desde então a **descontinuação temporária do produto**, fazendo com que a requerente fique desabastecida em seus estoques, impossibilitando-a de cumprir efetivamente a entrega do produto no prazo estabelecido. Impossibilidade esta, como referido anteriormente pode ser comprovada por carta, datada de *05/04/2018* onde o fabricante informa a **DESCONTINUAÇÃO TEMPORÁRIA**.

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

**Unidade Porto Alegre**

Av. dos Estados 1825/07

Bairro São João | Porto Alegre | RS

CEP: 90200-001 | Fone/Fax: 51 3084.6804

**Unidade Vera Cruz**

Rua Norberto Otto Wild, 420

Bairro Imigrante | Vera Cruz | RS

CEP: 96880-000 | Fone/Fax: 51 3718.7600

Desta forma, desde já a requerente formal e expressamente solicita a dispensa na entrega e o CANCELAMENTO do produto para o contrato do PP 046/2017 e todas as suas pendências a medida em que a requerente não mediu esforços para cumprir fielmente com todos os termos pactuados na Ata de Registro de Preços, e só não cumpriu com êxito pois foi acometida de problemas de força maior, impossíveis de serem previstos e resolvidos.

A requerente não vê outra alternativa senão, o cancelamento do item, para que não haja prejuízos a esta instituição, bem como para a requerente, a qual trabalha ao máximo para evitar este tipo de eventualidade, mas é refém de fatos supervenientes, que comprometem a perfeita execução do contrato.

É o que requer.

**MEDLIVE**  
04. Do requerimento

Em face do exposto a requerente postula a **DISPENSA DE ENTREGA E CANCELAMENTO** do item **MELOXICAM 7,5MG 500 CP PHARLAB ARTRITEC**, por força de Ata de Registro de Preços, decorrente do Pregão Presencial nº 046/2017.

A requerente requer a dispensa de entrega do item por ser impossível de assim o fazer, uma vez que a empresa fabricante e fornecedora se encontra com problemas na produção e distribuição do produto.

O presente pedido encontra respaldo nos seguintes dispositivos de lei, violados caso não atendida a presente solicitação: Decreto nº 7.892, de 2013; art. 393 do Código Civil;

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

**Unidade Porto Alegre**

Av. dos Estados 1825/07

Bairro São João | Porto Alegre | RS

CEP: 90200-001 | Fone/Fax: 51 3084.6804

**Unidade Vera Cruz**

Rua Norberto Otto Wild, 420

Bairro Imigrante | Vera Cruz | RS

CEP: 96880-000 | Fone/Fax: 51 3718.7600



PRODUTOS  
MÉDICO  
HOSPITALARES

015502

CS

Nestes termos, pede deferimento.

Vera Cruz, RS, 08 de maio de 2018.

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

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

**Unidade Porto Alegre**

Av. dos Estados 1825/07

Bairro São João | Porto Alegre | RS

CEP: 90200-001 | Fone/Fax: 51 3084.6804

**Unidade Vera Cruz**

Rua Norberto Otto Wild, 420

Bairro Imigrante | Vera Cruz | RS

CEP: 96880-000 | Fone/Fax: 51 3718.7600

[www.medlive.com.br](http://www.medlive.com.br) | [www.dentalmedilar.com.br](http://www.dentalmedilar.com.br)



Pato Branco/PR, 17 de maio de 2018.

Ofício nº 450/Lic.

À

**MEDILAR IMPORT. DE PROD. MED. HOSP. LTDA**  
**A/C Setor Licitações**  
**Ref. Pregão Presencial 046/2017 – CANCELAMENTO DE ITEM**

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

**DEFERE-SE**, conforme segue:

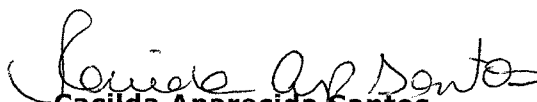
**ITEM 538** (Meloxicam 7,5 mg - compr.); conforme carta apresentada pelo fabricante, produto está temporariamente descontinuado.

Em virtude disso, informa-se o cancelamento deste item da Ata de Registro de Preços nº 002/2018 concomitantemente os saldos pendentes deste item nas Autorizações de Fornecimento nº 836/2018, 1125/2018 e 1286/2018.

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

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

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Santos**  
**Pregoeira**

015594  
cg.**OFICIO 450 - CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046/2017 - ITEM 538**

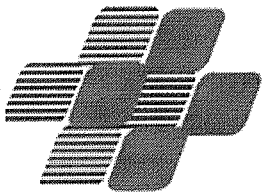
De: LICITACAO | CONIMS  
Para: fmatana@medlive.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: OFICIO 450 - CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046/2017 - ITEM 538  
Enviada em: 17/05/2018 | 09:46  
Recebida em: 17/05/2018 | 09:46  
 OFICIO 450 ... .pdf 82.96 KB

Bom dia, Franciele

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

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

--  
Atenciosamente,



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

---

De: "Franciele Matana | Medlive" <fmatana@medlive.com.br>  
Enviada: 2018/05/08 10:53:42  
Para: conims@conims.com.br, licitacao@conims.com.br  
Cc: licitacaomedlive@medlive.com.br  
Assunto: Cancelamento item MELOXICAM 7,5MG 500 CP PHARLAB ARTRITEC - PP 046/2017

Prezados, bom dia!

Segue anexo CANCELAMENTO DO ITEM MELOXICAM 7,5MG 500 CP PHARLAB ARTRITEC referente ao PP 046/2017 e todas as suas pendências.

Peço a gentileza direcionar esse e-mail para o setor responsável.

**Por gentileza, acusar o recebimento deste e-mail.**

Atenciosamente,



Franciele Matana  
Licitação  
(51) 3718.7600 | [fmatana@medlive.com.br](mailto:fmatana@medlive.com.br)  
Medilar Imp. e Dist. de Prod.  
Médico-Hospitalares S/A  
[medlive.com.br](http://medlive.com.br)



Pato Branco/PR, 08 de maio de 2018.

Ofício nº 414/Lic.

À

**AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Att. Setor de Licitações - Responsáveis

Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 180/2017, Pregão Presencial nº 046/2017, para registro de preços, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, o seguinte item:

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
538	Meloxicam 7,5 mg – compr	UND	56.400	PHARLAB	0,0840

OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem o **Certificado de Boas Práticas de Fabricação/Controle, Certidão de Registro do Produto** e a **Quantidade das Embalagens**.

**ATENÇÃO!** SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O MEDICAMENTO ACIMA, SOLICITA-SE QUE O MESMO NÃO ESTEJA COM PROBLEMAS NA ENTREGA, COM ESTOQUE PARA ENTREGAR EM ATÉ **05 (CINCO) DIAS ÚTEIS**, APÓS FORMALIZADO PEDIDO PELO SETOR DE COMPRAS.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Dos Santos**  
Pregoeira



015506

RQ

**Re: OFICIO 414 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 538**

De: AR FIORENZANO

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: OFICIO 414 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 538

Enviada em: 08/05/2018 | 14:55

Recebida em: 08/05/2018 | 14:55

Rafael, boa tarde !

Rafael não podemos aceitar, o laboratório somente tem com validade de 4 meses no estoque, e não irão produzir até segunda ordem.

Att. Michel Marcello  
46 3524 3136  
AR FIORENZANO

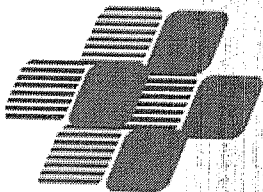
Em terça-feira, 8 de maio de 2018 11:31:51 BRT, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

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



Livre de vírus: [www.avg.com](http://www.avg.com).

015507

cg



Pato Branco/PR, 08 de maio de 2018.

Ofício nº 415/Lic.

À  
**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**  
Att. Setor de Licitações - Responsáveis  
Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 180/2017, Pregão Presencial nº 046/2017, para registro de preços, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, o seguinte item:

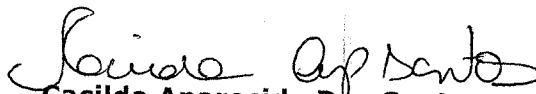
Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
538	Meloxicam 7,5 mg - compr	UND	56.400	PHARLAB	0,0938

OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem o **Certificado de Boas Práticas de Fabricação/Controle, Certidão de Registro do Produto** e a **Quantidade das Embalagens**.

**ATENÇÃO!** SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O MEDICAMENTO ACIMA, SOLICITA-SE QUE O MESMO NÃO ESTEJA COM PROBLEMAS NA ENTREGA, COM ESTOQUE PARA ENTREGAR EM ATÉ **05 (CINCO) DIAS ÚTEIS**, APÓS FORMALIZADO PEDIDO PELO SETOR DE COMPRAS.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Dos Santos**  
Pregoeira



015509

Fwd: Re: OFICIO 415 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 538

De: Marcos Daniel da Silva - Altermed

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Fwd: Re: OFICIO 415 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 538

Enviada em: 11/05/2018 | 10:14

Recebida em: 11/05/2018 | 10:14

Cris Packer... .png 27.14 KB

Bom dia,

Segue resposta!!!

---

Atenciosamente,

Marcos Daniel da Silva

Promotor de Vendas

Altermed Mat Méd Hosp Ltda

Fone (47) 3520-9000 (47) 9941-8861

E-mail: marcosdaniel@altermed.com.br

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

Assunto: Fwd: Re: OFICIO 415 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 538

Data: 11/05/2018 10:11

De: Contratos 1 - Altermed <contratos1@altermed.com.br>

Para: Marcos Daniel da Silva - Altermed <marcosdaniel@altermed.com.br>

## Cristiane Oliveira Packer

Contratos | 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: contratos1@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: Re: OFICIO 415 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 538

Data: Wed, 9 May 2018 13:58:45 -0300

De: Contratos 1 - Altermed <contratos1@altermed.com.br>

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

Boa tarde,

Informo que somente poderemos aceitar o item no valor de R\$ 0,1143.

Atenciosamente,

015510

29

**Cristiane Oliveira Packer**

Contratos | 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: contratos1@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 15:15, LICITACAO | CONIMS escreveu:  
BOM DIA,

SEGUER 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 15.000 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](http://www.conims.com.br)

Livre de vírus. [www.avg.com](http://www.avg.com).

Pato Branco/PR, 11 de maio de 2018.

Ofício nº 428/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
538	Meloxicam 7,5 mg – compr	UND	56.400	PHARLAB	0,0990

OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem o **Certificado de Boas Práticas de Fabricação/Controle, Certidão de Registro do Produto** e a **Quantidade das Embalagens**.

**ATENÇÃO!** SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O MEDICAMENTO ACIMA, SOLICITA-SE QUE O MESMO NÃO ESTEJA COM PROBLEMAS NA ENTREGA, COM ESTOQUE PARA ENTREGAR EM ATÉ **05 (CINCO) DIAS ÚTEIS**, APÓS FORMALIZADO PEDIDO PELO SETOR DE COMPRAS.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Dos Santos**  
Pregoeira



015512

eg.

---

**Re: OFICIO 428 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 538**

De: JULIANE

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: OFICIO 428 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 538

Enviada em: 18/05/2018 | 09:13

Recebida em: 18/05/2018 | 09:13

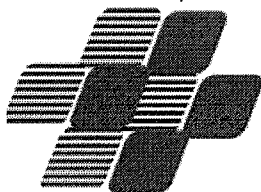
Bom dia, em relação ao item não aceitamos.

Em 11/05/2018 11:13, LICITACAO | CONIMS escreveu:

BOM DIA,  
SEGUIE EM ANEXO, PROPOSTA DE ITEM DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA.  
CASO ACEITE, VEJAM O QUE TENHAM PARA NOS FORNECER, POIS PRECISAMOS URGENTE DE 15.000 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](http://www.conims.com.br)

Pato Branco/PR, 21 de maio de 2018.

Ofício nº 468/Lic.

À  
**ANGEOMED COMÉRCIO DE PROD. MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**  
Att. Setor de Licitações - Responsáveis  
Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 180/2017, Pregão Presencial nº 046/2017, para registro de preços, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, o seguinte item:

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
391	Femprocumona 3 mg - compr.	UND	9.750	MEDA PHARMA	0,3710

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

**RES: OFICIO 468 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 391**

De: Angeomed  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RES: OFICIO 468 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 391  
Enviada em: 21/05/2018 | 14:40  
Recebida em: 21/05/2018 | 14:40  
 ~WRD306.jpg 11 B  image001.jpg 2.91 KB

Bom dia, infelizmente a empresa não possui o item em estoque e encontra-se sem previsão de recebimento. Desta forma, não tendo condições de assumi-lo, solicita o repasse ao próximo colocado.

Obrigada

*Atenciosamente*



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

De: LICITACAO | CONIMS [mailto:[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)]  
Enviada em: segunda-feira, 21 de maio de 2018 10:36  
Para: [angeomed@gmail.com](mailto:angeomed@gmail.com); [angeomed@netconta.com.br](mailto:angeomed@netconta.com.br); [angeomed@hotmail.com](mailto:angeomed@hotmail.com)  
Assunto: OFICIO 468 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 391

BOM DIA,  
SEGUIE EM ANEXO, PROPOSTA DE ITEM DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA.  
CASO ACEITE, VEJAM O QUE TENHAM PARA NOS FORNECER, POIS PRECISAMOS **URGENTE DE 150 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](http://www.conims.com.br)



Livre de vírus. [www.avg.com](http://www.avg.com).

Pato Branco/PR, 21 de maio de 2018.

Ofício nº 472/Lic.

À  
**DIMENSÃO COM. DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA**  
Att. Setor de Licitações - Responsáveis  
Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 180/2017, Pregão Presencial nº 046/2017, para registro de preços, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, o seguinte item:

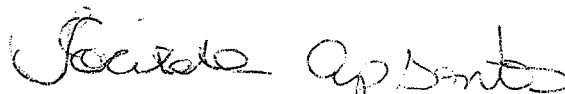
Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
391	Femprocumona 3 mg - compr.	UND	9.750	MEDA PHARMA	0,4000

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



**Re: OFICIO 472 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 391**

De: DIMENSÃO HOSPITALAR  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: Re: OFICIO 472 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 391  
Enviada em: 22/05/2018 | 11:03  
Recebida em: 22/05/2018 | 11:03

Muito Bom dia Rafael, como vai?

Agradecemos imensamente seu contato, mas infelizmente não temos esse produto em estoque e não temos previsão de recebimento do mesmo. Desta forma NÃO podemos aceitar a Proposta Referente ao Ofício N.º 472/Lic do Item 391.

Desde já agradeço,

Atte,  
Rafaela



**Dimensão Hospitalar**  
*um compromisso com a saúde!*

CNPJ: 03.924.435/0001-10  
Telefone: (44) 3621-8181  
Rua Mahu, 4458 - Zona I  
CEP: 87501-140 - Umuarama-PR

Antes de imprimir esse e-mail, pense em seu compromisso com o meio ambiente.

Em 21 de maio de 2018 15:19, 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 150 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](http://www.conims.com.br)

--

Pato Branco/PR, 18 de maio de 2018.

Ofício nº 459/Lic.

À  
**VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI -**  
Att. Setor de Licitações - Responsáveis  
Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 180/2017, Pregão Presencial nº 046/2017, para registro de preços, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, o seguinte item:

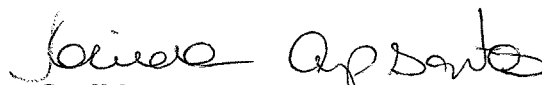
Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
391	Femprocumona 3 mg - compr.	UND	9.750	MEDA PHARMA	0,3600

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

**RES: OFICIO 459 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 391**

De: licitacao04@vitalsul.com.br  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RES: OFICIO 459 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 391  
Enviada em: 21/05/2018 | 10:12  
Recebida em: 21/05/2018 | 10:12  
 image001.png 61.13 KB

Rafael,

Item em falta também.  
Não estamos conseguindo comprar.

Att

**Daiana Chiapetti**  
Licitação

✉ licitacao04@vitalsul.com.br  
☎ (46) 3211-5461  
📍 Francisco Beltrão - PR  
📄 CNPJ: 27.860.256/0001-25

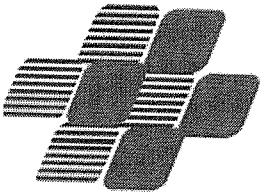
**De:** LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]**Enviada em:** sexta-feira, 18 de maio de 2018 09:34**Para:** licitacao01@vitalsul.com.br; licitacao04@vitalsul.com.br; licitacao05@vitalsul.com.br; licitacao06@vitalsul.com.br; licitacaovitalsul@hotmail.com**Assunto:** OFICIO 459 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 391

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

**OFICIO 501 - CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046-2017 - ITEM 391**

De: LICITACAO | CONIMS  
Para: licitacao@agkvida.com.br  
Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 501 - CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046-2017 - ITEM 391

Enviada em: 22/05/2018 | 15:38

Recebido em: 22/05/2018 | 15:38

OFICIO 501 ... .pdf 82.59 KB

015519  
eg.

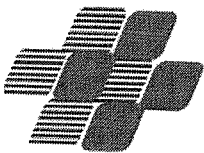
Boa tarde, Ricardo

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

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

--

Atenciosamente,



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

De: "A.G. KIENEN - Ricardo" <licitacao@agkvida.com.br>

Enviada: 2018/05/10 15:40:47

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Solicitação de Desistência ref. PP 46/2017 - Item nº 391.

Boa tarde Rafael/Samir,

Segue em anexo ofício de desistência referente ao item nº 391 do Pregão 46/2017 devido a descontinuação de sua fabricação. Caso precise dos originais só me avisar que lhe encaminho.

Agradeço desde já pela atenção e qualquer dúvida fico a disposição.

Att.

Ricardo Caldart  
Departamento de Licitações  
A. G. KIENEN & CIA. LTDA. - PROMEDIC  
46 3224 2100  
Skype: a.g.kienen

Pato Branco/PR, 17 de maio de 2018.

Ofício nº 446/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
391	Femprocumona 3 mg - compr.	UND	9.750	MEDA PHARMA	0,3548

OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem o **Certificado de Boas Práticas de Fabricação/Controle, Certidão de Registro do Produto** e a **Quantidade das Embalagens**.

**ATENÇÃO!** SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O MEDICAMENTO ACIMA, SOLICITA-SE QUE O MESMO NÃO ESTEJA COM PROBLEMAS NA ENTREGA, COM ESTOQUE PARA ENTREGAR EM ATÉ **05 (CINCO) DIAS ÚTEIS**, APÓS FORMALIZADO PEDIDO PELO SETOR DE COMPRAS.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Dos Santos**  
Pregoeira



015581

Re: OFICIO 446 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 391

De: JULIANE

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: OFICIO 446 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 391

Enviada em: 18/05/2018 | 09:13

Recebida em: 18/05/2018 | 09:16

Bom dia, em relação ao item abaixo, não aceitamos.

Em 17/05/2018 09:07, LICITACAO | CONIMS escreveu:

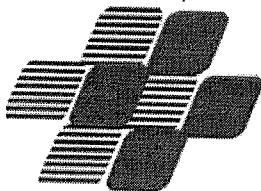
BOM DIA,

SEGUER 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 150 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](http://www.conims.com.br)

--  
Att.

JULIANE PALOSCHI ZUCOLOTO

Setor de Licitações

Damedí Dambros Comércio de Medicamentos Ltda

CNPJ 95.368.320/0001-05

Rua Paraná, 299, centro

Pato Branco - PR

Fone: 46-32204949



Pato Branco/PR, 14 de maio de 2018.

Ofício nº 434/Lic.

À

**F&F DISTRIBUIDORA 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
391	Femprocumona 3 mg - compr.	UND	9.750	MEDA	0,3500

OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem o **Certificado de Boas Práticas de Fabricação/Controle, Certidão de Registro do Produto** e a **Quantidade das Embalagens**.

**ATENÇÃO!** SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O MEDICAMENTO ACIMA, SOLICITA-SE QUE O MESMO NÃO ESTEJA COM PROBLEMAS NA ENTREGA, COM ESTOQUE PARA ENTREGAR EM ATÉ **05 (CINCO) DIAS ÚTEIS**, APÓS FORMALIZADO PEDIDO PELO SETOR DE COMPRAS.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

  
Cacilda Aparecida Dos Santos  
Pregoeira

**RES: OFICIO 434 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 391**

De: Fabio Rebonatto  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RES: OFICIO 434 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 391  
Enviada em: 16/05/2018 | 16:40  
Recebida em: 16/05/2018 | 16:40

Boa tarde Rafael,

A empresa não consegue atender a entrega do mesmo, pois o produto em questão está em falta.

Sem mais,

Att,

**F & F DIST. DE MEDICAMTOS LTDA**

Fabio E. Rebonatto  
46 2604 0154 – 99105 5818

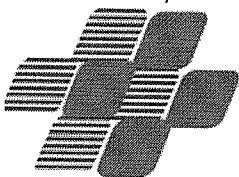
De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]  
Enviada em: quarta-feira, 16 de maio de 2018 16:39  
Para: Fabio Rebonatto <fabio@ffmed.com.br>  
Assunto: OFICIO 434 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 391

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

De: "Fabio Rebonatto" <fabio@ffmed.com.br>  
Enviada: 2018/05/16 16:38:20  
Para: licitacao@conims.com.br  
Assunto: teste

Att,

**F & F DIST. DE MEDICAMTOS LTDA**

Fabio E. Rebonatto  
46 2604 0154 – 99105 5818



Livre de vírus. [www.avast.com](http://www.avast.com).



Pato Branco/PR, 11 de maio de 2018.

Ofício nº 429/Lic.

À

**AR FIOREZZANO 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:

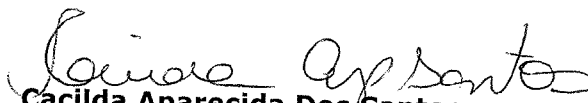
Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
391	Femprocumona 3 mg - compr.	UND	9.750	MEDA FARMA	0,3220

OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem o **Certificado de Boas Práticas de Fabricação/Controle, Certidão de Registro do Produto** e a **Quantidade das Embalagens**.

**ATENÇÃO!** SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O MEDICAMENTO ACIMA, SOLICITA-SE QUE O MESMO NÃO ESTEJA COM PROBLEMAS NA ENTREGA, COM ESTOQUE PARA ENTREGAR EM ATÉ **05 (CINCO) DIAS ÚTEIS**, APÓS FORMALIZADO PEDIDO PELO SETOR DE COMPRAS.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Dos Santos**  
Pregoeira

**Re: OFICIO 429 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 391**

De: AR FIORENZANO

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: OFICIO 429 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 391

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

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

Rafa, meu amigo !

Sem chance, em falta nacional não tem disponibilidade para a quantidade que você precisa amigo.

Att. Michel Marcello

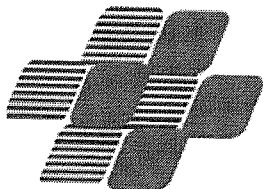
Em sexta-feira, 11 de maio de 2018 13:58:53 BRT, LICITACAO | CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt; escreveu:

BOM DIA,

SEGUIE EM ANEXO, PROPOSTA DE ITEM DO PR 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA. CASO ACEITE, VEJAM O QUE TENHAM PARA NOS FORNECER, POIS PRECISAMOS URGENTE DE 150 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](http://www.conims.com.br)



Livre de vírus. [www.avg.com](http://www.avg.com).

015526

Pato Branco/PR, 11 de maio de 2018.

Ofício nº 433/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:

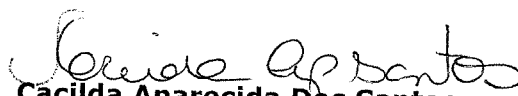
Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
391	Femprocumona 3 mg - compr.	UND	9.750	MEDA	0,3430

OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem o **Certificado de Boas Práticas de Fabricação/Controle, Certidão de Registro do Produto** e a **Quantidade das Embalagens**.

**ATENÇÃO!** SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O MEDICAMENTO ACIMA, SOLICITA-SE QUE O MESMO NÃO ESTEJA COM PROBLEMAS NA ENTREGA, COM ESTOQUE PARA ENTREGAR EM ATÉ **05 (CINCO) DIAS ÚTEIS**, APÓS FORMALIZADO PEDIDO PELO SETOR DE COMPRAS.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,



**Cacilda Aparecida Dos Santos**  
Pregoeira

015528  
28**RES: OFICIO 433 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 391**

De: Luis - Farmaceutico  
Para: licitacao@conims.com.br ,controle@medigram.com.br ,gerencia@medigram.com.br ,licita2@medigram.com.br ,licita@medigram.com.br ,medigram@medigram.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RES: OFICIO 433 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 391  
Enviada em: 11/05/2018 | 19:51  
Recebida em: 11/05/2018 | 19:52

Sem interesse, produto descontinuado do mercado.

Att.

**LUÍS FERNANDO PARISE**  
**FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL**  
**DPTO. COMPRAS**  
**CRF 24322**

Rua Itacolomi 391 - Centro  
Pato Branco - 85505-050  
46 3225 1002  
www.medigram.com.br

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

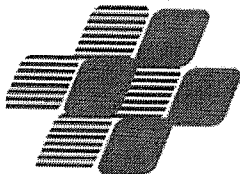
Enviada em: sexta-feira, 11 de maio de 2018 16:49

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: OFICIO 433 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 391

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

Atenciosamente,

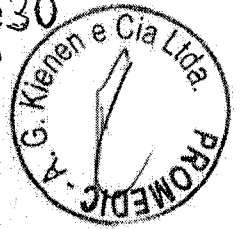


**RAFAEL QUEIROZ**  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
**CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde**  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 - Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 - Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

015529  
g.



Livre de vírus. [www.avg.com](http://www.avg.com).



OFÍCIO Nº 102/2018.

Pato Branco – PR, 10 de Maio de 2018.

AO  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS  
Pato Branco – PR

**SOLICITAÇÃO DE DESISTÊNCIA DE ITEM**

Ref.: Pregão Presencial nº 46/2017.

A empresa A. G. KIENEN & CIA. LTDA., pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob n.º 82.225.947/0001-65, sediada na Avenida Brasil, nº 98 da cidade de Pato Branco, estado do Paraná, representada neste ato por seu representante legal, Ricardo Caldart, CPF nº 066.694.269-25, RG nº 9.071.350.7 SSP PR, vem respeitosamente através deste solicitar a desistência do item nº 391, Femprocumona 3mg, comprimido, o que faz da forma que passa a expor: *(04-06) 25 14*

- I. O item supracitado, cotado na marca/laboratório Roche, encontra-se com sua fabricação descontinuada pelo laboratório, o que nos compromete e prejudica no cumprimento do prazo de entrega dos pedidos realizados pelo CONIMS.
- II: A fim de maiores esclarecimentos, entramos em contato diretamente com o Laboratório Roche através de seu SAC, o qual nos repassou que a descontinuação do medicamento ocorreu devido a circunstâncias operacionais que afetaram o processo produtivo do item, mas que não impactam na qualidade e segurança do medicamento dos lotes anteriormente fabricados.
- III. Desta forma, conforme imposto pela ANVISA através da Resolução da Diretoria Colegiada RDC Nº 18; de 04 de abril de 2014, que regulamenta a forma de comunicação de cessação de produção e importação de medicamentos, o laboratório tornou público as informações relativas ao medicamento para o qual notificou a descontinuação definitiva de fabricação, conforme segue em anexo.
- IV. Os documentos e informações aqui anexados referentes à descontinuação do produto podem ter suas veracidades confirmadas através do site da ANVISA (<http://portal.anvisa.gov.br>) e SAC do Laboratório Roche (0800 772 0295).
- V. Entretanto, visando o fornecimento do produto, viemos a pesquisar junto a outros laboratórios fabricantes os quais trabalhamos em conjunto para uma possível troca de marca, porém não obtivemos o êxito desejado, uma vez que o laboratório Roche é o único fabricante registrado na ANVISA para fabricação do medicamento na apresentação requerida.

- VI. Também buscamos como alternativa adquirir o produto através de outros distribuidores que pudessem ter o produto em seus estoques, porém os distribuidores de medicamentos que consultamos nos informaram que também já não possuem mais o medicamento em estoque.
- VII. Informamos que em nenhum momento esta Empresa pretende prejudicar o CONIMS, pelo contrário, vem através deste apresentar as informações formais que obtêve junto ao Laboratório Fabricante e ANVISA, visando uma publicidade plena dos acontecimentos, conforme documentos anexados.
- VIII. Lamentamos o transtorno ocorrido, porém, salientamos que foram empenhados grandes esforços no intuito de adquirirmos o produto, não obtendo o êxito desejado, por conta de eventos extraordinários e totalmente alheios a nossa vontade.
- IX. 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 no caso desta falta do item Femprocumona 3mg comprimido, uma vez que tal falta é originada devido à ocorrência de fato superveniente, decorrente de caso de força maior, o qual nos prejudica no cumprimento da ata.
- X. Assim, nossa empresa, a qual é conhecedora dos prazos e exigências fixados em edital e em face de todo o acima exposto, vem requerer à Vossa Senhoria a compreensão quanto ao problema ocorrido na aquisição do item, solicitando nossa desistência e cancelamento do seu saldo na Autorização de Fornecimento nº 1266/2018. Uma vez que o produto não será mais fabricado pelo laboratório, nos impossibilitando de cumprir as exigências requeridas. A empresa pede consideração quanto a este pedido, uma vez que tal fato decorreu de evento totalmente alheio a nossa vontade, aplicando assim os permissivos legais e cabíveis.

Novamente deixamos aqui nossas sinceras desculpas pelo ocorrido e ficamos à disposição para maiores esclarecimentos.  
Atenciosamente.

  
MEDIC - A. G. Kienem e Cia Ltda.

A.G. KIENEN & CIA. LTDA.  
Ricardo Caldart  
Representante Legal  
RG 9.071.350 7 SSP PR

82.225.947/0001-65  
A.G. KIENEN E CIA LTDA  
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
85.503-350 - BAIRRO FRARON  
PATO BRANCO - PR



**DESCONTINUAÇÃO**

Assunto	Tipo de Descontinuação	Motivo	Empresa	Produto	Princípio Ativo	Classe Terapêutica	Registro	Apresentação
MEDICAMENTO NOVO - Notificação de descontinuação definitiva de fabricação ou importação	DEFINITIVA	MOTIVAÇÃO COMERCIAL	PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÉUTICOS S.A.	MARCOLUMAR	FEMPROCUMONA	B01AC-ANTAGONISTAS DA VITAMINA K	1010000520010 1010000520023	3 MG COM FR VD AMB X 25 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30

Ofício nº 501/Lic.

Pato Branco/PR, 22 de maio de 2018.

À

**A.G. KIENEN& CIA 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:

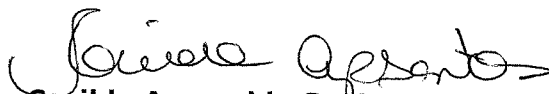
**ITEM 391** (Femprocumona 3 mg - compr.); item encontra-se com sua fabricação descontinuada pelo laboratório cotado (Roche).

Em virtude disso, informa-se o cancelamento deste item da Ata de Registro de Preços nº 002/2018 concomitantemente os saldos pendentes para este item na Autorização de Fornecimento nº 1266/2018.

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

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

Atenciosamente,



**Cacilda Aparecida Santos**  
**Pregoeira**

046  
15534  
Rj.**Solicitação de Desistência ref. PP 46/2017 - Item nº 391.**

De: A.G. KIENEN - Ricardo

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Solicitação de Desistência ref. PP 46/2017 - Item nº 391.

Enviada em: 10/05/2018 | 15:41

Recebida em: 10/05/2018 | 15:40

Oficio.pdf 704.01 KB

Descontinua... .pdf 1.01 MB

MARCOUMAR ROCHE.pdf 6.25 KB

Boa tarde Rafael/Samir,

Segue em anexo ofício de desistência referente ao item nº 391 do Pregão 46/2017 devido a descontinuação de sua fabricação. Caso precise dos originais só me avisar que lhe encaminho.

Agradeço desde já pela atenção e qualquer dúvida fico a disposição.

Att.

Ricardo Caldart  
Departamento de Licitações  
A. G. KIENEN & CIA. LTDA. - PROMEDIC  
46 3224 2100  
Skype: a.g.kienen

**Fwd: URGENTE - Inovamed**

De: Milena | Jurídico Inovamed

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Fwd: URGENTE - Inovamed

Enviada em: 17/05/2018 | 08:26

Recebida em: 17/05/2018 | 08:25

Milena Paul... .png 30.80 KB

DESC. CONIMS.pdf 355.43 KB

Boa tarde Prezados!

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

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

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

Atenciosamente,

--

**Milena Paula Bornelli****Assessoria Jurídica**

Skype: Juridico01\_22 | WhatsApp: (54) 99125-4426

Rua Rubens Derks, 105 - Industrial

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

**[www.inovamed-rs.com.br](http://www.inovamed-rs.com.br)**



01556

A

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO – PR**

**PREGÃO PRESENCIAL N° 46/2017**

**PROCESSO N° 180/2017**

### **PEDIDO DE DESCLASSIFICAÇÃO/DESISTÊNCIA**

A Empresa **INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.**, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob o n° 12.889.035/0001-02, sediada da Rua Rubens Derks, N° 105, Loteamento Rubens Derks bairro Industrial, Erechim/RS, por intermédio de seu representante legal, Sr. Sedinei Stievens, brasileiro, solteiro, empresário, inscrito no CPF sob o n° 004.421.050-70, vem, mui respeitosamente, por meio deste, apresentar **PEDIDO DE DESCLASSIFICAÇÃO/DESISTÊNCIA ITEM N° 481 – DINTRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG.**

**1º) CONSIDERANDO** que em 16/01/2018 a Licitante participou do Pregão PRESENCIAL N° 46/2017 sendo vencedora de diversos itens, entre eles o item N° 481 – **DINTRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG.**

**2º) CONSIDERANDO** que, a empresa licitante foi informada pelo Laboratório Fornecedor do referido item, que o mesmo descontinuo a produção do medicamento, conforme comprova-se com documento em anexo. Perante os fatos não resta alternativa à Licitante senão pleitear a desclassificação do item n° 481, conforme previsão do artigo 43 da Lei 8.666/93, que trata da possibilidade de desclassificação de produto por motivo justo.

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

INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Rua Rubens Derks, Nº 105 – Bairro Industrial

Erechim, RS, CEP 99706-300

CNPJ 12.889.035/0001-02

Inscrição Estadual 039/0157570

Fone: (54) 3522-4273

juridico@inovamed-rs.com.br

015537  
cg.



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

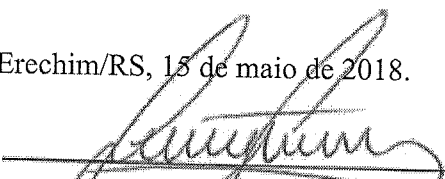
**Do exposto**, justificado o pedido de desclassificação, pedem-se escusas pelos transtornos, e requer-se a **DESCCLASSIFICAÇÃO/DESISTÊNCIA DO ITEM 481 – DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG.**, sem aplicação de quaisquer penalidades.

Agradece-se desde já pela atenção e compreensão.

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

Erechim/RS, 15 de maio de 2018.



---

**Sedinéi Roberto Stievens**  
(Sócio-Administrador)

Belo Horizonte, 24 de Abril de 2018.


À

Inovamed Comercio de Med Ltda.

Prezado(a),

Em relação ao produto **Angil 5mg (Dinidrato Isossorbida) caixa com 500 comprimidos**, informamos que a Sanval Comércio e Indústria LTDA, descontinuou a produção do item.

Colocamo-nos à disposição para eventuais esclarecimentos.

  
Gustavo Neves de Magalhães  
Diretor Comercial  
Sanval Comércio e Indústria Ltda

Ofício nº 453/Lic.

Pato Branco/PR, 17 de maio de 2018.

À  
**INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. - ME**  
**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:

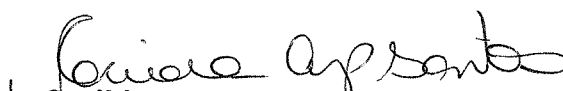
**ITEM 481** (Isossorbida 5 mg compr.); conforme carta apresentada pelo fabricante, produto descontinuado pelo Laboratório Fornecedor (Sanval).

Em virtude disso, informa-se o cancelamento deste item da Ata de Registro de Preços nº 002/2018.

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

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

Atenciosamente,



**Jacilda Aparecida Santos**  
**Pregoeira**





015540

eg.

**OFICIO 453 - CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046-2017 - ITEM 481**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: juridico01@inovamed-rs.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 453 - CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046-2017 - ITEM 481

Enviada em: 17/05/2018 | 11:23

Recebida em: 17/05/2018 | 11:23

INOVAMED (4... .pdf 33.73 KB

OFICIO 453 ... .pdf 80.69 KB

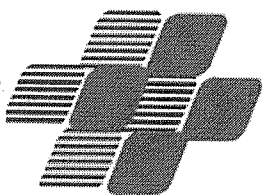
Bom dia, Milena

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

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

--

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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

De: "Milena | Jurídico Inovamed" &lt;juridico01@inovamed-rs.com.br&gt;

Enviada: 2018/05/17 08:25:45

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

Assunto: Fwd: URGENTE - Inovamed

Boa tarde Prezados!

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

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

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

Atenciosamente,

--



Milena Paula Bornelli

Assessoria Jurídica

Skype: juridico01\_22 | WhatsApp: (54) 99125-4426

Rua Rubens Derks, 105 - Industrial

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

[www.inovamed-rs.com.br](http://www.inovamed-rs.com.br)

Pato Branco/PR, 17 de maio de 2018.

Ofício nº 454/Lic.

À

**CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME**

Att. Setor de Licitações - Responsáveis

Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 180/2017, Pregão Presencial nº 046/2017, para registro de preços, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, o seguinte item:


Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
481	Isossorbida 5 mg compr.	UND	10.058	SANVAL	0,1410

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



015542

rg.

Re: OFICIO 454 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 481

De: João Alex Martin

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: OFICIO 454 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 481

Enviada em: 18/05/2018 | 13:27

Recebida em: 18/05/2018 | 13:27

Boa tarde, venho por meio deste informar que a empresa CIRURGICA ONIX EIRELI ME, **não possui interesse** em assumir o item nº 481 (Isossorbida 5mg, da Marca Sanval), referente ao pregão presencial nº 46/2017.

Desde já agradeço.

Para qualquer eventualidade estaremos à disposição.

Att,

Cirúrgica Onix EIRELI - ME

João Alex

Analista de Licitação

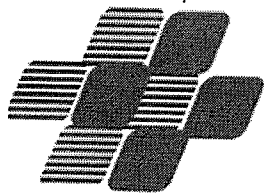
Em 17 de maio de 2018 13:06, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

BOM DIA,

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

--

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ

**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**

**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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

Pato Branco/PR, 18 de maio de 2018.

Ofício nº 464/Lic.

À

**ANGEOMED COMÉRCIO DE PROD. MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**

Att. Setor de Licitações - Responsáveis

Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 180/2017, Pregão Presencial nº 046/2017, para registro de preços, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, o seguinte item:

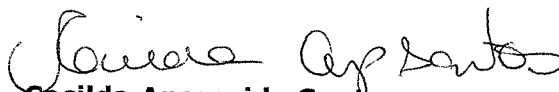
Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
481	Isossorbida 5 mg compr.	UND	10.058	SANVAL	0,1560

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

**RES: OFICIO 464 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 481**

De: Angeomed

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: OFICIO 464 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 481

Enviada em: 21/05/2018 | 08:16

Recebida em: 21/05/2018 | 08:17

-WRD000.jpg 11 B

image001.jpg 2.91 KB

Bom dia, infelizmente a empresa não possui o item em estoque, e não possui uma previsão para recebê-lo. Desta forma, não tem condições de assumi-lo.

Desde já obrigada

*Atenciosamente*

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

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

Enviada em: sexta-feira, 18 de maio de 2018 16:34

Para: angeomed@gmail.com; angeomed@netconta.com.br; angeomed\_@hotmail.com

Assunto: OFICIO 464 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 481

BOA TARDE,  
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](http://www.conims.com.br)

Livre de vírus. [www.avg.com](http://www.avg.com)

Pato Branco/PR, 18 de maio de 2018.

Ofício nº 463/Lic.

À

**VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI -**

Att. Setor de Licitações - Responsáveis

Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 180/2017, Pregão Presencial nº 046/2017, para registro de preços, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, o seguinte item:

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
481	Isossorbida 5 mg compr.	UND	10.058	SANVAL	0,1550

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



015546

rg-

**RES: OFICIO 463 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 481**

De: licitacao05@vitalsul.com.br

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: OFICIO 463 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 481

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

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

image002.png 60.51 KB

Boa tarde, não temos interesse neste item.

GRATO!!!

ATENCIOSAMENTE.

Willian Barreto  
Licitação

licitacao05@vitalsul.com.br

(46) 3211-5461

Francisco Beltrão - PR

CNPJ: 27.860.256/0001-25

De: LICITACAO | CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

Enviada em: sexta-feira, 18 de maio de 2018 14:46

Para: licitacao01@vitalsul.com.br; licitacao04@vitalsul.com.br; licitacao05@vitalsul.com.br; licitacao06@vitalsul.com.br; licitacaovitalsul@hotmail.com

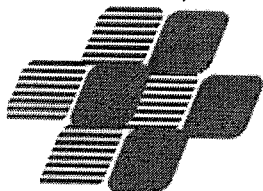
Assunto: OFICIO 463 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 481

BOA TARDE,

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



015547

**RES: OFICIO 463 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 481**De: [licitacao04@vitalsul.com.br](mailto:licitacao04@vitalsul.com.br)Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: OFICIO 463 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 481

Enviada em: 21/05/2018 | 09:50

Recebida em: 21/05/2018 | 09:50

image001.png 61.13 KB

Bom dia, Rafael!

Este medicamento foi descontinuado na indústria farmacêutica, não temos condição de aceitar.

Att.:

**Daiana Chiapetti**  
Licitação [licitacao04@vitalsul.com.br](mailto:licitacao04@vitalsul.com.br)  
 (46) 3211-5461  
 Francisco Beltrão - PR  
 CNPJ: 27.860.256/0001-25De: LICITACAO | CONIMS [mailto:[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)]

Enviada em: sexta-feira, 18 de maio de 2018 14:46

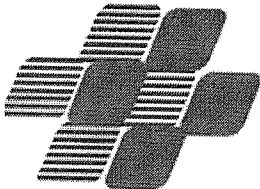
Para: [licitacao01@vitalsul.com.br](mailto:licitacao01@vitalsul.com.br); [licitacao04@vitalsul.com.br](mailto:licitacao04@vitalsul.com.br); [licitacao05@vitalsul.com.br](mailto:licitacao05@vitalsul.com.br); [licitacao06@vitalsul.com.br](mailto:licitacao06@vitalsul.com.br); [licitacaovitalsul@hotmail.com](mailto:licitacaovitalsul@hotmail.com)

Assunto: OFICIO 463 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 481

BOA TARDE,  
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](http://www.conims.com.br)



Pato Branco/PR, 18 de maio de 2018.

Ofício nº 461/Lic.

À

**A.G. KIENEN & CIA LTDA**

Att. Setor de Licitações - Responsáveis

Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 180/2017, Pregão Presencial nº 046/2017, para registro de preços, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, o seguinte item:

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
481	Isossorbida 5 mg compr.	UND	10.058	SANVAL	0,1500

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**

015548  
eg**Re: OFICIO 461 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 481**

De: A. G. KIENEN - Antoni

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: OFICIO 461 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 481

Enviada em: 18/05/2018 | 14:15

Recebida em: 18/05/2018 | 14:15

Boa tarde,

Não temos como assumir o item, pois encontra-se em falta.

Att.

A. G. KIENEN &amp; CIA. LTDA.

Antoni S. de Souza

46 99115 1168

e-mail/msn: licitacao02@promedicpb.com.br / licitacao02@agkvida.com.br

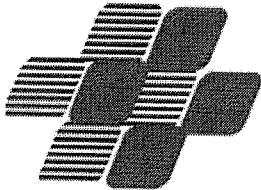
**From:** LICITACAO | CONIMS**Sent:** Friday, May 18, 2018 2:02 PM**To:** jorge@agkvida.com.br ; licitacao02@agkvida.com.br ; licitacao@agkvida.com.br ; faturamento@promedicpb.com.br ; licitacao02@promedicpb.com.br ; licitacao@promedicpb.com.br**Subject:** OFICIO 461 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 481

BOA TARDE,

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](http://www.conims.com.br)--  
Esta mensagem foi verificada pelo sistema de antivírus e acredita-se estar livre de perigo.

Pato Branco/PR, 21 de maio de 2018.

Ofício nº 466/Lic.

À

**DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

Att. Setor de Licitações - Responsáveis

Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 180/2017, Pregão Presencial nº 046/2017, para registro de preços, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, o seguinte item:


Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
481	Isossorbida 5 mg compr.	UND	10.058	SANVAL	0,1600

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

015551  
eg.**Re: OFICIO 466 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 481**De: [contratos@dimaster.com.br](mailto:contratos@dimaster.com.br)Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: OFICIO 466 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 481

Enviada em: 21/05/2018 | 09:40

Recebida em: 21/05/2018 | 09:40

Bom dia,

Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, vem através deste informar que **Não** tem condição de atender a convocação do órgão licitador quanto a solicitação de segundo colocado no item - 481.

Certos de vossa compreensão, agradecemos

Att,

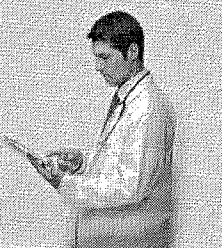
**Precila Greselle**

Licitações

Fone: (54) 3523-2600 | Whatsapp: (54) 9 9707-4703

[contratos@dimaster.com.br](mailto:contratos@dimaster.com.br)[www.dimaster.com.br](http://www.dimaster.com.br) | [facebook.com/dimastermedicamentos](https://www.facebook.com/dimastermedicamentos)

Rod. BR 480 N° 180 - Barão de Cotegipe - RS - CEP 99740-000



DISTRIBUINDO MEDICAMENTO, COMPARTILHANDO SAÚDE.

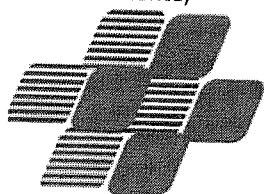
<https://youtu.be/fsxPpDEG6r8>**From:** LICITACAO | CONIMS**Sent:** Monday, May 21, 2018 9:37 AM**To:** [atendimentodimaster@dimaster.com.br](mailto:atendimentodimaster@dimaster.com.br) ; [contratos@dimaster.com.br](mailto:contratos@dimaster.com.br) ; [edital@dimaster.com.br](mailto:edital@dimaster.com.br) ; [faturamento@dimaster.com.br](mailto:faturamento@dimaster.com.br) ; [jocimar@dimaster.com.br](mailto:jocimar@dimaster.com.br) ; [laudos@dimaster.com.br](mailto:laudos@dimaster.com.br) ; [priscila@dimaster.com.br](mailto:priscila@dimaster.com.br) ; [sac@dimaster.com.br](mailto:sac@dimaster.com.br) ; [venda@dimaster.com.br](mailto:venda@dimaster.com.br)**Subject:** OFICIO 466 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 481

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

Pato Branco/PR, 21 de maio de 2018.

Ofício nº 467/Lic.

À

**AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Att. Setor de Licitações - Responsáveis

Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 180/2017, Pregão Presencial nº 046/2017, para registro de preços, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, o seguinte item:


Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
481	Isossorbida 5 mg compr.	UND	10.058	SANVAL	0,1800

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



015553

g.

Re: OFICIO 467 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 481

De: AR FIOREZZANO

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: OFICIO 467 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 481

Enviada em: 21/05/2018 | 10:13

Recebida em: 21/05/2018 | 10:13

Rafa bom dia amigo !

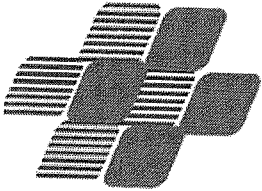
Medicamento em falta no momento, sem previsão.

Att. Michel Marcello  
46 3524 3136  
AR FIOREZZANO.

Em segunda-feira, 21 de maio de 2018 09:49:40 BRT, 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.

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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

Pato Branco/PR, 21 de maio de 2018.

Ofício nº 469/Lic.

À  
**MAURO MARCIANO 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
481	Isossorbida 5 mg compr.	UND	10.058	SANVAL	0,1850

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



015555

cg.

---

**Re: OFICIO 469 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 481**

De: Atendimento - Mauro Marciano

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: OFICIO 469 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 481

Enviada em: 21/05/2018 | 10:40

Recebida em: 21/05/2018 | 10:41

Bom dia, infelizmente não temos como aceitar o referido item.

Att.

Rafael

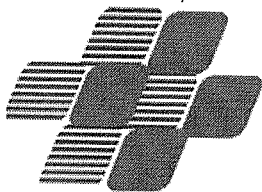
Em 21 de maio de 2018 10:36, LICITACAO | CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt; escreveu:

BOM DIA,

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



Pato Branco/PR, 21 de maio de 2018.

Ofício nº 470/Lic.

À  
**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**  
Att. Setor de Licitações - Responsáveis  
Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 180/2017, Pregão Presencial nº 046/2017, para registro de preços, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, o seguinte item:

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
481	Isossorbida 5 mg compr.	UND	10.058	E.M.S.	0,2373

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



015557

CG

**Re: OFICIO 470 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 481**

De: Contratos - Altermed

Para: licitacao@conims.com.br ,licitacoes9@altermed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: OFICIO 470 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 481

Enviada em: 22/05/2018 | 09:49

Recebida em: 22/05/2018 | 09:58

Claudia Longen.png 29.22 KB

Bom dia,

Aceitamos sim!

Estou encaminhando ao setor responsável(que nos - lê em copia) para envio dos documentos solicitados.

Atenciosamente,

**Claudia Guesser Longen**

Licitações | Altermed Mat Méd Hosp Ltda |

Estrada Boa Esperança, 2326 | Fundo Canoas | Rio do Sul | SC | Cep:89.163-554

Fone: (47) 3520 9000 | Fax: (47) 3520 9004

E-mail: contratos@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 21/05/2018 13:12, 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

015558  
eg.

Re: OFICIO 470 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 481

De: Martin - Altermed

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: OFICIO 470 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 481

Enviada em: 22/05/2018 | 18:08

Recebida em: 22/05/2018 | 18:08

Martins.png 41.59 KB

Claudia Longen.png 29.22 KB

E.M.S (30.0... .pdf 1.92 MB

Item\_0481.pdf 22.14 KB

Boa Noite

Segue em anexo Conforme solicitado quantidade por caixa é de: 30 Comp por caixa

Att..

**Jonatan Martin Vonbemmel**

Licitações | 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: licitacoes9@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 22/05/2018 09:49, Contratos - Altermed escreveu:

Bom dia,

Aceitamos sim!

Estou encaminhando ao setor responsável(que nos - lê em copia) para envio dos documentos solicitados.

Atenciosamente,

**Claudia Guesser Longen**

Licitações | 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: contratos@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 21/05/2018 13:12, LICITACAO | CONIMS escreveu:

BOM DIA,

SEGUIE 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

015559  
CG-



EMS

64

ISSN 1677-7042

Diário Oficial da União - Suplemento

Nº 101, segunda-feira, 30 de maio de 2016

Empresa solicitante: Takeca Pharma Ltda.	CNPJ: 60.397.775/0001-74
Autorização de Funcionamento: 1.00.639-8	Expediente(s): 0823984/15-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: pós liofilizados.	

Empresa Fabricante: Quality Pharma S.A.	
Endereço: Villegas 1320/1510, San Justo, Provincia de Buenos Aires.	
Pais: Argentina	
Empresa solicitante: United Medical Ltda.	CNPJ: 68.949.239/0001-46
Autorização de Funcionamento: 1.02.576-2	Expediente(s): 1416965/16-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis citotóxicos: pós liofilizados.	

**RESOLUÇÃO - RE Nº 1.407, DE 27 DE MAIO DE 2016**

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

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

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

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

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

**JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO**

ANEXO

Empresa: Sanval Comércio e Indústria Ltda.	CNPJ: 61.068.755/0001-12
Endereço: Rua Nicolau Alayon, 441, Interlagos	
Município: São Paulo	UF: SP
Autorização de Funcionamento: 1.00.714-6	Expediente(s): 0732382/15-4, 0731641/15-1 e 0731920/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos e comprimidos revestidos.	
Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas.	
Líquidos não estéreis: elixires, emulsões, soluções, suspensões e xarapas.	

Empresa: Air Líquido Brasil Ltda.	CNPJ: 00.331.788/0019-48
Endereço: Avenida Hugo Fumagalli, 50, Cubicba	
Município: Guarulhos	UF: SP
Autorização de Funcionamento: 2.20.000-3	CEP: 07220-080
Expediente(s): 1127613/14-4	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Casos medicinais	

Empresa Fabricante: Troika Pharmaceuticals Ltd	
Endereço: C-1 Sara Industrial Estate, Selaqui, Dehradun, Uttarakhand	
Pais: Índia	
Empresa solicitante: Halex Istar Indústria Farmacêutica S.A.	CNPJ: 01.571.703/0001-98
Autorização de Funcionamento: 1.00.311-3	Expediente(s): 0041953/14-2 e 1345097/16-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: emulsões parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).	

Empresa Fabricante: Farnea	
Endereço: 10 rue Bouché Thomas, ZAC d'Orgefont, 49000 Angers Cedex.	
Pais: França	
Empresa solicitante: EMS S/A	CNPJ: 57.507.378/0003-65
Autorização de Funcionamento: 1.00.235-1	Expediente(s): 0701936/14-0 e 1149180/14-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos.	

Empresa Fabricante: UCB Pharma S.A.	
Endereço: Chemin du Forest, B-1420 - Braine l'Alleud	
Pais: Bélgica	
Empresa solicitante: UCB Biopharma S.A.	CNPJ: 64.711.500/0001-14
Autorização de Funcionamento: 1.02.361-9	Expediente(s): 0267637/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos	
Produtos estéreis: embalagem secundária.	

Empresa Fabricante: Merck Sharp & Dohme Corp	
Endereço: 4633 Merck Road, Wilson, North Carolina (NC) 27893.	
Pais: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Merck Sharp & Dohme Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 45.987.013/0001-34
Autorização de Funcionamento: 1.00.029-0	Expediente(s): 1052194/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos e granulados (embalagem primária).	
Sólidos não estéreis: embalagem secundária.	

Empresa Fabricante: Unique Pharmaceuticals Laboratories	
Endereço: Plot nº 4 - Phase IV, GIDC, Industrial Area, Panoli - 394116, Gujarat	
Pais: Índia	
Empresa solicitante: Farma Vision Importação e Exportação de Medicamentos Ltda.	CNPJ: 09.058.502/0001-48
Autorização de Funcionamento: 1.07.465-1	Expediente(s): 1143574/14-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).	

Empresa Fabricante: Mylan Teoranta	
Endereço: Unit 6 Casla Industrial Estate Casla, County Galway	
Pais: Irlanda	
Empresa solicitante: Mylan Laboratórios Ltda.	CNPJ: 11.643.096/0001-22
Autorização de Funcionamento: 1.08.830-7	Expediente(s): 1067650/15-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: embalagem secundária.	

**DIRETORIA DE REGULAÇÃO SANITÁRIA**

**RESOLUÇÃO - RE Nº 936, DE 14 DE ABRIL DE 2016**  
(Publicado no DOU-Suplemento de 18-4-2016)

ANEXO (\*)

NOME DA EMPRESA AUTORIZAÇÃO  
NOME TÉCNICO NUMERO DO PROCESSO  
NOME COMERCIAL  
LOCAL DE FABRICAÇÃO  
MODELO(S) DO PRODUTO  
CLASSE REGISTRO  
PETIÇÃO(ÕES)

Empresa: Nova Química Farmacêutica S/A	CNPJ: 72.593.791/0001-11
Endereço: Avenida Ceci, 820, Tamboré	
Município: Banerji	UF: SP
Autorização de Funcionamento: 1.02.673-4	CEP: 06460-120
Expediente(s): 0256639/15-7, 0256843/15-8 e 0257871/15-9	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Líquidos não estéreis cefalosporínicos: suspensões.	
Líquidos não estéreis: embalagem secundária.	
Sólidos não estéreis: embalagem secundária.	

SONOVA DO BRASIL PRODUTOS AUDIOLÓGICOS LTDA 1.02833-1  
Aparelho Auditivo 23531/891461/2016-38  
APARELHO AUDITIVO INTRA AURAL STRIDE  
FABRICANTE : Unitron Hearing - CANADA  
DISTRIBUIDOR : UNITRON HEARING LTD - CANADÁ  
DISTRIBUIDOR : UNITRON HEARING (SUZHOU) CO. LTD. - CHINA  
DISTRIBUIDOR : PHONAK OPERATJON CENTER VIETNAM CO. LTD. - VIETNA  
DISTRIBUIDOR : SONOVA AG - SUÍÇA  
DISTRIBUIDOR : Sonova Operations Center Vietnam Co. Ltd. - VIETNÁ  
DISTRIBUIDOR : Sonova Hearing (Suzhou) Co. Ltd. - CHINA  
DISTRIBUIDOR : Unitron Hearing - CANADA  
DISTRIBUIDOR : PHONAK AG - SUÍÇA  
DISTRIBUIDOR : UNITRON HEARING GMBH - SUÍÇA  
Stride™ full shell > Stride™ Pro canal > Stride™ Pro CIC > Stride™ Pro half shell >  
Stride™ Pro IIC > Stride™ Pro mini canal > Stride™ 500 canal > Stride™ 500 CIC >  
Stride™ 500 full shell > Stride™ 500 half shell > Stride™ 600 full shell > Stride™ 600 CIC >  
canal > Stride™ 600 canal > Stride™ 600 CIC > Stride™ 500 IIC > Stride™ 500 mini  
half shell > Stride™ 600 IIC > Stride™ 600 mini canal > Stride™ 700 canal > Stride™  
700 CIC > Stride™ 700 full shell > Stride™ 700 half shell > Stride™ 700 IIC > Stride™  
™ 700 mini canal > Stride™ 800 canal > Stride™ 800 CIC > Stride™  
800 full shell > Stride™ 800 half shell > Stride™ 800 IIC > Stride™ 800 mini canal >  
CLASSE : H 10283310143  
80027 - EQUIPAMENTO - Cadastro de Família de Equipamentos para saúde Importado

Empresa Fabricante: Pierre Fabre Medicament Production	
Endereço: Rue du Lycée, 45500 - Gien	
Pais: França	
Empresa solicitante: Laboratórios Pierre Fabre do Brasil Ltda.	CNPJ: 33.051.491/0001-59
Autorização de Funcionamento: 1.00.162-9	Expediente(s): 0245785/14-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Líquidos não estéreis: soluções.	

(\*) Republicado, em parte, por ter saído no DOU, Suplemento, nº 73, de 18-4-2016, pág. 61, com incorreção.

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

015560  
29

E.M.S



92

ISSN 1677-7042

Diário Oficial da União - Suplemento

Nº 25, segunda-feira, 5 de fevereiro de 2018

ANEXO

Empresa Fabricante: Closed Joint Stock Company BIOCAD  
Endereço: Lit. A, 34 Svyazi Street, Strelina, The Petrodvortsov District,  
Saint Petersburg, 198515 - País: Rússia  
Empresa solicitante: BiocadBrazil Farmacêutica Ltda. - CNPJ:  
15.700.887/0001-06 - Autorização de Funcionamento: 1.10.840-8 -  
Expediente(s): 2003501/17-2

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos  
farmacêuticos ativos biológicos: bevacizumabe, rituximabe e  
trastuzumabe.

Empresa Fabricante: Lifecore Biomedical, LLC  
Endereço: 3515 Lyman Boulevard Chaska, Minnesota 55318 - País:  
Estados Unidos da América

Empresa Solicitante: EMS Sigma Pharma Ltda. - CNPJ:  
00.923.140/0001-31 - Autorização de Funcionamento: 1.03.569-5 -  
Expediente(s): 232564/16-9

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos  
farmacêuticos ativos biológicos: hialuronato de sódio.

Empresa Fabricante: Shenzhen Techdow Pharmaceutical Co., Ltd  
Endereço: nº 19, Gaoxinzhongyi Road, Nanshan District, Shenzhen,  
Guangdong Province - País: República Popular da China

Empresa Solicitante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. -  
CNPJ: 44.734.671/0001-51 - Autorização de Funcionamento:  
1.00.298-1 - Expediente(s): 232564/16-9

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos  
farmacêuticos ativos biológicos: enoxaparina sódica.

Empresa Fabricante: Ukraine PJSC Indar  
Endereço: 5 Zroshuvalna Str - Kiev. - País: Ucrânia

Empresa Solicitante: Fundação Baiana de Pesquisa Científica e  
Desenvolvimento Tecnológico, Fornecimento e Distribuição de  
Medicamentos - Bahiafarm - CNPJ: 13.078.518/0001-90 - Autorização  
de Funcionamento: 1.09.883-7 - Expediente(s): 2173067/17-9

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos  
farmacêuticos ativos biológicos: insulina humana.

Empresa Fabricante: Ukraine PJSC Indar  
Endereço: 5 Zroshuvalna Str - Kiev. - País: Ucrânia

Empresa Solicitante: Fundação Oswaldo Cruz - CNPJ:  
33.781.055/0001-35 - Autorização de Funcionamento: 1.01.063-3 -  
Expediente(s): 2320180/17-1

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos  
farmacêuticos ativos biológicos: insulina humana.

**RESOLUÇÃO-RE Nº 242, DE 31 DE JANEIRO DE 2018**

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

ANEXO

EMPRESA: Fama Logística e armazéns gerais Ltda - CNPJ:  
04.019.475/0010-71 - AUTORIZ/MS: 1051509 - AE: 1233364  
ENDEREÇO: Rodovia SC 486, km 4 s/n parte 1  
MUNICÍPIO: ITAJAÍ - UF: SC - EXPEDIENTE(S): 1877485/17-7  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU  
ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: AT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI  
EPP - CNPJ: 12.664.453/0003-63 - AUTORIZ/MS: 1086600 -  
ENDEREÇO: ST SFLM CONJUNTO 9 LOT 2 LOJA  
MUNICÍPIO: BRASÍLIA - UF: DF - EXPEDIENTE(S): 2136431/17-1

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

**RESOLUÇÃO-RE Nº 243, DE 31 DE JANEIRO DE 2018**

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

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>,  
pelo código 00012018020506092

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

MARCELO MARIO MATOS MOREIRA

ANEXO

EMPRESA: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL  
S/A - CNPJ: 60.665.981/0005-41 - AUTORIZ/MS: 1004977  
ENDEREÇO: AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA  
4.550

MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE - UF: MG - EXPEDIENTE(S):  
1247315/17-4

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE  
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Cefalosporínicos);  
Cápsulas; Póis

Sólidos não estéreis (Hormônios); Comprimidos; Comprimidos  
Revestidos

EMPRESA: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL  
S/A - CNPJ: 60.665.981/0005-41 - AUTORIZ/MS: 1004977  
ENDEREÇO: AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA  
4.550

MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE - UF: MG - EXPEDIENTE(S):  
1247355/17-3

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE  
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Hormônios); Soluções  
Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica;

Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação  
Asséptica

EMPRESA: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL  
S/A - CNPJ: 60.665.981/0005-41 - AUTORIZ/MS: 1004977  
ENDEREÇO: AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA  
4.550

MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE - UF: MG - EXPEDIENTE(S):  
1247262/17-0

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

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

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

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

MARCELO MARIO MATOS MOREIRA

ANEXO

EMPRESA: EMS S/A - CNPJ: 57.507.378/0003-65 - AUTORIZ/MS:  
1002351  
ENDEREÇO: RODOVIA JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE  
PROENÇA, KM 08  
MUNICÍPIO: HORTOLÂNDIA - UF: SP - EXPEDIENTE(S):  
1612973/17-3

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

EMPRESA: EMS S/A - CNPJ: 57.507.378/0003-65 - AUTORIZ/MS:  
1002351  
ENDEREÇO: RODOVIA JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE  
PROENÇA, KM 08  
MUNICÍPIO: HORTOLÂNDIA - UF: SP - EXPEDIENTE(S):  
1612987/17-3

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

EMPRESA: SK BIJOUX EIRELI EPP  
ENDEREÇO: RUA COMENDADOR ABDO SCHAHIN 218  
ANDAR 5  
BAIRRO: CENTRO CEP: 01023050 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 18.098.638/0001-72  
PROCESSO: 23351.657243/2017-11 AUTORIZ/MS: 2.09748.0

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

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
HIGIENE

IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
HIGIENE

EMPRESA: NSA TRANSPORTES LOGÍSTICA EIRELI  
ENDEREÇO: ACAMPAMENTO DO PITINGA S/N  
BAIRRO: VILA C-01 CEP: 69735000 - PRESIDENTE  
FIGUEIREDO/AM  
CNPJ: 05.156.656/0001-11  
PROCESSO: 25351.671543/2017-11 AUTORIZ/MS: 2.09791.7

ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
HIGIENE

EMPRESA: MGB LOG TRANSPORTES EIRELI - ME  
ENDEREÇO: RUA CABO DIOGO OLIVER Nº 1.468  
BAIRRO: VILA MOGLAR CEP: 08773000 - MOGI DAS  
CRUZES/SP

Art. 1º Indeferir o pedido de Alteração de Autorização de  
Funcionamento para os estabelecimentos de Farmácias e Drogarias,  
em conformidade com o anexo desta Resolução.

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

MARCELO MARIO MATOS MOREIRA

ANEXO

EMPRESA: GRACIELA RUTH PARRA LANCHIPA - ME  
ENDEREÇO: AVENIDA JOSE GOMES DA ROCHA LEAL  
1248

BAIRRO: CENTRO CEP: 12900301 - BRAGANÇA  
PAULISTA/SP  
CNPJ: 23.893.069/0001-97  
PROCESSO: 25351.925351/2016-41

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório  
de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente,  
contrariando o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: farmacia j l oliveira lda epp  
ENDEREÇO: rua glaziou, 77  
BAIRRO: pilares CEP: 20750010 - RIO DE JANEIRO/RJ  
CNPJ: 19.824.322/0001-83  
PROCESSO: 25351.047892/2015-48

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório  
de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente,  
contrariando o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: GEOVANI JESUS DE SOUZA ME  
ENDEREÇO: RUA CORONEL JAIRO PEREIRA, 43  
BAIRRO: PALMARES CEP: 31160560 - BELO  
HORIZONTE/MG  
CNPJ: 09.085.875/0001-08  
PROCESSO: 25351.919669/2016-93

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Endereço atualizado não  
consta da Licença Sanitária apresentada, contrariando o artigo 7º,  
Parágrafo primeiro, da Resolução RDC 17/2013.

RESOLUÇÃO-RE Nº 251, DE 1º DE FEVEREIRO DE 2018

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária,  
Substituto, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela  
Portaria 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, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para  
Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

MARCELO MARIO MATOS MOREIRA

ANEXO

EMPRESA: BIONE INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE  
COSMÉTICOS LTDA - EPP  
ENDEREÇO: Rua Gustavo Barroso, nº104  
BAIRRO: Distrito Industrial II CEP: 13457200 - SANTA  
BÁRBARA D'OESTE/SP  
CNPJ: 27.874.169/0001-27  
PROCESSO: 25351.676532/2017-10 AUTORIZ/MS: 2.09800.8

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

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
HIGIENE

IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
HIGIENE

EMPRESA: SK BIJOUX EIRELI EPP  
ENDEREÇO: RUA COMENDADOR ABDO SCHAHIN 218  
ANDAR 5  
BAIRRO: CENTRO CEP: 01023050 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 18.098.638/0001-72  
PROCESSO: 25351.657243/2017-11 AUTORIZ/MS: 2.09748.0

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

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
HIGIENE

IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
HIGIENE

EMPRESA: NSA TRANSPORTES LOGÍSTICA EIRELI  
ENDEREÇO: ACAMPAMENTO DO PITINGA S/N  
BAIRRO: VILA C-01 CEP: 69735000 - PRESIDENTE  
FIGUEIREDO/AM  
CNPJ: 05.156.656/0001-11  
PROCESSO: 25351.671543/2017-11 AUTORIZ/MS: 2.09791.7

ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
HIGIENE

EMPRESA: MGB LOG TRANSPORTES EIRELI - ME  
ENDEREÇO: RUA CABO DIOGO OLIVER Nº 1.468  
BAIRRO: VILA MOGLAR CEP: 08773000 - MOGI DAS  
CRUZES/SP

Art. 1º Indeferir o pedido de Alteração de Autorização de  
Funcionamento para os estabelecimentos de Farmácias e Drogarias,  
em conformidade com o anexo desta Resolução.

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

MARCELO MARIO MATOS MOREIRA

ANEXO

EMPRESA: NSA TRANSPORTES LOGÍSTICA EIRELI  
ENDEREÇO: ACAMPAMENTO DO PITINGA S/N  
BAIRRO: VILA C-01 CEP: 69735000 - PRESIDENTE  
FIGUEIREDO/AM  
CNPJ: 05.156.656/0001-11  
PROCESSO: 25351.671543/2017-11 AUTORIZ/MS: 2.09791.7

ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
HIGIENE

EMPRESA: MGB LOG TRANSPORTES EIRELI - ME  
ENDEREÇO: RUA CABO DIOGO OLIVER Nº 1.468  
BAIRRO: VILA MOGLAR CEP: 08773000 - MOGI DAS  
CRUZES/SP

Art. 1º Indeferir o pedido de Alteração de Autorização de  
Funcionamento para os estabelecimentos de Farmácias e Drogarias,  
em conformidade com o anexo desta Resolução.

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

MARCELO MARIO MATOS MOREIRA

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

481

015561

19

Detalhe do Produto: ISORDIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS SIGMA PHARMA LTDA	CNPJ	00.923.140/0001-31	Autorização	1.03.569-5
Processo	25992.009409/64	Categoria Regulatória		Data do registro	23/07/2001
Nome do Produto	ISORDIL	Registro	135690015	Vencimento do registro	10/2019
Princípio Ativo	DINITRATO DE ISOSSORBIDA	Medicamento de referência		ATC	
Classe Terapêutica	NITRITOS NITRATOS E SEMELHANTES				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1356900150041	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	24 meses
Princípio Ativo	DINITRATO DE ISOSSORBIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 12.424.020/0001-79 - MANAUS - AM - BRASIL</li> <li>EMS S/A - 57.507.378/0003-65 - - - BRASIL</li> </ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

Voltar



015562

lg

**ATA 002/2018 - INCLUSÃO DE ITEM - PR 046/2017 - ITEM 481**

De: LICITACAO | CONIMS  
Para: licitacoes9@altermed.com.br ,contratos@altermed.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: ATA 002/2018 - INCLUSÃO DE ITEM - PR 046/2017 - ITEM 481  
Enviada em: 24/05/2018 | 09:02  
Recebida em: 24/05/2018 | 09:02  
 ALTERMED (5... .pdf 34.05 KB

Boa tarde, Jonatan

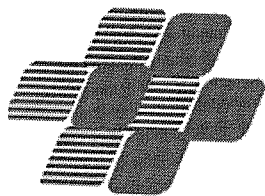
Segue anexado a Ata de Registro de Preços formalizando a inclusão do item.

Favor, providenciar a impressão em 02 (duas) vias assinadas e carimbadas na última folha pelo responsável legal, sendo as demais rubricadas, com despacho das vias ao Setor de Licitações do CONIMS, em até 5 (cinco) dias.

**\*\* Favor acusar o recebimento \*\***

--

Atenciosamente,



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

De: "Martin - Altermed" <licitacoes9@altermed.com.br>  
Enviada: 2018/05/22 18:08:59  
Para: contratos@altermed.com.br, licitacao@conims.com.br  
Assunto: Re: OFICIO 470 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 481

Boa Noite

Segue em anexo Conforme solicitado quantidade por caixa é de 30 Comp por caixa

Att..

**Jonatan Martin Vonbemmel**

Licitações | 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: licitacoes9@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 22/05/2018 09:49, Contratos - Altermed escreveu:

Bom dia,

<https://webmail.uolhost.com.br/?xc=ade6e4ce3618e5e199adb1bae6a6456b#/webmail/0//SENT/page:1/MTMxNzI>

Aceitamos sim!

Estou encaminhando ao setor responsável(que nos - lê em copia) para envio dos documentos solicitados.

Atenciosamente,

015563  
eg

**Claudia Guesser Longen**

Licitações | 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: contratos@altermed.com.br



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAS 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 21/05/2018 13:12, 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





015564

eg.

**ATA 002/2018 - INCLUSÃO DE ITEM - PR 046/2017 - ITEM 681**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: [farmaceutico@medigram.com.br](mailto:farmaceutico@medigram.com.br)

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: ATA 002/2018 - INCLUSÃO DE ITEM - PR 046/2017 - ITEM 681

Enviada em: 12/06/2018 | 11:20

Recebida em: 12/06/2018 | 11:20

GRAMS &amp; GRA... .pdf 59.49 KB

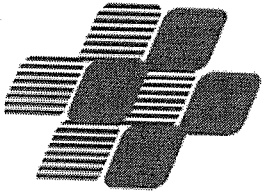
Bom dia, Luis

Segue anexado a Ata de Registro de Preços formalizando a inclusão do item.

Favor, providenciar a impressão em 02 (duas) vias assinadas e carimbadas na última folha pelo responsável legal, sendo as demais rubricadas, com despacho das vias ao Setor de Licitações do CONIMS, em até 5 (cinco) dias.

**\*\* Favor acusar o recebimento \*\***

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)De: "Luis - Farmaceutico" <[farmaceutico@medigram.com.br](mailto:farmaceutico@medigram.com.br)>

Enviada: 2018/06/12 10:08:04

Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br), [controle@medigram.com.br](mailto:controle@medigram.com.br), [gerencia@medigram.com.br](mailto:gerencia@medigram.com.br), [licita2@medigram.com.br](mailto:licita2@medigram.com.br), [licita@medigram.com.br](mailto:licita@medigram.com.br), [medigram@medigram.com.br](mailto:medigram@medigram.com.br)

Assunto: RES: OFICIO 542 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 421

Aceitamos o item.

Att.

015565  
28ESTADO DO PARANÁ  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Página: 1/6

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: .....

Número do Registro de Preços: 2/2018      Data do Registro: 12/02/2018      Válido até: 12/02/2019  
 Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.
6	Acetato de Ciproterona - 50 mg - compr (04-06-4164)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	União Quimica	0	1,8200	1
17	Ácido acetilsalicílico 100 mg tamponado - comp (04-06-2691)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	E.M.S	0	0,3200	1
19	Acido acetilsalicílico 500 mg - compr. (04-06-1930)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Imec	0	0,0295	1
121	Brometo de n- butilscopolamina 6,67 mg + Dipirona 333,4 mg - 20 ml gotas (04-06-1827)	FR	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	NeoQuimica-B	0	5,0800	1
122	Brometo de pinavério 100 mg compr. (04-06-1970)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	TEUTO	0	0,4790	1
150	Carbonato de cálcio 1250 mg (equivalente a 500 mg de cálcio elementar) compr. (04-06-4318)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Imec	0	0,0938	1
159	Carvedilol 12,5 mg - compr (04-06-2645)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Torrent	0	0,0970	1
160	Carvedilol 25 mg - comp (04-06-4282)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Torrent	0	0,1340	1
162	Carvedilol 6,25mg (04-06-0010)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Torrent	0	0,0770	1
20	Ditalopram 20mg - compr. (46-01-0018)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Torrent	0	0,1120	1
210	Clonazepam 0,5 mg compr. (46-01-0021)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Geolab	0	0,0456	1
236	Cloridrato de Donepezila 10 mg - compr (46-01-0141)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Torrent	0	0,2900	1

24/05/2018 - INCLUSÃO - ITEM 481

ALTERMED MAT MED HOSP LTDA  
 Claudia Gueses Longen  
 Licitações/Contratos  
 CNPJ: 06.802.200/0001-02 - CPF: 070.052.060-77

ESTADO DO PARANÁ  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Página: 2/6

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: .....

Número do Registro de Preços: 2/2018 Data do Registro: 12/02/2018 Válido até: 12/02/2019  
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.
314	Diazepam 10 mg 2 ml inj. (46-01-0122)	AMP	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Santia	0	0,4810	1
320	Diclofenaco potássico 75 mg inj. (04-06-2015)	AMP	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Teuto	0	0,6450	1
351	Dorzolamida + Timolol 20+5mg/ml-sol. oftálmica - 5ml (04-06-2509)	FR	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Teuto	0	13,4000	1
364	Enantato de noretisterona 50 mg. + valerato de estradiol 5 mg. 1 ml. inj. (04-06-2313)	AMP	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Cifarma-Mabra	0	5,8900	1
371	Espironelactona 100 mg - comprimidos. (04-06-1921)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Hipolabor	0	0,4424	1
416	Fluticasona 250 mcg- spray - 60 doses (04-06-4291)	FR	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	GSK	0	75,0618	1
424	Fumarato Formoterol 12mg cápsulas + refil (04-06-3150)	Dose	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Mantecorp	0	0,4680	1
439	Gliclazida 30 mg - compr. (04-06-2182)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Torrent	0	0,1180	1
458	Hidrocortisona, succinato sódico, 500 mg + diluente amp. (04-06-2065)	AMP	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	União Química	0	4,4200	1
481	Isossorbida 10 mg compr. (04-06-2072)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	E.M.S	0	0,2453	1
481	Isossorbida 5 mg compr. (04-06-2074)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	E.M.S	0	0,2373	1
511	Lidocafina a 2% com bitartrato de norepinefrina 1:50.000, caixa c/ 50 tubetes de 1,8 ml cada. (04-06-3051)	CX	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Cristalia	0	46,9247	1

24/05/2018 - INCLUSÃO - ITEM 481

ALTERMED MAT MED HOSP ZIL  
Claudia Guesser Longoni  
Licitações/Contratos  
CNPJ: 00.002.010/0001-02. CPF: 070.993.060-77

ESTADO DO PARANÁ  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: .....

Número do Registro de Preços: 2/2018 Data do Registro: 12/02/2018 Válido até: 12/02/2019  
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.
513	Lincomicina 600 mg. 2 ml. inj. (04-06-2081)	AMP	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	NeoQuimica-B	0	4,5000	1
538	Meloxicam 7,5 mg - compr. (04-06-3021)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Pharlab	0	0,0980	1
540	Mesalazina 400mg - compr. (04-06-3121)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	NeoQuimica-B	0	0,4320	1
541	Mesalazina 800mg - compr (04-06-3124)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	NeoQuimica-B	0	0,7981	1
563	Mirtazapina 30mg. compr. (46-01-0079)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Torrent	0	0,8500	1
585	Nitrofurazona 2 mg/gr 30 g. pomada (04-06-2115)	BISN	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	NeoQuimica-B	0	5,9259	1
589	Noresterona 0,35 mg. cart c/ 35 compr. (04-06-2117)	CART	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Biolab	0	5,7470	1
595	Óleo Mineral - 100ml (04-06-3139)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Mariol	0	1,7090	1
650	Prednisolona 20mg - compr (04-06-3148)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	HYPERMARC.	0	0,3010	1
699	Salbutamol 2 mg - compr. (04-06-2150)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Natulab	0	0,6167	1
700	Salmeterol + Fluticasona 25 mcg + 125 mcg - Spray (04-06-4157)	Dose	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	GSK	0	0,1816	1
				GSK	0	0,7934	1

24/05/2018 - INCLUSÃO - ITEM 481

ALTERMED MAT MED HOSP LTDA  
Claudia Guesser Longen  
Licitações/Compras  
CNPJ: 00.002.802/0001-02 - CPF: 070.051.900-7

ESTADO DO PARANÁ  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Página: 4/6

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: .....

Número do Registro de Preços: 2/2018      Data do Registro: 12/02/2018      Válido até: 12/02/2019  
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Desccto. (%)	Preço Unitário	Classif.
701	Salmeterol - Fluticasona 25 mcg + 250 mcg - Spray (04-06-4158)	Dose	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	GSK	0	1,2841	1
702	Salmeterol + Fluticasona 50 mcg + 100 mcg c/ inalador (04-06-4159)	Dose	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	GSK	0	1,3321	1
720	Sulfadiazina 500 mg compr. (04-06-2156)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Sobral	0	0,1676	1
772	Valproato de sódio + Ácido valpróico CR 300 mg - compr. (46-01-0139)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Torrent	0	0,7200	1
775	Valproato de sódio 300 mg - compr (46-01-0200)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Torrent	0	0,5150	1
786	Venlafaxina 150 mg - cáps. (46-01-0170)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Torrent	0	1,0800	1
787	Venlafaxina 37,5 mg compr. (46-01-0117)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Torrent	0	0,3800	1

24/05/2018 - INCLUSÃO - ITEM 481

ALTERMED MAT MED HOSP LTDA  
Claudia Gresser Lorenz  
Licitações/Contratos  
CNPJ: 00.802.802/0001-02 - CEP: 810.500.000

015569

ESTADO DO PARANÁ  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: .....

Número do Registro de Preços: 2/2018      Data do Registro: 12/02/2018      Válido até: 12/02/2019  
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.
788	Venlafaxina 75 mg compr. (46-01-0116)	UND	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Torrent	0	0,7400	1

ALTERMED MAT MED HOSP LTDA  
Claudia Gueser Longen  
Licitações/Contratos  
CPF: 00.802.000/0001-02 - CPF: 070.952.000-09

015570  
eg.

ESTADO DO PARANÁ  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Página: 6/6

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: .....

Número do Registro de Preços: 2/2018      Data do Registro: 12/02/2018      Válido até: 12/02/2019  
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.
------	---------------	-------	------------	-------------	-------------	----------------	----------

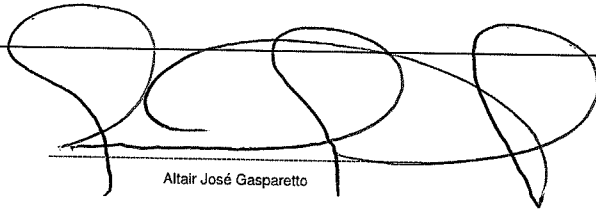
**(PARTICIPANTES POR PROCESSO - LEGENDA)**

REGISTRO DE PREÇOS Nº 2/2018

PROCESSO Nº 180/2017

(580) - Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.

Pato Branco, 12 de Fevereiro de 2018.



Altair José Gasparetto

24/05/2018 - INCLUSÃO - ITEM 481

*Claudia G. Bongem.*  
ALTERMED MAT MED HOSP LTDA  
Claudia Guesser Longhi  
Licitações/Contratos  
CNPJ: 10.802.002/0001-02 - CPF: 070.211.507-15



015571

---

**solicitação de realinhamento de preço**

De: Tatiane - Farmacêutica FFMed

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: solicitação de realinhamento de preço

Enviada em: 11/06/2018 | 11:39

Recebida em: 11/06/2018 | 11:39

REALINHAMEN... .pdf 291.44 KB

NF 15914308.pdf 11.15 KB

nf 16575976.pdf 217.32 KB

Bom dia

Segue em anexo solicitação de realinhamento de preço. Aguardamos retorno.

Att.

Tatiane Carniel

Farmacêutica/CRF 18250

Fone: (46) 2604 - 0154

**F&F Distribuidora De Medicamentos.**Livre de vírus. [www.avast.com](http://www.avast.com).





Distribuidora de  
**medicamentos**

46 Pregão

Protocolo  
11/06

015572  
28

### REQUERIMENTO DE REAJUSTE DE PREÇO

Ao  
Consócio Intermunicipal de Saúde - CONIMS

A empresa **F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, estabelecida na Rua Genuíno Piacentini, 59, bairro Santa Terezinha, na cidade de Pato Branco – PR, CNPJ nº 28.093.678/0001-85, representada por este que a subscreve, vem, respeitosamente à presença de Vossa Senhoria **REQUERER** reajuste de preço do item Nº **421 (FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA + DAPIRONA + HIDROXOCOBALAMINA 1ML INJ)** do Pregão Presencial nº **46/2017** conforme “Planilha de Preços de Custo e Venda” apensada, consoante a alínea “d” do inciso II do art. 65 da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, fornecendo, para tanto, as notas fiscais necessárias para a satisfação das exigências legais.

Dessa forma solicitamos que seja avaliado um possível realinhamento de preço para o valor sugerido de R\$ 12,60, mantendo assim a entrega do medicamento em questão sem prejuízo para ambas as partes.

Firmamos o presente visando solucionar esta questão, para que possamos continuar cumprindo com nossas obrigações junto ao Consórcio.



015573

9

Distribuidora de  
**medicamentos**

Planilha de Preços e Custos

Nota fiscal	Fornecedor	Data	Valor
15914308	Genesio Mendes	17/01/2018	9,13
16575976	Genesio Mendes	06/06/2018	10,51

Pato Branco, 11 de Junho de 2018.

Fabio E. Rebonatto  
CPF 046.973.639-90  
Responsável Legal

28.093.678/0001-85

F&F DIST. DE MEDICAMENTOS  
LTDARua Genuino Piacentini, 59  
Santa Terezinha

85506-220 Pato Branco PR

RECEBEMOS DE GENESIO A. MENDES E CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA  
 ABAIXO EMISSÃO: 17/01/2018 VALOR TOTAL: R\$ 13.700,00 DESTINATÁRIO: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDIC LTDA ME - RUA GENUINO  
 PIACENTINI, 59 SANTA TEREZINHA PATO BRANCO-PR

NF-e

Nº. 015.914.308  
 Série 001

015574

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

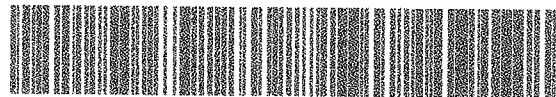
**GENESIO A. MENDES E CIA LTDA**  
 RUA SAO LUIZ, 127  
 AEROPORTO - 88705-190  
 TUBARAO - SC Fone/Fax: 36218000

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 015.914.308  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4218 0182 8730 6800 0140 5500 1015 9143 0819 9260 1991

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**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342180007054101 - 17/01/2018 17:39:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

250064111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990048193

CNPF

82.873.068/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**F&F DISTRIBUIDORA DE MEDIC LTDA ME**

CNPJ / CPF

28.093.678/0001-85

DATA DA EMISSÃO

17/01/2018

ENDEREÇO

**RUA GENUINO PIACENTINI, 59**

BAIRRO / DISTRITO

**SANTA TEREZINHA**

CEP

85506-220

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**PATO BRANCO**

UF

PR

FONE / FAX

4699105581

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9075853448

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Núm. 1159143081

Venc. 24/01/2018

Val. R\$ 13.700,00

CL. GLO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
13.700,00	1.644,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.700,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ALMEIDA ARAUJO TRANSP.LOGISTICA DISTR LI**

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

75.000.174/0001-53

ENDEREÇO

**RODOVIA DA UVA**

MUNICÍPIO

**COLOMBO**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9030233848

QUANTIDADE

6

ESPECIE

**CAIXAS**

MARCA

1 294 3001 2945/497

NUMERAÇÃO

739800

PESO BRUTO

14,500

PESO LIQUIDO

14,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
44185	DEXALGEN INI 3 + 3 AMP	30049069	000	6102	CI	500,0000	27,4000	13.700,00	13.700,00	1.644,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte transbordado em: Curitiba - pr para cupi 75 000 174/0001-53 / almeida araujo transp.logistica distr li placa arf8197,acw3186,ajj3910,aca7319,avf4820,ayp1479,dpb7572,etb0051,hg3390,ipz6780,mld993)ojmzg1924.ped.fornecedor@transmissio.leonardo-a-407948.h.c.com.ded.de.pis.cofins.conv.icms.34.2006.poss.neg.13700.neu.fvgs.atento.para.a.validade.do.sistema.passe.um.fax.da.revalidacao.(48)3621-8501. Email do Destinatário: farmaceutica@fimed.com.br  
 Inf. fisco: redução da base de st conforme decreto 2558 de 29 05 2006.  
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

**GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.**

END: RUA SAO LUIZ  
88705100 TUBARAO-SC  
FONE: 38216000 - WWW.GAM.COM.BR  
TELEGAM: 0800 979 6886 / 0800 48 8886  
HOSPITALAR: 0800 643 6886 / 0800 739 8886

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

Nº: 16575976  
FL. Nº: 01  
SÉRIE: 1



CHAVE DE ACESSO

4218 0682.8730.6800.0140.5500.1016 5759.7619.8633.1059

015575

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou  
[nfe.sef.sc.gov.br](http://nfe.sef.sc.gov.br)

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342180076336352 05/06/2018 18:03:26-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		COP
INSR. ESTADUAL 250064111		6102
INSR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO 0990048193	CNPJ 82-873-068/0001-40	

DESTINATARIO / REMETENTE				DATA DE EMISSAO	
NOME / RAZÃO SOCIAL 401674 - F F DISTRIBUIDORA DE MEDIC LTDA ME				05/06/2018	
ENDEREÇO RUA GENUINO PIACENTINI,59				DATA ENTRADA / SAIDA	
MUNICIPIO PATO BRANCO				05/06/2018	
FONE / FAX 46991055818		UF PR	INSR. ESTADUAL 9075853448	HORA DE SAIDA	
				18:03	

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1165759761	12/06/2018	1576.00							

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1576.00	188.12	0.00	0.00	1576.00	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESDOITO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1576.00

TRANSPORTADOR					
RAZÃO SOCIAL ALMEIDA ARAUJO TRANSP.LOGISTICA DISTR.LT					
ENDEREÇO RODOVIA DA UVA					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS	366894	1-294-3001-2945/497	1	1

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO															
COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	COP	LIN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST		
9044185	DEXALGEN INJ 3 + 3 AMP (NEG) REP.5,82% PR.33.83. FABRICANTE:EUROFARMA PMC-85.07 L.T. 15021	30049068	000	6102	CT	50	31,62	1.576.00	1.576.00	188.12	12	0.00	0.00		

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
TRANSBORDO EM: CURITIBA - PR PARA CNPJ 75.000.174/0001-53 / ALMEIDA ARAUJO TRANSP.LOGISTICA DISTRLL PLACA: ARF8197 A SW9188, AT.8610 A UET318, AVF4820, CVP1479, DPE7572, ETB0051, HGJ390, IQZ8780, MKL9816, MZ G1924, TRANSBORDO EM: PATO BRANCO - PR PARA CNPJ 75.000.174/0001-53 / ALMEIDA ARAUJO TRANSP.LOGISTIC A DISTRLL PLACA: ARF8197 A SW9188, AT.8610 A UET318, AVF4820, CVP1479, DPE7572, ETB0051, HGJ390, IQZ8780, M KL9816, MZG1924, PED.FORNECEDOR 9 TRANSMISSAO MAICK MACH-466193, B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV/ICMS 3 4 2006, POS NEG 1676 NEU .FIGUE A TENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDAÇÃO. (4 89821-8301, REDUCAO DA BASE DE ST CONFORME DECRETO 2568 DE 29 05 2008. ICMS ST 6,6% SOBRE PMC (DECR ETO 8834/2018) OBS: DANFE REIMPRESSO. USUARIO:136226 CH401674	

Pato Branco/PR, 12 de junho de 2018.

Ofício nº 542/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
421	Fosfato Dissódio de Dexametasona + Dipirona + Hidroxocobalamina 1,5+ 500+ 5 mg/ml 1 ml inj.	UND	974	EUROFARMA	10,9100

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

015577  
19**RES: OFICIO 542 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 421**

De: Luis - Farmaceutico

Para: licitacao@conims.com.br ,controle@medigram.com.br ,gerencia@medigram.com.br ,licita2@medigram.com.br ,licita@medigram.com.br ,medigram@medigram.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: OFICIO 542 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 421

Enviada em: 12/06/2018 | 10:07

Recebida em: 12/06/2018 | 10:08

Aceitamos o item.

Att.

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

Enviada em: terça-feira, 12 de junho de 2018 09:53

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

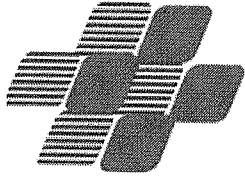
Assunto: OFICIO 542 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 421

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](http://www.conims.com.br)Livre de vírus. [www.avg.com](http://www.avg.com).

Pato Branco/PR, 12 de junho de 2018.

Ofício nº 547/Lic.

À  
**F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME**  
**A/C Setor Licitações**  
**Ref. Pregão Presencial 046/2017 – CANCELAMENTO DE ITEM**

Em atenção ao pedido de Reajuste de Preço de item do Pregão Presencial nº 046/2017, Processo Licitatório nº 180/2017 **INDEFERE-SE**, conforme segue:

**ITEM 421** (Fosfato Dissódio de Dexametasona + Dipirona + Hidroxocobalamina 1,5+ 500+ 5 mg/ml 1 ml inj.); considerando que o valor proposto para reajuste de R\$ 12,60 é superior ao próximo colocado de R\$ 10,91.

Em virtude disso, informa-se o **CANCELAMENTO** deste item da Ata de Registro de Preços nº 002/2018 sendo mesmo passado para o próximo colocado.

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

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

Atenciosamente,



**Cacilda Aparecida Santos**  
**Pregoeira**



015579

18-

**OFÍCIO 547 - CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046-2017 - ITEM 421**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: farmaceutica@ffmed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFÍCIO 547 - CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046-2017 - ITEM 421

Enviada em: 12/06/2018 | 11:15

Recebida em: 12/06/2018 | 11:15

OFICIO 547 - FF.pdf 86.59 KB

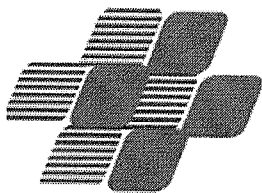
F&amp;F (4) exc... .pdf 21.82 KB

Bom dia, Tatiane

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

---

**De:** "Tatiane - Farmacêutica FFMed" <farmaceutica@ffmed.com.br>**Enviada:** 2018/06/11 11:39:48**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** solicitação de realinhamento de preço

Bom dia

Segue em anexo solicitação de realinhamento de preço. Aguardamos retorno.

Att.

Tatiane Carniel

Farmacêutica/CRF 18250

Fone: (46) 2604 - 0154

**F&F Distribuidora De Medicamentos.**Livre de vírus. [www.avast.com](http://www.avast.com).



**NOTIFICAÇÃO Nº 132/2018**

**LICITAÇÃO:** Processo Licitatório nº 180/2017 | Pregão Presencial nº 46/2017  
**CONTRATO ADMINISTRATIVO:** ARP nº 02/2017 | AF nº 1287 de 2018  
**OBJETO:** Registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos – farmácia básica e psicotrópicos.

Pato Branco/PR, 12 de junho de 2018.

À  
**NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
C.N.P.J nº 11.034.934/0001-60  
Avenida Egydio Geronimo Munaretto, S/N, SL 01 - KM 3  
81.951-175 – Toledo/PR

Senhor (a) Representante Legal,

O **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS**, neste ato representado pelo **PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE**, no uso das atribuições legais, vem **NOTIFICAR** 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 1287/2018;
- b) Que o prazo para entrega dos itens expirou em **15/05/2018**;

**POR INEXECUÇÃO PARCIAL:**

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1287/2018 – EMPENHO 1557					
ITEM - DESCRIÇÃO	PROPOSTA DE ENTREGA	QUANTIDADE SOLICITADA	QUANTIDADE ENTREGUE	SALDO PENDENTE*	TOTAL (R\$)
36 - Albendazol - 10 ml susp.	CX C/200	1.200	0	1.200	1.065,60
558 - Miconazol - 80 gr. geléia vaginal + aplicador	CX C/50	100	0	100	420,00
581 - Nistatina - 50 ml susp. oral	CX C/50	900	0	900	2.205,00

\* 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**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 1287/2018

015582

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: 197  
 Data da Adjudicação: 07/05/2018

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

Folha: 1/2

(Empenho Ordinário nr.: 1557)

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

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
36	1.200,000	FR	Albendazol 10 ml - susp. (04-06-1936) <i>C1 200</i>	PRATIDONADL	0,888	1.065,60
41	600,000	UND	Alopurinol 100 mg - compr. (04-06-1939)	PRATIDONADL	0,032	19,20
42	8.500,000	UND	Alopurinol 300 mg - compr. (04-06-2497)	PRATIDONADL	0,12	1.020,00
60	17.640,000	UND	Amoxicilina 500 mg cáps. (04-06-1950)	PRATIDONADL	0,12	2.116,80
142	24.900,000	UND	Captopril 50 mg compr. (04-06-1975)	PRATIDONADL	0,04	996,00
148	150,000	FR	Carbocisteína 100 mg/5ml - 100 ml xpe pediátrico (04-06-1830)	PRATIDONADL	2,26	339,00
173	450,000	UND	Cetoconazol 200 mg compr. (04-06-1986)	PRATIDONADL	0,12	54,00
309	600,000	FR	Dexclorfeniramina 2 mg/5ml 120 ml xpe (04-06-1851)	PRATIDONADL	1,03	618,00
326	7.500,000	UND	Dicloridrato de Betaistina 24 mg - compr (04-06-0057)	PRATIDONADL	0,25	1.875,00
399	400,000	FR	Fenoterol 5 mg/ml 20 ml. gotas (04-06-1864)	PRATIDONADL	2,27	908,00
422	750,000	FR	Fosfato sódico de prednisolona - 3mg/ml 60 ml solução oral (04-06-3089)	PRATIDONADL	2,60	1.950,00
428	8.400,000	UND	Gabapentina 300 mg - cáps (46-01-0126)	PRATIDONADL	0,30	2.520,00
469	133.000,000	UND	Ibuprofeno 600 mg compr. (04-06-2069)	PRATIDONADL	0,08	10.640,00
519	700,000	FR	Loratadina 1 mg/ml - xarope 100 ml (04-06-0021)	PRATIDONADL	1,79	1.253,00
558	100,000	BISN	Miconazol - 80 gr. geléia vaginal + aplicador (04-06-1875)	PRATIDONADL	4,20	420,00
581	900,000	FR	Nistatina 50 ml susp oral (04-06-2111) <i>C1 50</i>	PRATIDONADL	2,45	2.205,00

Pato Branco, 7 de Maio de 2018

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

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

015583  
ca

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 1287/2018

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

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1557)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
724	200,000	UND	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80mg. compr. (04-06-2157)	PRATIDONADL	0,072	14,40
790	1.600,000	UND	Verapamil 80 mg - compr. (04-06-2172)	PRATIDONADL	0,06	96,00
					Total Geral:	28.110,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	28.110,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 7 de Maio de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Aprox. Manut. e Frotas

Res. 021/2018  
MORIMS

Samir Rodrigo Kalinoski



015584

g

RES: AF 1287/2018

De: Empenho1  
Para: [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br)  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RES: AF 1287/2018  
Enviada em: 08/05/2018 | 16:33  
Recebida em: 08/05/2018 | 16:33

Boa tarde,

Prezados,

Pedido incluso.

Atenciosamente.



Kauane Guedes  
SUPERVISÃO DE VENDAS HOSPITALAR INTERNA / LICITAÇÕES  
+55 (45) 2103-1413/ +55 (45) 2103-1384 / 1375  
[www.pratidonaduzzi.com.br](http://www.pratidonaduzzi.com.br)

De: licitacao.nds

Enviado: terça-feira, 8 de maio de 2018 14:29

Para: Empenho1

Assunto: ENC: AF 1287/2018

Departamento de Licitação - Nds Distribuidora

Licitação  
+55 (45) 2103-1449

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

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

Enviado: terça-feira, 8 de maio de 2018 11:14

Para: licitacao.nds; Everton Almeida Dos Santos

Assunto: AF 1287/2018

Bom dia

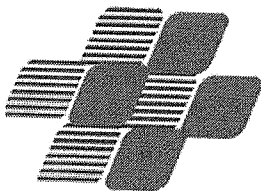
O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:

AF(s) nº: AF 1287/2018

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

**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

Atenciosamente,



**SAMIR RODRIGO KALINOSKI**

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





Administradora de Medicamentos Ltda

Avenida Egidio Geronimo Munaretto, s/n  
 KM 3 - Cesar Park - 85915175  
 Toledo/PR  
 08007021331

Endereço da operação  
 Venda merc. adq. receb. de terceiros  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 9054801707

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DE  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº 211013  
 SÉRIE 3 FL 2 / 2

4118 0511 0349 3400 0160 5560 3000 2110 1311 5737 2213

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

141180079798048 09/05/2018 22:00:16

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

9055658770

CNPJ

11.034.934/0001-60

CODIGO DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	PMC	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V.L. TOTAL	UNT. DESON	V. TOT. DESON	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR DO ISSQN	RESERVADO AO FISCO
015749 * CAPTORIL 50MG 20X15 CFS-VF / GEN CAPTORIL CI 0 % - FCI 5AD29738-0628-4322-B218-391F6B1B63A Lc. 18021N Val. 26.10.2019 Qt. 24900, 000	30043069	500	5102	CP	0,00	24.900,00000	0,0400	996,00			996,00		179,28		18,00			
000277 * CARBOCISTEINA 20MG/ML XE PL 100 ML-VF / GEN CI 0 % - FCI F0448820-E22E-4928-8F91-75C1F1294E3A Lc. 18034F Val. 18.04.2020 Qt. 150, 000	30049057	500	5102	FR	0,00	150,00000	2,2600	339,00			339,00		61,02		18,00			
006097 * CETOCOMAZOL 200MG 30X15 CFS-VF / GEN CI 50 % - FCI 1E3D3192-8E2B-4A0D-83-8F1270C8394F Lc. 180644 Val. 06.03.2020 Qt. 450, 000	30048077	300	5102	CP	0,00	450,00000	0,1200	54,00			54,00		9,72		18,00			
000284 * DEXCLORFENIRAMINA / MD / GEN MALBATO CI 0 % - FCI 254553DF-0A30-45B1-9F46-AC0A8A74C22A Lc. 18042X Val. 20.03.2020 Qt. 600, 000	30043069	500	5102	FR	0,00	600,00000	1,0300	618,00			618,00		111,24		18,00			
000272 * FENIDAI 10MG/ML PL 60 ML-VF / GEN FOSFATO SÓDICO CI 0 % - FCI 6F0177DB-6701-4682-A094-075E01B7AD4F Lc. 18D10E Val. 16.04.2020 Qt. 750, 000	30043999	500	5102	FR	0,00	750,00000	2,5000	1.950,00			1.950,00		351,00		18,00			
015951 * SULFAMETOXAZOL 400*60MG 20X10 CFS-VF / GEN CI 50 % - FCI 06E86176-3428-4FF6-8B36-107D8885379A Lc. 18D90V Val. 18.04.2020 Qt. 200, 000	30049072	300	5102	CP	0,00	200,00000	0,0720	14,40			14,40		2,74		18,00			
006139 * VERAPAMIL C1D 80MG 80X10 CFS-VF / GEN CLORIDRATO DE CI 0 % - FCI 303853B9-C921-418F-864D-409464968A6 Lc. 18B60F Val. 07.02.2020 Qt. 1.800, 000	30043019	500	5102	CP	0,00	1.800,00000	0,0600	96,00			96,00		17,28		18,00			

15105118

015587  
 49

LADO DE RECEBIMENTO  
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
 PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO  
 LADO DE RECEBIMENTO





NF-e  
Nº  
211413  
SÉRIE  
3

NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda  
Avenida Egidio Geronymo Baretto, s/n  
KM 3 - Cesar Park - 85915175  
Toledo/PR  
08007021331

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
1

CHAVE DE ACESSO  
4118 0511 0349 3400 0160 5500 3000 2114 1312 5512 8726

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

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141180081701241 12/05/2018 21:07:07

Nº 211413  
SÉRIE 3 EL 1 / 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9054801707

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
9055658770

NOME/RAZÃO SOCIAL  
0000127656-CONSIMS CONS INTERMUNIC DE SA

ENDEREÇO  
R. AFONSO PENA 1902

MUNICÍPIO  
PATO BRANCO

UF  
PR

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
85501-530

DATA DA EMISSÃO  
12/05/2018

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
12/05/2018

HORA DE SAÍDA  
21:06:23

VALOR  
1.253,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
85501-530

NUMERO  
000211413/01

VENCIMENTO  
11/06/2018

VALOR  
1.253,00

NUMERO  
4633133550

FONE/FAX  
4633133550

CEP  
85501-530

CHRG/CPF  
11.034.934/0001-60

CHRG/CPF  
00.136.858/0001-88

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
VALOR DO ICMS  
1.253,00

VALOR DO FRETE  
0,00

RAZÃO SOCIAL  
E. TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO  
AV GETULIO DORNELLES VARGAS 3540

QUANTIDADE  
14

ESPECIE  
VOLUIME

MARKA

DESCRICO DO PRODUTO / SERVIÇO  
LORATADINA 1MG/ML XPE EL-100-3RA-CT-VP / GEN

NCM / SH  
300490695005102FR

CFOP  
5102FR

QTD  
14

VALOR  
1.253,00

DESCONTO  
0,00

VALOR DO SEGURO  
0,00

VALOR DO ICMS  
225,54

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 IPI  
0,00

FRETE POR CONTA  
0 - Emitente

CODIGO ANTT  
0,00

PLACA DO VEICULO  
UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
254184880

PESO LÍQUIDO  
105,000

V. ICMS  
225,54

V. IPI  
18,00

ALÍQUOTAS  
18,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
1.253,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
1.253,00

CHRG / CPF  
04.353.469/0001-65

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
254184880

PESO LÍQUIDO  
105,000

V. ICMS  
225,54

V. IPI  
18,00

ALÍQUOTAS  
18,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
97172

BASE DE CÁLCULO DO ISSOR

VALOR DO ISSOR

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCF R\$0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00.  
Inf. Contribuinte: + (Positiva): 0,00, - (Negativa): 1253,00, N (Neutra): 0,00; GEN - Genérico, SIM - Similar  
Nota: 482, PRIORIDADE: 61, Transportadora: 008293249 O.V.: 000249520 Vol.: 00014 CUBAGEM: 0,168 M3  
Resolução Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALÍQUOTA 0 CFE NCM DO RFP  
OBS: AF 1287/2018 - EMP 1557 - PROCESSO 180/2017 - PF 046/2017/BCO BRASIL AG3306-5 CC10650-X/Seu Pedido:1287/2018  
ENTREGA: PATO BRANCO/PR: RUA AFONSO PENA 1902 - CEP 85501-530  
Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergências efetuar ressalva no campo de recebimento evitando eventuais transtornos

RECEBEMOS DE NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO  
DATA DE RECEBIMENTO  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
0155889  
cg

RECEBEMOS DE NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO  
DATA DE RECEBIMENTO  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
0155889  
cg





015591

**RES: NOTIFICACAO 132/2018 - PR 046/2017**

De: Daniel Fernando Gottens  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia: notificacao@pratidonaduzzi.com.br  
Cópia oculta:  
Assunto: RES: NOTIFICACAO 132/2018 - PR 046/2017  
Enviada em: 15/06/2018 | 16:35  
Recebida em: 16/06/2018 | 16:35  
 1421.2018.L... .pdf 1.80 MB

Boa tarde!

Segue anexo carta nº 1421.2018.LICIT, referente a notificação nº 132/2018.

Dúvidas a disposição.

Atenciosamente,



Daniel Fernando Gottens.  
Aux. Administrativo  
Setor de Licitações  
+55 (45) 2103-1339  
[www.pratidonaduzzi.com.br](http://www.pratidonaduzzi.com.br)

**De:** Tallita Americo Verri**Enviado:** quarta-feira, 13 de junho de 2018 9:54**Para:** Daniel Fernando Gottens**Assunto:** ENC: NOTIFICACAO 132/2018 - PR 046/2017

Bom dia Daniel,

Por gentileza, verificar e atender o cliente.

Att.



Tallita Americo Verri  
Auxiliar  
Departamento de Licitação - Notificações.  
+55 (45) 2103-1369  
[www.pratidonaduzzi.com.br](http://www.pratidonaduzzi.com.br)

**De:** LICITACAO | CONIMS [licitacao@conims.com.br]**Enviado:** terça-feira, 12 de junho de 2018 8:29**Para:** licitacao.nds; Tallita Americo Verri**Assunto:** NOTIFICACAO 132/2018 - PR 046/2017

BOM DIA, SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS EM 24 (VINTE E QUATRO) HORAS. EM CASO DE DÚVIDAS ESTA A DISPOSIÇÃO. **\*\* FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO \*\***

Atenciosamente,

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

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

AO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS  
ESTADO DO PARANÁ

Pregão nº. 046/2017

Empenho nº. 1557

AF nº. 1287/2018

Licitação interna nº. 15314

Carta nº 1421/2018/LICIT

**A NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, estabelecida à Avenida Egydio Munaretto, s/n, km 03, sala 01, Cesar Park, na Cidade de Toledo, Estado do Paraná, inscrita no CNPJ nº 11.034.934/0001-60, vem respeitosamente perante Vossa Senhoria apresentar manifestação para ao final requerer o que segue:

Primeiramente, a Recorrente esclarece que tem pleno conhecimento da responsabilidade da Administração Pública, no que tange ao abastecimento de medicamentos à população. Para tanto, visa sempre a melhor forma de atender seus pedidos, buscando *a priori*, entregar medicamentos de qualidade para o tratamento regular da saúde de seus pacientes.

A empresa recebeu notificação nº 132/2018, requerendo a regularização dos medicamentos ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML X 200 FR-VP, ALOPURINOL 100MG 40X15 (600 CPS)-VP, ALOPURINOL 300MG 50X10 (500 CPS)-VP, AMOXICILINA 500MG 40X21 (840 CAPS)-VP, BETAISTINA DICLOR 24MG 60 CPS-VP, CAPTOPRIL 50MG 20X15 (300 CPS)-VP, CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 100 ML X 50 FR-VP, CETOCONAZOL 200MG 30X15 (450 CPS)-VP, DEXCLOR MAL 0,4MG/ML SOL PL 120 ML X 50 FR-VP, FENOTEROL BRD 5MG/ML GTS PL 20 ML X 200 FR-VP, GABAPENTINA 300MG 30X10 (300 CAPS)-VP, IBUPROFENO 600MG 50X10 (500 CPS)-VP, LORATADINA 1MG/ML XPE PL 100 ML+CP X 50 FR-VP, MICONAZOL NIT CR VG 80 G+14 APL X 50 BG-VP, NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML X 50 FR-VP, PREDNI FOSF 3MG/ML PL 60 ML X 50 FR-VP, SULFA+TRIMETO 400+80MG 20X10 (200 CPS)-VP, VERAPAMIL CLD 80MG 80X10 (800 CPS)-VP, sob pena de ensejar sanções administrativas previstas na Lei de Licitações 8.666/93.

*Janessa*

Desta forma, a empresa NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda vem por meio desta justificativa, informar que não foi possível fornecer os medicamento ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML X 200 FR-VP, MICONAZOL NIT CR VG 80 G+14 APL X 50 BG-VP, NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML X 50 FR-VP, na data apazada, visto que, em contato com a Fabricante Prati Donaduzzi o respectivo produto se encontra em processo produtivo, ou seja, em análises para ser liberado para venda, distribuição e consumo.

Salientamos que, esse processo de análises segue o que preconiza a RDC 17 da ANVISA, a qual prevê que as indústrias farmacêuticas devem observar e seguir as Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, devendo cumprir suas diretrizes em todas as operações envolvidas na fabricação dos produtos, garantindo a qualidade dos medicamentos fabricados de acordo com o uso pretendido e requerido pelo registro. O cumprimento desses requisitos garante a obtenção de produtos confiáveis, seguros e eficazes, através dos estudos e testes. Todos os testes devem ser minuciosamente realizados para que os insumos possam ser liberados para a produção do medicamento.

Portanto, segue abaixo relação dos itens faturados e entregues e previsão para os itens pendentes da autorização de fornecimento nº 1287/2018.

- Item ALOPURINOL 100MG 40X15 (600 CPS)-VP, quantidade de 600 unidades, faturamento na data de 09/05/2018, através da nota fiscal nº. 211013, entregue a este r. Órgão na data de 14/05/2018.
- Item ALOPURINOL 300MG 50X10 (500 CPS)-VP, quantidade de 8.500 unidades, faturamento na data de 09/05/2018, através da nota fiscal nº. 211013, entregue a este r. Órgão na data de 14/05/2018.
- Item AMOXICILINA 500MG 40X21 (840 CAPS)-VP, quantidade de 17.640 unidades, faturamento na data de 09/05/2018, através da nota fiscal nº. 211013, entregue a este r. Órgão na data de 14/05/2018.
- Item BETAISTINA DICLOR 24MG 60 CPS-VP, quantidade de 7.500 unidades, faturamento na data de 09/05/2018, através da nota fiscal nº. 211013, entregue a este r. Órgão na data de 14/05/2018.
- Item CAPTOPRIL 50MG 20X15 (300 CPS)-VP, quantidade de 24.900 unidades, faturamento na data de 09/05/2018, através da nota fiscal nº. 211013, entregue a este r. Órgão na data de 14/05/2018.
- Item CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 100 ML X 50 FR-VP, quantidade de 150 unidades, faturamento na data de 09/05/2018, através da nota fiscal nº. 211013, entregue a este r. Órgão na data de 14/05/2018.

Jamessa

- Item CETOCONAZOL 200MG 30X15 (450 CPS)-VP, quantidade de 450 unidades, faturamento na data de 09/05/2018, através da nota fiscal nº. 211013, entregue a este r. Órgão na data de 14/05/2018.
- Item DEXCLOR MAL 0,4MG/ML SOL PL 120 ML X 50 FR-VP, quantidade de 600 unidades, faturamento na data de 09/05/2018, através da nota fiscal nº. 211013, entregue a este r. Órgão na data de 14/05/2018.
- Item FENOTEROL BRD 5MG/ML GTS PL 20 ML X 200 FR-VP, quantidade de 400 unidades, faturamento na data de 12/05/2018, através da nota fiscal nº. 211424, entregue a este r. Órgão na data de 16/05/2018.
- Item GABAPENTINA 300MG 30X10 (300 CAPS)-VP, quantidade de 8.400 unidades, faturamento na data de 11/05/2018, através da nota fiscal nº. 211324, entregue a este r. Órgão na data de 16/05/2018.
- Item IBUPROFENO 600MG 50X10 (500 CPS)-VP, quantidade de 133.000 unidades, faturamento na data de 09/05/2018, através da nota fiscal nº. 211015, entregue a este r. Órgão na data de 14/05/2018.
- Item LORATADINA 1MG/ML XPE PL 100 ML+CP X 50 FR-VP, quantidade de 700 unidades, faturamento na data de 12/05/2018, através da nota fiscal nº. 211413, entregue a este r. Órgão na data de 16/05/2018.
- Item PREDNI FOSF 3MG/ML PL 60 ML X 50 FR-VP, quantidade de 750 unidades, faturamento na data de 09/05/2018, através da nota fiscal nº. 211013, entregue a este r. Órgão na data de 14/05/2018.
- Item SULFA+TRIMETO 400+80MG 20X10 (200 CPS)-VP, quantidade de 200 unidades, faturamento na data de 09/05/2018, através da nota fiscal nº. 211013, entregue a este r. Órgão na data de 14/05/2018.
- Item VERAPAMIL CLD 80MG 80X10 (800 CPS)-VP, quantidade de 1.600 unidades, faturamento na data de 09/05/2018, através da nota fiscal nº. 211013, entregue a este r. Órgão na data de 14/05/2018.
- Item ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML X 200 FR-VP, quantidade de 1.200 unidades, está com previsão de faturamento para 29/06/2018, e previsão de entrega para 04/07/2018.
- Item MICONAZOL NIT CR VG 80 G+14 APL X 50 BG-VP, quantidade de 100 unidades, está com previsão de faturamento para 29/06/2018, e previsão de entrega para 04/07/2018.

Janessa

- Item NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML X 50 FR-VP, quantidade de 900 unidades, está com previsão de faturamento para 29/06/2018, e previsão de entrega para 04/07/2018.

Salientamos 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, sendo o atraso ocorrido alheio a vontade da empresa.

Em face do exposto, requer seja a justificativa recebida e no mérito julgado procedente, para o fim de acolher as razões da recorrente que não mede esforços em cumprir o quanto antes com suas obrigações.

Tenda 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.

Termos em que,

Pede deferimento.

Toledo (PR), 15 de junho de 2018.

*Vanessa Benitez Berwanger*

Vanessa Benitez Berwanger

Representante Legal

Nds, Distribuidora de Medicamentos Ltda.



Ofício nº 569/Lic.

Pato Branco/PR, 18 de junho de 2018.

À  
**NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**A/C Setor Licitações**  
**Ref. Pregão Presencial 046/2017 – NOTIFICAÇÃO 132/2018**

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

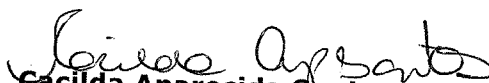
**ITEM 036** (Albendazol 10 ml - susp.), prazo improrrogável para entrega até **04/07/2018**, na Autorização de Fornecimento nº 1287/2018.

**ITEM 558** (Miconazol - 80 gr. geléia vaginal + aplicador), prazo improrrogável para entrega até **04/07/2018**, na Autorização de Fornecimento nº 1287/2018.

**ITEM 581** (Nistatina 50 ml susp oral), prazo improrrogável para entrega até **04/07/2018**, na Autorização de Fornecimento nº 1287/2018.

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**



015597

g

OFICIO 569 - PRORROGAÇÃO - PR 046-2017 - ITEM 036 558 581 - AF 1287

De: LICITACAO | CONIMS

Para: daniel.gottems@pratidonaduzzi.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 569 - PRORROGAÇÃO - PR 046-2017 - ITEM 036 558 581 - AF 1287

Enviada em: 19/06/2018 | 08:45

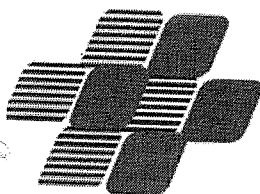
Recebida em: 19/06/2018 | 08:45

OFICIO 569 ... .pdf 76.07 KB

Bom dia, Daniel

Em atenção a vossa informação, 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](http://www.conims.com.br)

---

De: "Daniel Fernando Gottems" <daniel.gottems@pratidonaduzzi.com.br>  
Enviada: 2018/06/15 16:35:57  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cc: notificacao@pratidonaduzzi.com.br  
Assunto: RES: NOTIFICACAO 132/2018 - PR 046/2017

Boa tarde!

Segue anexo carta nº 1421.2018.LICIT, referente a notificação nº 132/2018.

Dúvidas a disposição.

Atenciosamente,



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

NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda



Avenida Eglydio Ceronymo Munaretto, s/n  
 KM 3 - Cesar Park - 85915175  
 Toledo/PR  
 08007021331

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda merc. adq. receb. de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 9054801707

NOME/RAZÃO SOCIAL  
 0000127656-CONIMS-CONS-INTERMUNC DE SA

ENDEREÇO  
 R AFONSO PENA 1902

MUNICÍPIO  
 PATO BRANCO

NÚMERO  
 000215981/01

VENCIMENTO  
 16/07/2018

VALOR  
 1.065,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
 1.065,60

VALOR DO ICMS  
 191,81

DESCONTO  
 0,00

VALOR DO FRETE  
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 1.065,60

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
 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  
 1.065,60

FRONTE PARA CONTA  
 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT  
 0

PLACA DO VEÍCULO  
 CASCAREL

MUNICÍPIO  
 CASCAREL

UF  
 PR

UF  
 PR

CFRZ / CPF  
 00.428.307/0004-30

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 4101483903

PESO BRUTO  
 24,000

PESO LÍQUIDO  
 24,000

BC. ICMS ST  
 1.065,60

V. ICMS ST  
 191,81

V. IPI  
 18,00

ALÍQUOTA IPI  
 18,00

CERTIFICADO, o recebimento dos materiais e/ou serviços  
 constantes no presente.  
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 29.06.18

Recebido  
 FAMIA

VALOR DO ISSQN  
 0,00

NF-e  
 N°  
 215981  
 SÉRIE  
 3

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
 DATA DE RECEBIMENTO  
 RECEBEMOS DE NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

015598  
 8

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DE  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 N° 215981  
 SÉRIE 3 FL. 1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
 4118.0611.0349.3400.0160.5500.3000.2159.8111.4914.4089

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

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 141180099818100.14/06/2018 16:22:41

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 00-136-858/0001-88

CEP  
 85501-530

DATA DA EMISSÃO  
 14/06/2018

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
 14/06/2018

HORA DE SAÍDA  
 16:21:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 4633133550

UF  
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 11.034.934/0001-60

BAIRRO / DISTRITO  
 CENTRO

UF  
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 00-136-858/0001-88

CEP  
 85501-530

DATA DA EMISSÃO  
 14/06/2018

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
 14/06/2018

HORA DE SAÍDA  
 16:21:44

VALOR  
 1.065,60

VALOR DO ICMS  
 191,81

DESCONTO  
 0,00

VALOR DO FRETE  
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 1.065,60

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
 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  
 1.065,60

FRONTE PARA CONTA  
 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT  
 0

PLACA DO VEÍCULO  
 CASCAREL

MUNICÍPIO  
 CASCAREL

UF  
 PR

UF  
 PR

CFRZ / CPF  
 00.428.307/0004-30

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 4101483903

PESO BRUTO  
 24,000

PESO LÍQUIDO  
 24,000

BC. ICMS ST  
 1.065,60

V. ICMS ST  
 191,81

V. IPI  
 18,00

ALÍQUOTA IPI  
 18,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
 97172

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
 0,00

RESERVA NO FISCO  
 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCF R\$0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00.  
 Nota: 482, PRIORIDADE: 01, Transportadora:  
 Fatura: 0092899700 Rem.: 068298024 Ov.: 0002495520 Vol.: 00006 Cubagem: 0,060 M3  
 Resolução Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO  
 OBS: AF 1287/2018 - EMP 1557 - PROCESSO 180/2017 - PP 046/2017/BCO-BRASIL AG306-5 CCI0650-X/Sen.Pedido:1287/2018  
 ENTREGA: PATO BRANCO/PR, RUA AFONSO PENA, 1902 - CEP: 85501-530  
 Sr.: Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergências efetuar ressalva no carnêto de recebimento  
 evitando eventuais transtornos



NF-e

Nº

217365

SÉRIE

3

RECEBEMOS DE NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda

Avenida Egidio Geronimo A. Netto, s/n  
KM 3 - Cesar Park - 95915175  
Toledo/PR  
08007021331

RAZÃO SOCIAL

0000127656-CONIMS CONS INTERMUNC DE SA

ENDEREÇO

R R AFONSO PENNA 1902

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054801707

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. FUNDIÁRIO

9055658770

FORMA DE PAGAMENTO

4633133550

VENCIMENTO

23/07/2018

VALOR

2.205,00

VALOR DO ICMS

2.205,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

VALOR DO ICMS

396,90

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

PREÇO POR COMPA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTE

00000000

PLACA DO VEÍCULO

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

00.428.307/0004-30

QUANTIDADE

18

ESPÉCIE

VOLUME

18

CODIGO DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO

00302 - NESTA 1000001/ML SUS EL 50 MG-VP / GEN NESTALITA

CT 0 - NESTA 1000001/ML SUS EL 50 MG-VP / GEN NESTALITA

ML. 186548 VAL. 05.12.2015 QD. 900, 000

NCM / SE

30042099

CEP

500

UND

5102

FR

0,00

CMQ

900,0000

VL TOTAL

2.205,00

UNF. DESON

0,00

V. NOT. DESON

0,00

BC. ICMS ST

2.205,00

V. ICMS

396,90

V. IPI

0,00

ALÍQUOTAS

18,00

ICMS

18,00

IPÍ

0,00

PESO LÍQUIDO

72,000

VALOR TOTAL DA NOTA

2.205,00

CNEP / CEF

00.428.307/0004-30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

4101483903

VALOR DO ISSQN

971772

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

2.205,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

2.205,00

RESERVADO AO FISCO

500000

RESERVAÇÃO DE FISCO

500000

RECEBIDO

500000

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 26.06.18

evitando eventuais transtornos

Sr. Cliente favor conferir a metragem no ato do recebimento, em caso de divergências efetuar ressalva no comoto de recebimento

ENTREGA: PATO BRANCO/PR\* RUA AFONSO PENNA 1902\* CEP 85501-530

RESOLUCAO Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALÍQUOTA 0,180 M3

RESOLUCAO Senado Federal 1557 - PROCESSO 180/2017 - PP 046/2017/BDO BRASIL AC3506-5 CCI0650-X/Sei Pedido:1287/2018

RESOLUCAO Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALÍQUOTA 0,180 M3

RESOLUCAO Senado Federal 1557 - PROCESSO 180/2017 - PP 046/2017/BDO BRASIL AC3506-5 CCI0650-X/Sei Pedido:1287/2018

RESOLUCAO Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALÍQUOTA 0,180 M3

RESOLUCAO Senado Federal 1557 - PROCESSO 180/2017 - PP 046/2017/BDO BRASIL AC3506-5 CCI0650-X/Sei Pedido:1287/2018

RESOLUCAO Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALÍQUOTA 0,180 M3

RESOLUCAO Senado Federal 1557 - PROCESSO 180/2017 - PP 046/2017/BDO BRASIL AC3506-5 CCI0650-X/Sei Pedido:1287/2018

RESOLUCAO Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALÍQUOTA 0,180 M3

RESOLUCAO Senado Federal 1557 - PROCESSO 180/2017 - PP 046/2017/BDO BRASIL AC3506-5 CCI0650-X/Sei Pedido:1287/2018

RESOLUCAO Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALÍQUOTA 0,180 M3

RESOLUCAO Senado Federal 1557 - PROCESSO 180/2017 - PP 046/2017/BDO BRASIL AC3506-5 CCI0650-X/Sei Pedido:1287/2018

RESOLUCAO Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALÍQUOTA 0,180 M3

RESOLUCAO Senado Federal 1557 - PROCESSO 180/2017 - PP 046/2017/BDO BRASIL AC3506-5 CCI0650-X/Sei Pedido:1287/2018

RESOLUCAO Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALÍQUOTA 0,180 M3

RESOLUCAO Senado Federal 1557 - PROCESSO 180/2017 - PP 046/2017/BDO BRASIL AC3506-5 CCI0650-X/Sei Pedido:1287/2018

RESOLUCAO Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALÍQUOTA 0,180 M3

RESOLUCAO Senado Federal 1557 - PROCESSO 180/2017 - PP 046/2017/BDO BRASIL AC3506-5 CCI0650-X/Sei Pedido:1287/2018

RESOLUCAO Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALÍQUOTA 0,180 M3

RESOLUCAO Senado Federal 1557 - PROCESSO 180/2017 - PP 046/2017/BDO BRASIL AC3506-5 CCI0650-X/Sei Pedido:1287/2018

RESOLUCAO Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALÍQUOTA 0,180 M3

RESOLUCAO Senado Federal 1557 - PROCESSO 180/2017 - PP 046/2017/BDO BRASIL AC3506-5 CCI0650-X/Sei Pedido:1287/2018

RESOLUCAO Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALÍQUOTA 0,180 M3

RESOLUCAO Senado Federal 1557 - PROCESSO 180/2017 - PP 046/2017/BDO BRASIL AC3506-5 CCI0650-X/Sei Pedido:1287/2018

RESOLUCAO Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALÍQUOTA 0,180 M3

RESOLUCAO Senado Federal 1557 - PROCESSO 180/2017 - PP 046/2017/BDO BRASIL AC3506-5 CCI0650-X/Sei Pedido:1287/2018

RESOLUCAO Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALÍQUOTA 0,180 M3

RESOLUCAO Senado Federal 1557 - PROCESSO 180/2017 - PP 046/2017/BDO BRASIL AC3506-5 CCI0650-X/Sei Pedido:1287/2018

RESOLUCAO Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALÍQUOTA 0,180 M3

RESOLUCAO Senado Federal 1557 - PROCESSO 180/2017 - PP 046/2017/BDO BRASIL AC3506-5 CCI0650-X/Sei Pedido:1287/2018

RESOLUCAO Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALÍQUOTA 0,180 M3

RESOLUCAO Senado Federal 1557 - PROCESSO 180/2017 - PP 046/2017/BDO BRASIL AC3506-5 CCI0650-X/Sei Pedido:1287/2018

RESOLUCAO Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALÍQUOTA 0,180 M3

RESOLUCAO Senado Federal 1557 - PROCESSO 180/2017 - PP 046/2017/BDO BRASIL AC3506-5 CCI0650-X/Sei Pedido:1287/2018

RESOLUCAO Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALÍQUOTA 0,180 M3

RESOLUCAO Senado Federal 1557 - PROCESSO 180/2017 - PP 046/2017/BDO BRASIL AC3506-5 CCI0650-X/Sei Pedido:1287/2018

RESOLUCAO Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALÍQUOTA 0,180 M3

RESOLUCAO Senado Federal 1557 - PROCESSO 180/2017 - PP 046/2017/BDO BRASIL AC3506-5 CCI0650-X/Sei Pedido:1287/2018

RESOLUCAO Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALÍQUOTA 0,180 M3

RESOLUCAO Senado Federal 1557 - PROCESSO 180/2017 - PP 046/2017/BDO BRASIL AC3506-5 CCI0650-X/Sei Pedido:1287/2018

RESOLUCAO Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALÍQUOTA 0,180 M3

RESOLUCAO Senado Federal 1557 - PROCESSO 180/2017 - PP 046/2017/BDO BRASIL AC3506-5 CCI0650-X/Sei Pedido:1287/2018

RESOLUCAO Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALÍQUOTA 0,180 M3

RESOLUCAO Senado Federal 1557 - PROCESSO 180/2017 - PP 046/2017/BDO BRASIL AC3506-5 CCI0650-X/Sei Pedido:1287/2018

RESOLUCAO Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALÍQUOTA 0,180 M3

RESOLUCAO Senado Federal 1557 - PROCESSO 180/2017 - PP 046/2017/BDO BRASIL AC3506-5 CCI0650-X/Sei Pedido:1287/2018

RESOLUCAO Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALÍQUOTA 0,180 M3

RESOLUCAO Senado Federal 1557 - PROCESSO 180/2017 - PP 046/2017/BDO BRASIL AC3506-5 CCI0650-X/Sei Pedido:1287/2018

RESOLUCAO Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALÍQUOTA 0,180 M3

RESOLUCAO Senado Federal 1557 - PROCESSO 180/2017 - PP 046/2017/BDO BRASIL AC3506-5 CCI0650-X/Sei Pedido:1287/2018

RESOLUCAO Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALÍQUOTA 0,180 M3

RESOLUCAO Senado Federal 1557 - PROCESSO 180/2017 - PP 046/2017/BDO BRASIL AC3506-5 CCI0650-X/Sei Pedido:1287/2018

RESOLUCAO Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALÍQUOTA 0,180 M3

RESOLUCAO Senado Federal 1557 - PROCESSO 180/2017 - PP 046/2017/BDO BRASIL AC3506-5 CCI0650-X/Sei Pedido:1287/2018

RESOLUCAO Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALÍQUOTA 0,180 M3

RESOLUCAO Senado Federal 1557 - PROCESSO 180/2017 - PP 046/2017/BDO BRASIL AC3506-5 CCI0650-X/Sei Pedido:1287/2018

RESOLUCAO Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALÍQUOTA 0,180 M3

RESOLUCAO Senado Federal 1557 - PROCESSO 180/2017 - PP 046/2017/BDO BRASIL AC3506-5 CCI0650-X/Sei Pedido:1287/2018

RESOLUCAO Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALÍQUOTA 0,180 M3

RESOLUCAO Senado Federal 1557 - PROCESSO 180/2017 - PP 046/2017/BDO BRASIL AC3506-5 CCI0650-X/Sei Pedido:1287/2018

RESOLUCAO Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALÍQUOTA 0,180 M3

RESOLUCAO Senado Federal 1557 - PROCESSO 180/2017 - PP 046/2017/BDO BRASIL AC3506-5 CCI0650-X/Sei Pedido:1287/2018

RESOLUCAO Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALÍQUOTA 0,180 M3

RESOLUCAO Senado Federal 1557 - PROCESSO 180/2017 - PP 046/2017/BDO BRASIL AC3506-5 CCI0650-X/Sei Pedido:1287/2018

RESOLUCAO Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALÍQUOTA 0,180 M3

RESOLUCAO Senado Federal 1557 - PROCESSO 180/2017 - PP 046/2017/BDO BRASIL AC3506-5 CCI0650-X/Sei Pedido:1287/2018

RESOLUCAO Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALÍQUOTA 0,180 M3

RESOLUCAO Senado Federal 1557 - PROCESSO 180/2017 - PP 046/2017/BDO BRASIL AC3506-5 CCI0650-X/Sei Pedido:1287/2018

RESOLUCAO Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALÍQUOTA 0,180 M3

RESOLUCAO Senado Federal 1557 - PROCESSO 180/2017 - PP 046/2017/BDO BRASIL AC3506-5 CCI0650-X/Sei Pedido:1287/2018

RESOLUCAO Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALÍQUOTA 0,180 M3

RESOLUCAO Senado Federal 1557 - PROCESSO 180/2017 - PP 046/2017/BDO BRASIL AC3506-5 CCI0650-X/Sei Pedido:1287/2018

RESOLUCAO Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALÍQUOTA 0,180 M3

RESOLUCAO Senado Federal 1557 - PROCESSO 180/2017 - PP 046/2017/BDO BRASIL AC3506-5 CCI0650-X/Sei Pedido:1287/2018

RESOLUCAO Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALÍQUOTA 0,180 M3

RESOLUCAO Senado Federal 1557 - PROCESSO 180/2017 - PP 046/2017/BDO BRASIL AC3506-5 CCI0650-X/Sei Pedido:1287/2018

RESOLUCAO Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALÍQUOTA 0,180 M3

RESOLUCAO Senado Federal 1557 - PROCESSO 180/2017 - PP 046/2017/BDO BRASIL AC3506-5 CCI0650-X/Sei Pedido:1287/2018

RESOLUCAO Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALÍQUOTA 0,180 M3

RESOLUCAO Senado Federal 1557 - PROCESSO 180/2017 - PP 046/2017/BDO BRASIL AC3506-5 CCI0650-X/Sei Pedido:1287/2018

RESOLUCAO Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALÍQUOTA 0,180 M3



Considerando os fatos:

- Que no dia **08/05/2018** foi confirmado o recebimento da Autorização de Fornecimento nº 1292/2018;
- Que o prazo para entrega dos itens expirou em **15/05/2018**;

**POR INEXECUÇÃO PARCIAL:**

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1292/2018 – EMPENHO 1562					
ITEM – DESCRIÇÃO	PROPOSTA DE ENTREGA	QUANTIDADE SOLICITADA	QUANTIDADE ENTREGUE	SALDO PENDENTE*	TOTAL (R\$)
62 - Amoxicilina + Clavulanato de potássio 500 + 125 mg comp	CX C/21	16.610	0	16.590	12.608,40
79 - Azitromicina 500 mg - compr.	CX C/300	3.700	3.600	0	0,00
149 - Carbocisteína 250 mg/ 5 ml - 100 ml - xpe adulto	<del>CX C/300</del>	<del>3.500</del>	0	0	0,00
151 - Carbonato de cálcio 600 mg +vitamina D 200UI - compr.	CX C/60	8.600	5.760	2.820	389,16
194 - Cinarizina 75 mg compr.	CX C/30	5.500	5.490	0	0,00
293 - Desogestrel 75 mcg - c/ 28 compr.	CART	30	0	30	149,70
333 - Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr.	CX C/60	27.200	0	27.180	8.151,282
414 - Fluoxetina 20 mg. caps.	CX C/70	25.000	24.990	0	0,00
445 - Haloperidol 2 mg/ml 20 ml gotas	FR p/Unidade	10	0	10	22,90
482 - Itraconazol 100 mg cáps.	CX C/15	2.500	2.490	0	0,00
491 - Levodopa 250 mg + Carbidopa 25 mg comp.	CX C/50	7.000	0	7.000	3.493,00
543 - Metformina 500 mg compr.	CX C/400	1.500	1.200	0	0,00
544 - Metformina 850mg. compr.	CX C/60	5.400	0	5.400	207,90
622 - Passiflora incarnata 260 mg compr.	CX C/500	5.000	900	4.100	1.225,90
681 - Ranitidina 150 mg - compr.		15.000	0	0	CANCELADO CF. OFICIO Nº 503/LIC
686 - Rifamicina sódica 20 ml. aerosol.	CX C/50	65	50	0	0,00
709 - Sinvastatina 20 mg. compr.	CX C/150	26.000	25.950	0	0,00
795 - Vitamina C 500 mg - compr.	CX C/500	300	0	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:

- 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**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 1292/2018

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: 199  
 Data da Adjudicação: 07/05/2018

015604

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1562)

Folha: 1/2

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

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
22	12.000,000	UND	Acido fólico 5 mg - compr. (04-06-1807)			
46	850,000	FR	Ambroxol adulto 30 mg/5 ml 120 ml xpe. (04-06-1940)	Natulab ✓	0,035	420,00
58	450,000	FR	Amoxicilina+ Clavulanato de potássio 250+62,5mg/5ml - 75 ml susp. (04-06-2499)	Sandoz	1,55	1.317,50
62	16.610,000	UND	Amoxicilina + Clavulanato de potássio 500 + 125 mg comp (04-06-1817) <i>CX 21</i>	Sandoz	9,60	4.320,00
79	36003-700,000	UND	Azitromicina 500 mg - compr. (04-06-1958) <i>CX C1300</i>		0,76	12.623,60
143	50,000	FR	Carbamazepina 2% 100 ml susp. (46-01-0012)	Medquímica ✓	0,41	1.517,00
144	8.000,000	UND	Carbamazepina 200 mg compr. (46-01-0013)	União Química	10,15	507,50
149	150,000	FR	Carbocistina 250 mg/ 5 ml - 100 ml - xpe adulto (04-06-1831) <i>C1300</i>	União Química	0,064	512,00
151	5160-8.600,000	UND	Carbonato de cálcio 600 mg +vitamina D 200UI - compr. (04-06-2644)	Natulab	2,45	367,50
193	14.400,000	UND	Cinarizina 25 mg compr. (04-06-1995)	Natulab <i>C160</i>	0,138	1.186,80
194	54905-500,000	UND	Cinarizina 75 mg compr. (04-06-1996) <i>C130</i>	Hypermarcas / I -	0,07	1.008,00
277	300,000	UND	Colchicina 0,5 mg - compr. (04-06-1893) <i>CX 30</i>	Hypermarcas / I	0,085	467,50
293	30,000	CART	Desogestrel 75 mcg - c/ 28 compr. (04-06-1894) <i>C128</i>	Greenpharma	0,152	45,60
324	25.000,000	UND	Diclofenaco sódico 50 mg compr. (04-06-2018)	Sandoz	4,99	149,70
333	27.200,000	UND	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr. (04-06-3010) <i>C160</i>	Vitamed	0,0199	497,50
				Hypermarcas / I	0,2999	8.157,28

Pato Branco, 7 de Maio de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

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

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

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 1292/2018

Processo Administrativo: 180/2017  
 Processo Nr.: 180/2017  
 Data do Processo: 21/12/2017  
 Data da Homologação: 09/02/2018  
 Sequência da Adjudicação: 199  
 Data da Adjudicação: 07/05/2018

015605

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1562)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
337	1.000,000	FR	Dipirona 500 mg/ml 20ml gotas (04-06-2025)	Farmace	1,029	1.029,00
414	<del>25.000,000</del>	UND	Fluoxetina 20 mg. caps. (46-01-0052) <i>cx 70 / 4990 c/30</i>	Teuto	0,039	975,00
445	10,000	FR	Haloperidol 2 mg/ml 20 ml gotas (46-01-0057) <i>unid</i>	União Química	2,29	22,90
461	250,000	FR	Hidróxido de alumínio 100 ml susp. (04-06-1876)	Natulab	1,55	387,50
462	250,000	FR	Hidroxido de alumínio 150 ml. susp. (04-06-2067)	Natulab	2,345	586,25
463	500,000	UND	Hidróx. de alumínio 178 mg + hidróxido de magnésio 185 mg + carbonato de cálcio 231,5mg - comp. mastigável. (04-06-2347)	Hypermarcas / I	0,48	240,00
466	150,000	FR	Ibuprofeno 100g/ml 20 ml - gotas (04-06-2198)	Medquímica	1,95	292,50
468	3.000,000	FR	Ibuprofeno 50mg/ml 30ml (04-06-2653)	Natulab	0,9199	2.759,70
491	<del>2.500,000</del>	UND	Itraconazol 100 mg cáps. (04-06-2076) <i>cx 35 c/15</i>	Greenpharma	0,5838	1.459,50
497	7.000,000	UND	Levodopa 250 mg + Carbidopa 25 mg comp. (04-06-4350) <i>c/50</i>	Teuto	0,499	3.493,00
497	50,000	CART	Levonorgestrel + Etinilestradiol trifasico c/ 21 drágea (04-06-2267)	Bayer	6,36	318,00
500	41.400,000	UND	Levotiroxina 25 mg - compr (04-06-4172)	Merck	0,0799	3.307,86
502	24.700,000	UND	Levotiroxina sódica 100 mcg compr. (04-06-1886)	Merck	0,0779	1.924,13
505	39.900,000	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr. (04-06-2232)	Merck	0,0799	3.188,01
543	<del>1.500,000</del>	UND	Metformina 500 mg compr. (04-06-2094) <i>cx 400 c/400</i>	Prati	0,048	72,00
544	5.400,000	UND	Metformina 850mg. compr. (04-06-2095) <i>c/60</i>	Merck Genérico	0,0385	207,90
562	350,000	UND	Mikania Glomerata xarope - 100ml (04-06-3142)	Natulab	1,81	633,50
584	840,000	UND	Nitrofurantoina 100 mg. cáps. (04-06-1882)	Hypermarcas / C	0,2794	234,70
613	5.000,000	UND	Paracetamol + carisoprodol + diclofenaco + cafeína 300/125/50/30 mg. compr. (04-06-1888)	Hypermarcas / I	0,126	630,00
616	18.000,000	UND	Paracetamol 500 mg compr. (04-06-2125)	Prati	0,039	702,00
622	<del>900</del> 5.000,000	UND	Passiflora incarnata 260 mg compr. (04-06-3028) <i>c/ 500</i>	Natulab	0,299	1.495,00
658	3.000,000	UND	Prometazina 25 mg - compr. (04-06-2141)	Teuto	0,079	237,00
681	15.000,000	UND	Ranitidina 150 mg - compr. (04-06-2145) <i>com desconto de 40%</i>	Medquímica	0,0611	916,50
686	<del>50</del> 65,000	FR	Rifamicina sódica 20 ml. aerosol. (04-06-2147) <i>c/50</i>	Natulab	2,25	146,25
694	2.820,000	UND	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr. (04-06-4155)	Sandoz	0,40	1.128,00
709	26.000,000	UND	Sinvastatina 20 mg. compr. (04-06-1907) <i>25 950 c/150</i>	Sandoz	0,0539	1.401,40
792	300,000	FR	Vitamina C - 20 ml - gotas (04-06-2174)	Natulab	1,15	345,00
795	300,000	UND	Vitamina C 500 mg - compr. (04-06-2175) <i>c/500</i>	Natulab	0,11	33,00
					<b>Total Geral:</b>	61.263,08
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	61.263,08

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 7 de Maio de 2018

**Samir Rodrigo Kalinoski**

Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas

Res. 02/2018 CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski



015606

19.

## RES: AF 1292/2018

De: Empenhos Promefarma  
 Para: compras@conims.com.br  
 Cópia:  
 Cópia oculta:  
 Assunto: RES: AF 1292/2018  
 Enviada em: 08/05/2018 | 17:11  
 Recebida em: 08/05/2018 | 17:11

image001.png 13.55 KB

image002.png 194.76 KB

Boa tarde Samir,

Empenho recebido, obrigada.  
 Já estamos providenciando o faturamento.

Conforme contato telefônico, iremos faturar 2.000 unidades da Carbamazepina 200 mg com o vencimento para 31/08/2018.

Referente a Vitamina C 500 mg a capacidade mínima é de 500 unidades, para não ocorrer o fracionamento o item será cancelado, assim como os saldos dos itens que não fecham a quantidade suficiente da embalagem.

Segue saldos cancelados:

Relatorios	
Sub-Total Pendente	
AC ASCORBICO VITER C 500 MG CPR NATULAB	300
FLUOXETINA (G) 20MG CPS C1 TEUTO	10
RIFAMICINA RIFOTRAT 10MG/ML 20ML SPRAY NATULAB	15
CLOR METFORMINA (G) 500MG CPR PRATI	300
AZITROMICINA (G) 500MG CPR MEDQUIMICA	100
CINARIZINA FLUXON 75MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS	10
Sub-Total Já Faturado	
<b>Total do</b>	

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

Atenciosamente,

Tharissa Lina Silvestrine

Recebemos de **PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA** os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento: \_\_\_\_\_ Identificação e Assinatura do receptor: \_\_\_\_\_

NF-e No. 91191 Série 1

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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saída 1  
 2-Entrada  
 No. 91191  
 Série 1

Chave de Acesso: 4118.0581.7062.5100.0198.5500.1000.0911.9110.0125.4684  
 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: 14118008772786

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 Razão Social: **CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**  
 Endereço: Rua Afonso Pena, 1902, Anchieta  
 Município: PATO BRANCO, UF: PR, Inscrição Estadual: ISENTO  
 Fone/Fax: 046 3313.3550  
 CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88  
 CEP: 85.501-530  
 Data Emissão: 23/05/2018  
 Data Entrada/Saída: \_\_\_\_\_  
 Hora de Entrada/Saída: \_\_\_\_\_

**FATURA/DUPLICATA**

91191-A	22/06/2018	5.953,40							
---------	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--

**DADOS DO PEDIDO**  
 Número: 90913, Empenho: 1562/2018, Vendedor: 9

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

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Valor do ICMS	4.554,70	Valor do ICMS	819,85	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	5.953,40
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
						Valor aprox de Tributos	1.979,92	Valor Total da Nota	5.953,40

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 Razão Social: **BAUER TRANSPORTES LTDA**  
 Endereço: R. CYRO CORREIA PEREIRA, 3215, CURITIBA, UF: PR, Inscrição Estadual: 90640186-01  
 Quantidade / Volumes: 8, Espécie: \_\_\_\_\_, Marca: \_\_\_\_\_, Código ANTT: 1, Placa do Vácuo: \_\_\_\_\_, UF: PR, CNPJ / CPF: 04.353.469/0010-56  
 Município: PATO BRANCO, UF: PR, Inscrição Estadual: 90640186-01  
 Quantidade / Volumes: 8, Espécie: \_\_\_\_\_, Marca: \_\_\_\_\_, Numeração: \_\_\_\_\_, Peso Bruto (Kg): 73,00, Peso Líquido (Kg): 73,00

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquida	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10396	AMOXICILINA+CLAV POTASSIO(G) 250MG+62,5MG/5ML FR 75ML SANDOZ Lote: HJ4664 31/08/2019 LPos Cod.Fabr.: 44066800 Reg. MS: 1004704310013 Cod.EAN13: 7897595605276 Total impostos pagos -R\$1.533,60(35,50%) Fonte:IBPT	30041012	1 00	5102	FR	450	9,60000	9,60000	4.320,00	4.320,00	777,60	0,00	0	18
112313	NITROFURANTOINA MACRODANTINA 100MG CPS MANTECORP HYPERA Lote: B18C2712 31/03/2021 LPos Cod.Fabr.: 17871-0 Reg. MS: 1781707870034 Cod.EAN13: 7891142165770 Total impostos pagos -R\$72,17(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI: E3A16929-8346-4D26-B4DE-E5A4CB6075D	30042079	5 00	5102	CPR	840	0,28000	0,27940	234,70	234,70	42,25	0,00	0	18
9131	SINVASTATINA (G) 20MG CPR SANDOZ Lote: HX4276 28/02/2020 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: 44066605 Reg. MS: 1004704720327 Cod.EAN13: 7897595631121 Total impostos pagos -R\$374,15(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI: 704DF54B-B6C5-4343-945B-91E58ACFB58	30049059	5 40	5102	CPR	25.950	0,05000	0,05390	1.398,71	0,00	0,00	0,00	0	0

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

**DADOS ADICIONAIS**  
 Informações complementares  
 PP 46/2017 \* EMPENHO 1562/2018 \* AF 1292/2018 \* CONIMS || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;  
 Decretos: 26: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ

**TRANSPORTE.**  
 NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 05.06.18

Recebido: *S. Am*


Recebemos de **PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA** os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recbimento: \_\_\_\_\_ Identificação e Assinatura do recebedor: \_\_\_\_\_

NF-e  
No. 90913  
Série 1

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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saída   
 2-Entrada   
 No. 90913  
 Série 1



Chave de Acesso  
4118.0581.7062.5100.0198.5500.1000.0909.1310.0125.1076

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

015688

Protocolo de autorização de uso  
141180085223586

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

FATURA/DUPPLICATA	
90913-A	
17/06/2018	
507,50	

**DADOS DO PEDIDO**  
 Número: 90913 - Empenho: 1562/2018 - Vendedor: 9

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

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
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
	507,50		91,35		0,00		0,00	Valor aprox de Tributos	95,16
								Valor Total da Nota	507,50

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 Razão Social: **BAUER TRANSPORTES LTDA**  
 Endereço: R. CYRO CORREIA PEREIRA 3215 - CURITIBA - UF: PR - Inscrição Estadual: 90640186-01  
 Quantidade / Volumes: 2 - Espécie: \_\_\_\_\_ - Marca: \_\_\_\_\_ - Numeração: \_\_\_\_\_ - Peso Bruto (Kg): 12,00 - Peso Líquido (Kg): 12,00

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

**DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS**

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
118559	CARBAMAZEPINA UNI CARBAMAZ 20MG/ML SUSP 100ML CI U. QUIMICA Lote: 1804979 29/02/2020 LPos Cod.Fabr.: 1000119 Reg. MS: 1049701720040 Cod.EAN13: 7896006228868 Total impostos pagos -R\$95,16(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	0 00	5102	FR	50	10,15000	10,15000	507,50	507,50	91,35	0,00	0	18

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 21/05/18

Recebido: SAMI

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

**DADOS ADICIONAIS**  
 Informações complementares  
 PP-46/2017 \* EMPENHO 1562/2018 \* AF 1292/2018 \* CONIMS || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;

7747



RECEBEMOS DE PROMEFARMA REPR COM LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/05/2018 VALOR TOTAL: R\$ 25.265,95 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - Rua Afonso Pena, - 1902 Anchieta PATO BRANCO-PR

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
Nº. 000.090.351  
Série 001

**PROMEFARMA REPR COM LTDA**  
R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847  
PAROLIN - 80220-410  
CURITIBA - PR Fone/Fax: 4130527900

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.090.351  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
4118 0581 7062 5100 0198 5500 1000 0903 5110 0124 4698

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  
141180079241196 - 09/05/2018 11:03:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Venda a Prazo**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
1017604640

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
81.706.251/0001-98

CNPJ / CPF

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ / CPF  
00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO  
09/05/2018

ENDEREÇO  
Rua Afonso Pena, - 1902

BAIRRO / DISTRITO  
Anchieta

CEP  
85501-530

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
09/05/2018

MUNICÍPIO  
PATO BRANCO

UF  
PR

FONE / FAX  
04633133550

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
11:02:50

FATURA / DUPLICATA

90351-1

08/06/2018

R\$ 25.265,95

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
16.845,95	3.032,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,83	25.265,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.000,04	22,23	25.265,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA**

FRETE POR CONTA  
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
PR

CNPJ / CPF  
88.085.485/0046-06

ENDEREÇO  
R RODOLPHO HATSCHBACH, 1625

MUNICÍPIO  
CURITIBA

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9025589855

QUANTIDADE  
121

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
515,000

PESO LÍQUIDO  
515,000

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10703	AC ASCORBICO VITER C 200MG/ML FR 20ML NATULAB Lote: 10428 Quant: 300.000 Fab: 28/02/2018 Val: 28/02/2020 PMC: 0.00	30045090	500	5102	FR	300,0000	1,1500	345,00	345,00	62,10		18,00	
10326	ACIDO FOLICO AFOLIC 5MG CPR NATULAB Lote: 24315 Quant: 12000.000 Fab: 01/04/2018 Val: 31/12/2019 PMC: 0.00	30045090	500	5102	CPR	12.000,0000	0,0350	420,00	420,00	75,60		18,00	
10362	AMBROXOL BRONQTRAT 6MG/ML XPE AD 120ML NATULAB Lote: 19577 Quant: 850.000 Fab: 01/04/2018 Val: 30/11/2019 PMC: 0.00	30049039	500	5102	FR	850,0000	1,5500	1.317,50	1.317,50	237,15		18,00	
116521	AZITROMICINA (G) 500MG CPR MEDQUIMICA Lote: 666885 Quant: 3600.000 Fab: 31/01/2018 Val: 31/01/2020 PMC: 0.00	30032029	000	5102	CPR	3.600,0000	0,4100	1.476,00	1.476,00	265,68		18,00	
7809	CARB CÁLCIO 1500MG(600MG CA)+VITD 200UI OSTEOEIX NATULAB Lote: 27680D Quant: 5760.000 Fab: 01/04/2018 Val: 31/05/2019 PMC: 0.00	30045090	500	5102	CPR	5.760,0000	0,1380	794,88	794,88	143,08		18,00	
120855	CARBAMAZEPINA UNI-CARBAMAZ 200MG CPR CI U. QUIMICA Lote: 1712371 Quant: 6000.000 Fab: 01/04/2018 Val: 30/04/2019 PMC: 0.00	30049069	000	5102	CPR	6.000,0000	0,0640	384,00	384,00	69,12		18,00	
120855	CARBAMAZEPINA UNI-CARBAMAZ 200MG CPR CI U. QUIMICA Lote: 1629527 Quant: 2000.000 Fab: 01/04/2018 Val: 31/08/2018 PMC: 0.00	30049069	000	5102	CPR	2.000,0000	0,0640	128,00	128,00	23,04		18,00	
115789	CARIS+DICLOF SOD+PARAC+CAF TORSILAX 125+50+300+30 MG CPR BRAINFARMA HYPERMARCAS Lote: B18B1726 Quant: 5000.000 Fab: 28/02/2018 Val: 28/02/2020 PMC: 0.00	30049037	000	5102	CPR	5.000,0000	0,1260	630,00	630,00	113,40		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: PP 46/2017 \* EMPENHO 1562/2018 \* AF 1292/2018 \* CONIMS || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6  
Decretos: 26. Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e nao incidencia de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ Email do Destinatário: compras@conims.com.br  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 7.000,04

RESERVADO AO FISCO

Entrada - 750654

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**PROMEFARMA REPR COM LTDA**

R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847  
PAROLIN - 80220-410  
CURITIBA - PR Fone/Fax: 4130527900

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.090.351

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

4118 0581 7062 5100 0198 5500 1000 0903 5110 0124 4698

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

141180079241196 - 09/05/2018 11:03:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda a Prazo

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1017604640

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

81.706.251/0001-98

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11082	CINARIZINA FLUXON 25MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B1712594 Quant: 14400.000 Fab: 30/09/2017 Val: 30/09/2020 PMC: 0.00	30049069	500	5102	CPR	14.400,0000	0,0700	1.008,00	1.008,00	181,44		18,00	
11000	CINARIZINA FLUXON 75MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17D0434 Quant: 5490.000 Fab: 01/04/2018 Val: 30/04/2020 PMC: 0.00	30049069	500	5102	CPR	5.490,0000	0,0850	466,65	466,65	84,00		18,00	
9611	CLOR METFORMINA (G) 500MG CPR PRATI Lote: 17H338 Quant: 1200.000 Fab: 01/04/2018 Val: 31/07/2019 PMC: 0.00	30049049	500	5102	CPR	1.200,0000	0,0480	57,60	57,60	10,37		18,00	
8877	COLCHICINA COLCHIN 0,5MG CPR GREEN PHARMA Lote: 518 Quant: 300.000 Fab: 01/04/2018 Val: 31/03/2022 PMC: 0.00	30049099	000	5102	CPR	300,0000	0,1520	45,60	45,60	8,21		18,00	
4099	DICLOF SODICO RESODIC 50MG CPR VITAMED Lote: 183290 Quant: 25000.000 Fab: 28/02/2018 Val: 28/02/2021 PMC: 0.00	30039047	500	5102	CPR	25.000,0000	0,0199	497,50	497,50	89,55		18,00	
9786	DIPIRONA MAXALGINA 500MG/ML 20ML GTS NATULAB Lote: 2118A Quant: 1000.000 Fab: 01/04/2018 Val: 31/12/2019 PMC: 0.00	30049069	500	5102	FR	1.000,0000	1,0290	1.029,00	1.029,00	185,22		18,00	
10067	FARMA IBUPROFENO IBUPROMED 100MG/ML 20ML GTS MEDQUIMICA Lote: 36117L Quant: 150.000 Fab: 01/04/2018 Val: 30/06/2019 PMC: 0.00	30049029	000	5102	FR	150,0000	1,9500	292,50	292,50	52,65		18,00	
115665	FLUOXETINA (G) 20MG CPS CI TEUTO Lote: 25722321 Quant: 24990.000 Fab: 01/04/2018 Val: 31/10/2018 PMC: 0.00	30049039	000	5102	CAPS	24.990,0000	0,0390	974,61	974,61	175,43		18,00	
10450	HIDROX ALUMINIO ALUMIMAX 150ML FR NATULAB Lote: 114045 Quant: 250.000 Fab: 31/10/2017 Val: 31/10/2019 PMC: 0.00	30049099	500	5102	FR	250,0000	2,3450	586,25	586,25	105,53		18,00	
9765	IBUPROFENO IBUPROTRAT 50MG/ML 30ML GTS NATULAB Lote: 28946 Quant: 3000.000 Fab: 28/02/2017 Val: 28/02/2020 PMC: 0.00	30049029	500	5102	FR	3.000,0000	0,9199	2.759,70	2.759,70	496,75		18,00	
119733	ITRACONAZOL ESTIRANOX 100MG CPS GREEN PHARMA Lote: 618 Quant: 2490.000 Fab: 23/04/2018 Val: 30/04/2020 PMC: 0.00	30049099	000	5102	CPS	2.490,0000	0,5838	1.453,66	1.453,66	261,66		18,00	
10824	LEVOTIROXINA EUTHYROX 100MCG CPR MERCK Lote: BR90396 Quant: 24700.000 Fab: 31/05/2017 Val: 31/05/2019 PMC: 0.00	30043981	340	5102	CPR	24.700,0000	0,0779	1.924,13	0,00	0,00		0,00	
10831	LEVOTIROXINA EUTHYROX 25MCG CPR MERCK Lote: BR94892 Quant: 41400.000 Fab: 31/08/2017 Val: 31/08/2019 PMC: 0.00	30043981	340	5102	CPR	41.400,0000	0,0799	3.307,86	0,00	0,00		0,00	
10832	LEVOTIROXINA EUTHYROX 50MCG CPR MERCK Lote: BR92344 Quant: 39900.000 Fab: 30/06/2017 Val: 30/06/2019 PMC: 0.00	30043981	340	5102	CPR	39.900,0000	0,0799	3.188,01	0,00	0,00		0,00	
3817	PARACETAMOL (G) 500MG CPR PRATI Lote: 17K791 Quant: 18000.000 Fab: 01/04/2018 Val: 31/10/2019 PMC: 0.00	30049045	500	5102	CPR	18.000,0000	0,0390	702,00	702,00	126,36		18,00	
6700	PROMETAZINA (G) 25MG CPR TEUTO Lote: 4054006 Quant: 3000.000 Fab: 01/04/2018 Val: 31/12/2018 PMC: 0.00	30049099	000	5102	CPR	3.000,0000	0,0790	237,00	237,00	42,66		18,00	
4719	RIFAMICINA RIFOTRAT 10MG/ML 20ML SPRAY NATULAB Lote: 14383 Quant: 50.000 Fab: 01/04/2018 Val: 31/05/2019 PMC: 0.00	30042031	000	5102	FR	50,0000	2,2500	112,50	112,50	20,25		18,00	
7258	ROSUVASTATINA (G) 10MG CPR SANDOZ Lote: HU6289 Quant: 2820.000 Fab: 30/09/2017 Val: 30/09/2019 PMC: 0.00	30049059	500	5102	CPR	2.820,0000	0,4000	1.128,00	1.128,00	203,04		18,00	

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

Consortio Intermunicipal de Saúde em

31.05.2018

Recebido

SAMIA



Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e

Nº 91944  
Série 1

015632

cg

EMITENTE

PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA  
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa Parolin 847  
30.220-410 CURITIBA PR  
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922  
CNPJ 81.706.251/0001-98  
Inscrição Estadual 101.76046-40  
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
1-Saída 1  
2-Entrada 1  
No. 91944  
Série 1



Chave de Acesso 4118.0681.7062.5100.0198.5500.1000.0919.4410.0126.3052

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 141180094348300

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88

Data Emissão 06/06/2018

Endereço Rua Afonso Pena, 1902

Bairro Distrito Anchieta

CEP 85.501-530

Data Entrada/Saída

Município PATO BRANCO

Fone/Fax 046 3313.3550

UF PR

Inscrição Estadual ISENTO

Hora de Entrada/Saída

NATUREZA DA Duplicata

91944-A  
06/07/2018  
558,00

DADOS DO PEDIDO

Número 90913 Empenho: 1562/2018 Vendedor: 9

DADOS BANCÁRIOS

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	558,00	Valor do ICMS	100,44	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	558,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
						Valor aprox de Tributos	142,79	Valor Total da Nota	558,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
12247	HIDROX ALUMINIO+MAGNESIO+CARB CALCIO GASTROL PAST NEOQUIMICA HYPERA Lote: B18B2961 31/03/2021 LPos Cod.Fabr.: 13174-0 Reg. MS: 1558403960011 Cod.EAN13: 7896622300443 Total impostos pagos ~R\$45,00(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr.13/12, Número da ECJ:0325EE20-381A-4E30-A04D-6948DC1B-EBA5	30049069	5 00	5102	CPR	500	0,48000	0,48000	240,00	240,00	43,20	0,00	0	18
7613	TRIQUILAR CX C/ 21 CPR SCHERING BAYER Lote: BS01KBA 28/02/2020 LPos Cod.Fabr.: 50002468 Reg. MS: 1705601010011 Cod.EAN13: 7891106906043 Total impostos pagos ~R\$97,79(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr.13/12, Número da ECJ:AB55D49B-CB43-4433-9E61-0113307C916E	30066000	5 00	5102	CX	50	6,36000	6,36000	318,00	318,00	57,24	0,00	0	18

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 08/06/18  
Recebido [Assinatura]

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares PP 46/2017 \* EMPENHO 1562/2018 \* AF 1292/2018 \* CONIMS || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;

08-06-2018 [Assinatura]

1747

Pato Branco/PR, 24 de maio de 2018.

Ofício nº 503/Lic.

À  
**PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA**  
A/C Setor Licitações  
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – NOTIFICAÇÃO Nº 096/2018

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

**DEFERE-SE**, conforme segue:


**ITEM 681** (Ranitidina 150 mg - compr.); conforme carta apresentada do Laboratório Medquímica - produto indisponível e sem previsão de normalização.

Em virtude disso, informa-se o cancelamento deste item da Ata de Registro de Preços nº 002/2018 concomitantemente os saldos pendentes para este item na Autorização de Fornecimento nº 1129/2018 e 1292/2018.

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

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

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Santos**  
Pregoeira

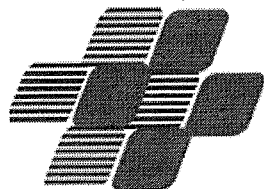
015614  
eg.**RE: OFICIO 503 - CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046-2017 - ITEM 681**

De: LICITACAO | CONIMS  
 Para: comercial@promefarma.com.br  
 Cópia:  
 Cópia oculta:  
 Assunto: RE: OFICIO 503 - CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046-2017 - ITEM 681  
 Enviada em: 25/05/2018 | 15:34  
 Recebida em: 25/05/2018 | 15:34

ACUSO O RECEBIMENTO.

--

Atenciosamente,



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

De: "Renata Wenceslau" <comercial@promefarma.com.br>  
 Enviada: 2018/05/25 10:12:19  
 Para: licitacao@conims.com.br  
 Assunto: RES: OFICIO 503 - CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046-2017 - ITEM 681

Bom dia Rafael,

Segue arquivo com proposta readequada.

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

Att. Renata W.  
 Assistente Comercial  
**Promefarma Representações Comerciais Ltda**  
 R. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin  
 Cep: 80220-410 Curitiba - Paraná  
 E-mail: [comercial@promefarma.com.br](mailto:comercial@promefarma.com.br)  
 Fone: (41) 3052-7914  
 Fax: (41) 3052-7922  
[www.promefarma.com.br](http://www.promefarma.com.br)

X

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>  
 Enviada em: quinta-feira, 24 de maio de 2018 17:09  
 Para: comercial@promefarma.com.br  
 Assunto: OFICIO 503 - CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046-2017 - ITEM 681

Boa tarde, Renata

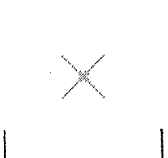
Conforme contato telefônico, segue anexado correção da Ata para providencias das assinaturas.

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

--

Atenciosamente,

RAFAEL QUEIROZ  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**  
 Fone: (46) 3313 3550



Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

015615  
cg

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

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

Para: juridico@promefarma.com.br

Cc: comercial@promefarma.com.br, licitacao@promefarma.com.br, supervisao.compras@promefarma.com.br, licitacao1@promefarma.com.br, juridico1@promefarma.com.br

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

SEGUE ANEXADO A ATA E OFICIO

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

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

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

Para: juridico@promefarma.com.br

Cc: comercial@promefarma.com.br, licitacao@promefarma.com.br, supervisao.compras@promefarma.com.br, licitacao1@promefarma.com.br, juridico1@promefarma.com.br

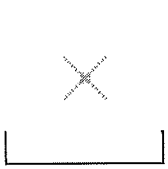
Assunto: OFICIO 503 - CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046-2017 - ITEM 681

Bom dia, Tayandra

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

--

Atenciosamente,



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

De: juridico@promefarma.com.br

Enviada: 2018/05/14 15:49:52

Para: licitacao@conims.com.br

Cc: comercial@promefarma.com.br, licitacao@promefarma.com.br, supervisao.compras@promefarma.com.br, licitacao1@promefarma.com.br, juridico1@promefarma.com.br

Assunto: Defesa - CONIMS AF n° 1129/2018

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

Ref. Notificação n° 096/2018

**PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o número 81.706.251/0001-98, estabelecida à Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, 847, Bairro Parolin – CEP: 80220-410, na cidade de

Curitiba, Estado do Paraná, vem, respeitosamente, por intermédio de sua representante legal *adiante* assinado, com fulcro no artigo 5º, LV, da Constituição Federal de 1988, Lei 8.666/93 e demais legislação pertinente, vem, respeitosamente apresentar:

**DEFESA ADMINISTRATIVA**

015616  
RG

Com base nos fatos e fundamentos adiante expostos.

**Segue anexo.**

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

Com protestos de estima e consideração.

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

Estarei a disposição para esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

Tayandra Maia  
Departamento Jurídico

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

X



Livre de vírus. [www.avast.com](http://www.avast.com).

Pato Branco/PR, 19 de junho de 2018.

Ofício nº 578/Lic.

À  
**PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA**  
A/C Setor Licitações  
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – NOTIFICAÇÃO 131/2018

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

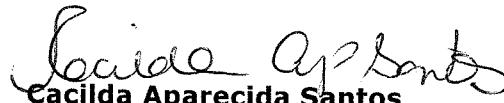
**ITEM 149** (Carbocisteína 250 mg/ 5 ml - 100 ml - xpe adulto), prazo improrrogável para entrega até **13/07/2018**, na Autorização de Fornecimento nº 1292/2018.

**ITEM 445** (Haloperidol 2 mg/ml 20 ml gotas), prazo improrrogável para entrega até **30/07/2018**, na Autorização de Fornecimento nº 1292/2018.

**ITEM 622** (Passiflora incarnata 260 mg compr.), prazo improrrogável para entrega até **30/07/2018**, na Autorização de Fornecimento nº 1292/2018.

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

Pato Branco/PR, 19 de junho de 2018.

Ofício nº 577/Lic.

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

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

**ITEM 062** (Amoxicilina + Clavulanato de potássio 500 + 125 mg comp)

- **20 UND**, totalizando **R\$ 15,20**, na Autorização de Fornecimento nº 1292/2018;

**ITEM 079** (Azitromicina 500 mg - compr.)

- **100 UND**, totalizando **R\$ 41,00**, na Autorização de Fornecimento nº 1292/2018;

**ITEM 151** (Carbonato de cálcio 600 mg +vitamina D 200UI - compr.)

- **20 UND**, totalizando **R\$ 2,76**, na Autorização de Fornecimento nº 1292/2018;

**ITEM 194** (Cinarizina 75 mg compr.)

- **10 UND**, totalizando **R\$ 0,85**, na Autorização de Fornecimento nº 1292/2018;

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

- **20 UND**, totalizando **R\$ 6,00**, na Autorização de Fornecimento nº 1292/2018;

**ITEM 414** (Fluoxetina 20 mg. caps.)

- **10 UND**, totalizando **R\$ 0,39**, na Autorização de Fornecimento nº 1292/2018;

**ITEM 482** (Itraconazol 100 mg cáps.)

- **10 UND**, totalizando **R\$ 5,84**, na Autorização de Fornecimento nº 1292/2018;

**ITEM 543** (Metformina 500 mg compr.)

- **300 UND**, totalizando **R\$ 14,40**, na Autorização de Fornecimento nº 1292/2018;

**ITEM 544** (Metformina 850mg. compr.); faturado em sua totalidade conforme NF nº 92469.

**ITEM 686** (Rifamicina sódica 20 ml. aerosol.)

- **15 UND**, totalizando **R\$ 33,75**, na Autorização de Fornecimento nº 1292/2018;

**ITEM 709** (Sinvastatina 20 mg. compr.)

- **50 UND**, totalizando **R\$ 2,70**, na Autorização de Fornecimento nº 1292/2018;

**ITEM 795** (Vitamina C 500 mg - compr.)

- **300 UND**, totalizando **R\$ 33,00**, na Autorização de Fornecimento nº 1292/2018;

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

015619  
eg.

**OFICIO 577 e 577 - CANCELAMENTO DE SALDO E PRORROGAÇÃO - AF 1292/2018**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: juridico@promefarma.com.br

Cópia: comercial@promefarma.com.br , empenhos3@promefarma.com.br , licitacao1@promefarma.com.br , supervisao.compras@promefarma.com.br , juridico1@promefarma.com.br

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 577 e 577 - CANCELAMENTO DE SALDO E PRORROGAÇÃO - AF 1292/2018

Enviada em: 20/06/2018 | 09:45

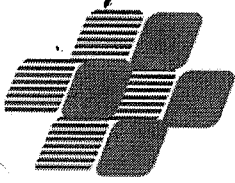
Recebida em: 20/06/2018 | 09:45

OFICIO 577 ... .pdf 113.83 KB

OFICIO 578 ... .pdf 77.70 KB

Bom dia, Tayandra

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

--  
Atenciosamente,

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

De: juridico@promefarma.com.br

Enviada: 2018/06/19 11:54:15

Para: licitacao@conims.com.br

Cc: comercial@promefarma.com.br, empenhos3@promefarma.com.br, licitacao1@promefarma.com.br, supervisao.compras@promefarma.com.br, juridico1@promefarma.com.br

Assunto: Defesa Administrativa - Notificação nº 131/2018 CONIMS

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

Processo licitatório nº180/2017

Pregão Presencial nº 46/2017

Autorização de Fornecimento nº 1292/2018

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

**DEFESA ADMINISTRATIVA**

Com base nos fatos e fundamentos adiante expostos.

Segue anexo.



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

Com protestos de estima e consideração.

**Favor confirmar o recebimento, respondendo este e-mail.**

Estarei a disposição para esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

Tayandra Maia  
Departamento Jurídico

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



015620  
CG


Recebemos de **PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA**

Data do Recebimento: \_\_\_\_\_ Identificação e Assinatura do receptor: \_\_\_\_\_ os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e No. 92845 Série 1

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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saída  
 2-Entrada   
 No. 92845  
 Série 1

  
 Chave de Acesso 4118.0681.7062.5100.0198.5500.1000.0928.4510.0127.3860  
 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 141180102447720

Natureza Operação: Venda a Prazo

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 Razão Social: **CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**  
 Endereço: Rua Afonso Pena, 1902, Bairro Distrito Anchieta  
 Município: PATO BRANCO, Fone/Fax: 046 3313.3550, UF: PR, Inscrição Estadual: ISENTO  
 CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88, Data Emissão: 19/06/2018  
 CEP: 85.501-530, Data Entrada/Saída: \_\_\_\_\_, Hora de Entrada/Saída: \_\_\_\_\_

**FAATURA/DUPLICATA**

92845-A																			
19/07/2018																			
8.341,19																			

**DADOS DO PEDIDO**  
 Número 93619, Empenho: 1562/2018, Vendedor: 6

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

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS: 8.133,29	Valor do ICMS: 1.463,99	Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 8.341,19
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Valor do Desconto: 0,00	Outras Despesas Acessórias: 0,00	Valor Total da Nota: 8.341,19
			Valor do IPI: 0,00	Valor aprox de Tributos: 2.627,47

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 Razão Social: MULTISCV TRANSPORTES EIRELI  
 Endereço: ROD BR 282 KM 376,4, Município: PATO BRANCO, UF: PR, CNPJ / CPF: 04.169.737/0001-93  
 Quantidade / Volumes: 14, Espécie: \_\_\_\_\_, Marca: 1100, HERALD D OESTE, Código ANTT: \_\_\_\_\_, Placa do Veículo: \_\_\_\_\_, Inscrição Estadual: 254530630  
 Peso Bruto (Kg): 45,00, Peso Líquido (Kg): 45,00

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
6407	DIOSMINA+HESPERIDINA FLAVONID 450/50MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B18C0803 31/03/2021 LNeg Cod.Fabr.: 12795-0 Reg. MS: 1558402540017 Cod.EAN13: 7896714221847 Total impostos pagos -R\$2.561,99(31,50%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:9F453738-DDD3-498F-853F-1281FFAEA995	30049099	3 00	5102	CPR	27.120	0,30000	0,29990	8.133,29	8.133,29	1.463,99	0,00	0	18
12055	METFORMINA (G) 850MG CPR MERCK Lote: BR96239 31/12/2019 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: BR1003824 Reg. MS: 1008902750055 Cod.EAN13: 7891721238246 Total impostos pagos -R\$64,03(31,50%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:49E05F00-35DC-4523-8BEF-F341F3A16296	30049049	0 40	5102	CPR	5.280	0,04000	0,03850	203,28	0,00	0,00	0,00	0	0
12055	METFORMINA (G) 850MG CPR MERCK Lote: BR97514 31/01/2020 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: BR1003824 Reg. MS: 1008902750055 Cod.EAN13: 7891721238246 Total impostos pagos -R\$1,46(31,50%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:49E05F00-35DC-4523-8BEF-F341F3A16296	30049049	0 40	5102	CPR	120	0,04000	0,03850	4,62	0,00	0,00	0,00	0	0

**DADOS ADICIONAIS**  
 Informações complementares  
 PP 46/2017 \* EMPENHO 1562/2018 \* AF 1292/2018 \* CONIMS || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;  
 Decretos: 26: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 19.06.18  
 Recebido SAMIN



015622

19

**Nota Fiscal 93042**

De: [juridico@promefarma.com.br](mailto:juridico@promefarma.com.br)  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Cópia: [juridico1@promefarma.com.br](mailto:juridico1@promefarma.com.br)  
Cópia oculta:  
Assunto: Nota Fiscal 93042  
Enviada em: 25/06/2018 | 10:09  
Recebida em: 25/06/2018 | 10:09

image001.png 13.55 KB

NF 93042.pdf 232.62 KB

Bom dia Rafael!

Conforme combinado, segue nota fiscal anexa.

Atenciosamente,

Tayandra Maia  
Departamento Jurídico


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



# ESPELHO DA DANFE

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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saída   
 2-Entrada   
 No. 93042  
 Série 1



Chave de Acesso  
 4118.0681.7062.5100.0198.5500.1000.0930.4210.0127.6150

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

015623

Natureza Operação:  
 Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso  
 141180103896661

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Razão Social <b>CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE</b>		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	Data Emissão 21/06/2018
Endereço Rua Afonso Pena, 1902		Bairro Distrito Anchieta	CEP 85.501-530
Município PATO BRANCO	Fone/Fax 046 3313.3550	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO
			Data Entrada/Saída
			Hora de Entrada/Saída

**FATURA/DUPLICATA**

93042-A									
21/07/2018									
17,99									

<b>DADOS DO PEDIDO</b>		<b>DADOS BANCÁRIOS</b>	
Número 93619	Empenho: 1562/2018	Vendedor: 6	Deposito Conta BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS 17,99	Valor do ICMS 3,24	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 17,99
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 5,67	Valor Total da Nota 17,99

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social <b>MULTISCV TRANSPORTES EIRELI</b>		Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário <input checked="" type="checkbox"/>	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: SC	CNPJ / CPF 04.169.737/0001-93
Endereço ROD BR 282 KM 376,4		Município HERVAL D OESTE		Inscrição Estadual 254530630		
Quantidade / Volumes 1	Espécie	Marca	Numeração 1100	Peso Bruto (Kg) 1,00	Peso Líquido (Kg) 1,00	

**ENDEREÇO DE ENTREGA**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
6407	DIOSMINA+HESPERIDINA FLAVONID 450/50MG CPR NEOQUIMICA HYPERA Lote: B18C0803 31/03/2021 LNeg Cod.Fabr.: 12795-0 Reg. MS: 1558402540017 Cod.EAN13: 7896714221847 Total impostos pagos ~R\$5,67(31,50%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:9F453738-DDD3-498F-853F-128FFAEA995	30049099	3 00	5102	CPR	60	0,30000	0,29990	17,99	17,99	3,24	0,00	0	18


**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares  
 PP 46/2017 \* EMPENHO 1562/2018 \* AF 1292/2018 \* CONIMS || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

# ESPELHO DA DANFE

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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
**1-Saída** 1  
**2-Entrada**  
 No. 92469  
 Série 1



Chave de Acesso  
 4118.0681.7062.5100.0198.5500.1000.0924.6910.0126.9120

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  
 141180098851148

015624  
 29

Natureza Operação:  
 Venda a Prazo

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 Razão Social  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**  
 Endereço  
 Rua Afonso Pena, 1902  
 Município  
 PATO BRANCO, Fone/Fax 0463313.3550 UF PR Inscrição Estadual ISENTO  
 CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88 Data Emissão 13/06/2018  
 Bairro Distrito Anchieta CEP 85.501-530 Data Entrada/Saída  
 Hora de Entrada/Saída

**FATURA/DUPLICATA**

92469-A									
13/07/2018									
8.359,18									

**DADOS DO PEDIDO**  
 Número 90913 Empenho: 1562/2018 Vendedor: 9

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

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS 8.151,28	Valor do ICMS 1.467,23	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 8.359,18
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
			Valor aprox de Tributos 2.633,14	Valor Total da Nota 8.359,18

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 Razão Social  
**MULTISCV TRANSPORTES EIRELI**  
 Endereço  
 ROD BR 282 KM 376,4 1100  
 Quantidade / Volumes 14 Espécie Marca Numeração  
 Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário 1  
 Código ANTT Placa do Veículo UF: SC Inscrição Estadual 254530630  
 Município HERVAL D OESTE  
 Peso Bruto (Kg) 45,00 Peso Líquido (Kg) 45,00

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
6407	DIOSMINA+HESPERIDINA FLAVONID 450/50MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B18C0803 31/03/2021 LNeg Cod.Fabr.: 12795-0 Reg. MS: 1558402540017 Cod.EAN13: 7896714221847 Total impostos pagos ~R\$2.567,65(31,50%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:9F453738-DDD3-498F-863F-1281FFAEAD95	30049099	3 00	5102	CPR	27.180	0,30000	0,29990	8.151,28	8.151,28	1.467,23	0,00	0	18
12055	METFORMINA (G) 850MG CPR MERCK Lote: BR90239 31/12/2019 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: BR1003824 Reg. MS: 1008902750055 Cod.EAN13: 7891721238246 Total impostos pagos ~R\$64,03(31,50%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:49E05F00-35DC-4523-8BEF-F341F3A16296	30049049	0 40	5102	CPR	5.280	0,04000	0,03850	203,28	0,00	0,00	0,00	0	0
12055	METFORMINA (G) 850MG CPR MERCK Lote: BR97514 31/01/2020 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: BR1003824 Reg. MS: 1008902750055 Cod.EAN13: 7891721238246 Total impostos pagos ~R\$1,46(31,50%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:49E05F00-35DC-4523-8BEF-F341F3A16296	30049049	0 40	5102	CPR	120	0,04000	0,03850	4,62	0,00	0,00	0,00	0	0

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares  
 PP 46/2017 \* EMPENHO 1562/2018 \* AF 1292/2018 \* CONIMS || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;  
 Decretos: 26: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ

São Paulo, 18 de junho de 2018.

À

**PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COM. LTDA**

Prezados Senhores,  
Conforme solicitação expressa e por escrito de V.Sas., vimos por meio da presente na qualidade de fabricante do produto abaixo especificado, informar que:

Por motivos de problemas técnicos, estamos com previsão de entrada do produto é para a 30/06/2018:

**1000298 - HALOPERIDOL 2MG ML SOL OR GEN P344 98 C1**

Lembramos que a presente carta não constitui assunção de qualquer responsabilidade de nossa parte, bem como não elide a responsabilidade de V.Sas., especialmente a prevista no 3º, do artigo 5º, da Portaria 2.814/98 do Ministério da Saúde e suas alterações, e demais normas aplicáveis a espécie.

Atenciosamente,



**União Química Farmacêutica Nacional S/A**

# Natulab

015626  
ca

Santo Antônio de Jesus – BA, 14 de Junho de 2018.

Prezados,

A Natulab Laboratório S.A, sociedade anônima, com sede na Rua H, nº 02, Galpão III, Bairro Urbis II, Santo Antônio de Jesus, Bahia, inscrita sob o CNPJ 02.456.955/0001-83, neste ato representada pelo seu Coordenador Comercial, informa que devido a uma decisão Comercial foi suspensa a fabricação e comercialização do medicamento SEAKALM (Passiflora Incarnata 260mg).

Certos de contarmos com a compreensão de V.S.<sup>a</sup>, agradecemos antecipadamente.

Atenciosamente,



**Josemar Ferreira Santos**  
Coordenador Comercial/ Hospitalar

# Natulab

015627

eg.

Santo Antônio de Jesus – BA, 18 de Junho de 2018.

À  
PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA  
CNPJ.: 81.706.251/0001-98

**REFERÊNCIA:**


- SEAKALM (Passiflora Incarnata 260mg)

Prezados Senhores,

Em atendimento a solicitação do medicamento supracitado à Natulab Laboratório S.A, vem comunicar que devido à falta de matéria prima utilizada para fabricação do mesmo, ocorreram atrasos na entrega por parte de nossos fornecedores, ocasionando o descumprimento do pedido.

Entretanto, a situação está sendo equacionada, e a nossa previsão de faturamento será até o dia 22 de Junho/2018. Sendo assim, contando com o costumeiro bom senso que caracteriza as decisões emanadas dessa empresa, requeremos que a justificativa apresentada seja considerada.

Atenciosamente,



**Josemar Ferreira Santos**  
Coordenador Comercial/ Hospitalar



14/06/2018

ca

**OFICIO**

Curitiba-PR.

Ao

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE \* CONIMS

Prezados,

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

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

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

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

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

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

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

14/06/2018

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

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

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

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

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

Atenciosamente;

  
Evelylyn B. Silva

Controle de Qualidade

14/06/2018

**Itens com Saldo para Cancelamento:**

- 795 - AC ASCORBICO VITER C 500 MG CPR NATULAB COM QUANTIDADE DE 300 CPR NO VALOR DE 0,11000 UNI. VALOR TOTAL R\$33,00 ✓
- 62 - AMOXICILINA+CLAV POT (G) 500/125MG CPR SANDOZ COM QUANTIDADE DE 20 CPR NO VALOR DE 0,76000UNI. VALOR TOTAL R\$ 15,20
- 79 - AZITROMICINA (G) 500MG CPR MEDQUIMICA COM QUANTIDADE DE 100 CPR NO VALOR DE 0,41000UNI. VALOR TOTAL R\$ 41,00
- 151 - CARB CALCIO 1500MG(600MG CA)+VITD 200UI OSTEOFIX NATULAB COM QUANTIDADE DE 20 CPR NO VALOR DE 0,13800UNI. VALOR TOTAL R\$ 2,76
- 194 - CINARIZINA FLUXON 75MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS COM QUANTIDADE DE 10 CPR NO VALOR DE 0,08500UNI. VALOR TOTAL R\$ 0,85
- 543 - CLOR METFORMINA (G) 500MG CPR PRATI COM QUANTIDADE DE 300 CPR NO VALOR DE 0,04800 UNI. VALOR TOTAL R\$ 14,40
- 333 - DIOSMINA+HESPERIDINA FLAVONID 450/50MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS COM QUANTIDADE DE 20 CPR NO VALOR DE 0,29990UNI. VALOR TOTAL R\$ 6,00
- 418 - FLUOXETINA (G) 20MG CPS C1 TEUTO COM QUANTIDADE DE 10 CPR NO VALOR DE 0,03900 UNI. VALOR TOTAL R\$ 0,39
- 482 - ITRACONAZOL ESTIRANOX 100MG CPS GREEN PHARMA COM QUANTIDADE DE 10 CPR NO VALOR DE 0,58380UNI. VALOR TOTAL R\$ 5,84
- 544 - METFORMINA (G) 850MG CPR MERCK COM QUANTIDADE DE 120 CPR NO VALOR DE 0,03850 UNI. VALOR TOTAL R\$ 4,62 NF. 92469
- 686 - RIFAMICINA RIFOTRAT 10MG/ML 20ML SPRAY NATULAB COM QUANTIDADE DE 15 CPR NO VALOR DE 2,25000UNI. VALOR TOTAL R\$ 33,75
- 709 - SINVASTATINA (G) 20MG CPR SANDOZ COM QUANTIDADE DE 50 CPR NO VALOR DE 0,05390 UNI. VALOR TOTAL R\$ 2,70

Total R\$ 160,51

**Dados do Pregão/ Empenho:**

PP 46/2017 \* EMPENHO 1562/2018 \* AF 1292/2018 \* CONIMS

Atenciosamente,

14/06/2018

015631

cg

  
Evelylyn B. Silva

Controle de Qualidade

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

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

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

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

"A Lei dá tratamento autônomo a uma modalidade peculiar de "força maior". **Trata-se do fato ou ato de terceiro**, impeditivo da execução do contrato. Ao aludir a "ato" ou "fato", a lei engloba tanto as **atuações voluntárias como as involuntárias**. Elimina-se desse modo, a necessidade de investigar o elemento subjetivo que informava o terceiro quando promoveu a ação ou omissão obstaculizadora". (Grifo Nosso).

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

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

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

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

#### 4. REQUERIMENTOS FINAIS

Diante dos fatos e fundamentos ora aduzidos, requer que:

- I. Seja conhecida a presente Defesa e julgada procedente;
- II. Se proceda ao arquivamento da Notificação, bem como a não aplicação de multa e/ou qualquer outro tipo de sanção, punição, advertência ou similar, ante o mérito narrado, conforme já exposto;
- III. Seja aceita a dilação de prazo para a entrega do medicamento **CARBOCISTEINA MUCOBRONQ 50MG/ML XPE AD 100ML NATULAB com previsão de entrega para a primeira quinzena de julho/2018**, podendo ser entregue antes do prazo solicitado;
- IV. Seja aceita a dilação de prazo para a entrega dos medicamentos **HALOPERIDOL (G) 2MG/ML 20ML C1 U. QUIMICA, e SEAKALM 260MG CPR FARMA NATULAB (PASSIFLORA INCARNATA)**, com previsão de entrega

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

para a segunda quinzena de julho /2018, podendo ser entregue antes do prazo solicitado;

V. Pede que se atenda ao pedido preliminar, para que a presente Justificativa seja motivadamente **respondida** de acordo com o princípio da motivação, previsto na Lei Federal 9.784/99, apresentando os fatos e fundamentos jurídicos (art. 50, *caput*, 9784/99);

VI. A produção de todos os meios de prova em direito admitidos, e em especial a documental, a fim de provar todos os fatos aqui alegados.

Termos em que,

Pede deferimento.


Curitiba/PR, 19 de junho de 2018.

  
Tayandra Maia  
Departamento Jurídico

# ESPELHO DA DANFE

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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saida   
 2-Entrada   
 No. 91191  
 Série 1



Chave de Acesso  
 4118.0581.7062.5100.0198.5500.1000.0911.9110.0125.4684  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  
 015835  
 Protocolo de autorização de uso  
 14118008772786

Natureza Operação:  
 Venda a Prazo

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 Razão Social  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**  
 Endereço  
 Rua Afonso Pena, 1902  
 Município PATO BRANCO, Fone/Fax 046 3313.3550 UF PR Bairro Distrito Anchieta CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88 Data Emissão 23/05/2018  
 CEP 85.501-530 Data Entrada/Saída  
 Inscrição Estadual ISENTO Hora de Entrada/Saída

**FATURA/DUPLICATA**  
 91191-A  
 22/06/2018  
 5.953,40

**DADOS DO PEDIDO**  
 Número 90913 Empenho: 1562/2018 Vendedor: 9  
**DADOS BANCÁRIOS**  
 Depósito Conta BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS	4.554,70	Valor do ICMS	819,85	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	5.953,40
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor aprox de Tributos	1.979,92
								Valor Total da Nota	5.953,40

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 Razão Social  
**JAUER TRANSPORTES LTDA**  
 Endereço  
 R. CYRO CORREIA PEREIRA, 3215  
 Município CURITIBA UF: PR CNPJ / CPF 04.353.469/0010-56  
 Quantidade / Volumes 8 Espécie Marca 3215 Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário  Código ANTT Placa do Veículo UF: PR Inscrição Estadual 90640186-01  
 Numeração 73,00 Peso Bruto (Kg) 73,00 Peso Líquido (Kg) 73,00

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qrdade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10396	AMOXICILINA+CLAV POTASSIO(G) 250MG+62,5MG/5ML FR 75ML SANDOZ Lote: HJ4664 31/08/2019 LPos Cod.Fabr.: 44066800 Reg. MS: 1004704310013 Cod.EAN13: 7897595605276 Total impostos pagos -R\$1.533,60(35,50%) Fonte:IBPT	30041012	1 00	5102	FR	450	9,60000	9,60000	4.320,00	4.320,00	777,60	0,00	0	18
112313	NITROFURANTOINA MACRODANTINA 100MG CPS MANTECORP HYPERA Lote: B1802712 31/03/2021 LPos Cod.Fabr.: 17871-0 Reg. MS: 1781707870034 Cod.EAN13: 7891142165770 Total impostos pagos -R\$72,17(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:E3A16929-8346-4D26-B8DE-E58A4CB6D75D	30042079	5 00	5102	CPR	840	0,28000	0,27940	234,70	234,70	42,25	0,00	0	18
9131	SINVASTATINA (G) 20MG CPR SANDOZ Lote: HX4276 28/02/2020 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: 44066605 Reg. MS: 1004704720327 Cod.EAN13: 7897595631121 Total impostos pagos -R\$374,15(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:704DF54B-D6C5-4343-945B-917E58ACFB58	30049059	5 40	5102	CPR	25.950	0,05000	0,05390	1.398,71	0,00	0,00	0,00	0	0

**DADOS ADICIONAIS**  
 Informações complementares  
 PP 46/2017 \* EMPENHO 1562/2018 \* AF 1292/2018 \* CONIMS || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;  
 Decretos: 26: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ



# ESPELHO DA DANFE

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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saída   
 2-Entrada   
 No. 90913  
 Série 1



Chave de Acesso  
 4118.0581.7062.5100.0198.5500.1000.0909.1310.0125.1076

015636

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

cg

Natureza Operação:  
 Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso  
 141180085223586

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 Razão Social  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**  
 Endereço  
 Rua Afonso Pena, 1902  
 Município PATO BRANCO-PR  
 Fone/Fax 046 3313.3550  
 UF PR  
 Inscrição Estadual ISENTO  
 CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88  
 Data Emissão 18/05/2018  
 Data Entrada/Saída  
 Hora de Entrada/Saída

**FATURA/DUPLICATA**

90913-A									
17/06/2018									
507,50									

**DADOS DO PEDIDO**  
 Número 90913  
 Empenho: 1562/2018  
 Vendedor: 9

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

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS	507,50	Valor do ICMS	91,35	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	507,50
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
						Valor aprox de Tributos	95,16	Valor Total da Nota	507,50

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 Razão Social  
**AUER TRANSPORTES LTDA**  
 Endereço  
 R. CYRO CORREIA PEREIRA 3215  
 Município CURITIBA  
 Quantidade / Volumes 2  
 Espécie  
 Marca  
 Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário   
 Código ANTT  
 Placa do Veículo  
 UF: PR  
 CNPJ / CPF 04.353.469/0010-56  
 Inscrição Estadual 90640186-01  
 Numeração  
 Peso Bruto (Kg) 12,00  
 Peso Líquido (Kg) 12,00

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**


Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
118559	CARBAMAZEPINA UNI CARBAMAZ 20MG/ML SUSP 100ML C1 U. QUIMICA Lote: 1804979 29/02/2020 LPos Cod.Fabr.: 1000119 Reg. MS: 1049701720040 Cod.EAN13: 7896006228868 Total impostos pagos - R\$95,16(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	0 00	5102	FR	50	10,15000	10,15000	507,50	507,50	91,35	0,00	0	18

**DADOS ADICIONAIS**  
 Informações complementares  
 PP 46/2017 \* EMPENHO 1562/2018 \* AF 1292/2018 \* CONIMS || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

# ESPELHO DA DANFE

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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saída   
 2-Entrada   
 No. 90508  
 Série 1

  
 Chave de Acesso  
 4118.0581.7062.5100.0198.5500.1000.0905.0810.0124.6445  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  
 015637  
 28  
 Protocolo de autorização de uso  
 141180080883626

Natureza Operação:  
 Venda a Prazo

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

Endereço  
 Rua Afonso Pena, 1902  
 Município PATO BRANCO  
 Fone/Fax 046 3313.3550  
 UF PR  
 Bairro Distrito Anchieta  
 CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88  
 CEP 85.501-530  
 Data Emissão 11/05/2018  
 Data Entrada/Saída  
 Hora de Entrada/Saída  
 Inscrição Estadual ISENTO

**FATURA/DUPLICATA**  
 90508-A  
 10/06/2018  
 1.290,10

**DADOS DO PEDIDO**  
 Número 90913  
 Empenho: 1562/2018  
 Vendedor: 9

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

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS	1.290,10	Valor do ICMS	232,22	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	1.290,10
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	345,10
								Valor Total da Nota	1.290,10

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 Razão Social  
**UAER TRANSPORTES LTDA**  
 Endereço  
 R. CYRO CORREIA PEREIRA  
 Quantidade / Volumes 13  
 Espécie  
 Marca 3215  
 Frete por Conta 1- Emitente 2- Destinatário   
 Município CURITIBA  
 Código ANTT  
 Placa do Veículo  
 UF: PR  
 CNPJ / CPF 04.353.469/0010-56  
 Inscrição Estadual 90640186-01  
 Numeração  
 Peso Bruto (Kg) 69,00  
 Peso Líquido (Kg) 69,00

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**


Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
9166	FARMA SEAKALM260MG CX C/20 CPR NATULAB (PASSIFLORA INCARNATA) Lote: 33607 28/02/2020 LNeg Cod.Fabr.: 24694 Reg. MS: 1384100390027 Cod.EAN13: 7898133136047 Total impostos pagos -R\$71,98(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:820FC218-3A03-4F6D-B49B-E96171351E0	30049099	5 00	5102	CX	45	5,98000	5,98000	269,10	269,10	48,44	0,00	0	18
4483	HIDROX ALUMINIO ALUMIMAX 100ML FR NATULAB Lote: 114063 30/04/2020 LPos Cod.Fabr.: 35630 Reg. MS: 199/2016 Cod.EAN13: 7898133134432 Total impostos pagos -R\$103,66(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	5 00	5102	FR	250	1,55000	1,55000	387,50	387,50	69,75	0,00	0	18
9823	MIKANIA GLOMERATA (GUACO) - 100ML NATULAB Lote: 22616 30/04/2020 LNeg Cod.Fabr.: 24118 Reg. MS: 1384100320142 Cod.EAN13: 7899470802992 Total impostos pagos -R\$169,46(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	5 00	5102	FR	350	1,81000	1,81000	633,50	633,50	114,03	0,00	0	18

**DADOS ADICIONAIS**  
 Informações complementares  
 PP 46/2017 \* EMPENHO 1562/2018 \* AF 1292/2018 \* CONIMS || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;

# ESPELHO DA DANFE

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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saída   
 2-Entrada   
 No. 90351  
 Série 1

  
 Chave de Acesso 4118.0581.7062.5100.0198.5500.1000.0903.5110.0124.4698  
 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 141180079241196

015638  
29

Natureza Operação: Venda a Prazo

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 Razão Social **CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**  
 Endereço Rua Afonso Pena, 1902 Patrocinador  
 Município PATO BRANCO Fone/Fax 046 3313.3550 UF PR Inscrição Estadual ISENTO  
 CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88 Data Emissão 09/05/2018  
 CEP 85.501-530 Data Entrada/Saída  
 Hora de Entrada/Saída

**FATURA/DUPLICATA**  
 90351-A  
 08/06/2018  
 25.265,95

**DADOS DO PEDIDO**  
 Número 90913 Empenho: 1562/2018 Vendedor: 9

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

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS	16.845,95	Valor do ICMS	3.032,27	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	25.265,95	
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	7.000,03	Valor Total da Nota	25.265,95

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 Razão Social **TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA**  
 Endereço R RODOLPHO HATSCHBACH 1625  
 Quantidade / Volumes 121 Espécie Marca  
 Frete por Conta 1- Emitente 2- Destinatário  Código ANTT Placa do Veículo UF: PR CNPJ / CPF 88.085.485/0046-06  
 Município CURITIBA Inscrição Estadual 9025589855  
 Numeração Peso Bruto (Kg) 515,00 Peso Líquido (Kg) 515,00

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10703	AC ASCORBICO VITER C 200MG/ML FR 20ML NATULAB Lote: 10428 28/02/2020 LPos Cod.Fabr.: 24030 Reg. MS: 1384100180022 Cod.EAN13: 7898133131332 Total impostos pagos - R\$106,09(30,75%) Fonte:IBPT	30045090	5 00	5102	FR	300	1,15000	1,15000	345,00	345,00	62,10	0,00	0	18
10326	ACIDO FOLICO AFOLIC 5MG CPR NATULAB Lote: 24315 31/12/2019 LNeg Cod.Fabr.: 23667 Reg. MS: 1384100500167 Cod.EAN13: 7898133136580 Total impostos pagos - R\$129,15(30,75%) Fonte:IBPT	30045090	5 00	5102	CPR	12.000	0,04000	0,03500	420,00	420,00	75,60	0,00	0	18
10362	AMBROXOL BRONQTRAT 6MG/ML XPE AD 120ML NATULAB Lote: 19577 30/11/2019 LNeg Cod.Fabr.: 30025 Reg. MS: 1384100230070 Cod.EAN13: 7898133131776 Total impostos pagos - R\$352,43(26,75%) Fonte:IBPT	30049039	5 00	5102	FR	850	1,55000	1,55000	1.317,50	1.317,50	237,15	0,00	0	18
116521	AZITROMICINA (G) 500MG CPR MEDQUIMICA Lote: 66688S 31/01/2020 LPos Cod.Fabr.: 14374 Reg. MS: 1091700970036 Cod.EAN13: 7896862918965 Total impostos pagos - R\$453,87(30,75%) Fonte:IBPT	30032029	0 00	5102	CPR	3.600	0,41000	0,41000	1.476,00	1.476,00	265,68	0,00	0	18
7809	CARB CALCIO 1500MG(600MG CA)+VITD 200UI OSTEOFIX NATULAB Lote: 27680D 31/05/2019 LNeg Cod.Fabr.: 24012 Reg. MS: 1384100290431 Cod.EAN13: 7898133137105 Total impostos pagos - R\$244,43(30,75%) Fonte:IBPT	30045090	5 00	5102	CPR	5.760	0,14000	0,13800	794,88	794,88	143,08	0,00	0	18
120855	CARBAMAZEPINA UNI-CARBAMAZ 200MG CPR CI U. QUIMICA Lote: 1712371 30/04/2019 LPos Cod.Fabr.: 120855 Reg. MS: 1049701720067 Cod.EAN13: 7896006226260 Total impostos pagos - R\$72,00(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	0 00	5102	CPR	6.000	0,06000	0,06400	384,00	384,00	69,12	0,00	0	18

**DADOS ADICIONAIS**  
 Informações complementares  
 PP 46/2017 \* EMPENHO 1562/2018 \* AF 1292/2018 \* CONIMS || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;  
 Decretos: 26: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquidado	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
120855	CARBAMAZEPINA UNI-CARBAMAZ 200MG CPR C1 U. QUIMICA Lote: 1629527 31/08/2018 LPos Cod.Fabr.: 120855 Reg. MS: 1049701720067 Cod.EAN13: 7896006226260 Total impostos pagos -R\$24,00(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	0 00	5102	CPR	2.000	0,06000	0,06400	128,00	128,00	23,04	0,00	0	18
115789	CARIS+DICLOF SOD+PARAC+CAF TORSILAX 125+50+300+30 MG CPR BRAINFARMA HYPERMARCAS Lote: B18B1726 28/02/2020 LNeg Cod.Fabr.: 19209-0 Reg. MS: 1558402340093 Cod.EAN13: 7896714257600 Total impostos pagos -R\$168,53(26,75%) Fonte:IBPT	30049037	0 00	5102	CPR	5.000	0,13000	0,12600	630,00	630,00	113,40	0,00	0	18
11082	CINARIZINA FLUXON 25MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17J2594 30/09/2020 LPos Cod.Fabr.: 18456-0 Reg. MS: 1558401870013 Cod.EAN13: 7896714203515 Total impostos pagos -R\$189,00(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:E727A9EC-3996-4C5C-B169-E0B2930B64D0	30049069	5 00	5102	CPR	14.400	0,07000	0,07000	1.008,00	1.008,00	181,44	0,00	0	18
11000	CINARIZINA FLUXON 75MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B17D0434 30/04/2020 LPos Cod.Fabr.: 12632-0 Reg. MS: 1558401870021 Cod.EAN13: 7896714203492 Total impostos pagos -R\$87,50(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:C64C6E67-789-4BEF-A290-7C6B2A57860A	30049069	5 00	5102	CPR	5.490	0,09000	0,08500	466,65	466,65	84,00	0,00	0	18
9611	CLOR METFORMINA (G) 500MG CPR PRATI Lote: 17H338 31/07/2019 LPos Cod.Fabr.: 5178 Reg. MS: 1256801510061 Cod.EAN13: 7898148291281 Total impostos pagos -R\$15,41(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:6959F2A2-D892-4D68-B5B5-E8A1FA463952	30049049	5 00	5102	CPR	1.200	0,05000	0,04800	57,60	57,60	10,37	0,00	0	18
8877	COLCHICINA COLCHIN 0,5MG CPR GREEN PHARMA Lote: 518 31/03/2022 LNeg Cod.Fabr.: 0007 Reg. MS: 1201900750010 Cod.EAN13: 7897852900847 Total impostos pagos -R\$12,20(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	0 00	5102	CPR	300	0,15000	0,15200	45,60	45,60	8,21	0,00	0	18
4099	DICLOF SODICO RESODIÇ 50MG CPR VITAMED Lote: 183290 28/02/2021 LPos Cod.Fabr.: 461 Reg. MS: 1169500270030 Cod.EAN13: 7896202501185 Total impostos pagos -R\$152,98(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:B7B84C06-4873-42D3-8D73-C96426715698	30039047	5 00	5102	CPR	25.000	0,02000	0,01990	497,50	497,50	89,55	0,00	0	18
9786	DIPRONA MAXALGINA 500MG/ML 20ML GTS NATULAB Lote: 2118A 31/12/2019 LNeg Cod.Fabr.: 23908 Reg. MS: 1384100020068 Cod.EAN13: 7898133131158 Total impostos pagos -R\$192,94(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	5 00	5102	FR	1.000	1,03000	1,02900	1.029,00	1.029,00	185,22	0,00	0	18
10067	FARMA IBUPROFENO IBUPROMED 100MG/ML 20ML GTS MEDQUIMICA Lote: 36117L 30/06/2019 LPos Cod.Fabr.: 10067 Reg. MS: 1091700830056 Cod.EAN13: 7896862960087 Total impostos pagos -R\$78,24(26,75%) Fonte:IBPT	30049029	0 00	5102	FR	150	1,95000	1,95000	292,50	292,50	52,65	0,00	0	18
115665	FLUOXTINA (G) 20MG CPS C1 TEUTO Lote: 25722321 31/10/2018 LPos Cod.Fabr.: 2572 Reg. MS: 1037004870063 Cod.EAN13: 7896112125723 Total impostos pagos -R\$260,71(26,75%) Fonte:IBPT	30049039	0 00	5102	CAPS	24.990	0,04000	0,03900	974,61	974,61	175,43	0,00	0	18
10450	HIDROX ALUMINIO ALUMIMAX 150ML FR NATULAB Lote: 114045 31/10/2019 LPos Cod.Fabr.: 35636 Reg. MS: 199/2006 AFE 103841 Cod.EAN13: 7898133134494 Total impostos pagos -R\$156,82(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	5 00	5102	FR	250	2,35000	2,34500	586,25	586,25	105,53	0,00	0	18
9765	IBUPROFENO IBUPROTRAT 50MG/ML 30ML GTS NATULAB Lote: 28946 28/02/2020 LPos Cod.Fabr.: 23853 Reg. MS: 1384100330083 Cod.EAN13: 7898133133190 Total impostos pagos -R\$738,22(26,75%) Fonte:IBPT	30049029	5 00	5102	FR	3.000	0,92000	0,91990	2.759,70	2.759,70	496,75	0,00	0	18
3	ITRACONAZOL ESTIRANOX 100MG CPS GREEN PHARMA Lote: 618 30/04/2020 LPos Cod.Fabr.: 0011 Reg. MS: 1201900720022 Cod.EAN13: 0742832304849 Total impostos pagos -R\$388,85(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	0 00	5102	CPS	2.490	0,58000	0,58380	1.453,66	1.453,66	261,66	0,00	0	18
10824	LEVOTIROXINA EUTHYROX 100MCG CPR MERCK Lote: BR90396 31/05/2019 Deor: 26 LPos Cod.Fabr.: BR1002942 Reg. MS: 1008902020707 Cod.EAN13: 7891721028601 Total impostos pagos -R\$591,67(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:65568FB6-6D40-47EB-BE19-99F8005EA991	30043981	3 40	5102	CPR	24.700	0,08000	0,07790	1.924,13	0,00	0,00	0,00	0	0
10831	LEVOTIROXINA EUTHYROX 25MCG CPR MERCK	30043981	3 40	5102	CPR	41.400	0,08000	0,07990	3.307,86	0,00	0,00	0,00	0	0


## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: BR94892 31/08/2019 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: BR1002936 Reg. MS: 1008902020618 Cod.EAN13: 7891721028588 Total impostos pagos ~R\$1.017,17(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:1DE28984-54A-450A-8F14-B77C44C3769D													
10832	LEVOTIRAXINA EUTHYROX 50MCG CPR MERCK Lote: BR92344 30/06/2019 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: BR1002938 Reg. MS: 1008902020642 Cod.EAN13: 7891721014697 Total impostos pagos ~R\$980,31(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:0588B3CF-34FE-424B-BCD3-9FCB31028052	30043981	3 40	5102	CPR	39.900	0,08000	0,07990	3.188,01	0,00	0,00	0,00	0	0
3817	PARACETAMOL (G) 500MG CPR PRATI Lote: 17K791 31/10/2019 LNeg Cod.Fabr.: 2679 Reg. MS: 1256800500028 Cod.EAN13: 7898148295029 Total impostos pagos ~R\$187,79(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:9964AF79-2B11-4CC3-854F-C39DACAEC4AC	30049045	5 00	5102	CPR	18.000	0,04000	0,03900	702,00	702,00	126,36	0,00	0	18
6700	PROMETAZINA (G) 25MG CPR TEUTO Lote: 4054006 31/12/2018 LPos Cod.Fabr.: 6700 Reg. MS: 1037006910011 Cod.EAN13: 7896112100546 Total impostos pagos ~R\$63,40(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	0 00	5102	CPR	3.000	0,08000	0,07900	237,00	237,00	42,66	0,00	0	18
4719	RIFAMICINA RIFOTRAT 10MG/ML 20ML SPRAY NATULAB Lote: 14383 31/05/2019 LPos Cod.Fabr.: NAT-302 Reg. MS: 1384100220059 Cod.EAN13: 7899470806259 Total impostos pagos ~R\$34,59(30,75%) Fonte:IBPT	30042031	0 00	5102	FR	50	2,25000	2,25000	112,50	112,50	20,25	0,00	0	18
7258	ROSUVASTATINA (G) 10MG CPR SANDOZ Lote: HU6289 30/09/2019 LPos Cod.Fabr.: 44033990 Reg. MS: 1004704990022 Cod.EAN13: 7897595620613 Total impostos pagos ~R\$301,74(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:1BBD39DC-E74C-4595-AB3B-83DB8009C0CC	30049059	5 00	5102	CPR	2.820	0,40000	0,40000	1.128,00	1.128,00	203,04	0,00	0	18

# ESPELHO DA DANFE

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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saída   
 2-Entrada   
 No. 91944  
 Série 1

  
 Chave de Acesso  
 4118.0681.7062.5100.0198.5500.1000.0919.4410.0126.3052  
 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 141180094348300

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 Razão Social: **CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE** CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88 Data Emissão: 06/06/2018  
 Endereço: Rua Afonso Pena, 1902 Bairro Distrito Anchieta CEP: 85.501-530 Data Entrada/Saída:  
 Município: PATO BRANCO Fone/Fax: 046 3313.3550 UF: PR Inscrição Estadual: ISENTO Hora de Entrada/Saída:

FATURA/DUPLICATA										
91944-A										
06/07/2018										
558,00										

**DADOS DO PEDIDO** Número: 90913 Empenho: 1562/2018 Vendedor: 9  
**DADOS BANCÁRIOS** Depósito Conta: BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

CÁLCULO DO IMPOSTO									
Base de Cálculo do ICMS	558,00	Valor do ICMS	100,44	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	558,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
						Valor aprox de Tributos	142,79	Valor Total da Nota	558,00

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

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


DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtzade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
12247	HIDROX ALUMINIO+MAGNESIO+CARB CALCIO GASTROL PAST NEOQUIMICA HYPERA Lote: B18B2961 31/03/2021 LPos Cod.Fabr.: 13174-0 Reg. MS: 1558403960011 Cod.EAN13: 7896622300443 Total impostos pagos ~R\$45,00(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:0325EE20-381A-4E30-AD4D-6948DC1BEBAS	30049069	5 00	5102	CPR	500	0,48000	0,48000	240,00	240,00	43,20	0,00	0	18
7613	TRIQUILAR CX C/ 21 CPR SCHERING BAYER Lote: BS01KBA 28/02/2020 LPos Cod.Fabr.: 50002468 Reg. MS: 1705601010011 Cod.EAN13: 7891106906043 Total impostos pagos ~R\$97,79(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:AB55D49B-CB43-4433-9F61-013307C96E	30066000	5 00	5102	CX	50	6,36000	6,36000	318,00	318,00	57,24	0,00	0	18

**DADOS ADICIONAIS**  
 Informações complementares  
 PP 46/2017 \* EMPENHO 1562/2018 \* AF 1292/2018 \* CONIMS || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;

# ESPELHO DA DANFE

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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saída  1  
 2-Entrada   
 No. 92331  
 Série 1



Chave de Acesso  
 4118.0681.7062.5100.0198.5500.1000.0923.3110.0126.7493  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  
 015642

Protocolo de autorização de uso  
 141180097851902

Natureza Operação:  
 Venda a Prazo

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Razão Social <b>CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE</b>	CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	Data Emissão 12/06/2018
Endereço Rua Afonso Pena, 1902	Bairro Distrito Anchieta	CEP 85.501-530
Município PATO BRANCO	Fone/Fax 046 3313.3550	UF PR
	Inscrição Estadual ISENTO	Hora de Entrada/Saída

**FATURA/DUPLICATA**

92331-A									
12/07/2018									
12.758,10									

**DADOS DO PEDIDO**

Número 90913	Empenho: 1562/2018	Vendedor: 9
-----------------	-----------------------	----------------

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

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS 12.758,10	Valor do ICMS 2.296,46	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 12.758,10
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
			Valor aprox de Tributos 4.522,01	Valor Total da Nota 12.758,10

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social <b>IULTISCV TRANSPORTES EIRELI</b>	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário <input checked="" type="checkbox"/> 1	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: SC	CNPJ / CPF 04.169.737/0001-93
Endereço ROD BR 282 KM 376.4	Município HERVAL D OESTE	Inscrição Estadual 254530630			
Quantidade / Volumes 6	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 44,00	Peso Líquido (Kg) 44,00

**ENDEREÇO DE ENTREGA**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10028	AMOXICILINA+CLAV POT (G) 500/125MG CPR SANDOZ Lote: HT4117 31/12/2019 LPos Cod.Fabr.: 44052852 Reg. MS: 1004704570309 Cod.EAN13: 7897595624642 Total impostos pagos -R\$4.475,98(35.50%) Fonte:IBPT	30041012	1 00	5102	CPR	16.590	0,76000	0,76000	12.608,40	12.608,40	2.269,51	0,00	0	18
116785	DESOGESTREL (G) 75MCG CPR SANDOZ Lote: HP8589 31/10/2019 LPos Cod.Fabr.: 44034323 Reg. MS: 1004705170010 Cod.EAN13: 7897595620293 Total impostos pagos -R\$10,74(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:D8015244-FC51-4FE7-BEF4-F7EF8D9ADF43	30043937	5 00	5102	CPR	196	0,18000	0,17821	34,93	34,93	6,29	0,00	0	18
116785	DESOGESTREL (G) 75MCG CPR SANDOZ Lote: HP9265 31/10/2019 LPos Cod.Fabr.: 44034323 Reg. MS: 1004705170010 Cod.EAN13: 7897595620293 Total impostos pagos -R\$35,29(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:D8015244-FC51-4FE7-BEF4-F7EF8D9ADF43	30043937	5 00	5102	CPR	644	0,18000	0,17821	114,77	114,77	20,66	0,00	0	18


**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares  
 PP 46/2017 \* EMPENHO 1562/2018 \* AF 1292/2018 \* CONIMS || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;

# ESPELHO DA DANFE

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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saída   
 2-Entrada   
 No. 92354  
 Série 1

  
 Chave de Acesso 4118.0681.7062.5100.0198.5500.1000.0923.5410.0126.7730  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

015643  
29

Natureza Operação: Venda a Prazo  
 Protocolo de autorização de uso 141180098053529

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 Razão Social: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
 CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88  
 Data Emissão: 12/06/2018  
 Endereço: Rua Afonso Pena, 1902  
 Bairro Distrito: Anchieta  
 CEP: 85.501-530  
 Data Entrada/Saída:  
 Município: PATO BRANCO  
 Fone/Fax: 046 3313.3550  
 UF: PR  
 Inscrição Estadual: ISENTO  
 Hora de Entrada/Saída:

FATURA/DUPLICATA	
92354-A	
12/07/2018	
389,16	

**DADOS DO PEDIDO**  
 Número 90913  
 Empenho: 1562/2018  
 Vendedor: 9

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

CÁLCULO DO IMPOSTO									
Base de Cálculo do ICMS	389,16	Valor do ICMS	70,05	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	389,16
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	119,67
								Valor Total da Nota	389,16

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 Razão Social: ULTISCV TRANSPORTES EIRELI  
 Endereço: ROD BR 282 KM 376,4  
 Quantidade / Volumes: 1  
 Espécie:  
 Marca:  
 Frete por Conta: 1-Emitente  2-Destinatário   
 Código ANTT:  
 Placa do Veículo:  
 UF: SC  
 CNPJ / CPF: 04.169.737/0001-93  
 Inscrição Estadual: 254530630  
 Município: HERVAL D OESTE  
 Numeração:  
 Peso Bruto (Kg): 7,00  
 Peso Líquido (Kg): 7,00

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtzade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
7809	CARB CALCIO 1500MG(600MG CA)+VITD 200UI OSTEOFIX NATULAB Lote: 27681D 31/05/2019 LNeg Cod.Fabr.: 24012 Reg. MS: 1384100290431 Cod.EAN13: 7898133137105 Total impostos pagos -R\$119,67(30,75%) Fonte:IBPT	30045090	5 00	5102	CPR	2.820	0,14000	0,13800	389,16	389,16	70,05	0,00	0	18

**DADOS ADICIONAIS**  
 Informações complementares  
 PP 46/2017 \* EMPENHO 1562/2018 \* AF 1292/2018 \* CONIMS || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;



Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e  
No. 92331  
Série 1

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saida   
 2-Entrada   
 No. 92331  
 Série 1



Chave de Acesso  
 4118.0681.7062.5100.0198.5500.1000.0923.3110.0126.7493

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

015644

Natureza Operação:  
 Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso  
 141180097851902

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Razão Social  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF  
00.136.858/0001-88

Data Emissão  
12/06/2018

Endereço  
Rua Afonso Pena, 1902

Bairro Distrito  
Anchieta

CEP  
85.501-530

Data Entrada/Saída

Município  
PATO BRANCO

Fone/Fax  
046 3313.3550

UF  
PR

Inscrição Estadual  
ISENTO

Hora de Entrada/Saída

**FATURA/DUPLICATA**

92331-A  
12/07/2018  
12.758,10

**DADOS DO PEDIDO**

Número 90913  
Empenho: 1562/2018  
Vendedor: 9

**DADOS BANCÁRIOS**

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

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS	12.758,10	Valor do ICMS	2.296,46	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	12.758,10
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
						Valor aprox de Tributos	4.522,01	Valor Total da Nota	12.758,10

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social MULTISCV TRANSPORTES EIRELI	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário <input checked="" type="checkbox"/>	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: SC	CNPJ / CPF 04.169.737/0001-93
Endereço ROD BR 282 KM 376,4	1100	Município HERVAL D OESTE		Inscrição Estadual 254530630	
Quantidade / Volumes 6	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 44,00	Peso Líquido (Kg) 44,00

**ENDEREÇO DE ENTREGA**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
110028	AMOXICILINA+CLAV POT (G) 500/125MG CPR SANDOZ Lote: HT4117 31/12/2019 LPos Cod.Fabr.: 44052852 Reg. MS: 1004704570309 Cod.EAN13: 7897595624642 Total impostos pagos -RS\$4.475,98(35.50%) Fonte:IBPT	30041012	1 00	5102	CPR	16.590	0,76000	0,76000	12.608,40	12.608,40	2.269,51	0,00	0	18
116785	DESOGESTREL (G) 75MCG CPR SANDOZ Lote: HP8589 31/10/2019 LPos Cod.Fabr.: 44034323 Reg. MS: 1004705170010 Cod.EAN13: 7897595620293 Total impostos pagos -RS\$10,74(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:D8015244-FC51-4FE7-BEF4-F7EF8D9ADF43	30043937	5 00	5102	CPR	196	0,18000	0,17821	34,93	34,93	6,29	0,00	0	18
116785	DESOGESTREL (G) 75MCG CPR SANDOZ Lote: HP9265 31/10/2019 LPos Cod.Fabr.: 44034323 Reg. MS: 1004705170010 Cod.EAN13: 7897595620293 Total impostos pagos -RS\$35,29(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:D8015244-FC51-4FE7-BEF4-F7EF8D9ADF43	30043937	5 00	5102	CPR	644	0,18000	0,17821	114,77	114,77	20,66	0,00	0	18

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 19/06/18

Recebido *[Assinatura]*

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

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e

No. 92354

Série 1

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor

**EMITENTE**  
**PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA**  
 Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa Parolin 847  
 80.220-410 CURITIBA PR  
 Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3652-7922  
 CNPJ 81.706.251/0001-98  
 Inscrição Estadual 101.76046-40  
 Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saída   
 2-Entrada   
 No. 92354  
 Série 1



Chave de Acesso  
 4118.0681.7062.5100.0198.5500.1000.0923.5410.0126.7730

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

015845

Natureza Operação:  
 Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso  
 141180098053529

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Razão Social: **CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE** CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88 Data Emissão: 12/06/2018  
 Endereço: Rua Afonso Pena, 1902 Bairro Distrito Anchieta CEP: 85.501-530 Data Entrada/Saída:  
 Município: PATO BRANCO Fone/Fax: 046 3313.3550 UF: PR Inscrição Estadual: ISENTO Hora de Entrada/Saída:

**FATURA/DUPLICATA**

92354-A  
 12/07/2018  
 389,16

**DADOS DO PEDIDO**

Número: 90913 Empenho: 1562/2018 Vendedor: 9

**DADOS BANCÁRIOS**

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

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS	389,16	Valor do ICMS	70,05	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	389,16
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	119,67
								Valor Total da Nota	389,16

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social: **MULTISCV TRANSPORTES EIRELI** Código ANTT: Placa do Veículo: UF: SC CNPJ / CPF: 04.169.737/0001-93  
 Endereço: ROD BR 282 KM 376,4 1100 Herval D Oeste Inscrição Estadual: 254530630  
 Quantidade / Volumes: 1 Espécie: Marca: Numeração: Peso Bruto (Kg): 7,00 Peso Líquido (Kg): 7,00

**ENDEREÇO DE ENTREGA**

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

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

Cod	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
7809	CARB CALCIO 1500MG(600MG CA)+VITD 200UI OSTEOPFIX NATULAB Lote: 27681D 31/05/2019 L.Ner Cod.Fabr.: 24012 Res. MS: 1384100290431 Cod.EAN13: 7898133137105 Total impostos pagos -R\$119,67(30,75%) Fonte:IBPT	30045090	5 00	5102	CPR	2.820	0,14000	0,13800	389,16	389,16	70,05	0,00	0	18

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

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

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares  
 PP 46/2017 \* EMPENHO 1562/2018 \* AF 1292/2018 \* CONIMS || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6.

015646  
AG.**Defesa Administrativa - Notificação nº 131/2018 CONIMS**

De: juridico@promefarma.com.br  
 Para: licitacao@conims.com.br  
 Cópia: comercial@promefarma.com.br , empenhos3@promefarma.com.br , licitacao1@promefarma.com.br , supervisao.compras@promefarma.com.br , juridico1@promefarma.com.br  
 Cópia oculta:  
 Assunto: Defesa Administrativa - Notificação nº 131/2018 CONIMS  
 Enviada em: 19/06/2018 | 11:54  
 Recebida em: 19/06/2018 | 11:54

image001.png 13.55 KB	Defesa.pdf 474.97 KB	NF 90351.pdf 250.63 KB	NF 90508.pdf 235.26 KB
NF 90913.pdf 233.20 KB	NF 91191.pdf 234.24 KB	NF 91944.pdf 237.42 KB	NF 92331.pdf 238.46 KB
NF 92354.pdf 237.12 KB	NF 92469.pdf 237.60 KB	CARTA DE DE... .pdf 123.78 KB	CARTA HALOP... .pdf 148.16 KB
CARTA SEAKA... .pdf 115.14 KB	cs-CONSORCI... .pdf 356.54 KB	PROCURAÇÃO ... .pdf 918.59 KB	CARTA DE DE... .pdf 123.78 KB

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

Processo licitatório nº180/2017

Pregão Presencial nº 46/2017

Autorização de Fornecimento nº 1292/2018

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

### DEFESA ADMINISTRATIVA

Com base nos fatos e fundamentos adiante expostos.

Segue anexo.

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

Com protestos de estima e consideração.

**Favor confirmar o recebimento, respondendo este e-mail.**

Estarei a disposição para esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

Tayandra Maia  
Departamento Jurídico

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

Fax: (41) 3052-7922  
[www.promefarma.com.br](http://www.promefarma.com.br)



015647  
g.



015649  
cg.


1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL E TABELIONATO  
Rua Manoel de Castro, 111 - Centro - Curitiba - PR - 81210-000

Selo N.º 54112-81073-004 DE AEAUT-451 J.º

Valida até: 30/09/2017 (Validade: 30 dias)

Reconheço por SEME (HAI) a assinatura de ELSIO LUIZ BORDIGNON, Dou. fe. Curitiba, 21 de setembro de 2017 - 13:55:14h.

Em Teste de Verdade  
Kleber Fernando Dierckx - Assrivente



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º (inc. V) da Lei Federal 8.436/94 e Art. 3º (inc. XII) da Lei Estadual 8.721/2008, notamos a presença impressa digitalizada, assinada por [nome], de acordo com a legislação e conferido visualmente, o relatório e verificado. Data: [data]

**Cód. Autenticação: 58422809174516138541-2; Data: 28/09/2017 15:20:34**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFT70479-V50Z  
Valor Total do Ato: R\$ 4,12

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888  
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE  
JOÃO PESSOA

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



### DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: *Selo Digital: ABC12345-X1X2*) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **28/09/2017 17:10:57 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

**Código de Consulta desta Declaração: 825911**

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **28/09/2018 15:20:39 (hora local)**.

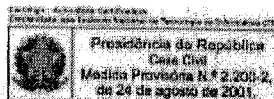
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital: 58422809171516130541-1 a 58422809171516130541-2**

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

O referido é verdade, dou fé.

#### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b8c3a0cfd16450a62b196ccd21e345d5cc1bd3a43f5d99ea5a755e394ee1f8189fb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43dacd8eb651978961171dd6d2f8a67cfd4





015651

cg

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

Processo licitatório nº180/2017

Pregão Presencial nº 46/2017

Autorização de Fornecimento nº 1292/2018

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

#### **DEFESA ADMINISTRATIVA**

Com base nos fatos e fundamentos *adiante* expostos.

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





## 1. DA TEMPESTIVIDADE

De início, verifica-se que a resposta, ora intentada, preenche o requisito da **Tempestividade**, pois a carta de notificação fora recebida na data de 12 de junho de 2018, através de e-mail, e, portanto, em conformidade com a legislação em regência que alude o prazo de **5 (cinco) dias uteis**. Encerrando-se o prazo no dia 19 de junho de 2018. Desse modo a presente Defesa deverá ser julgada tempestiva.

## 2. SÍNTESE FÁTICA

A Promefarma foi notificada para providenciar a entrega da autorização de fornecimento em tela, cumpre – se esclarecer que o pedido foi atendido parcialmente através das notas fiscais em anexo, restando pendente apenas os medicamentos **CARBIDOPA+LEVODOPA 25+250MG CARBIDOL CPR TEUTO, CARBOCISTEINA MUCOBRONQ 50MG/ML XPE AD 100ML NATULAB, HALOPERIDOL (G) 2MG/ML 20ML C1 U. QUIMICA, SEAKALM 260MG CPR HOSP NATULAB (PASSIFLORA INCARNATA)**.

Referente ao medicamento **CARBOCISTEINA MUCOBRONQ 50MG/ML XPE AD 100ML NATULAB**, ocorre que o mesmo já foi faturado pela indústria e está com previsão de entrega para a notificada nos próximos dias, podendo ser entregue até a primeira quinzena de julho

No tocante ao medicamento **HALOPERIDOL (G) 2MG/ML 20ML C1 U. QUIMICA** a indústria enviou carta informando que por problemas técnicos a previsão de entrada do produto é para o dia 30/06/2018, segue anexa.

Para o medicamento **SEAKALM 260MG CPR HOSP NATULAB (PASSIFLORA INCARNATA)** a indústria enviou carta com a seguinte explicação: *“A Natulab informa que devido a uma decisão comercial foi suspensa a fabricação e comercialização do medicamento SEAKALM (PASSIFLORA INCARNATA)”*. Segue anexa. Porém, a indústria vai atender com a linha farma que está com previsão de faturamento até o dia 22 de junho, conforme carta em anexo.

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



Para o medicamento **CARBIDOPA+LEVODOPA 25+250MG CARBIDOL CPR TEUTO**, foi solicitado o cancelamento do item devido a indústria estar sem previsão de faturamento do mesmo.

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

### 3. FUNDAMENTAÇÃO JURÍDICA

#### i. Da Dilação de Prazo:

Partindo do pressuposto que a Notificada é **distribuidora** e não fabricante do medicamento, é impossível manter em estoque um número considerável do medicamento em tela, pois, **os medicamentos são perecíveis e possuem curto prazo de validade.**

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

"Art. 57. (...)§ 1º Os prazos de início de etapas de execução, de conclusão e de entrega admitem prorrogação, mantidas as demais cláusulas do contrato e assegurada a manutenção de seu equilíbrio econômico-financeiro, desde que ocorra algum dos seguintes motivos, devidamente autuados em processo:

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

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

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

015654  
Rg.**CONIMS \* Haloperidol Gotas 20ML**

De: Renata Wenceslau  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia: supervisao.compras@promefarma.com.br ,empenhos3@promefarma.com.br  
Cópia oculta:  
Assunto: CONIMS \* Haloperidol Gotas 20ML  
Enviada em: 06/08/2018 | 15:54  
Recebida em: 06/08/2018 | 15:54

image001.png 13.55 KB	HALOPERIDOL... .pdf 108.21 KB	HALOPERIDOL... .pdf 148.16 KB
HALOPERIDOL... .pdf 103.87 KB	Pedido de C... .pdf 718.33 KB	EMAIL CRIST... .pdf 204.17 KB

Boa tarde Malu, tudo bem?

Conforme conversamos na sexta, 03/08 – seguem as cartas justificando o atraso e solicitando prorrogação no prazo de entrega para a Promefarma.

A primeira previsão era para 31/05/2018 – o que não ocorreu.

A segunda, era com previsão para 30/06/2018 – o que não ocorreu também.

Já a terceira e última, é com previsão para 15/08/2018. Diante das cartas, não solicitamos o cancelamento do medicamento, pois esse, tinha previsão para faturamento.

Mesmo assim, efetuamos a compra junto da Cristália em 31/07 conforme cópia do nosso pedido de compras, 96590. E a previsão para atendimento do nosso pedido é para 20/08 – e-mail anexo.

Estamos buscando em todas as distribuidoras do Brasil, mas não estamos conseguindo encontrar.

Peço que aguarde nosso retorno, para faturamento tão logo encontrarmos.

Obrigada!

Att. Renata W.  
Supervisora de Atendimento  
Promefarma Representações Comerciais Ltda  
R. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin  
Cep: 80220-410 Curitiba - Paraná  
E-mail: [comercial@promefarma.com.br](mailto:comercial@promefarma.com.br)  
Fone: (41) 3052-7914  
Fax: (41) 3052-7922  
[www.promefarma.com.br](http://www.promefarma.com.br)



Livre de vírus. [www.avast.com](http://www.avast.com).



São Paulo, 23 de maio de 2018.

À

**PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA**  
CNPJ. 81.706.251/0001-98

Prezados Senhores,

Conforme solicitação expressa e por escrito de V.Sas., vimos por meio da presente na qualidade de fabricante do produto abaixo especificado, informar que:

Por motivos de problemas técnicos, estamos com previsão de entrega do produto para segunda quinzena de maio de 2018:

**1000298 - HALOPERIDOL GOTAS 2 MG/ML FRASCO 20 ML**

Lembramos que a presente carta não constitui assunção de qualquer responsabilidade de nossa parte, bem como não elide a responsabilidade de V.Sas., especialmente a prevista no 3º, do artigo 5º, da Portaria 2.814/98 do Ministério da Saúde e suas alterações, e demais normas aplicáveis a espécie.

Atenciosamente,

**União Química Farmacêutica Nacional S/A**



**União Química**  
farmacêutica nacional S/A

São Paulo, 18 de junho de 2018.

À

**PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COM. LTDA**

Prezados Senhores,

Conforme solicitação expressa e por escrito de V.Sas., vimos por meio da presente na qualidade de fabricante do produto abaixo especificado, informar que:

Por motivos de problemas técnicos, estamos com previsão de entrada do produto é para a 30/06/2018:

**1000298 - HALOPERIDOL 2MG ML SOL OR GEN P344 98 C1**

Lembramos que a presente carta não constitui assunção de qualquer responsabilidade de nossa parte, bem como não elide a responsabilidade de V.Sas., especialmente a prevista no 3º, do artigo 5º, da Portaria 2.814/98 do Ministério da Saúde e suas alterações, e demais normas aplicáveis a espécie.

Atenciosamente,

**União Química Farmacêutica Nacional S/A**



São Paulo, 06 de julho de 2018.

À

**PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COM. LTDA**

Prezados Senhores,

Conforme solicitação expressa e por escrito de V.Sas., vimos por meio da presente na qualidade de fabricante do(s) produto(s) abaixo especificado(s), informar que:

Por motivos de problemas técnicos, informamos a previsão de entrega do produto abaixo para a primeira quinzena de **AGOSTO/2018**.

**1000298 – HALOPERIDOL 2MGML SOL SOL OR GEN P344 98 C1**

Lembramos que a presente carta não constitui assunção de qualquer responsabilidade de nossa parte, bem como não elide a responsabilidade de V.Sas., especialmente a prevista no 3º, do artigo 5º, da Portaria 2.814/98 do Ministério da Saúde e suas alterações, e demais normas aplicáveis a espécie.

Atenciosamente,

**União Química Farmacêutica  
Nacional S/A**

# PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA

Emissão: 06/08/2018 10:41:49

Página: 1

## Pedido de Compra

Número.....: 96590      31/07/2018      Empenho:      Entrega: 07/08/2018  
 Código.....: 5221      Forn/Cliente: CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA  
 Fone Contato: 019-3843.9500      Vendedor:  
 Endereço.....: ROD. ITAPIRA KM14      S/N      Bairro: LINDOIA      Cidade: ITAPIRA  
 CNPJ.....: 44.734.671/0001-51      Complemento:      UF: SP  
 Natureza.....: Compra a prazo      CEP: 13.974-900

015658  
 19

Pendente a Faturar		ST		com Unidade de Compra					
Cód.	Descrição	A	B	Uni.	Qtde	Vir.Unit.	Desc.Uni.	Total	
I2360	HALOPERIDOL HALO 2MG/ML 20ML CI CRISTALIA (FR 20 ML) PRE CADASTRO	0	00	CX	2160	2,90000	0,00	6.264,00	
EAN13:		NCM:		No.Reg.MS:		Nome Coml:			
PesoUn: 0,00000		Peso Total: 0,00000		Cubagem Un: 0,00000		Cubagem Total: 0,00000			
113689	TOBRAMICINA TOBRACIN 0,3% SOL OFT FR 5ML LATINFARMA (FR INDIVIDUAL)	0	00	FR	210	6,75550	0,00	1.418,66	
EAN13: 7896180300114		NCM: 30042069		No.Reg.MS: 1172500170036		Nome Coml:			
PesoUn: 0,00000		Peso Total: 0,00000		Cubagem Un: 0,00000		Cubagem Total: 0,00000			
<b>Cubagem (M3):</b>		0,00000		<b>Peso (Kg):</b>		0,00000		<b>Valor Somado ---&gt;</b>	
								<b>7.682,66</b>	

Transportadora: PROMEFARMA REPR COM LTDA

1	1 - Frete p/ conta do Emitente	<b>Cubagem (M3):</b>	0,00000
	2 - Frete p/ conta do Destinatário	<b>Peso (Kg):</b>	0,00000

Condições de Pagamento: 028/042/056/070 / / / / /		dias do faturamento		Dados Bancários:		
Vencido	Valor	Vencido	Valor	Vencido	Valor	Valor
	0,00		0,00		0,00	0,00
	0,00		0,00		0,00	0,00
	0,00		0,00		0,00	0,00
	0,00		0,00		0,00	0,00

**Observações**  
 VENDA PROIBIDA AO COMERCIO // LAUDO TECNICO // AGENDAR ENTREGA (41) 3052-7902      A VALIDADE DO PRODUTO DEVERÁ SER 80% DA FABRICAÇÃO;

**Observações para o Almoarifado**

*Adriana Matte*  
 Ger. Medicamentos

Financieiro	Farmacêutico	Ger. Materiais	Ger. Medicamentos
Separador	Conferente	Faturista	Volume:
Preço	Rotulagem	Embalagem	Validade
N.F.	Temperatura	Peso:	

**Bloqueios do Pedido**  
 Prod. c/Vr. abaixo do Mínimo: N      Qualificação do Cliente: N  
 Limite de Crédito Atingido.....: N      Doc.Vencido viglância.: N

**Cubagem Total: 0,00000      Peso Total: 0,00000      Total Geral do Pedido/Orcamento: 7.682,66**

**81.706.251/0001-98**  
 PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES  
 COMERCIAIS LTDA,  
 R: Professor Leônidas Ferrelra da Costa, 847  
 Vl. Parolito, CEP: 80.220-410  
 CURITIBA - PR

[supervisao.compras@promefarma.com.br](mailto:supervisao.compras@promefarma.com.br)

**De:** Luiz Eraldo da Rosa <bio51104@crystaliafv.com.br>  
**Enviado em:** segunda-feira, 6 de agosto de 2018 09:37  
**Para:** [supervisao.compras@promefarma.com.br](mailto:supervisao.compras@promefarma.com.br)  
**Assunto:** Re: RES: PEDIDO PROMEFARMA OC 96590

Adriana,

Previsão de faturamento, dia 20 de Agosto.

Luiz Eraldo

Enviado do tablet Samsung.

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

De: [supervisao.compras@promefarma.com.br](mailto:supervisao.compras@promefarma.com.br)  
Data: 03/08/18 17:07 (GMT-03:00)  
Para: Luiz Eraldo da Rosa <bio51104@crystaliafv.com.br>  
Cc: [compras.medicamentos@promefarma.com.br](mailto:compras.medicamentos@promefarma.com.br)  
Assunto: RES: PEDIDO PROMEFARMA OC 96590

Boa tarde, Luiz

Não faturou o HALPERIDOL GOTAS? Estou com muita URGENCIA neste item.  
Qual a previsão de faturamento??

**Adriana Matte**  
Supervisão de Compras  
Farmacêutica  
Promefarma Representações Comerciais Ltda.  
E-mail: [supervisao.compras@promefarma.com.br](mailto:supervisao.compras@promefarma.com.br)  
Fone: (41) 3052-7919  
Fax: (41) 3052-7922  
[www.promefarma.com.br](http://www.promefarma.com.br)



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

*Menos papel. Mais árvores. Pense nisso.*



015660

kg.

As informações contidas nesta mensagem e no(s) arquivo(s) anexo(s) são endereçadas exclusivamente à(s) pessoa(s) e/ou instituição(ões) acima indicada(s), podendo conter dados confidenciais, os quais não podem, sob qualquer forma ou pretexto, ser utilizados, divulgados, alterados, impressos ou copiados, total ou parcialmente, por pessoas não autorizadas. Caso não seja o destinatário, favor providenciar sua exclusão e notificar o remetente imediatamente. O uso impróprio será tratado conforme as normas da empresa e da legislação em vigor. O destinatário deve checar se não há vírus neste e-mail e em seus anexos. A empresa não se responsabiliza pelos danos causados por vírus. Obrigado!



MERCK

SANDOZ

hypermarca

Natulab



Bayer

---

**De:** supervisao.compras@promefarma.com.br <supervisao.compras@promefarma.com.br>  
**Enviada em:** terça-feira, 31 de julho de 2018 09:01  
**Para:** 'Luiz Eraldo da Rosa' <bio51104@crystaliafv.com.br>  
**Cc:** 'compras.medicamentos@promefarma.com.br' <compras.medicamentos@promefarma.com.br>  
**Assunto:** RES: PEDIDO PROMEFARMA OC 96590

Bom Dia, Luiz Eraldo

Segue OC 96590 pra faturamento imediato.  
Favor informar o nº da OC na NF.

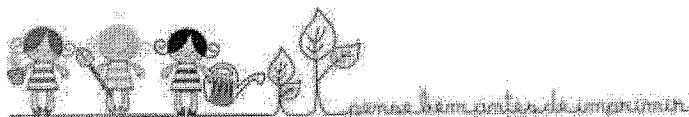
Obs.

- É de suma importância que conste VENDA PROIBIDA AO COMÉRCIO nos produtos, e o envio dos LAUDOS TÉCNICOS
- AGENDAR ENTREGA (41) 3052-7902
- A VALIDADE DO PRODUTO DEVERÁ SER **80%** DA FABRICAÇÃO; junto com a DANFE.
- TODOS PRODUTOS QUE CONSTEM NO PEDIDO E ESTEJAM INDISPONÍVEIS, SOLICITAMOS CARTA COM JUSTIFICATIVA DA INDISPONIBILIDADE, BEM COMO A PREVISÃO DE FATURAMENTO.

Por gentileza, assim que faturado enviar a cópia da NF-e para o e-mail :  
compras.medicamentos@promefarma.com.br

Att,

Adriana Matte  
Supervisão de Compras  
Farmacêutica  
Promefarma Representações Comerciais Ltda.  
E-mail: supervisao.compras@promefarma.com.br  
Fone: (41) 3052-7919  
Fax: (41) 3052-7922  
www.promefarma.com.br



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

847  
PR

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saída   
 2-Entrada   
 No. 97456  
 Série 1



Chave de Acesso  
 4118.0881.7062.5100.0198.5500.1000.0974.5610.0133.8590

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora **015661**

Protocolo de autorização de uso  
 141180137676789

99

Natureza Operação:  
 Venda a Prazo

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		00.136.858/0001-88	15/08/2018
Endereço Rua Afonso Pena, 1902		Bairro Distrito Anchieta	CEP 85.501-530
Município PATO BRANCO	Fone/Fax 046 3313.3550	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Entrada/Saída

<b>FATURA/DUPLICATA</b>							
97456-A							
14/09/2018							
22,90							

<b>DADOS DO PEDIDO</b>		<b>DADOS BANCÁRIOS</b>	
Numero 90913	Empenho: 1562/2018	Vendedor: 9	Deposito Conta BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
22,90		4,12		0,00	0,00	0,00	22,90
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00
Valor do IPI		Valor aprox de Tributos		Valor Total da Nota		22,90	
0,00		4,29		22,90			

<b>TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		Frete por Conta		Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
Razão Social TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA		1- Emitente 2- Destinatário					88.085.485/0046-06
Endereço R RODOLPHO HATSCHBACH		Município CURITIBA				UF: PR	Inscrição Estadual 9025589855
Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total	
1				1.000	1.000	#####	

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

<b>DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS</b>														
Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	UPI	ICMS
123765	HALOPERIDOL HALDOL 2MG/ML 30ML CI GOTAS JANSSEN Lote: HKB2800 31/10/2020 Cod.Fabr.: 123765 Reg. MS: 1123600110185 Cod.EAN13: 7896212420629 Total impostos pagos -R\$4,29(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	0 00	5102	FR	10	2,29000	2,29000	22,90	22,90	4,12	0,00	0	18

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 20.08.18  
 Recebido SA MILH

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
Informações complementares PP 46/2017 * EMPENHO 1562/2018 * AF 1292/2018 * CONIMS II DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;	

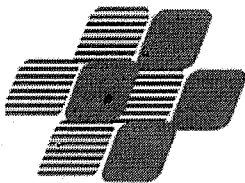
**SOLICITAÇÃO DE DEVOLUÇÃO/CANCELAMENTO DE NOTA FISCAL**

De: LICITACAO | CONIMS  
Para: juridico@promefarma.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: SOLICITAÇÃO DE DEVOLUÇÃO/CANCELAMENTO DE NOTA FISCAL  
Enviada em: 25/06/2018 | 10:24  
Recebida em: 25/06/2018 | 10:24

Bom dia, Tayandra

Quanto ao cancelamento da Nota Fiscal de nº 92.469 que foi substituída pelas Notas Fiscais de nº 92.845 e 93.042 preciso do comprovante do cancelamento e/ou sua devolução.

--  
Atenciosamente,



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

---

De: juridico@promefarma.com.br  
Enviada: 2018/06/25 10:09:47  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cc: juridico1@promefarma.com.br  
Assunto: Nota Fiscal 93042

Bom dia Rafael!

Conforme combinado, segue nota fiscal anexa.

Atenciosamente,

Tayandra Maia  
Departamento Jurídico

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



os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

No. 93042  
Série 1

015662

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
1-Saída  
2-Entrada   
No. 93042  
Série 1



Chave de Acesso  
4118.0681.7062.5100.0198.5500.1000.0930.4210.0127.6150

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  
141180103896661

Natureza Operação:  
Venda a Prazo

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
Razão Social  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
Endereço  
Rua Afonso Pena, 1902  
Bairro Distrito Anchieta  
Município PATO BRANCO UF PR  
CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88  
Data Emissão 21/06/2018  
Data Entrada/Saída  
Inscrição Estadual 85.501-530  
Hora de Entrada/Saída

**FATURA/DUPLICATA**  
93042-A  
21/07/2018  
18,99

**DADOS DO PEDIDO**  
Número 93619  
Empenho: 1562/2018  
Vendedor: 6  
**DADOS BANCÁRIOS**  
Deposito Conta  
BANCO DO BRASIL Ag. 30074 C/C: 101260-6

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS	17,99	Valor do ICMS	3,24	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	17,99	
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	5,67	Valor Total da Nota	17,99

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**  
Razão Social  
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI  
Endereço  
ROD BR 282 KM 376,4  
Quantidade / Volumes 1  
Espécie  
Marca  
Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário   
Código ANTT  
Placa do Veículo  
UF: SC  
CNPJ / CPF 04.169.737/0001-93  
Inscrição Estadual 254530630  
Município HERVAL D OESTE  
Numeração  
Peso Bruto (Kg) 1,00  
Peso Líquido (Kg) 1,00

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
407	DIOSMINA+HESPERIDINA FLAVONID 450/50MG CPR NEOQUIMICA HYPERA Lote: B18C0803 31/03/2021 Cod.Fabr.: 12795-0 Reg. MS: 1558402540017 Cod.EAN13: 7896714221847 Total impostos paos -R\$5,67(31,50%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número da FCI:9F453738-DD3-498F-853F-12X1FFAEAB95	30049099	3 00	5102	CPR	60	0,30000	0,29990	17,99	17,99	3,24	0,00	0	18

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

**DADOS ADICIONAIS**  
Informações complementares  
PP 46/2017 \* EMPENHO 1562/2018 \* AF 1292/2018 \* CONIMS || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6.

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 26/06/18  
Recebido *Amir*

015664  
eg.**ENC: SOLICITAÇÃO DE DEVOLUÇÃO/CANCELAMENTO DE NOTA FISCAL**

De: [juridico@promefarma.com.br](mailto:juridico@promefarma.com.br)  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Cópia: [juridico1@promefarma.com.br](mailto:juridico1@promefarma.com.br)  
Cópia oculta:  
Assunto: ENC: SOLICITAÇÃO DE DEVOLUÇÃO/CANCELAMENTO DE NOTA FISCAL  
Enviada em: 26/06/2018 | 15:16  
Recebida em: 26/06/2018 | 15:16

~WRD000.jpg 11 B	image001.jpg 3.58 KB	image002.gif 264 B
image003.jpg 612 B	nf 92844 de... .pdf 66.39 KB	

Boa tarde Rafael!

Segue anexa nota de devolução.

Atenciosamente,

Tayandra Maia  
Departamento Jurídico

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

---

De: Valdineia de Melo <[faturamento@promefarma.com.br](mailto:faturamento@promefarma.com.br)>  
Enviada em: terça-feira, 26 de junho de 2018 14:58  
Para: [juridico@promefarma.com.br](mailto:juridico@promefarma.com.br); 'Evellyn Bruna' <[farmaceutico1@promefarma.com.br](mailto:farmaceutico1@promefarma.com.br)>  
Cc: 'Renata W - Comercial' <[comercial@promefarma.com.br](mailto:comercial@promefarma.com.br)>; 'Viviane Correia' <[juridico1@promefarma.com.br](mailto:juridico1@promefarma.com.br)>  
Assunto: RFS: SOLICITAÇÃO DE DEVOLUÇÃO/CANCELAMENTO DE NOTA FISCAL  
Prioridade: Alta

Segue nota devolução solicitada.

Valdineia de Melo

Faturamento



Promefarma Representações Comerciais Ltda  
✉ Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, nº 847 - Parolin - Curitiba/PR  
☎ +55(41) 3052-7907  
+55(41) 8407-5830  
🌐 [faturamento@promefarma.com.br](mailto:faturamento@promefarma.com.br)  
[www.promefarma.com.br](http://www.promefarma.com.br)

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

A informação transmitida é de uso exclusivo da pessoa ou entidade à qual ela foi endereçada e pode conter material confidencial e/ou privilegiado. Se por um erro você recebeu indevidamente este e-mail, por favor apague-o de qualquer computador e contate o remetente.

---

De: [juridico@promefarma.com.br](mailto:juridico@promefarma.com.br) [<mailto:juridico@promefarma.com.br>]  
Enviada em: segunda-feira, 25 de junho de 2018 10:29  
Para: [faturamento@promefarma.com.br](mailto:faturamento@promefarma.com.br); 'Evellyn Bruna'  
Cc: Renata W - Comercial; 'Viviane Correia'  
Assunto: ENC: SOLICITAÇÃO DE DEVOLUÇÃO/CANCELAMENTO DE NOTA FISCAL

Bom dia!!

Val, por gentileza pode me passar essa informação/comprovante solicitado pelo cliente?

Atenciosamente,

015665  
cg

Tayandra Maia  
Departamento Jurídico

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

De: LICITACAO | CONIMS <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)>  
Enviada em: segunda-feira, 25 de junho de 2018 10:25  
Para: [juridico@promefarma.com.br](mailto:juridico@promefarma.com.br)  
Assunto: SOLICITAÇÃO DE DEVOLUÇÃO/CANCELAMENTO DE NOTA FISCAL

Bom dia, Tayandra

Quanto ao cancelamento da Nota Fiscal de nº 92.469 que foi substituída pelas Notas Fiscais de nº 92.845 e 93.042 preciso do comprovante do cancelamento e/ou sua devolução.

--  
Atenciosamente,

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

---

De: [juridico@promefarma.com.br](mailto:juridico@promefarma.com.br)  
Enviada: 2018/06/25 10:09:47  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Cc: [juridico1@promefarma.com.br](mailto:juridico1@promefarma.com.br)  
Assunto: Nota Fiscal 93042

Bom dia Rafael!

Conforme combinado, segue nota fiscal anexa.

Atenciosamente,

Tayandra Maia  
Departamento Jurídico

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




Livre de vírus. [www.avast.com](http://www.avast.com).

Recebemos de **PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA** os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento  
 Identificação e Assinatura do receptor

**NF-e**  
 No. 92844  
 Série 1

015666

<b>EMITENTE</b> <b>PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA</b> Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa Parolin 847 80.220-410 CURITIBA PR Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922 CNPJ 81.706.251/0001-98 Inscrição Estadual 101.76046-40 Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 1-Saída 2-Entrada <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</span> No. 92844 Série 1	 Chave de Acesso 4118.0681.7062.5100.0198.5500.1000.0928.4410.0127.3855 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 14118010244461
Natureza Operação: Devolução de Vendas de Mercadorias Adquiridas		

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social <b>CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE</b>		00.136.858/0001-88	19/06/2018
Endereço Rua Afonso Pena, 1902		Bairro Distrito Anchieta	CEP 85.501-530
Município PATO BRANCO	Fone/Fax	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Entrada/Saída

**FATURA / DUPLICATA**

--	--	--	--

<b>DADOS DO PEDIDO</b>	<b>DADOS BANCÁRIOS</b>
Número	Deposito Conta
Empenho:	BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6
Vendedor: 9	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
		8.151,28	1.467,23	0,00	0,00	8.359,18
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.633,14	8.359,18

<b>TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
Razão Social <b>PROMEFARMA REPR COM LTDA</b>		1-Emitente 2-Destinatário	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</span>		PR	81.706.251/0001-98
Endereço R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA 847		Município CURITIBA				Inscrição Estadual 1017604640
Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)		Peso Líquido (Kg)
				0,00		0,00

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

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vir. Unitario Bruto	Vir. Unitario Líquido	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
6407	DIOSMINA+HESPERIDINA FLAVONID 450/50MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B18C0803 31/03/2021 LNeg Cod. Fabr.: 12795-0 Reg. MS: 1558402540017 Cod.EAN13: 7896714221847 Total impostos pagos ~R\$2.567,65(31,50%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:9F453738-DDD3-498F-853F-1281FFAE995	30049099	3 00	1202	CPR	27.180	0,30000	0,29990	8.151,28	8.151,28	1.467,23	0,00	0	18
12055	METFORMINA (G) 850MG CPR MERCK Lote: BR96239 31/12/2019 Decr: 26 LPos Cod. Fabr.: BR1003824 Reg. MS: 1008902750055 Cod.EAN13: 7891721238246 Total impostos pagos ~R\$64,03(31,50%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:49E05F00-35DC-4523-8BEF-F341F3A16296	30049049	0 40	1202	CPR	5.280	0,04000	0,03850	203,28	0,00	0,00	0,00	0	0
12055	METFORMINA (G) 850MG CPR MERCK Lote: BR97514 31/01/2020 Decr: 26 LPos Cod. Fabr.: BR1003824 Reg. MS: 1008902750055 Cod.EAN13: 7891721238246 Total impostos pagos ~R\$1.46(31,50%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:49E05F00-35DC-4523-8BEF-F341F3A16296	30049049	0 40	1202	CPR	120	0,04000	0,03850	4,62	0,00	0,00	0,00	0	0

**DADOS ADICIONAIS**

REFATURAMENTO NF 92469 - FALTOU 60 CPR FLAVONID E SOBROU 60 CPR DE METFORMINA LOTE BR97514 COBRAR NO PROXIMO EMPENHO E NAO ENVIAR 60 CPR

**Informações complementares**

Devol. Ref. NF 92469 de 13/06/2018 - \$8.359,18  
 Decretos: 26: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ

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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saída 1  
 2-Entrada  
 No. 94452  
 Série 1



Chave de Acesso  
 4118.0781.7062.5100.0198.5500.1000.0944.5210.0129.2909  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora **015667**

Natureza Operação:  
 Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso  
 141180113006957

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 Razão Social: **CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE** CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88 Data Emissão: 06/07/2018  
 Endereço: Rua Afonso Pena, 1902 Bairro Distrito Anchieta CEP: 85.501-530 Data Entrada/Saída:  
 Município: PATO BRANCO Fone/Fax: 046 3313.3550 UF: PR Inscrição Estadual: ISENTO Hora de Entrada/Saída:

**FATURA/DUPLICATA**  
 94452-A  
 05/08/2018  
 1.593,40

**DADOS DO PEDIDO**  
 Número: 90913 Empenho: 1562/2018 Vendedor: 9  
**DADOS BANCÁRIOS**  
 Depósito Conta: BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

**CÁLCULO DO IMPOSTO**  
 Base de Cálculo do ICMS: 1.593,40 Valor do ICMS: 286,81 Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00 Valor do ICMS Substituição: 0,00 Valor Total dos Produtos: 1.593,40  
 Valor do Frete: 0,00 Valor do Seguro: 0,00 Valor do Desconto: 0,00 Outras Despesas Acessórias: 0,00 Valor do IPI: 0,00 Valor aprox de Tributos: 426,23 Valor Total da Nota: 1.593,40

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 Razão Social: **TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA** Frete por Conta: 1-Emitente 2-Destinatário UF: PR CNPJ / CPF: 88.085.485/0046-06  
 Jereco: **R RODOLPHO HATSCHBACH** 1625 Município: CURITIBA Inscrição Estadual: 9025589855  
 Quantidade / Volumes: 8 Espécie: Marca: Numeração: Peso Bruto (Kg): 26,00 Peso Líquido (Kg): 26,00

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

**DADOS DOS PRODUTOS/ SERVICOS**

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vir. Unitario Bruto	Vir. Unitario Líquido	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
10322	CARBOCISTEINA MUCOBRONQ 50MG/ML XPE AD 100ML NATULAB Lote: 21058 30/06/2020 LNeg Cod.Fabr.: 23926 Reg. MS: 1384100340062 Cod.EAN13: 789813313981 Total impostos pagos -R\$98,31(26,75%) Fonte:IBPT	30049057	5 00	5102	FR	150	2,45000	2,45000	367,50	367,50	66,15	0,00	0	18
9166	FARMA SEAKALM260MG CX C/20 CPR NATULAB (PASSIFLORA INCARNATA) Lote: 33611 31/03/2020 LNeg Cod.Fabr.: 24694 Reg. MS: 1384100390027 Cod.EAN13: 7898133136047 Total impostos pagos -R\$327,93(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número da FCI:820FC218-3A03-4F6D-B49B-E96171351ECO	30049099	5 00	5102	CX	205	5,98000	5,98000	1.225,90	1.225,90	220,66	0,00	0	18

Recebido em  
 06/07/18  
 Consorcio Intermunicipal de Saude em  
 constantes no presente.

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

**DADOS ADICIONAIS**  
 Informações complementares: PP 46/2017 \* EMPENHO 1562/2018 AF 1292/2018 \* CONIMS || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG30074 C/C 101260-6;  
 CERTIFICADO de recebimento dos materiais e/ou serviços



Pato Branco/PR, 10 de julho de 2018.

Ofício nº 629/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
617	Paracetamol 500 mg+ fosfato de codeína 30 mg- compr.	comp	146.492,000	GEOLAB	0,2319

OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem o **Certificado de Boas Práticas de Fabricação/Controle**, **Certidão de Registro do Produto** e a **Quantidade das Embalagens**.

**ATENÇÃO!** SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O MEDICAMENTO ACIMA, SOLICITA-SE QUE O MESMO NÃO ESTEJA COM PROBLEMAS NA ENTREGA, COM ESTOQUE PARA ENTREGAR EM ATÉ **05 (CINCO) DIAS ÚTEIS**, APÓS FORMALIZADO PEDIDO PELO SETOR DE COMPRAS.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Dos Santos**  
Pregoeira



015653

cg

---

**OFICIO 629 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 617**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao03@inovamed-rs.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 629 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 617

Enviada em: 10/07/2018 | 13:38

Recebida em: 10/07/2018 | 13:38

Oficio 629 ... .pdf 99.09 KB

Boa tarde Mayara,

Segue em anexo o ofício 629, referente item 617, do PR 46/2017 para sua análise e aguardamos o retorno com a máxima brevidade.

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



015670

eg.

**Re: Ofício 629, PROPOSTA ITEM 617- PR 046/2018**

De: Mayara

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: Ofício 629, PROPOSTA ITEM 617- PR 046/2018

Enviada em: 11/07/2018 | 10:53

Recebida em: 11/07/2018 | 10:52

Mayara Grando.png 28.58 KB

Bom Dia !

Sobre o item 617- NÃO temos condições de aceitar no valor de R\$0,2319 pois o mesmo está com o preço abaixo de nosso custo de mercado, segue contraproposta para podermos assumir o item no valor de R\$0,2856 .

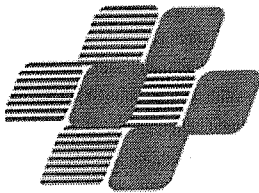
Aguardo retorno, caso o mesmo for aceito.

Att.

Em 10/07/2018 13:31, LICITACAO | CONIMS escreveu:

Boa tarde,

Segue em anexo o ofício 604, proposta do item 617 referente ao pregão 46/2017 para sua análise, aguardamos o retorno com a máxima urgência.

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

33/02  
015671  
rg.**PP 046/2017 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS - PEDIDO DE REALINHAMENTO DE PREÇOS**

De: Augusto Weis | Medlive  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia: licitacaomedlive@medlive.com.br

Cópia oculta:

Assunto: PP 046/2017 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS - PEDIDO DE REALINHAMENTO DE PREÇOS

Enviada em: 21/06/2018 | 16:15

Recebida em: 21/06/2018 | 16:15

CONIMS PP 0... .zip 950.38 KB

Prezados (as), boa tarde!

Peço por gentileza desconsiderar o e-mail enviado anteriormente, pois a nota fiscal atual enviada não correspondia a nota atual do fabricante.

Segue novamente PEDIDO DE REALINHAMENTO DE PREÇOS RETIFICADO.  
favor encaminhar ao setor competente.  
Por gentileza informar a necessidade do envio destes documentos por Correio.  
Aguardamos a confirmação de recebimento.

Atenciosamente,



PRODUTOS  
MÉDICO  
HOSPITALARES

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS**

**Ref:**

PREGÃO PRESENCIAL nº 046/2017

**SOLICITAÇÃO DE REEQUILIBRIO ECONÔMICO FINANCEIRO**

**MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES**

S/A., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 07.752.236/0001-23, com sede na Rua Norberto Otto Wild, nº 420, na cidade de Vera Cruz, RS, CEP 96.880-000, nesse ato representado por seu procurador César Augusto Neumann, RG nº 4110152107 SSP/RS, CPF nº 031.237.800-90, vem por meio deste, solicitar o realinhamento de preços, conforme segue.

***I - DA LEGITIMIDADE***

A empresa **MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES S/A.** participou do certame licitatório em referência, onde se sagrou vencedora do medicamento **CODEINA+PARACETAMOL 500MG+30MG 96 CP GEN GEOLAB.** Conforme prerrogativas legais, por meio deste, vem solicitar o reequilíbrio econômico-financeiro do contrato administrativo.

***II - DAS RAZÕES***

A postulante apresenta pedido de reequilíbrio econômico financeiro frente à alteração na do custo para aquisição do produto, que apresentou uma significativa alteração no nosso preço de venda. Por se tratar de uma alteração superveniente e imprevisível, há necessidade de recompor o equilíbrio econômico-financeiro do contrato administrativo.

A ocorrência de referido aumento do custo, de forma superveniente e imprevisível, influência de forma direta no valor final dos produtos comercializados pela postulante.

Frente à imposição imprevisível de aumento considerável feito sem aviso prévio a solicitante, é postulado o reequilíbrio econômico-financeiro através do reajuste do preço dos produtos em comento, limitando-se tão somente a aplicação de valor condizente com a margem aplicada quando adjudicado em favor da solicitante.

Observa-se que o aumento do custo para comprar o produto ocorreu devido ao aumento do custo de produção para o fabricante, como a valorização ou escassez de matéria prima ou aumento da demanda no produto no mercado.

Fato é que não pode a empresa contratada sofrer o ônus do prejuízo de forma unilateral, visto que a garantia do equilíbrio econômico-financeiro dos contratos administrativos tem fulcro na Constituição Federal, na Lei de Licitações e na Lei que regula o Registro de Preços.

Portanto, apresentada tabela em que discriminado o aumento do custo, o valor ofertado quando do procedimento licitatório e a receita bruta, resta assente o fato de que deve haver o reajuste de preços, para que se obtenha a mesma "receita líquida" anterior. Segue análise:

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

**Unidade Porto Alegre**

Av. dos Estados 1825/07  
Bairro São João | Porto Alegre | RS  
CEP: 90200-001 | Fone/Fax: 51 3084.6804

**Unidade Vera Cruz**

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



PRODUTOS  
MÉDICO  
HOSPITALARES

015673  
128

### Demonstrativo do aumento do custo do produto

**Produto:** CODEINA+PARACETAMOL 500MG+30MG 96  
CP

**Marca:** GEN GEOLAB

Preço Cotado		Preço Novo	
R\$ 0,2300		R\$ 0,2645	
R\$ 0,2300	Preço cotado na licitação	R\$ 0,2645	Novo preço proposto
R\$ 0,2000	Preço de compra (disputa licitação)	R\$ 0,2300	Preço de compra (atual)
36.574	Nota Fiscal de Origem	43273	Nota Fiscal de Origem
21/6/2017	Data da compra	29/1/2018	Data da compra
15,00%	Margem sobre o preço de compra	15,00%	Margem sobre o preço de compra

### Demonstrativo do impacto da alteração do preço de compra na composição do preço do produto.

**Produto:** CODEINA+PARACETAMOL 500MG+30MG 96  
CP

**Marca:** GEN GEOLAB

Preço Cotado		Preço Novo	
R\$ 0,2300		R\$ 0,2645	
R\$ 0,2300	Preço cotado na licitação	R\$ 0,2645	Novo preço proposto
R\$ 0,2000	Preço compra (disputa licitação)	R\$ 0,2300	Preço de compra (atual)
R\$ 0,0060	Valor frete de compra (por unid.)	R\$ 0,0069	Valor frete de compra (por unid.)
-R\$ 0,0240	Valor ICMS compra (por unidade)	-R\$ 0,0276	Valor ICMS compra (por unidade)
<b>R\$ 0,1820</b>	<b>Custo do produto compra (s/ ICMS)</b>	<b>R\$ 0,2093</b>	<b>Custo do produto compra (s/ ICMS)</b>
R\$ 0,0414	Valor ICMS venda (por unidade)	R\$ 0,0476	Valor ICMS venda (por unidade)
R\$ 0,0069	Valor frete de venda (por unidade)	R\$ 0,0079	Valor frete de venda (por unidade)
<b>R\$ 0,2303</b>	<b>Custo da mercadoria vendida (CMV)</b>	<b>R\$ 0,2648</b>	<b>Custo da mercadoria vendida (CMV)</b>
15,00%	Margem sobre o preço de compra	15,00%	Margem sobre o preço de compra
-0,13%	Margem sobre o custo do produto	-0,13%	Margem sobre o custo do produto
<b>-R\$ 0,0013</b>	<b>Receita bruta a cada R\$ 1,00</b>	<b>-R\$ 0,0013</b>	<b>Receita bruta a cada R\$ 1,00</b>

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

**Unidade Porto Alegre**

Av. dos Estados 1825/07  
Bairro São João | Porto Alegre | RS  
CEP: 90200-001 | Fone/Fax: 51 3084.6804

**Unidade Vera Cruz**

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

[www.medlive.com.br](http://www.medlive.com.br) | [www.dentalmedilar.com.br](http://www.dentalmedilar.com.br)



PRODUTOS  
MÉDICO  
HOSPITALARES

015674

eg.

As alegações, documentos e análise contábil (vide tabela) demonstram a impossibilidade de praticar os preços apresentados na época do certame frente ao aumento advindo da alteração do custo para aquisição do produto, fato que não podia ser previsto na ocasião em que ocorreu a licitação.

**Por fim, deve-se ressaltar que caso não seja acatado o pedido de reequilíbrio econômico financeiro, a postulante requer de forma subsidiária o cancelamento do restante do contrato, frente à impossibilidade de manutenção do mesmo.**

### **III – DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL DO REALINHAMENTO DE PREÇOS**

No Brasil, o direito a preservação ao equilíbrio econômico-financeira dos contratos está consagrado na Constituição da República Federativa do Brasil de 1988, em seu artigo 37, inc. XXI, a saber:

**Art. 37.** A administração pública direta e indireta de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito federal e dos Municípios obedecerá aos princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência e, também, ao seguir:

**XXI** – ressalvados os casos especificados na legislação, as obras, serviços, compras e alimentações serão contratados mediante processo de licitação pública **que assegure igualdade de condições a todos os concorrentes, com cláusulas que estabeleçam obrigações de pagamento, mantidas as condições efetivas da proposta, nos termos da lei o qual somente permitirá as exigências de qualificação técnica e econômica indispensáveis à garantia do cumprimento das obrigações.**

Em nível infraconstitucional o princípio do reequilíbrio para o caso em tela (fornecimento de mercadorias), está assegurado no Decreto Federal nº 7892, de 23.01.2013, e na Lei Federal 8.666, de 21.06.1993, em seu artigo 65, inc. II, alínea "d", sendo:

#### Decreto Federal nº 7892, de 23.01.2013:

**Art. 17.** Os preços registrados poderão ser revistos em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado **ou de fato que eleve o custo dos serviços ou bens registrados**, cabendo ao órgão gerenciador promover as negociações junto aos fornecedores, observadas as disposições contidas na alínea "d" do inciso II do caput do art. 65 da Lei nº 8.666, de 1993.

#### Lei nº 8.666, de 21.06.1993:

**Art. 65.** Os contratos regidos por esta Lei poderão ser alterados, com as devidas justificativas, nos seguintes casos:

II – por acordo das partes:

**d) para restabelecer a relação que as partes pactuaram inicialmente entre os encargos do contratado e a retribuição da administração para a justa remuneração da obra, serviço ou fornecimento, objetivando a**

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

Unidade Porto Alegre

Av. dos Estados 1825/07  
Bairro São João | Porto Alegre | RS  
CEP: 90200-001 | Fone/Fax: 51 3084.6804

Unidade Vera Cruz

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

[www.medlive.com.br](http://www.medlive.com.br) | [www.dentalmedilar.com.br](http://www.dentalmedilar.com.br)



PRODUTOS  
MÉDICO  
HOSPITALARES

**manutenção do equilíbrio econômico-financeiro inicial do contrato, na hipótese de sobrevirem fatos imprevisíveis, ou previsíveis porém de conseqüências incalculáveis, retardadores ou impeditivos da execução do ajustado, ou ainda, em caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe, configurando álea econômica extraordinária e extracontratual**

Para corroborar com a tese da empresa ora solicitante, é citado o ilustre doutrinador Prof. José Renato Gaziero Cella, in, "Contrato Administrativo – Equilíbrio Econômico-Financeiro", página 94, que leciona:

**4.3 Causas de recomposição da equação econômico-financeira**

*De início, cumpre observar que os contratos particulares não terão direito ao restabelecimento da equação econômico-financeira nos casos em que houver alterações previsíveis, que estão dentro da denominada álea (risco, probabilidade de perda) ordinária ou empresarial, que está presente em qualquer tipo de negócio, ou seja, é risco inerente a toda a atividade empresarial, como resultado das características próprias do mercado.*

*Portanto, em tais situações o particular responde integralmente por eventuais reduções de ganho ou mesmo prejuízos ocorridos no curso da execução contratual.*

*Coisa distinta ocorre nos casos em que a denominada álea anormal está presente, a qual, na lição de Miguel Angel Berçaitz, pode produzir ruptura do equilíbrio econômico-financeiro, em função de quatro causas distintas:*

- a) *causas imputadas à Administração pelo descumprimento do pactuado contratualmente;*
- b) *fatos ou atos do Estado que introduzem uma alteração imprevista na execução do contrato, no exercício legítimo de seus poderes ou prerrogativas; transtornos que se originam externamente à Administração, fundamentalmente devido à INSTABILIDADE DAS LEIS ECONÔMICAS*
- c) *E FATORES DESSE TIPO, incontroláveis por ela, que ao incidirem sobre o cumprimento do contrato, tornaram-no extremamente mais oneroso do que razoavelmente pôde ser previsto;(Destaque nosso).*
- d) *Fatos de natureza ou do homem, alheios às partes contratantes, que impossibilitam ou dificultam seu cumprimento normal, parcial ou total.*

No mesmo sentido, invocamos o Ilustre Doutrinador Marçal Justen Filho, in, "Comentários à Lei de Licitações e Contratos Administrativos", 12ª Edição, página 720, que leciona:

**13.10) A ocorrência de fatos supervenientes e imprevistos (álea econômica)**

*Durante a execução de contratos, em especial daqueles de longa duração, podem ocorrer algumas alterações econômicas imprevisíveis, tornando inviável ao particular executar o contrato nas condições originalmente*

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

**Unidade Porto Alegre**

Av. dos Estados 1825/07  
Bairro São João | Porto Alegre | RS  
CEP: 90200-001 | Fone/Fax: 51 3084.6804

**Unidade Vera Cruz**

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



PRODUTOS  
MÉDICO  
HOSPITALARES

previstas. Executar a prestação nos exatos termos inicialmente previstos acarretaria sua ruína, com o enriquecimento correspondente da outra parte.

A aplicação da teoria da imprevisão deriva da conjugação dos seguintes requisitos:

- Imprevisibilidade do evento;
- Inimputabilidade do evento às partes;
- Grave modificação das condições do contrato;
- Ausência de impedimento absoluto.

Marçal Justen Filho declara, ainda, que o "princípio da tutela à adequação econômico-financeira do contrato administrativo tem sede constitucional", vez que satisfaz aos seguintes postulados da Constituição Federal de 1988: indisponibilidade do interesse público, isonomia e proteção à propriedade privada.

Os fatos apresentados anteriormente demonstram que a alteração do custo do produto se deu de forma superveniente e imprevisível, configurando sobremaneira a previsão legal constitucional e infraconstitucional, amplamente definida pela doutrina pátria, da necessidade de reequilíbrio econômico financeiro com a revisão dos valores a serem pagos pelos produtos fornecidos pela ora postulante.

#### **IV – DO PEDIDO SUBSIDIÁRIO DE CANCELAMENTO DO ITEM**

Com base nos argumentos trazidos, demonstra-se a necessidade de ALTERAÇÃO DE PREÇOS, pois advém de fato superveniente e imprevisível, colocando em risco a própria continuidade da postulante, pois nenhuma empresa pode atuar com prejuízos enormes, como ocorrerá caso não seja atendido o presente pleito.

Diante desta necessidade de recompor o equilíbrio econômico-financeiro do contrato, a postulante requer que sejam revistos os preços registrados na ata/contrato, com a finalidade de atender às solicitações do contratante.

Todavia, caso entenda a Administração pela impossibilidade do pleito, requer a postulante, de forma subsidiária, o cancelamento do item objeto deste requerimento da ata/contrato, conforme dispõe o art. 21, II, do Decreto nº 7.892/2013:

*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:*

(...)

*II - a pedido do fornecedor. (grifos nossos)*

Requer-se, portanto, de forma subsidiária, caso entendido pelo não realinhamento de preços, pelo cancelamento do item da ata/contrato.

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

**Unidade Porto Alegre**

Av. dos Estados 1825/07

Bairro São João | Porto Alegre | RS

CEP: 90200-001 | Fone/Fax: 51 3084.6804

**Unidade Vera Cruz**

Rua Norberto Otto Wild, 420

Bairro Imigrante | Vera Cruz | RS

CEP: 96880-000 | Fone/Fax: 51 3718.7600

[www.medlive.com.br](http://www.medlive.com.br) | [www.dentalmedilar.com.br](http://www.dentalmedilar.com.br)

## V – DA SUSPENSÃO DA ATA/CONTRATO

Diante da situação da ata/contrato, que se encontra em desequilíbrio econômico-financeiro, requer a postulante pela suspensão da execução do fornecimento até a análise do pleito, conforme dispõe o art. 57, § 1º, II da Lei nº 8.666/1993:

*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; (grifos-nossos)*

Desta feita, requer a suspensão do item da ata/contrato até a análise do pleito, cabendo o reajuste do valor conforme os termos pleiteados, ou, em caso de indeferimento, o cancelamento o item.

## VI – DOS PEDIDOS

Diante de todo o arcabouço jurídico e doutrinário valorizando e protegendo a equação econômico-financeira do contrato é que a empresa ora solicitante manifesta a necessidade de que a Administração Pública proceda ao reequilíbrio econômico-financeiro do contrato e, portanto, requer:

- a) O realinhamento do preço do medicamento **CODEINA+PARACETAMOL 500MG+30MG 96 CP GEN GEOLAB**, conforme tabela apresentada na pág. 2, a fim de manter o equilíbrio econômico e financeiro do contrato, com fulcro no art. 65, II, "d" da Lei 8.666/1993 e art. 17 do Decreto nº 7.892/2013, podendo ser realizado mediante simples apostila, conforme dispõe o art. 65, § 8º.

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

**Unidade Porto Alegre**

Av. dos Estados 1825/07  
Bairro São João | Porto Alegre | RS  
CEP: 90200-001 | Fone/Fax: 51 3084.6804

**Unidade Vera Cruz**

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



- b) Alternativamente, caso indeferida a solicitação de realinhamento de preços, seja CANCELADO o item para todo contrato, diante do preço inexequível, com fulcro no disposto no art. 21, II, do Decreto 7.892/2013;
- c) Por fim, cabe ressaltar que o contrato resta suspenso até apreciação deste requerimento, com fulcro no disposto no art. 57, § 1º, II da Lei 8.666/1993.

Termos em que pede, e espera deferimento.

Vera Cruz, 20 de JUNHO de 2018.

MEDILAR IMPORT. E DIST. DE PROD. MÉDICO-HOSP. S/A  
CÉSAR AUGUSTO NEUMANN  
Procurador

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

**Unidade Porto Alegre**

Av. dos Estados 1825/07  
Bairro São João | Porto Alegre | RS  
CEP: 90200-001 | Fone/Fax: 51 3084.6804

**Unidade Vera Cruz**

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

[www.medlive.com.br](http://www.medlive.com.br) | [www.dentalmedilar.com.br](http://www.dentalmedilar.com.br)

RECEBEMOS DE GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/05/2018 VALOR TOTAL: R\$ 115.544,64 DESTINATÁRIO: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITA - R NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE VERA CRUZ-RS

NF-e

Nº. 000.279.447  
Série 001

015879  
29

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A**  
V PRINCIPAL 1-B, S/N  
DAIA - 75132-085  
ANAPOLIS - GO Fone/Fax: 06240154000

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.279.447  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5218 0503 4855 7200 0104 5500 1000 2794 4712 0869 0071

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

152181351237330 - 30/05/2018 08:18:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda producao do estabelecimento /

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103233270

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

03.485.572/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITA

CNPJ / CPF

07.752.236/0001-23

DATA DA EMISSÃO

30/05/2018

ENDEREÇO

R NORBERTO OTTO WILD, 420

BAIRRO / DISTRITO

IMIGRANTE

CEP

96880-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

VERA CRUZ

UF

RS

FONE / FAX

5137187600

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	0090253301	Num.	0090253301	Num.	0090253301
Venc.	14/07/2018	Venc.	29/07/2018	Venc.	13/08/2018
Val.	R\$ 28.886,16	Val.	R\$ 28.886,16	Val.	R\$ 28.886,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
104.105,72	12.492,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.426,44	115.544,64
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.438,92	115.544,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ERIKA TRANSPORTES LTDA - ME	(0) Emitente			GO	11.286.422/0001-91
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV BRASIL SUL 6315	ANAPOLIS	GO	104576049		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
437				690,756	690,756

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000505499	PARACET+CODEIN 500+30MG CX C/96COMP (A2) PARACETAMOL FOSFATO DE CODEINA TIP. TRIBUT - Lote: 1804756 Quant: 5233.000 Fab: 07/05/2018 Val: 31/05/2020 PMC: 48.00 pRedBC=9,90%	30049045	020	6101	UN	5.233,0000	22,0800	115.544,64	104.105,72	12.492,69		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: BASE DE CALCULO RED.PIS/PASEP E COFINS CONF.CONV.ICMS 34/06 ANX. IX ART. 8 INC. XXV RCTE-GO

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/10/2017 VALOR TOTAL: R\$ 100.012,80 DESTINATÁRIO: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITA - R NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE VERA CRUZ-RS

NF-e

Nº. 000.257.823  
Série 001

015830

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A**  
V PRINCIPAL 1-B, S/N  
DAIA - 75132-085  
ANAPOLIS - GO Fone/Fax: 06240154000

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.257.823  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5217 1003 4855 7200 0104 5500 1000 2578 2319 1955 4424

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

152170882705632 - 11/10/2017 14:15:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda producao do estabelecimento /

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103233270

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

03.485.572/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITA

CNPJ / CPF

07.752.236/0001-23

DATA DA EMISSÃO

11/10/2017

ENDEREÇO

R NORBERTO OTTO WILD, 420

BAIRRO / DISTRITO

IMIGRANTE

CEP

96880-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

VERA CRUZ

UF

FONE / FAX

RS 5137181775

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	0090231261	Num.	0090231261	Num.	0090231261
Ven.	10/12/2017	Venc.	09/01/2018	Venc.	08/02/2018
Val.	R\$ 33.004,22	Valor	R\$ 33.004,22	Valor	R\$ 34.004,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
90.111,53	10.813,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.100,27	100.012,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.901,27	100.012,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ERIKA TRANSPORTES LTDA - ME	(0) Emitente				11.286.422/0001-91
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV BRASIL SUL 6315	ANAPOLIS	GO	104576049		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
435				687,588	687,588

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00000000000505499	PARACET+CODEIN 500+30MG CX C/96COMP (A2) PARACETAMOL FOSFATO DE CODEINA TIP. TRIBUT - Lote: 1709286 Quant: 121.000 Fab: 18/09/2017 Val: 30/09/2019 PMC: 48.00 pRedBC=9,90%	30049045	020	6101	UN	5.209,0000	19,2000	100.012,80	90.111,53	10.813,38		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: BASE DE CALCULO RED.PIS/PASEP E COFINS CONF.CONV.ICMS 34/06 ANX. IX ART. 8 INC. XXV  
RCTE-GO

RESERVADO AO FISCO

015681  
79.**Ofício nº 634 Reequilíbrio Econômico Financeiro**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: aweis@medlive.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Ofício nº 634 Reequilíbrio Econômico Financeiro

Enviada em: 11/07/2018 | 15:16

Recebida em: 11/07/2018 | 15:16

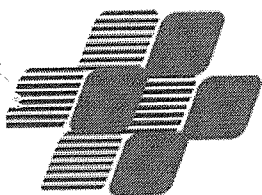
Ofício 634 ... .pdf 65.34 KB

Boa Tarde Augusto,

Segue em anexo a decisão quanto a solicitação de realinhamento de preços.

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

De: "Augusto Weis | Medlive" &lt;aweis@medlive.com.br&gt;

Enviada: 2018/06/21 16:15:42

Para: licitacao@conims.com.br

Cc: licitacaomedlive@medlive.com.br

Assunto: PP 046/2017 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS - PEDIDO DE REALINHAMENTO DE PREÇOS

Prezados (as), boa tarde!

Peço por gentileza desconderar o e-mail enviado anteriormente, pois a nota fiscal atual enviada não correspondia a nota atual do fabricante.

Segue novamente PEDIDO DE REALINHAMENTO DE PREÇOS RETIFICADO.

avor encaminhar ao setor competente.

Por gentileza informar a necessidade do envio destes documentos por Correio.

Aguardamos a confirmação de recebimento.

Atenciosamente,

Pato Branco/PR, 11 de julho de 2018.

Ofício nº 633/Lic.

À  
**VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI**  
Att. Setor de Licitações - Responsáveis  
Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 180/2017, Pregão Presencial nº 046/2017, para registro de preços, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, o seguinte item:


Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
617	Paracetamol 500 mg+ fosfato de codeína 30 mg- compr.	comp	146.492,000	GEOLAB	0,2449

OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem o **Certificado de Boas Práticas de Fabricação/Controle, Certidão de Registro do Produto** e a **Quantidade das Embalagens**.

**ATENÇÃO!** SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O MEDICAMENTO ACIMA, SOLICITA-SE QUE O MESMO NÃO ESTEJA COM PROBLEMAS NA ENTREGA, COM ESTOQUE PARA ENTREGAR EM ATÉ **05 (CINCO) DIAS ÚTEIS**, APÓS FORMALIZADO PEDIDO PELO SETOR DE COMPRAS.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Dos Santos  
Pregoira**



015683

89

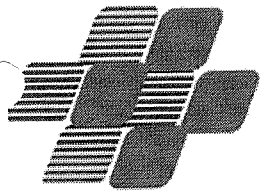
**OFICIO 633 - PROPOSTA - PR 046-2017 - ITEM 617**

De: LICITACAO | CONIMS  
Para: licitacao05@vitalsul.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: OFICIO 633 - PROPOSTA - PR 046-2017 - ITEM 617  
Enviada em: 11/07/2018 | 13:40  
Recebida em: 11/07/2018 | 13:40  
Oficio 633 ... .pdf 97.56 KB

Boa tarde Willian

Segue em anexo ofício 633, referente item 617 do PR 46/2017 para sua análise e aguardamos o retorno com a máxima brevidade.

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



015684  
Ag.**RES: OFICIO 633 - PROPOSTA - PR 046-2017 - ITEM 617**

De: Willian - Vitalsul  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RES: OFICIO 633 - PROPOSTA - PR 046-2017 - ITEM 617  
Enviada em: 11/07/2018 | 13:56  
Recebida em: 11/07/2018 | 13:56  
image002.png 60.51 KB

Boa tarde, infelizmente não temos condições de aceite do item.  
Assim sendo passamos para o próximo colocado.

**GRATO!!!**  
**ATENCIOSAMENTE.**



Willian Barreto  
Licitação

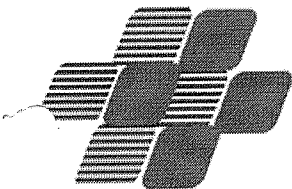
✉ licitacao05@vitalsul.com.br  
☎ (46) 3211-5461  
📍 Francisco Beltrão - PR  
📄 CNPJ: 27.860.256/0001-25

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>  
Enviada em: quarta-feira, 11 de julho de 2018 13:41  
Para: Willian - Vitalsul <licitacao05@vitalsul.com.br>  
Assunto: OFICIO 633 - PROPOSTA - PR 046-2017 - ITEM 617

Boa tarde Willian

Segue em anexo ofício 633, referente item 617 do PR 46/2017 para sua análise e aguardamos o retorno com a máxima brevidade.

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

015685  
28

015686  
Eg.

**RES: Ofício nº 634 Reequilíbrio Econômico Financeiro**

De: Augusto Weis | Medlive  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia:

Cópia oculta:  
Assunto: RES: Ofício nº 634 Reequilíbrio Econômico Financeiro  
Enviada em: 11/07/2018 | 16:40  
Recebida em: 11/07/2018 | 16:40

image002.png 2.79 KB

image004.jpg 34 B

image005.png 21.91 KB

Boa Tarde,

Desde já fico agradecido pela cooperação de vocês.

Mais informações fico à disposição.

Atenciosamente,



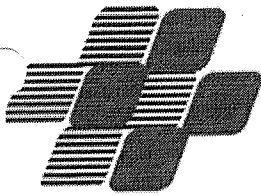
**Augusto Henrique Weis**  
Licitação  
(51) 3718.7600 | [aweis@medlive.com.br](mailto:aweis@medlive.com.br)  
Medilar Imp. e Dist. de Prod.  
Médico-Hospitalares S/A  
[medlive.com.br](http://medlive.com.br)



De: LICITACAO | CONIMS <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)>  
Enviada em: quarta-feira, 11 de julho de 2018 15:17  
Para: Augusto Weis | Medlive <[aweis@medlive.com.br](mailto:aweis@medlive.com.br)>  
Assunto: Ofício nº 634 Reequilíbrio Econômico Financeiro

Boa Tarde Augusto,

Segue em anexo a decisão quanto a solicitação de realinhamento de preços.  
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](http://www.conims.com.br)

De: "Augusto Weis | Medlive" <[aweis@medlive.com.br](mailto:aweis@medlive.com.br)>  
Enviada: 2018/06/21 16:15:42  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Cc: [licitacaomedlive@medlive.com.br](mailto:licitacaomedlive@medlive.com.br)  
Assunto: PP 046/2017 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS - PEDIDO DE REALINHAMENTO DE PREÇOS

Prezados (as), boa tarde!

Peço por gentileza desconsiderar o e-mail enviado anteriormente, pois a nota fiscal atual enviada não correspondia a nota atual do fabricante.

Segue novamente PEDIDO DE REALINHAMENTO DE PREÇOS RETIFICADO.  
favor encaminhar ao setor competente.  
Por gentileza informar a necessidade do envio destes documentos por Correio.  
Aguardamos a confirmação de recebimento.

Pato Branco/PR, 11 de julho de 2018.

Ofício nº 634/Lic.

À  
**MEDILAR IMPORTAÇÃO E DIST DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR S/A**  
A/C Setor Licitações  
Referente ao Pregão Presencial 046/2017 - REEQUILIBRIO ECONÔMICO-FINANCEIRO

Em atenção ao pedido de realinhamento de preço, **DEFERE-SE**, com efeitos a partir desta data, conforme segue:

**ITEM 617** (Paracetamol 500 mg+ fosfato de codeína 30 mg- compr.) no valor de **R\$ 0,2300** para **R\$ 0,2645**;

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



05/08 015689  
rg

**troca de marca**

De: **Suely - Atendimento Dimaster**  
Para: **licitacao@conims.com.br**  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: troca de marca  
Enviada em: 11/07/2018 | 13:43  
Recebida em: 11/07/2018 | 13:43

pato branco... .pdf 162.30 KB      FARMACE (12... .pdf 238.09 KB      GLICOSE (02... .pdf 104.36 KB

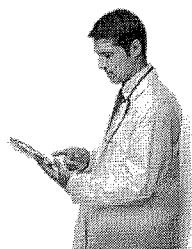
OLA Boa tarde tudo bem  
segue em anexo solicitação d etroca de marca

Aguardo retorno

obrigado

**Sueli Talaska**

SAC - Pedidos  
Fone: 54) 3523-2600 | Whatsapp: (54) 9 9944-1761  
sac@dimaster.com.br



[www.dimaster.com.br](http://www.dimaster.com.br) | [facebook.com/dimastermedicamentos](https://facebook.com/dimastermedicamentos)  
Rod. BR 480 Nº 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: 1906/2018**

**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 Cotegipe/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 *Item 441* 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 antes 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.

015690



**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, 11 de julho de 2018.**

**Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda  
Gleison Sachet - Sócio-Gerente**



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: 25764.12374/2014-60 (2192714/16-6)
ENDERECO: RUA HAROLDO DE AZEVEDO, S/N - LOT CLIMA BOM I QUADRA 23 LOTE 06 A 09
BAIRRO: CLIMA BOM
MUNICIPIO: MACEIO
UF: AL
CEP: 57.071-030
AREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de segregação, coleta, acondicionamento, armazenamento, transporte, tratamento e disposição final de resíduos sólidos resultantes de veículos terrestres em trânsito por postos de fronteira, aeronaves, embarcações, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos al-fundegados.

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: 08.158.865/0001-02
PROCESSO: 25741.224080/2013-15 (2177153/16-7)
ENDERECO: RUA JUVENIL PARIZI TRENTO, Nº 10
BAIRRO: JARDIM ELDRADO
MUNICIPIO: PALHOÇA
UF: SC
CEP: 88.133-533
AREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de esgotamento, coleta e tratamento de efluentes sanitários de veículos terrestres em trânsito por postos de fronteira, aeronaves, embarcações, aeroportos, terminais aquaviários, portos organizados e postos de fronteiras.

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 information: Empresa: Indústria Farmacêutica Riquímica Ltda., CNPJ: 55.643.555/0001-43, Endereço: Avenida Tamar, 2590 2600 - Bairro Jardim Anice, Município: São José do Rio Preto, UF: SP, CEP: 15.057-43, Autorização de Funcionamento: 3.01.339-1, Expediente(s): 1043319/15-9, Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Saneantes Domissanitários: LIQUIDOS.

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 previstos no art. 45, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2015, resolve:

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

ANEXOS

Table with company information: Empresa: Brainerma Indústria Química e Farmacêutica S/A, CNPJ: 05.161.069/0005-44, Endereço: Rua VPR 01, Quadra 2 A Módulo 04, Dain, Município: Anápolis, UF: GO, CEP: 73.132-920, Autorização de Funcionamento: 1.05.584, Expediente(s): 1140647/15-9, Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Produtos estéreis: soluções (com preparação asséptica), soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal), suspensões parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).

Table with company information: Empresa Fabricante: Cibiva Farmacêutica S.P.A., Endereço: Via Palmira, 30-A - Parma, País: Itália, Empresa solicitante: Cibiva Farmacêutica Ltda., CNPJ: 61.363.032/0001-46, Autorização de Funcionamento: 1.00.058, Expediente(s): 1392590/16-4, Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Produtos estéreis: suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).

Table with company information: Empresa: Cimel Indústria de Medicamentos Ltda., CNPJ: 02.814.497/0602-98, Endereço: Rua Coronel Armando Rubens Storino, 2750 - Jardim Parisão, Município: Praia Alegre, UF: MG, CEP: 37550-000, Autorização de Funcionamento: 1.04.381, Expediente(s): 1362537/16-5 e 1362820/16-8, Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Líquidos não estéreis: emulsões, loções, soluções, suspensões, xampus e xaropes. Semissólidos não estéreis: cremes, pomadas e géis.

Table with company information: Empresa: Cosmed Indústria de Cosméticos e Medicamentos S/A, CNPJ: 61.052.426/0016-02, Endereço: VPR 1, Quadra 2-A, Módulo 5, Dain, Município: Anápolis, UF: GO, CEP: 75132-920, Autorização de Funcionamento: 1.07.817-7, Expediente(s): 1201002/16-2, 1201493/16-1 e 1203985/16-3, Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Sólidos não estéreis: pós. Semissólidos não estéreis: cremes e pomadas. Líquidos não estéreis: soluções.

Table with company information: Empresa: DFL Indústria e Comércio S/A, CNPJ: 33.112.665/0001-46, Endereço: Estrada do Guaranã, 2059 - Jacaremaim, Município: Rio de Janeiro, UF: RJ, CEP: 22713-002, Autorização de Funcionamento: 1.00.177, Expediente(s): 1329532/16-2 e 1329485/16-7, Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica). Semissólidos não estéreis: géis.

Table with company information: Empresa: Farmacêutica Indústria Química e Farmacêutica S/A, CNPJ: 05.161.069/0005-44, Endereço: Avenida Tamar, 2590 2600 - Bairro Jardim Anice, Município: São José do Rio Preto, UF: SP, CEP: 15.057-43, Autorização de Funcionamento: 3.01.339-1, Expediente(s): 1043319/15-9, Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica), soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e suspensões parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).

Table with company information: Empresa Fabricante: Tokeda Pharmaceutical Company Limited, Endereço: 17-85 Jusohomachi 2-4 chome, Yodobawaku - Osaka, 532-8686, País: Japão, Empresa solicitante: Abbvie Laboratórios do Brasil Ltda., CNPJ: 56.008.701/0001-16, Autorização de Funcionamento: 1.09.553, Expediente(s): 1350058/16-9, Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Sólidos não estéreis: comprimidos.

Table with company information: Empresa Fabricante: Takeda Pharmaceutical Company Limited, Endereço: 17-85 Jusohomachi 2 - chome, Yodobawaku - Osaka, 532-8686, País: Japão, Empresa solicitante: Abbvie Farmacêutica Ltda., CNPJ: 15.500.545/0001-50, Autorização de Funcionamento: 1.09.860, Expediente(s): 1372436/16-3, Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Produtos estéreis: pós (com preparação asséptica).

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.429, DE 8 DE SETEMBRO DE 2016

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXOS

Table with company information: Empresa: Medicom Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda., CNPJ: 08.612.399/0001-73, Endereço: Avenida Leonardo Malher, 1996, Praça 14 de Janeiro, Município: Manaus, UF: AM, CEP: 69.020-070, Autorização de Funcionamento: 1.07.567-3, Expediente(s): 0672573/15-2, Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem de Medicamentos.

Table with company information: Empresa: UCB Biotecnologia S.A., CNPJ: 64.711.506/0001-14, Endereço: Alameda Araguaia, 3833 - Centro Empresarial Tapajós, Município: Barueri, UF: SP, CEP: 06455-000, Autorização de Funcionamento: 1.02.561, Autorização Especial: 1.20.456-1, Expediente(s): 0251258/15-1, Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem de Medicamentos.



015692  
29



PROCESSO: 25351.423244/2014-70 AUTORIZ/MS: 1.10905.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: VERTEX FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA.  
ENDEREÇO: RUA TRINDADE, Nº 125, BLOCO 2  
BAIRRO: JARDIM MARGARIDA CEP: 06730000 - VARGEM GRANDE PAULISTA/SP  
CNPJ: 21.798.065/0001-02  
PROCESSO: 25351.235563/2015-73 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, 249  
BAIRRO: Taquaral CEP: 13076010 - CAMPINAS/SP  
CNPJ: 16.383.999/0001-35  
PROCESSO: 25351.537575/2016-03  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 2617315/16-8, contraíndo os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. Empresa não petição AFE.

**RESOLUÇÃO - RE Nº 287, DE 2 DE FEVEREIRO DE 2017**

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

Art. 1º Cancelar as Autorizações de Funcionamento de Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA  
MOUTINHO

**ANEXO**

EMPRESA: INDUSTRIA E COMERCIO TRIUNFO LTDA  
ENDEREÇO: PASSAGERA 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: 250000509977 AUTORIZ/MS: 1.00134.2  
MOTIVO DO CANCELAMENTO:  
Ofício nº 004161/2016-N01 emitido pela Autoridade Sanitária do Município de São Paulo e não cumprimento da Notificação de Exigência nº 2286156/16-4.

EMPRESA: TERADA & CIA LTDA  
ENDEREÇO: R BRAZELIZA ALVES DE CARVALHO 00425  
BAIRRO: VILA BARUEL CEP: 2510 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 60.832.573/0001-03  
PROCESSO: 250000837283 AUTORIZ/MS: 3.00621.5  
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:

O não cumprimento dos requisitos ditados no art. 3º da Resolução RDC nº 29, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder (a) empresa(s) constante(s) no Anexo I Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua publicação.

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: Baxalta Belgium Manufacturing S.A.	
Endereço: Boulevard René Branquart 80, B-7860 - Lessines (site: Baxalta Belgium Manufacturing S.A.)	
País: Bélgica	
Empresa solicitante: Baxter Hospital Ltd.	CNPJ: 49.351.786/0001-80
Autorização de Funcionamento: 1.00.683-9	Expediente(s): 1145772/16-4
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: 04779-900
Autorização de Funcionamento: 1.07.056-8	Expediente(s): 2179117/16-1, 2179132/16-5 e 2179111/16-2	2179101/16-5;

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: Farmacêutica Química Farmaceutica (CNPJ)	
Endereço: Rodovia BR-108, Km 02, S/N, São Paulo - Barra da	
Município: Barra da	UF: RJ
CNPJ: 63184600	
Autorização de Funcionamento: 1.00.252/16-4	
Expediente(s):	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos não estéreis: soluções injetáveis para uso intravenoso	

Empresa: Instituto Bioquímico Indústria Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 33.258.401/0011-77
Endereço: Rua Isaltino Silveira, 768, Galpão 7 Parte. - Cantanilo		
Município: Três Rios	UF: RJ	CEP: 25804-250
Autorização de Funcionamento: 1.00.063-7	Expediente(s): 2159187/16-3	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: comprimidos revestidos.		

Empresa: Supera Farmacêuticos S.A.		CNPJ: 43.312.503/0001-65
Endereço: Avenidas das Nações Unidas, 25532, Bloco 1. - Vila Almeida		
Município: São Paulo	UF: SP	CEP: 04795-100
Autorização de Funcionamento: 1.00.372-3	Expediente(s): 2160471/16-1	
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, resolve:

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

Art. 1º Conceder (a) 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: Aiononote Althea Incorporated.	
Endereço: 11040 Roselle Street, San Diego, Califórnia (CA) 92121	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Baxter Hospital Ltd.	CNPJ: 49.351.786/0001-80
Autorização de Funcionamento: 1.00.683-9	Expediente(s): 1223685/16-3
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 (granel e embalagem primária).	

Empresa Fabricante: Merck Sharp & Dohme B.V.	
Endereço: Warderveeg 29, 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

<b>Nome da Empresa</b>	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÉUTICA CEARENSE LTDA		
<b>CNPJ</b>	06.628.333/0001-46	<b>Autorização</b>	1.01.085-1
<b>Nome Comercial</b>	FARMACE-GLICOSE		
<b>Classe Terapêutica</b>	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL		
<b>Registro</b>	110850009		
<b>Processo</b>	25016.000123/99		
<b>Vencimento do Registro</b>	02/2020		

Apresentação	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
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1108500090057
<b>Princípio Ativo</b>	GLICOSE ANIDRA		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	FARMACE-GLICOSE 25%		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA</li> </ul>		
<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÉUTICA CEARENSE LTDA - BARBALHA - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA		
<b>IFA único</b>	Sim		
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica		
<b>Restrição de uso</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
<b>Destinação</b>	Comercial		
<b>Restrito a hospitais</b>	Não Informado		
<b>Tarja</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
<b>Medicamento referência</b>	Não		
<b>Apresentação fracionada</b>	Não		

Apresentação	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
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1108500090065
<b>Princípio Ativo</b>	GLICOSE ANIDRA		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	FARMACE-GLICOSE 25%		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA</li> </ul>		

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - BARBALHA - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]
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	[sem dados cadastrados]
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	<b>Não Informado</b>
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	<b>Não</b>
Apresentação fracionada	<b>Não</b>

Apresentação <input 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"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA</li> </ul>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - BARBALHA - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
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	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	<b>Não Informado</b>		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	<b>Não</b>		
Apresentação fracionada	<b>Não</b>		

Apresentação <input 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

015695  
29.

Princípio Ativo	
Complemento Diferencial da Apresentação	FARMACE-GLICOSE 50%
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA</li> </ul>
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÉUTICA CEARENSE LTDA - BARBALHA - BRASIL</li> </ul> <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>
Via de Administração	[sem dados cadastrados]
IFA único	Não
Conservação	[sem dados cadastrados]
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	S
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	13	07/02/2000
Validade	24 meses	Registro	1108500090138
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>		
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÉUTICA CEARENSE LTDA - BARBALHA - BRASIL</li> </ul> <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>		
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	[sem dados cadastrados]		
Destinação			
Restrito a hospitais	S		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	14	07/02/2000
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1108500090146
<b>Princípio Ativo</b>	GLICOSE ANIDRA		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>		
<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - BARBALHA - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA		
<b>IFA único</b>	Sim		
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica		
<b>Restrição de uso</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Destinação</b>	Comercial		
<b>Restrito a hospitais</b>	<b>Não Informado</b>		
<b>Tarja</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Medicamento referência</b>	<b>Não</b>		
<b>Apresentação fracionada</b>	<b>Não</b>		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	15	07/02/2000
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1108500090154
<b>Princípio Ativo</b>	GLICOSE ANIDRA		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>		
<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - BARBALHA - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA		
<b>IFA único</b>	Sim		
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica		
<b>Restrição de uso</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Destinação</b>	Comercial		
<b>Restrito a hospitais</b>	<b>Não Informado</b>		

015697  
RG

Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	16	07/02/2000
Validade	24 meses	Registro	1108500090162
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - BARBALHA - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
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	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> INATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG/ML SOL INJ CX 24 FR PLAS TRANS X 500 ML&nbsp;01	SOLUÇÃO INJETAVEL	1	07/02/2000
Validade	24 meses	Registro	1108500090014
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	FARMACE-GLICOSE 10%		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
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	[sem dados cadastrados]
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	<b>Não Informado</b>
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	<b>Não</b>
Apresentação fracionada	<b>Não</b>

Apresentação <input type="checkbox"/> INATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG/ML SOL INJ CX 50 FR PLAS TRANS X 250 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	2	07/02/2000
Validade	24 meses	Registro	1108500090022
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	FARMACE-GLICOSE 10%		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA</li> </ul>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados]  Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
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	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	<b>Não Informado</b>		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	<b>Não</b>		
Apresentação fracionada	<b>Não</b>		

Apresentação <input type="checkbox"/> INATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG/ML SOL INJ CX 60 FR PLAS TRANS X 100 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	3	07/02/2000
Validade	24 meses	Registro	1108500090030
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	FARMACE-GLICOSE 10%		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA</li> </ul>		

015698

C8-

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]
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	[sem dados cadastrados]
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> INATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG/ML SOL INJ CX 12 FR PLAS TRANS X 1000 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	4	07/02/2000
Validade	24 meses	Registro	1108500090049
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	FARMACE-GLICOSE 10%		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA</li> </ul>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
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	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> INATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
2,5 G/10ML SOL INJ CX 200 AMP VD INC X 10 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	7	07/02/2000
Validade	24 meses	Registro	1108500090073



Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA
Complemento Diferencial da Apresentação	FARMACE-GLICOSE 25%
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO INCOLOR</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados]</p> <p>Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]</p>
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	[sem dados cadastrados]
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	<b>Não Informado</b>
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	<b>Não</b>
Apresentação fracionada	<b>Não</b>

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
2,5 G/10ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 20 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	8	07/02/2000
Validade	24 meses	Registro	1108500090081
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	FARMACE-GLICOSE 25%		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>		
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados]</p> <p>Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]</p>		
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	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	<b>Não Informado</b>		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	<b>Não</b>		
Apresentação fracionada	<b>Não</b>		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
5,0 G/10ML SOL INJ CX 200 AMP VD INC X 10 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	11	07/02/2000
Validade	24 meses	Registro	1108500090111
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	FARMACE-GLICOSE 50%		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>  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	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
5,0 G/10ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 20 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	12	07/02/2000
Validade	24 meses	Registro	1108500090121
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	FARMACE-GLICOSE 50%		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>  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		

04/01/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

015702  
eg

Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não
<input type="button" value="Voltar"/>	



Pato Branco/PR, 12 de junho de 2018.

Ofício nº 540/Lic.

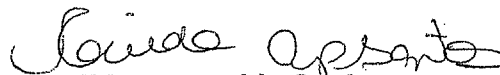
À  
**DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
**A/C Setor Licitações**  
**Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – TROCA DE MARCA**

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**

015704  
R9**ENC: OFICIO 540 - TROCA DE MARCA - PR 046-2017 - ITEM 441**

De: LICITACAO | CONIMS  
Para: atendimento@dimaster@dimaster.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: ENC: OFICIO 540 - TROCA DE MARCA - PR 046-2017 - ITEM 441  
Enviada em: 11/07/2018 | 14:17  
Recebida em: 11/07/2018 | 14:17  
OFICIO 540 ... .pdf 64.77 KB

Boa tarde Suely,  
Segue em anexo o ofício nº540 quanto a decisão da troca de marca.

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

---

De: "LICITACAO | CONIMS" <licitacao@conims.com.br>  
Enviada: 2018/06/12 08:41:16  
Para: atendimento@dimaster@dimaster.com.br  
Assunto: OFICIO 540 - TROCA DE MARCA - PR 046-2017 - ITEM 441

Bom dia, Sueli

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

--  
Atenciosamente,

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

---

De: "Suely - Atendimento Dimaster" <atendimento@dimaster@dimaster.com.br>  
Enviada: 2018/06/08 11:06:00  
Para: licitacao@conims.com.br  
Assunto: troca de marca

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](http://www.dimaster.com.br) | [facebook.com/dimastermedicamentos](https://facebook.com/dimastermedicamentos)  
Rod. BR 480 N° 180 - Barão de Cotegipe - RS - CEP  
99740-000

015705  
cg.

DISTRIBUINDO MEDICAMENTO, COMPARTILHANDO SAÚDE.

<https://youtu.be/fsxPpDEG6r8>

---

015706

cg.



Fwd: Aditivo

De: JULIANE  
Para: [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br), [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Cópia:  
Cópia oculta:

Assunto: Fwd: Aditivo  
Enviada em: 05/07/2018 | 07:59  
Recebida em: 05/07/2018 | 08:03

Aditivo 1.jpeg 307.89 KB  
N.F. 2018.pdf 11.31 KB

N.F - 2017.pdf 12.32 KB

N.F HIPOL. 2018.pdf 12.25 KB

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

**Assunto:**Aditivo  
**Data:**Wed, 4 Jul 2018 15:18:00 -0300  
**De:**JULIANE <[licitacao@damedicom.br](mailto:licitacao@damedicom.br)>  
**Para:**LICITACAO - CONIMS <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)>

Boa tarde segue em anexo solicitação de Aditivo juntamente com notas fiscais.

--  
Att.

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

## Aditivo

Ao Consórcio Intermunicipal de Saúde - CONIMS  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 180/2017  
PREGÃO Presencial Nº 46/2017

A empresa DAMEDI DAMBRÓS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ nº 95.368.320/0001-05, sediada na Rua Paraná, 299, centro, Pato Branco - PR, solicita através deste o Reajuste de valor e a Troca da Marca, junto ao Consórcio Intermunicipal de Saúde - CONIMS, inscrito no CNPJ sob o nº 00.136.858/0001-88, representada neste ato por sua Cordenadora, Senhora Cacilda Aparecida Santos.

### Do objeto:

Item	Unid.	Especificação	Marca	Valor unit
548	Und	Metoclopramida mg. Compr.	10 BELFAR	0,0679

### Do solicitado:

Item	Unid.	Especificação	Marca	Valor unit
548	Und	Metoclopramida mg. Compr.	10 HIPOLABOR	0,144

\*\* OBS: No preço proposto já estão inclusos o lucro e todas as despesas, tributos e custos, diretos ou indiretos relacionadas com o fornecimento do objeto da presente licitação.

Segue em anexo as Notas Fiscais referente ao item em questão ganho no certame, demonstrando o aumento no valor do produto, sendo assim solicitamos o reajuste do valor e a troca da Marca.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

Pato Branco, 04 de Julho de 2018.

95.368.320/0001-05  
DAMEDÍ DAMBRÓS COMÉRCIO  
DE MEDICAMENTOS LTDA  
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO  
PATO BRANCO - PR  
CPF: 855.226.439-00  
RG: 3.582.409-0  
Sócia / Administradora

PR



RECEBEMOS DE Belfar Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/11/2017 VALOR TOTAL: R\$ 3.067,91 DESTINATÁRIO: 2248 - DAMEDI DAMBROS COM DE MEDIC LTDA EPP - RUA PARANA, 299 CENTRO PATO BRANCO-PR

**NF-e**  
Nº. 000.504.660  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

015708

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.504.660 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3117 1118 3243 4300 0177 5500 1000 5046 6017 5101 0490 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
Belfar Ltda Rua Alair Marques Rodrigues, 516 Santa Amelia - 31560-220 BELO HORIZONTE - MG Fone/Fax:			
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131172731512694 - 01/11/2017 12:53:47	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ	
0621527970026		18.324.343/0001-77	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		95.368.320/0001-05	01/11/2017
2248 - DAMEDI DAMBROS COM DE MEDIC LTDA EPP		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ENDEREÇO		85501-074	
RUA PARANA, 299		UF	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PATO BRANCO		PR	
MUNICÍPIO		FONE / FAX	
		4632204949	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		3160372329	

FATURA / DUPLICATA	
Num. 1	Num. 2
Venc. 11/12/2017	Venc. 21/12/2017
Val. R\$ 1.022,65	Val. R\$ 1.022,63

CÁLCULO DO IMPOSTO		V. IMP. IMPORTAÇÃO		V. ICMS UF REMET.		VALOR DO FCP		VALOR DO PIS		V. TOTAL PRODUTOS	
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	0,00	0,00	0,00	64,43	3.754,80		
2.764,19	331,70	0,00	0,00								
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR TOTAL IPI		V. ICMS UF DEST.	
0,00	0,00	686,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	303,72	3.067,91	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENC EXP		(0) Emitente				95.591.723/0029-10
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAGITARIO SALA 02, 68		CONTAGEM		MG		1866311100005
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
21	CAIXA			32,760	32,760	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
78	PLABEL COMPRIMIDO 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 Lote: 107001 Quant: 461.000 Fab: 19/10/2017 Val: 19/10/2019 PMC: 11.34 pRedBC=9,90%	30049041	020	6101	UN	461,0000	1,4900	686,89	505,67	60,68		12,00	
78	PLABEL COMPRIMIDO 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 Lote: 107001 Quant: 2059.000 Fab: 19/10/2017 Val: 19/10/2019 PMC: 11.34 pRedBC=9,90%	30049041	020	6101	UN	2.059,0000	1,4900	3.067,91	2.258,52	271,02		12,00	

\* Valor de. 0,0745

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: DESCONTO DE 686,89 REFERENTE A DANFE DE DEVOLUCAO 499794 Lista Negativa: R\$ 3754,8 NAO RECEBENDO O BOLETO ATE O VENCIMENTO, SOLICITAR PELO EMAIL cobranca@belfar.com.br . Email do Destinatário: FINANCEIRO@DAMEDL.COM.BR

RESERVADO AO FISCO

**NF-e**  
Nº. 000.080.499  
Série 000

RECEBEMOS DE DISTRIB BRASILE COML PROD MED HOSP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 26/04/2018  
VALOR TOTAL: R\$ 1.409,21 DESTINATÁRIO: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - RUA PARANA, 299, s/n CENTRO FISCAL ELETRÔNICA BRANCO-PR

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**DISTRIB BRASILE COML PROD MED HOSP LTDA**  
RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304MONTE HOREBE, s/n  
CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO - 75254-872  
SENADOR CANEDO - GO Fone/Fax: 6235651600

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 000.080.499  
Série 000  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
5218 0407 6406 1700 0110 5500 0000 0804 9910 0085 9548  
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 MERC. ADQUIRIDA OU REC. DE TERC  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
103958800

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS  
ENDEREÇO  
RUA PARANA, 299, s/n  
MUNICÍPIO  
PATO BRANCO

CNPJ / CPF  
95.368.320/0001-05  
CEP  
85501-074  
BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO  
UF  
PR  
FONE / FAX  
4632204949  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
3160372329  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
10:38:37  
DATA DA EMISSÃO  
26/04/2018  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
26/04/2018

**FATURA / DUPLICATA**  
Num. 0079406/3  
Venc. 25/06/2018  
Valor R\$ 469,73  
Num. 0079406/2  
Venc. 10/06/2018  
Valor R\$ 469,74  
Num. 0079406/1  
Venc. 26/05/2018  
Valor R\$ 469,74

**CÁLCULO DO IMPOSTO**  
BASE DE CÁLC. DO ICMS 1.409,21  
VALOR DO ICMS 169,11  
VALOR DO SEGURO 0,00  
DESCONTO 0,00  
BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00  
VALOR DO ICMS SUBST. 0,00  
OUTRAS DESPESAS 0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO 0,00  
V. ICMS UF REMET. 0,00  
VALOR DO FCP 0,00  
VALOR DO PIS 0,00  
V. ICMS UF DEST. 0,00  
V. TOT. TRIB. 0,00  
VALOR DA COFINS 0,00  
V. TOTAL PRODUTOS 1.363,45  
V. TOTAL DA NOTA 1.409,21

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
RODONAVES TRANSPORTES ENCOMENDAS-GO  
ENDEREÇO  
AV. A QD20 LT11  
QUANTIDADE  
7  
ESPECIE  
MARCA

PLACA DO VEÍCULO  
GOIANIA  
MUNICÍPIO  
NUMERAÇÃO

CNPJ / CPF  
UF  
GO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
102863849  
PESO BRUTO  
16,000  
PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0006955	*METOCLOPRAMIDA 10MG C/20 (PLABEL) FCI: Marca: BELFAR Lote: 107001 Quant: 737,000 Fab: 19/10/2017 Val: 19/10/2019 PMC: 0,00	30049099	000	6102	CX	737,0000	1,8500	1.363,45	1.409,21	169,11		12,00	

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: Pedido: 0154277 Numero interno: 0085954  
TERMO CREDENCIAMENTO: 70645 Email do Destinatário: damedj@damedj.com.br  
Pedido Venda: 0154277

RESERVADO AO FISCO

*Val. un. 0,002*

015700

RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/06/2018 VALOR TOTAL: R\$ 4.089,00 DESTINATÁRIO: DAMEDI DAMBROS COM. DE MEDICAMENTOS LTDA - RUA PARANA, 299 CENTRO PATO BRANCO-PR

NF-e

Nº. 000.010.507  
Série 006

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

015710

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA**

AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263  
DISTRITO INDUSTRIAL - 39404-621  
MONTES CLAROS - MG Fone/Fax: 3134081800

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.010.507  
Série 006  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3118 0619 5707 2000 0706 5500 6000 0105 0719 0398 0204

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 PRODUCAO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131182962932446 - 18/06/2018 16:15:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5674258990235

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

19.570.720/0007-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**DAMEDI DAMBROS COM. DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ / CPF

95.368.320/0001-05

DATA DA EMISSÃO

18/06/2018

ENDEREÇO

**RUA PARANA, 299**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**85501-074**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**PATO BRANCO**

UF

**PR**

FONE / FAX

**4632204949**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**3160372329**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	0010507/01	Num.	0010507/02	Num.	0010507/03
Venc.	18/07/2018	Venc.	02/08/2018	Venc.	17/08/2018
Valc.	R\$ 1.362,86	Valor	R\$ 1.362,86	Valor	R\$ 1.363,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
4.089,00	490,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85,87	4.089,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COPS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	404,81	4.089,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
<b>EMPRESA DE TRANSPORTES ATLAS LTDA</b>	<b>(0) Emitente</b>				<b>60.664.828/0067-00</b>
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
<b>AV. DEPUTADO PLINIO RIBEIRO 1850</b>	<b>MONTES CLAROS</b>	<b>MG</b>	<b>4335448680260</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
<b>2</b>	<b>CAIXA(S)</b>	<b>HIPOLABOR FARMACEUTI</b>	<b>2</b>	<b>9,240</b>	<b>9,240</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
10020026	NOVOSIL METOCLOPRAMIDA 10MG CX 500COM TR200 PMC: 213.47 Lote: 0495/18 Qte: Lote: 0495/18 Quant: 60.000 Fab: 02/06/2018 Val: 30/05/2020 PMC: 213.47	30049041	000	6101	CX	60,0000	60,0000	3.600,00	3.600,00	432,00		12,00	
10010044	SULFATO MORFINA 10MG/ML GEN CX 100AMP X IML (A PMC: 0 Lote: AZ-004/18 Qte: 3, Lote: AZ-004/18 Quant: 3.000 Fab: 06/05/2018 Val: 30/04/2020 PMC: 0.00	30049099	000	6101	CX	3,0000	163,0000	489,00	489,00	58,68		12,00	

Valor V. 0,12

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ICMS ST FRETE POR CONTA DO REMETENTE ART. 4º DO ANEXO XV DO RICMS- MG Pedido: 21049  
Email do Destinatário: nfe@damedi.com.br

RESERVADO AO FISCO

Pato Branco/PR, 08 de junho de 2018.

Ofício nº 535/Lic.

À  
**COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA (FILIAL)**  
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:

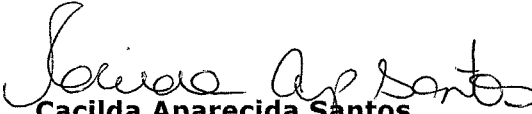
Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
548	Metoclopramida 10 mg. compr.	UND	165.500	HIPOLABOR	0,0720

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**



015712  
rg.

Fwd: OFICIO 535 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 548

De: Mayara Santos

Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br), [trevimedilitda@gmail.com](mailto:trevimedilitda@gmail.com), [thiago.arnaut@rioclarense.com.br](mailto:thiago.arnaut@rioclarense.com.br)

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Fwd: OFICIO 535 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 548

Enviada em: 08/06/2018 | 16:41

Recebida em: 08/06/2018 | 16:41

OFICIO 535 ... .pdf 96.31 KB

Boa tarde

Após análise da Diretoria Comercial, informo que infelizmente não temos condições comerciais de estar assumindo o item 548.

Agradecemos grandemente a oferta!

Dúvidas estou a disposição.

Atenciosamente,

Mayara Santos

Assessoria/Contratos/Aditivos/Adesões

Tel/Fax: (19) 3522-5800

E-mail: [mayara.santos@rioclarense.com.br](mailto:mayara.santos@rioclarense.com.br)

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

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

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

Data: 8 de junho de 2018 10:13

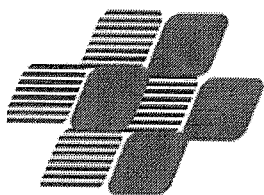
Assunto: OFICIO 535 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 548

Para: [alan.porcel@rioclarense.com.br](mailto:alan.porcel@rioclarense.com.br), [aline.arantes@rioclarense.com.br](mailto:aline.arantes@rioclarense.com.br), [caio.moita@rioclarense.com.br](mailto:caio.moita@rioclarense.com.br), [empenhos@rioclarense.com.br](mailto:empenhos@rioclarense.com.br), [felipe.domingos@rioclarense.com.br](mailto:felipe.domingos@rioclarense.com.br), [filipe.domingos@rioclarense.com.br](mailto:filipe.domingos@rioclarense.com.br), [francell.ramassotti@rioclarense.com.br](mailto:francell.ramassotti@rioclarense.com.br), [gabriel.talarico@rioclarense.com.br](mailto:gabriel.talarico@rioclarense.com.br), [gabriela.monerato@rioclarense.com.br](mailto:gabriela.monerato@rioclarense.com.br), [isabela.tavares@rioclarense.com.br](mailto:isabela.tavares@rioclarense.com.br), [licitacoes@rioclarense.com.br](mailto:licitacoes@rioclarense.com.br), [marcos.costa@rioclarense.com.br](mailto:marcos.costa@rioclarense.com.br), [mayara.santos@rioclarense.com.br](mailto:mayara.santos@rioclarense.com.br), [talita.coelho@rioclarense.com.br](mailto:talita.coelho@rioclarense.com.br), [thiago.arnaut@rioclarense.com.br](mailto:thiago.arnaut@rioclarense.com.br), [vendas@rioclarense.com.br](mailto:vendas@rioclarense.com.br)

BOM DIA,

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

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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

Pato Branco/PR, 08 de junho de 2018.

Ofício nº 539/Lic.

À

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**

Att. Setor de Licitações - Responsáveis

Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 180/2017, Pregão Presencial nº 046/2017, para registro de preços, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, o seguinte item:

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
548	Metoclopramida 10 mg. compr.	UND	165.500	HIPOLABOR	0,0804

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

015714  
19.**Re: OFICIO 539 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 548**

De: Contratos - Altermed

Para: licitacao@conims.com.br ,marcosdaniel@altermed.com.br ,licitacoes9@altermed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: OFICIO 539 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 548

Enviada em: 11/06/2018 | 15:28

Recebida em: 11/06/2018 | 15:29

Claudia Longen.png 29.22 KB

Boa tarde,

Não temos interesse no fornecimento do item. Produto em falta.

atenciosamente

**Claudia Guesser Longen**

Licitações | 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

-mail: contratos@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 08/06/2018 16:53, 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

Pato Branco/PR, 07 de julho de 2018.

Ofício nº 626/Lic.

À  
**DIMASTER COMERCIO 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
548	Metoclopramida 10 mg compr.	UND	165500	HIPOLABOR	0,0680

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





015716

rg.

**OFICIO 626 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 548**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: [contratos@dimaster.com.br](mailto:contratos@dimaster.com.br)

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 626 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 548

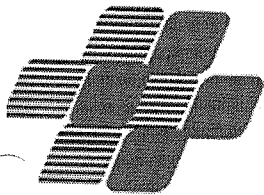
Enviada em: 06/07/2018 | 13:41

Recebida em: 06/07/2018 | 13:41

Oficio 626 ... .pdf 93.58 KB

Boa tarde Precila,

Segue em anexo a proposta do Item 548 para sua análise e aguardamos com brevidade seu retorno.  
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](http://www.conims.com.br)



015717

cg.

**Re: OFICIO 626 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 548**De: [contratos@dimaster.com.br](mailto:contratos@dimaster.com.br)Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: OFICIO 626 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 548

Enviada em: 06/07/2018 | 13:52

Recebida em: 06/07/2018 | 13:52

Boa tarde

Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, vem através deste informar que Não tem condição de atender a convocação do órgão licitador quanto a solicitação de segundo colocado no item - 548.

Certos de vossa compreensão, agradecemos

**Precila Greselle**

Licitações

Fone: (54) 3523-2600 | Whatsapp: (54) 9 9707-4703

[contratos@dimaster.com.br](mailto:contratos@dimaster.com.br)[www.dimaster.com.br](http://www.dimaster.com.br) | [facebook.com/dimastermedicamentos](https://www.facebook.com/dimastermedicamentos)

Rod. BR 480 N° 180 - Barão de Cotegipe - RS - CEP 99740-000

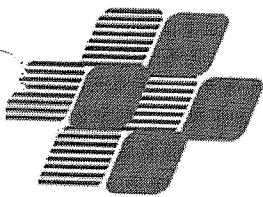


DISTRIBUINDO MEDICAMENTO, COMPARTILHANDO SAÚDE.

<https://youtu.be/fsxPpDEG6r8>**From:** LICITACAO | CONIMS**Sent:** Friday, July 6, 2018 1:41 PM**To:** [contratos@dimaster.com.br](mailto:contratos@dimaster.com.br)**Subject:** OFICIO 626 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 548

Boa tarde Precila,

Segue em anexo a proposta do Item 548 para sua análise e aguardamos com brevidade seu retorno. 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](http://www.conims.com.br)

Pato Branco/PR, 08 de junho de 2018.

Ofício nº 534/Lic.

À  
**DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
Att. Setor de Licitações - Responsáveis  
Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 180/2017, Pregão Presencial nº 046/2017, para registro de preços, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, o seguinte item:


Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
548	Metoclopramida 10 mg. compr.	UND	165.500	HIPOLABOR	0,0680

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



015719

eg.

**Re: OFICIO 534 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 548**De: [contratos@dimaster.com.br](mailto:contratos@dimaster.com.br)Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: OFICIO 534 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 548

Enviada em: 08/06/2018 | 09:26

Recebida em: 08/06/2018 | 09:26


Bom dia,


Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, vem através deste informar que **Não** tem condição de atender a convocação do órgão licitador quanto a solicitação de segundo colocado no item - 548.

Certos de vossa compreensão, agradecemos

**Precila Greselle**  
Licitações  
Fone: (54) 3523-2600 | Whatsapp: (54) 9 9707-4703  
[contratos@dimaster.com.br](mailto:contratos@dimaster.com.br)

[www.dimaster.com.br](http://www.dimaster.com.br) | [facebook.com/dimastermedicamentos](https://www.facebook.com/dimastermedicamentos)  
Rod. BR 480 N° 180 - Barão de Cotegipe - RS - CEP 99740-000

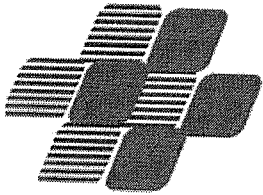
 **DISTRIBUINDO MEDICAMENTO, COMPARTILHANDO SAÚDE.**  
<https://youtu.be/fsxPpDEG6r8>

**From:** LICITACAO | CONIMS**Sent:** Friday, June 8, 2018 9:22 AM**To:** [atendimentodimaster@dimaster.com.br](mailto:atendimentodimaster@dimaster.com.br) ; [contratos@dimaster.com.br](mailto:contratos@dimaster.com.br) ; [edital@dimaster.com.br](mailto:edital@dimaster.com.br) ; [faturamento@dimaster.com.br](mailto:faturamento@dimaster.com.br) ; [financeiro@dimaster.com.br](mailto:financeiro@dimaster.com.br) ; [jocimar@dimaster.com.br](mailto:jocimar@dimaster.com.br) ; [laudos@dimaster.com.br](mailto:laudos@dimaster.com.br) ; [priscila@dimaster.com.br](mailto:priscila@dimaster.com.br) ; [sac@dimaster.com.br](mailto:sac@dimaster.com.br) ; [venda@dimaster.com.br](mailto:venda@dimaster.com.br)**Subject:** OFICIO 534 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 548

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

→ aceitar

Pato Branco/PR, 07 de julho de 2018.

Ofício nº 627/Lic.

À

**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA (FILIAL)**

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
548	Metoclopramida 10 mg compr.	UND	165500	HIPOLABOR	0,0720

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

015721  
9.**OFICIO 627 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 548**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacoes@rioclarense.com.br , filipe.domingos@rioclarense.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 627 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 548

Enviada em: 06/07/2018 | 14:08

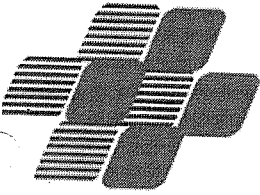
Recebida em: 06/07/2018 | 14:08

Oficio 627 ... .pdf 96.02 KB

Boa tarde,

Segue em anexo a ofício 627, referente a proposta do Item 548 para sua análise e aguardamos com brevidade o retorno.

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



015722

Eg.

Fwd: OFICIO 627 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 548

De: Thiago Arnaut

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Fwd: OFICIO 627 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 548

Enviada em: 09/07/2018 | 17:15

Recebida em: 09/07/2018 | 17:15

Oficio 627 ... .pdf 95.36 KB

Boa tarde,  
Após análise da Diretoria Comercial, informo que infelizmente não temos condições comerciais de estar assumindo o Item 548.  
Agradecemos grandemente a oferta!  
Dúvidas estou a disposição.

Atenciosamente.

Thiago Henrique Arnaut  
Atas/Contratos/Aditivos/Adesões  
Tel/Fax: (19) 3522-5800  
E-mail: [mayara.santos@rioclarense.com.br](mailto:mayara.santos@rioclarense.com.br)

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

Atenciosamente.

Thiago Henrique Arnaut  
Atas/Contratos/Aditivos/Adesões  
Tel/Fax: (19) 3522-5800  
E-mail: [thiago.arnaut@rioclarense.com.br](mailto:thiago.arnaut@rioclarense.com.br)

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

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

De: **Lucas Boer** <[lucas.boer@rioclarense.com.br](mailto:lucas.boer@rioclarense.com.br)>

Data: 6 de julho de 2018 14:22

Assunto: Fwd: OFICIO 627 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 548

Para: [contratos@rioclarense.com.br](mailto:contratos@rioclarense.com.br)

Atenciosamente,

**Lucas Boer**

Licitação/Editais

Tel/Fax: (19) 3522-5800

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

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

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

----- Forwarded message -----

From: **LICITACAO | CONIMS** <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)>

Date: sex, 6 de jul de 2018 às 14:08

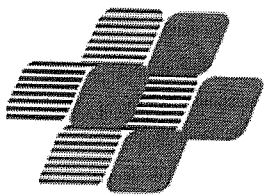
Subject: OFICIO 627 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 548

To: [licitacoes@rioclarense.com.br](mailto:licitacoes@rioclarense.com.br) <[licitacoes@rioclarense.com.br](mailto:licitacoes@rioclarense.com.br)>, [filipe.domingos@rioclarense.com.br](mailto:filipe.domingos@rioclarense.com.br) <[filipe.domingos@rioclarense.com.br](mailto:filipe.domingos@rioclarense.com.br)>

Boa tarde,

Segue em anexo a ofício 627, referente a proposta do Item 548 para sua análise e aguardamos com brevidade o retorno **015723**

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

eg -



Pato Branco/PR, 10 de julho de 2018.

Ofício nº 631/Lic.

À  
**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**  
Att. Setor de Licitações - Responsáveis  
Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 180/2017, Pregão Presencial nº 046/2017, para registro de preços, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, o seguinte item:

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
548	Metoclopramida 10 mg compr.	UND	165500	HIPOLABOR	0,0804

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

015725  
CG**OFICIO 631 - PROPOSTA - PR 046-2017 - ITEM 548**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacoes1@altermed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 631 - PROPOSTA - PR 046-2017 - ITEM 548

Enviada em: 10/07/2018 | 15:38

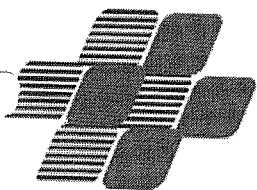
Recebida em: 10/07/2018 | 15:38

Oficio 631 ... .pdf 95.00 KB

Boa tarde Jordi,

Segue em anexo ofício 631, referente item 548, do PR 46/2017 para sua análise e aguardamos o retorno com a máxima brevidade.

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



015726

eg.

✉ **Fwd: Re: Fwd: OFICIO 631 - PROPOSTA - PR 046-2017 - ITEM 548**

De: Jordi Sardanha Custódio | Altermed Mat Méd Hosp Ltda

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Fwd: Re: Fwd: OFICIO 631 - PROPOSTA - PR 046-2017 - ITEM 548

Enviada em: 11/07/2018 | 14:17

Recebida em: 11/07/2018 | 14:18

Jordi.png 41.89 KB

Claudia Longen.png 29.22 KB



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

**Assunto:**Re: Fwd: OFICIO 631 - PROPOSTA - PR 046-2017 - ITEM 548

**Data:**Wed, 11 Jul 2018 14:16:28 -0300

**De:**Contratos - Altermed <contratos@altermed.com.br>

**Para:**Jordi Sardanha Custódio | Altermed Mat Méd Hosp Ltda <licitacoes1@altermed.com.br>

Boa tarde,

Não temos interesse no item.

atenciosamente

**Claudia Guesser Longen**

Licitações | 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: contratos@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 10/07/2018 16:29, Jordi Sardanha Custódio | Altermed Mat Méd Hosp Ltda escreveu:



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

**Assunto:** OFICIO 631 - PROPOSTA - PR 046-2017 - ITEM 548

**Data:** Tue, 10 Jul 2018 15:38:57 -0300

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

**Para:** Jordi Sardanha Custódio | Altermed Mat Méd Hosp Ltda <licitacoes1@altermed.com.br>

11/07/2018

Fwd: Re: Fwd: OFICIO 631 - PROPOSTA - PR 046-2017 - ITEM 548 - licitacao@conims.com.br - Webmail

Boa tarde Jordi,

Segue em anexo ofício 631, referente item 548, do PR 46/2017 para sua análise e aguardamos o retorno com a máxima brevidade.

Atenciosamente,  
Cassiane

015727  
eg

**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**

**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br



015728  
C9

Re: Aditivo

De: JULIANE  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: Re: Aditivo  
Enviada em: 12/07/2018 | 08:08  
Recebida em: 12/07/2018 | 08:15

METOCLOPRAM... .pdf 76.80  
KB

HIPOLABOR 1.pdf 248.14 KB

HIPOLABOR.pdf 342.52 KB

Bom dia segue em anexo os registros solicitados.

Em 11/07/2018 16:17, LICITACAO | CONIMS escreveu:

Boa Tarde,

Precisamos por gentileza que nos enviem o Certificado de Boas Práticas de Fabricação/Controle e a Certidão de Registro do Produto do item 548

Att

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

---

De: "JULIANE" <[licitacao@damedj.com.br](mailto:licitacao@damedj.com.br)>  
Enviada: 2018/07/05 08:03:28  
Para: [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br), [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Assunto: Fwd: Aditivo

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

Assunto:Aditivo

Data:Wed, 4 Jul 2018 15:18:00 -0300

De:JULIANE <[licitacao@damedj.com.br](mailto:licitacao@damedj.com.br)>

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

Boa tarde segue em anexo solicitação de Aditivo juntamente com notas fiscais.

--  
Att.

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

--  
Att.

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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

015729

Detalhe do Produto: NOVOSIL

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

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

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

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

015730  
cg.

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

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

## Certificado de Boas Práticas

Página 1 de 1:

NOVA BUSCA	CNPJ	EMPRESA SOLICITANTE	EMPRESA CERTIFICADA	ENDEREÇO	PAÍS	TIPO DE CERTIFICAÇÃO	LINHAS DE PRODUÇÃO / FORMAS	FARMACÊUTICAS	RESOLUÇÃO	DATA DA PUBLICAÇÃO	VALIDADE DO CERTIFICADO
	19.570.720/0001-10	Hipolabor Farmacêutica Ltda	Hipolabor Farmacêutica Ltda	Rodovia BR 262, Km 12,3, Borges, Sabará, 34735-010	Brasil	CBPF	Líquidos não estéreis: emulsões, soluções, suspensões e xaropes. Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos. Produtos estéreis: soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).		1984	25/07/2016	25/07/2018
	19.570.720/0001-10	Hipolabor Farmacêutica Ltda.	Zhejiang Hisoar Pharmaceutical Co., Ltd. (Jiaojiang)	No. 100 Waiasha Branch Road Jiaojiang, Taihou, Zhejiang - 318000	China	CBPF	Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese: Fosfato de clindamicina (etapas de síntese química).		3485	21/12/2015	21/12/2017
	19.570.720/0001-10	Hipolabor Farmacêutica Ltda	Recordati Industria Chimica e Farmaceutica Spa	Via Mediana Sistema, 4 - 04011 - Campoverde Di Aprilia (Lt)	Itália	CBPF	Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química: fentofina sódica		2863	19/10/2015	13/10/2017
	19.570.720/0001-10	Hipolabor Farmacêutica Ltda.	Hipolabor Farmacêutica Ltda.	Rodovia BR 262, Km 12,3, S/N, Borges, Sabará	Brasil	CBPF	Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos. Semisólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas. Líquidos não estéreis: emulsões, soluções, suspensões e xaropes. Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal).		2569	14/07/2014	14/07/2016
	19.570.720/0001-10	Hipolabor Farmacêutica LTDA	Recordati Industria Chimica e Farmaceutica SPA	VIA MEDIANA CISTERNA, CAMPO VERDE DI APRILIA - 4-04011	Itália	CBPF	Insumos farmacêuticos ativos obtidos por síntese: fentofina sódica		3519	23/09/2013	23/09/2015
	19.570.720/0001-10	Hipolabor Farmacêutica Ltda.	Hipolabor Farmacêutica Ltda.	Rodovia BR 262, Km 12,3 N.º. 7, BAIRRO: Borges - Sabará	Brasil	CBPF	Sólidos: Cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos. Semi-sólidos: Cremes, géis e pomadas. Líquidos: Emulsões, soluções, suspensões e xaropes. Injetáveis: Soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal). Incluindo, ainda: Antibióticos não cetilospóricos e não penicilínicos; Comprimidos revestidos, pomadas, suspensões e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal). Produtos sujeitos ao controle especial: Cápsulas, comprimidos, soluções, suspensões e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).		2977	16/07/2012	15/07/2014
	19.570.720/0001-10	Hipolabor Farmacêutica Ltda.	Laboratorio Sanderson S.A.	Calle Carlos Fernandez nº 244, Comuna de San Joaquín	Chile	CBPF	Injetáveis: Soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização final). Incluindo, ainda: Produtos sujeitos a controle especial: Soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização final).		1586	12/04/2010	11/04/2012
	19.570.720/0001-10	Hipolabor Farmacêutica Ltda.	Hipolabor Farmacêutica Ltda.	Rodovia BR 262, Km 12,3, Borges, Sabará	Brasil	CBPF	CANCELADA PELA RE Nº 2.498, DE 09/06/2011, DOU 13/06/2011.		3783	31/08/2009	30/08/2011
	19.570.720/0001-10	Hipolabor Farmacêutica Ltda.	Hipolabor Farmacêutica Ltda.	Rodovia BR 262, Km 12,3, Borges, Sabará	Brasil	CBPF	CANCELADA PELA RE Nº 2.498, DE 09/06/2011, DOU 13/06/2011.		3510	17/08/2009	16/08/2011



015732  
89

MINISTÉRIO DA SAÚDE  
AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO

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

Hipolabor Farmacêutica Ltda

Endereço

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

MG

Brasil

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

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

Válido até: 25/07/2018

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

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

Número de controle interno: 592

Brasília, DF, 26/07/2016.

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

Impresso às 15:48.

Pato Branco/PR, 11 de julho de 2018.

Ofício nº 632/Lic.

À  
**DAMEDI - DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.**  
**A/C Setor Licitações**  
**Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – TROCA DE MARCA E REQUILIBRIO**  
**ECONOMICO FINANCEIRO**

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

**DEFERE-SE**, para o **ITEM 548** (Metoclopramida 10 mg. compr.) troca de marca **BELFAR** para a marca **HIPOLABOR**, na autorização de Fornecimento nº 1608/2018;

**INDEFERE-SE** quanto ao pedido de **REQUILIBRIO ECONOMICO FINANCEIRO** do **ITEM 548** (Metoclopramida 10 mg. compr.) Informamos por já ter sido emitida a Autorização de Fornecimento Nº 1608/2018, em 07/06/2018, e deverá ser entregue no valor e quantidade solicitada (que conforme prazo estabelecido no Edital já se encontra em atraso na entrega). As solicitações de reequilíbrio não interferem nos pedidos já efetuados e tem validade somente a partir de novos pedidos, desta forma informamos o indeferimento.

Assim, **DEFERIDO O REQUILIBRIO ECONOMICO FINANCEIRO** do **ITEM 548** a partir do dia 04/07/2018 do item no do valor de **R\$ 0,0679** para o valor de **R\$ 0,144**.

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**

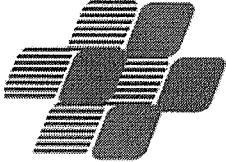
015734  
Eg.**Ofício 632 - PR**

De: LICITACAO | CONIMS  
Para: licitacao@damedl.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: Ofício 632 - PR  
Enviada em: 13/07/2018 | 15:40  
Recebida em: 13/07/2018 | 15:40  
Ofício 632 ... .pdf 93,31 KB

Boa tarde Juliane,

Segue em anexo ofício nº 632 referente a decisão a solicitação de reequilíbrio de preços e troca de marca.

Atenciosamente,



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

---

De: "JULIANE" <licitacao@damedl.com.br>  
Enviada: 2018/07/12 08:15:20  
Para: licitacao@conims.com.br  
Assunto: Re: Aditivo

Bom dia segue em anexo os registros solicitados.

Em 11/07/2018 16:17, LICITACAO | CONIMS escreveu:

Boa Tarde,  
Precisamos por gentileza que nos enviem o Certificado de Boas Práticas de Fabricação/Controle e a Certidão de Registro do Produto do item 548

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



Re: Ofício 632 - PR

De: JULIANE

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: Ofício 632 - PR

Enviada em: 13/07/2018 | 15:48

Recebida em: 13/07/2018 | 15:48

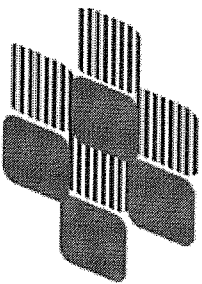
Boa tarde, ok recebido.

Em 13/07/2018 15:40, LICITACAO | CONIMS escreveu:

Boa tarde Juliane,

Segue em anexo ofício nº 632 referente a decisão a solicitação de reequilíbrio de preços e troca de marca.

Atenciosamente,



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

De: "JULIANE" <[licitacao@damedia.com.br](mailto:licitacao@damedia.com.br)>

Enviada: 2018/07/12 08:15:20

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

Assunto: Re: Aditivo

Bom dia segue em anexo os registros solicitados.

Em 11/07/2018 16:17, LICITACAO | CONIMS escreveu:



13/07

015736  
29

**Pedido de Dilação de Prazo 5587.07.2018**

De: Daniel Fernando Gottems  
Para: licitacao@conims.com.br ,compras@assimsprte.com.br  
Cópia: consultor.pr2@pratidonaduzzi.com.br  
Cópia oculta:  
Assunto: Pedido de Dilação de Prazo 5587.07.2018  
Enviada em: 12/07/2018 | 08:35  
Recebida em: 12/07/2018 | 08:35  
5587.07.2018.pdf 608,38 KB

Prezados, bom dia.

Segue anexo pedido de dilação de prazo.

Desde já agradeço a atenção.

Peço por gentileza que retornem a este e-mail.

Atenciosamente,



Daniel Fernando Gottems.  
Aux. Administrativo  
Setor de Licitações  
+55 (45) 2103-1339  
[www.pratidonaduzzi.com.br](http://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 INTERMUNIC DE SAUDE

Toledo (PR), 11 de julho de 2018

Pedido nº 1918/2018  
Pregão nº 046/2017  
Carta nº 5587/07/2018

Licitação: 15314  
Ordem SAP: 2596450/2596569

**NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, situada Av. Egydio Munaretto, s/n, Km 03, Sala 01, Bairro Cesar Park, no município de Toledo/PR, inscrita no CNPJ/MF sob o n. 11.034.934/0001-60, VEM perante Vossa Senhoria solicitar **PRORROGAÇÃO DE PRAZO**, referente ao fornecimento dos medicamentos constantes do pedido supracitado, 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 em sua totalidade nos termos e prazos contratados.

Desta forma, a empresa **NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda.**, vem informar que não será possível fornecer os medicamentos do pedido supracitado em sua totalidade na data aprazada, visto que, em contato com a **Fabricante Prati Donaduzzi & Cia Ltda.**, a mesma informa que seu procedimento produtivo foi postergado. Assim sendo, buscando a empresa cumprir com as exigências da **ANVISA**, mais precisamente o que requer-se na **RDC 17**, a qual prevê que as indústrias farmacêuticas devem observar e seguir as Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, devendo cumprir suas diretrizes em todas as operações envolvidas na fabricação dos produtos, garantindo a qualidade dos medicamentos fabricados de acordo com o uso pretendido e requerido pelo registro, far-se-á necessário o pedido de dilação de prazo.

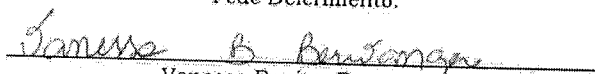
Em face do exposto, estando a empresa voltada para o melhor atendimento de seus clientes e considerando que age de boa-fé, requer com base no **Artigo 57, §1, II, da Lei de Licitações 8.666/93**, seja aceito o presente pedido de **PRORROGAÇÃO DE PRAZO**, conforme datas de faturamento e entrega descritas abaixo.

Tendo plena confiança no poder de julgar sensatamente e no discernimento desse r. Órgão, sem que haja necessidade de possíveis aplicações de sanções administrativas, manifestamos nossos votos de estima e consideração, e nos colocamos a disposição em caso de quaisquer esclarecimentos que possam surgir.

Código	Descrição	Pregão	Quantidade	Previsão de Faturamento	Previsão de Entrega
268	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VP 36	046/2017	1.000	15/08/2018	17/08/2018
277	CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 100 ML-VP 109	046/2017	300	10/08/2018	14/08/2018
284	DEXCLOR MAL 0,4MG/ML SOL PL 120 ML-VP 309	046/2017	1.000	30/08/2018	03/09/2018
256	FENOTEROL BRD 5MG/ML GTS PL 20 ML-VP 399	046/2017	400	30/08/2018	03/09/2018
14491	GABAPENTINA 300MG 30X10 CAPS-VP 409	046/2017	2.400	20/08/2018	22/08/2018
3995	IBUPROFENO 600MG 50X10 CPS-VP 469	046/2017	60.000	03/08/2018	07/08/2018
12453	MICONAZOL NIT CR VG 80 G+14 APL-VP 559	046/2017	100	10/08/2018	14/08/2018
302	NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML-VP 589	046/2017	250	10/08/2018	14/08/2018

Sem mais para o momento, nos colocamos a disposição para sanar quaisquer dúvidas que possam surgir.

Termos em que,  
Pede Deferimento.

  
Vanessa Benítez Berwanger  
Representante Legal  
NDS, Distribuidora de Medicamentos Ltda.

Aguardamos retorno para o e-mail [daniel.gottems@pratidonaduzzi.com.br](mailto:daniel.gottems@pratidonaduzzi.com.br)

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

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
Nr.: 1918/2018

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: 258  
Data da Adjudicação: 09/07/2018

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

015738

(Empenho Ordinário nr.: 2330)

Folha: 1/2

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

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
36	1.000,000	FR	Albendazol 10 ml - susp. (04-06-1936)			
41	600,000	UND	Alopurinol 100 mg - compr. (04-06-1939)	PRATIDONADL	0,888	888,00
42	8.500,000	UND	Alopurinol 300 mg - compr. (04-06-2497)	PRATIDONADL	0,032	19,20
60	8.400,000	UND	Amoxicilina 500 mg cáps. (04-06-1950)	PRATIDONADL	0,12	1.020,00
69	3.000,000	UND	Atenolol 100 mg - compr. (04-06-2358)	PRATIDONADL	0,12	1.008,00
126	2.400,000	UND	Bromoprida 10 mg- caps. (04-06-4262)	PRATIDONADL	0,05	150,00
148	300,000	FR	Carbocisteína 100 mg/5ml - 100 ml xpe pediátrico (04-06-1830)	PRATIDONADL	0,15	360,00
173	1.350,000	UND	Cetoconazol 200 mg compr. (04-06-1986) <i>mao</i>	PRATIDONADL	2,26	678,00
309	1.000,000	FR	Dexclorfeniramina 2 mg/5ml 120 ml xpe (04-06-1851)	PRATIDONADL	0,12	162,00
399	400,000	FR	Fenoterol 5 mg/ml 20 ml. gotas (04-06-1864)	PRATIDONADL	1,03	1.030,00
422	1.700,000	FR	Fosfato sódico de prednisolona - 3mg/ml 60 ml solução oral (04-06-3089)	PRATIDONADL	2,27	908,00
428	2.400,000	UND	Gabapentina 300 mg - cáps (46-01-0126)	PRATIDONADL	2,60	4.420,00
469	60.000,000	UND	Ibuprofeno 600 mg compr. (04-06-2069)	PRATIDONADL	0,30	720,00
519	900,000	FR	Loratadina 1 mg/ml - xarope 100 ml (04-06-0021)	PRATIDONADL	0,08	4.800,00
558	100,000	BISN	Miconazol - 80 gr. geléia vaginal + aplicador (04-06-1875)	PRATIDONADL	1,79	1.611,00
				PRATIDONADL	4,20	420,00

Pato Branco, 9 de Julho de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

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

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

015739  
 CG

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
 Nr.: 1918/2018

Processo Administrativo: 180/2017  
 Processo Nr.: 180/2017  
 Data do Processo: 21/12/2017  
 Data da Homologação: 09/02/2018  
 Sequência da Adjudicação: 258  
 Data da Adjudicação: 09/07/2018

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

(Empenho Ordinário nr.: 2330)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
572	800,000	BISN	Neomicina + Bacitracina 10 g. pomada (04-06-2108)			
581	250,000	FR	Nistatina 50 ml susp oral (04-06-2111)	PRATIDONADL	1,13	904,00
724	5.000,000	UND	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80mg. compr. (04-06-2157)	PRATIDONADL	2,45	612,50
790	3.200,000	UND	Verapamil 80 mg - compr. (04-06-2172)	PRATIDONADL	0,072	360,00
				PRATIDONADL	0,06	192,00
<b>(Valores expressos em Reais R\$)</b>					<b>Total Geral:</b>	20.262,70
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	20.262,70

Pato Branco, 9 de Julho de 2018

-----  
 Samir Rodrigo Kalinoski



Ofício nº 637/Lic.

Pato Branco/PR, 13 de julho de 2018.

À  
**NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**  
**A/C Setor Licitações**  
**Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – PRORROGAÇÃO DE PRAZO**

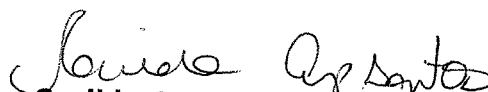
Em resposta a solicitação de prorrogação de prazo de entrega referente a Autorização de Fornecimento n.º 1918/2018, informamos o **DEFERIMENTO** conforme segue:

- ITEM 036** (Albendazol 10 ml – susp), entrega para 17/08/2018;
- ITEM 148** (Carbocisteína 100 mg/5ml-100ml xpe pediátrico), entrega para 14/08/2018;
- ITEM 309** (Dexclorfeniramina 2 mg/5ml 120 ml xpe), entrega para 03/09/2018;
- ITEM 399** (Fenoterol 5 mg/ml 20 ml gotas), entrega para 03/09/2018;
- ITEM 428** (Gabapentina 300 mg – cáps), entrega para 22/08/2018;
- ITEM 469** (Ibuprofeno 600 mg compr), entrega para 07/08/2018;
- ITEM 558** (Miconazol -80 g. geléia vaginal + aplicador), entrega para 14/08/2018;
- ITEM 581** (Nistatina 50 ml susp. Ora), entrega para 14/08/2018.

**A entrega dos itens acima deverá ser realizada, impreterivelmente, até as datas deferidas.**

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**

015741  
cg.**Ofício 637 - Resposta ao pedido de prorrogação de prazo**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao.nds@ndsdistribuidora.com.br ,consultor.pr2@pratidonaduzzi.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Ofício 637 - Resposta ao pedido de prorrogação de prazo

Enviada em: 13/07/2018 | 10:26

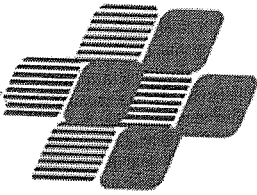
Recebida em: 13/07/2018 | 10:26

20180713091... .pdf 90,79 KB

Bom dia,

Segue em anexo resposta ao pedido de prorrogação de prazo de entrega referente ao PR 046/2017, itens relacionados na AF 1918.

Atenciosamente,



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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/07/13 10:20:47

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 07.13.2018 09:16:19 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



03/02  
n15742  
cg.

OK

## TROCA DE MARCA - AF 1920/2018

De: empenhos3@promefarma.com.br  
 Para: licitacao@conims.com.br  
 Cópia:  
 Cópia oculta:  
 Assunto: TROCA DE MARCA - AF 1920/2018  
 Enviada em: 12/07/2018 | 09:24  
 Recebida em: 12/07/2018 | 09:24

image001.jpg 1.91 KB	image002.jpg 1.05 KB	image003.jpg 652 B
image004.jpg 2.70 KB	CARB CALCIO ... .pdf 131.27 KB	Dolotrat 60... .pdf 85.49 KB
Bionatus - ... .pdf 160.70 KB	Dolotrat.pdf 528.26 KB	

Bom dia Samir, tudo bem?

Estamos solicitando através deste, a troca de marca abaixo para atender a Ordem de Compra 2383/2018

- CARB CALCIO 1500MG(600MG CA)+VITD 200UI OSTEODIFIX NATULAB , troca pelo de igual ou superior qualidade para CARB CALCIO 1500MG (CA ELEM 600MG) + VIT D 400UI DOLOTRAT BIONATUS.

Tal troca se faz necessária, para podermos cumprirmos com a entrega do empenho, não deixando assim o Órgão desabastecido.

Importante frisar, que essa troca ocorrerá sem prejuízo ao serviço público.  
 Fico no aguardo,

Atenciosamente,  
**THASSIANE GREIN**  
 Empenhos

Promefarma Representações Comerciais Ltda  
 CNPJ: 81.706.251/0001-98  
 Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847 – Parolin  
 Curitiba-PR  
 Fone: (41)3052-7916  
 Fax: (41) 3052-7922  
 e-mail: [empenhos3@promefarma.com.br](mailto:empenhos3@promefarma.com.br)  
 site: [www.promefarma.com.br](http://www.promefarma.com.br)  
 Skype: [contratos@promefarma.com.br](https://www.skype.com/people/contratos@promefarma.com.br)



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

Menos papel. Mais árvores. Pense nisso.

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

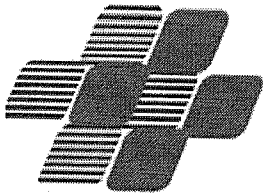
De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>  
 Enviada em: quarta-feira, 11 de julho de 2018 13:48  
 Para: empenhos3@promefarma.com.br  
 Assunto: RE: RES: RES: AF1920 AF 1893

Boa Tarde Thassiane,

Qual são os medicamentos (nome e item) que querem trocar de marca? de qual processo? é somente para essas duas autorização de fornecimento ou para o processo todo?

Atenciosamente,

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO



CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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

015743  
C9

De: [empenhos3@promefarma.com.br](mailto:empenhos3@promefarma.com.br)

Enviada: 2018/07/09 15:35:05

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

Cc: [compras\\_pedidos@conims.com.br](mailto:compras_pedidos@conims.com.br)

Assunto: RES: AF1920 AF 1893

Boa Tarde!

Referente a autorização de fornecimento 1920/2018, o item AC ASCORBICO VITER C 500 MG CPR NATULAB foi faturado na indústria dia 30/06, e estaremos recebendo dia 30/07, AMOXICILINA+CLAV POT (G) 500/125MG CPR SANDOZ esta com previsão de normalização na indústria entre essa semana e semana que vem, a AMOXICILINA+CLAV POTASSIO (G) 250MG+62,5MG/5ML FR 75ML SANDOZ já foi faturado na indústria e estaremos recebendo daqui 10 dias, o ANLODIPINO+BENAZEPRIL PRESS PLUS 2,5+10 MG CPS BIOLAB teria a possibilidade de estar fazendo a troca de marca para ANLODIPINO (G) 10MG CPR NEOQUIMICA HYPERA? O CARB CALCIO 1500MG(600MG CA)+VITD 200UI OSTEOFIX NATULAB teria a possibilidade de estar fazendo a troca de marca para CARB CALCIO 1500MG (CA ELEM 600MG) + VIT D 400UI DOLOTRAT BIONATUS? O CARBAMAZEPINA UNIDESOGESTREL (G) 75MCG CPR SANDOZ estaremos recebendo daqui 10 dias, gostaria de saber se teria a possibilidade de estar aceitando? O CARBAMAZEPINA UNIDESOGESTREL (G) 75MCG CPR SANDOZ estaremos recebendo daqui 10 dias, o FARMA IBUPROFENO IBUPROMED 100MG/ML 20ML GTS MEDQUIMICA teria a possibilidade de troca para FARMA IBUPROFENO (G) 100MG/ML 20ML GTS MEDQUIMICA? O HALOPERIDOL (G) 2MG/ML 20ML C1 U. QUIMICA estaremos recebendo daqui 10 dias, o HIDROX ALUMINIO ALUMIMAX 150ML FR NATULAB foi faturado na indústria dia 30/06, estaremos recebendo dia 30/07, a METFORMINA (G) 850MG CPR MERCK estaremos recebendo final do mês, a MIKANIA GLOMERATA (GUACO) - 100ML NATULAB estaremos recebendo amanhã, o SEAKALM 260MG CPR HOSP NATULAB (PASSIFLORA INCARNATA) já foi faturado na indústria, a SINVASTATINA (G) 20MG CPR SANDOZ estaremos recebendo daqui 10 dias, o TRIQUILAR CX C/ 21 CPR SCHERING BAYER já foi faturado na indústria. Os demais itens já está na separação para estar encaminhando.

Referente a troca de marca e validade curta fico no aguardo,

Qualquer dúvida estou à disposição,

Atenciosamente,  
THASSIANE GREIN

Empenhos

Promefarma Representações Comercias Ltda

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847 – Parolin

Curitiba-PR

Fone: (41)3052-7916

Fax: (41) 3052-7922

e-mail: [empenhos3@promefarma.com.br](mailto:empenhos3@promefarma.com.br)

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

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

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

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

Curitiba-PR, 12 de julho de 2018.

Ao

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE \* CONIMS

**Referente: AF 1920/2018**

Assunto: TROCA DE MARCA

Prezados,

A PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, inscrita no C.N.P.J. 81.706.251/0001-98, Rua Professor Leônidas Ferreira da costa, 847 – Parolin, Curitiba - PR, por intermédio de sua farmacêutica, Luciana Capeletti, CRF 11.998 – PR, vem com o devido respeito e acato à ilustre presença de Vossa Senhoria, a dizer que solicitamos a **TROCA DE MARCA** abaixo:

151

- CARB CALCIO 1500MG (600MG CA)+VITD 200UI OSTEOFIX NATULAB para: CARB CALCIO 1500MG (CA ELEM 600MG) + VIT D 400UI DOLOTRAT BIONATUS.

Tal troca se faz necessária devido ao atraso por parte da SANVAL. Bem como para podermos cumprir com a entrega total do empenho, não deixando assim o Órgão desabastecido.

Na compreensão de Vossas Senhorias desde já agradecemos.

Atenciosamente;



Luciana Capeletti

Farmacêutica

CRF 11.998 – PR



BAIRRO: CENTRO CEP: 85810070 - CASCAVEL/PR  
CNPJ: 05.791.764/0001-66  
PROCESSO: 25351.32446/2015-62  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Relatório de Inspeção não apresenta as conclusões satisfatórias sobre as condições de funcionamento da Empresa, em desacordo com a Resolução RDC 17/2013.

EMPRESA: NOVATA COMERCIO DE COSMETICOS LTDA - ME  
ENDEREÇO: AV BARAO DO RIO BRANCO, 2874  
BAIRRO: CENTRO CEP: 68743050 - CASTANHAL/PA  
CNPJ: 07.902.432/0001-37  
PROCESSO: 25351.467425/2013-79  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Endereço constante no Relatório de Inspeção/Licença diverge daquele cadastrado no formulário de petição/cadastro do CNPJ, em desacordo com o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: SMMM PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA 75, S/N QD. 134 LT. 01 LOJA 02  
BAIRRO: JARDIM CEU AZUL CEP: 72871075 - VALPARAÍSO DE GOIÁS/GO  
CNPJ: 17.996.608/0001-10  
PROCESSO: 25351.347243/2013-82  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: As atividades pleiteadas não constam da Licença Sanitária, contrariando o art. 17 da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: FRANCISCO HELIO DE PAULA AMORIM  
ENDEREÇO: RUA CANDIDO MASCALINO 35  
BAIRRO: CACHOEIRINHA CEP: 64250000 - DOMINGOS MOURAO/PI  
CNPJ: 14.071.834/0001-00  
PROCESSO: 25351.463775/2017-90  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: As atividades pleiteadas não constam da Licença Sanitária, contrariando o art. 17 da Resolução RDC nº 17/2013.

**RESOLUÇÃO-RE Nº 349, DE 8 DE FEVEREIRO DE 2018**

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

Art. 1º Indeferir o Pedido de Concessão de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: Renata Lopes de Souza Ferreira ME  
ENDEREÇO: R Dr Ricardo Vilela, 1268  
BAIRRO: Centro CEP: 08780060 - MOGI DAS CRUZES/SP  
CNPJ: 21.515.286/0001-18  
PROCESSO: 25351.647017/2017-22  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 6º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: Meyrer e Carmel  
ENDEREÇO: Rua Bom Pastor, 1902  
BAIRRO: CEP: SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 22.168.493/0001-06  
PROCESSO: 25351.680170/2017-61  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença atualizado, emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 6º parágrafo único, da Resolução RDC nº 17/2013.

**RESOLUÇÃO-RE Nº 350, DE 8 DE FEVEREIRO DE 2018**

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: DELLA MEDICAMENTOS LTDA -EP - CNPJ: 18.210.550/0001-09 - AUTORIZ/MS: 1097677 - AE: 1235044  
ENDEREÇO: RUA OTTO BENACK, 691  
MUNICÍPIO: JOINVILLE - UF: SC - EXPEDIENTE(S): 2119593/17-5  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: LP FARMA COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 19.828.567/0001-89 - AUTORIZ/MS: 1155910 - AE: 1162846  
ENDEREÇO: AV. PREFEITO JORGE JULIO COSTA DOS SANTOS, Nº 582 - GALPÃO  
MUNICÍPIO: BELFORD ROXO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1133056/17-2  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

**RESOLUÇÃO-RE Nº 351, DE 8 DE FEVEREIRO DE 2018**

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

Considerando o 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.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: CYNDEA PHARMA, S.L  
ENDEREÇO: POLÍGONO INDUSTRIAL EMILIANO REVILLA SANZ AVENIDA DE ÁGREDÁ, 31, OLVEGA 42110 (SORIA) - PAÍS: ESPANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0992  
EMPRESA SOLICITANTE: ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 02.433.631/0001-20  
AUTORIZ/MS: 1037648 - EXPEDIENTE(S): 0208834/17-7  
ASSUNTO: 769 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS, exceto MERCOSUL  
MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao § 2º do Art. 8º da RDC nº 39/2013.

EMPRESA FABRICANTE: KRAUTER MIX GMBH  
ENDEREÇO: WIESENTHEDER STRASSE 4 97355 ABTSWIND, DEUTSCHLAND - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.1258  
EMPRESA SOLICITANTE: BIONORICA DO BRASIL DISTRIBUICAO E IMPORTACAO LTDA - CNPJ: 19.585.186/0001-16  
AUTORIZ/MS: 1123421 - EXPEDIENTE(S): 0053026/17-3  
ASSUNTO: 769 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS, exceto MERCOSUL  
MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao §2º do artigo 8º da Resolução RDC 39/2013.

**RESOLUÇÃO-RE Nº 352, DE 8 DE FEVEREIRO DE 2018**

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

Considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem 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 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: ACX - MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 11.241.689/0001-62 - AUTORIZ/MS: 1083938  
ENDEREÇO: RUA EULÍDIAS DA CUNHA RIBAS, 541  
MUNICÍPIO: PINHAIS - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 347991/11-9

ASSUNTO: 770 - MEDICAMENTOS - (Certificação de Boas Práticas) de DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM do produto  
MOTIVO DE INDEFERIMENTO: De acordo com Relatório de Inspeção emitido pela Vigilância Sanitária de Pinhais/PR de 02/05/2017, a empresa encerrou atividades no município de Pinhais em 21/11/2012.

**RESOLUÇÃO-RE Nº 353, DE 8 DE FEVEREIRO DE 2018**

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: BIONATUS LABORATORIO BOTANICO LTDA  
CNPJ: 68.032.192/0001-31 - AUTORIZ/MS: 1020004  
ENDEREÇO: AVENIDA DOMINGOS FALAVINA, Nº 1041  
MUNICÍPIO: SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - UF: SP  
EXPEDIENTE(S): 0589623/17-1  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: CATALENT GERMANY SCHORNDORF GMBH  
ENDEREÇO: STEINBEISSTRASSE 1 UND 2, D-73614, SCHORNDORF - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0134

EMPRESA SOLICITANTE: ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 15.800.345/0001-50  
AUTORIZ/MS: 1098607 - EXPEDIENTE(S): 2545976/16-7  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Pós

EMPRESA FABRICANTE: AESICA QUEENBOROUGH LIMITED  
ENDEREÇO: NORTH ROAD, QUEENBOROUGH, ME11 5EL, REINO UNIDO - PAÍS: REINO UNIDO - CÓDIGO ÚNICO: A.0654

EMPRESA SOLICITANTE: SCHERING-PLOUGH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 03.560.974/0001-18  
AUTORIZ/MS: 1001711 - EXPEDIENTE(S): 0647742/17-9  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: LABORATORIO KEMEX S.A.  
ENDEREÇO: NAZARRE 3446, BUENOS AIRES - PAÍS: ARGENTINA - CÓDIGO ÚNICO: A.0742

EMPRESA SOLICITANTE: NUTRIEX IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 06.172.459/0001-59  
AUTORIZ/MS: 1074664 - EXPEDIENTE(S): 2538393/16-1  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citotóxicos): Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: M/S. PREGNA INTERNATIONAL LIMITED  
ENDEREÇO: UNIT II, SURVEY NO. 342/3, PLOT NO. 29, BHARAT INDUSTRIAL STREET, VILLAGE BHIMPORE, DAMAN - 396210 - INDIA - PAÍS: INDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.1245

EMPRESA SOLICITANTE: DKT DO BRASIL PRODUTOS DE USO PESSOAL LTDA - CNPJ: 38.756.680/0001-40  
AUTORIZ/MS: 1119137 - EXPEDIENTE(S): 2396461/16-8  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Hormônios): Dispositivos intrauterinos

EMPRESA FABRICANTE: PATHEON ITALIA S.P.A  
ENDEREÇO: VIALE G.B. STUCCHI, 110 - 20900 MONZA (MB) - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0477

EMPRESA SOLICITANTE: CHIESI FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 01.363.932/0001-46  
AUTORIZ/MS: 1000580 - EXPEDIENTE(S): 2319812/17-5  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: MSD INTERNATIONAL GMBH (SINGAPORE BRANCH)  
ENDEREÇO: 21 TUAS SOUTH AVENUE 6, 637766 - PAÍS: CINGAPURA, REPUBLICA DA - CÓDIGO ÚNICO: A.0421

015746

cg

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DOLOTRAT

<b>Nome da Empresa</b>	BIONATUS LABORATÓRIO BOTÂNICO LTDA		
<b>CNPJ</b>	68.032.192/0001-51	<b>Autorização</b>	1.02.009-4
<b>Nome Comercial</b>	DOLOTRAT		
<b>Classe Terapêutica</b>	VITAMINAS E SUPLEMENTOS MINERAIS		
<b>Registro</b>	120090029		
<b>Processo</b>	25351.292379/2015-17		
<b>Vencimento do Registro</b>	04/2021		

<b>Apresentação</b> <input type="checkbox"/> ATIVA	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Nº Apres.</b>	<b>Data de Publicação</b>
600 MG + 400 UI COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	1	25/04/2016
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1200900290011
<b>Princípio Ativo</b>	CARBONATO DE CÁLCIO COLECALCIFEROL		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTÉR DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>BIONATUS LABORATÓRIO BOTÂNICO LTDA - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
<b>Via de Administração</b>	ORAL		
<b>IFA único</b>	Não		
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE		
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica		
<b>Restrição de uso</b>	Adulto		
<b>Destinação</b>	Comercial		
<b>Restrito a hospitais</b>	N		
<b>Tarja</b>	Sem Tarja		
<b>Medicamento referência</b>	Não		
<b>Apresentação fracionada</b>	Não		

<b>Apresentação</b> <input type="checkbox"/> ATIVA	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Nº Apres.</b>	<b>Data de Publicação</b>
600 MG + 400 UI COM REV DISP 33 BL AL PLAS INC X 15	COMPRIMIDO REVESTIDO	2	25/04/2016
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1200900290021
<b>Princípio Ativo</b>	CARBONATO DE CÁLCIO COLECALCIFEROL		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		

500 MG + 400 UI COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	4	25/04/2016	015747
Validade	24 meses	Registro	1200900290046	eg
Princípio Ativo	COLECALCIFEROL CARBONATO DE CÁLCIO			
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]			
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>			
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>BIONATUS LABORATÓRIO BOTÂNICO LTDA - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]			
Via de Administração	ORAL			
IFA único	Não			
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE			
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica			
Restrição de uso	Adulto			
Destinação	Comercial			
Restrito a hospitais	N			
Tarja	Sem Tarja			
Medicamento referência	Não			
Apresentação fracionada	Não			

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG + 400 UI COM REV DISP 33 BL AL PLAS INC X 15	COMPRIMIDO REVESTIDO	5	25/04/2016
Validade	24 meses	Registro	1200900290054
Princípio Ativo	COLECALCIFEROL CARBONATO DE CÁLCIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>BIONATUS LABORATÓRIO BOTÂNICO LTDA - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Não		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Comercial		



# Dolotrat

Carbonato de Cálcio e Vitamina D



## APRESENTAÇÃO:

### **Cálcio 600mg + vitamina D 400UI:**

Comprimidos revestidos com 1.500mg de Carbonato de Cálcio (equivalente a 600mg de cálcio elementar) e 400UI de Vitamina D.

Cartucho com 60 comprimidos.

Display com 33 blisteres com 15 comprimidos cada.

### **Cálcio 500mg + vitamina D 400UI:**

Comprimidos revestidos com 1.250mg de Carbonato de Cálcio (equivalente a 500mg de cálcio elementar) e 400UI de Vitamina D.

Cartucho com 60 comprimidos.

Display com 33 blisteres com 15 comprimidos cada.

## USO ORAL

### USO ADULTO

## COMPOSIÇÃO:

### **Cada comprimido de Cálcio 600mg + vitamina D 400UI contém:**

Carbonato de Cálcio.....1.500mg

(Equivalente a 600mg de cálcio elementar)

Vitamina D3 (colecalfiferol).....400UI

Excipientes q.s.p. ....1 comprimido revestido

Excipientes: croscarmelose sódica, estearato de magnésio, hidroxipropilmetilcelulose, polietilenoglicol e dióxido de titânio.

### **Cada comprimido de Cálcio 500mg + vitamina D 400UI contém:**

Carbonato de Cálcio.....1.250mg

(Equivalente a 500mg de cálcio elementar)

Vitamina D3 (colecalfiferol).....400UI

Excipientes q.s.p. ....1 comprimido revestido

Excipientes: croscarmelose sódica, estearato de magnésio, hidroxipropilmetilcelulose, polietilenoglicol e dióxido de titânio.

## INFORMAÇÕES AO PACIENTE:

### **PARA QUÊ ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?**

Este medicamento é um suplemento mineral e vitamínico de cálcio e vitamina D indicado na prevenção ou no tratamento auxiliar na desmineralização óssea pré e pós menopausal (perda ou diminuição de minerais dos ossos antes ou após o período da última menstruação).

## COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

Este medicamento é um suplemento mineral e vitamínico destina à reposição de cálcio e vitamina D nos ossos em deficiência dos mesmos. A vitamina D atua aumentando a absorção de cálcio, desta maneira aumenta a mineralização óssea.

## QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Este medicamento é contraindicado para pacientes que apresentem alergia aos componentes da formulação, pacientes com hipercalcemia (aumento de cálcio no sangue), problemas renais graves, síndrome nefrótica (doença inflamatória sistêmica que se caracteriza pela presença de granulomas nos órgãos) e hipercalcúria (aumento de cálcio na urina) grave.

De acordo com a categoria de risco de fármacos destinadas a mulheres grávidas, este medicamento apresenta categoria de risco moderado. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião dentista.

Informe ao seu médico se ocorrer gravidez ou se iniciar amamentação durante o uso deste medicamento.

Este medicamento é contraindicado para menores de 12 anos. Não existem contraindicações ou precauções especiais específicas para pacientes idosos.

## O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

A administração concomitante com medicamentos que contêm ferro, etidronato, fenitoína e tetraciclina deve ser evitada.

O risco de arritmias cardíacas pode ser aumentado com altas doses de cálcio durante o uso de medicamentos digitálicos.

Os barbitúricos e anticonvulsivantes podem reduzir a eficácia da vitamina D por promoverem aceleração de seu metabolismo.

O uso de álcool, cafeína e tabaco deve ser evitado, pois seu uso em excesso podem reduzir a quantidade de cálcio absorvida.

Recomenda-se não associar a outros medicamentos, sem orientação médica.

A ingestão de alimentos como espinafre, ruibarbo, farelo de trigo e outros cereais pode reduzir a absorção do cálcio no intestino.

Deve-se evitar a ingestão de quantidades excessivas de suplemento de cálcio e leite por tempo prolongado.

Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está usando ou pretende usar algum outro medicamento.

## ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?

Conservar o medicamento em sua embalagem original em temperatura ambiente (15°C a 30°C) protegendo da umidade.

Nestas condições, o medicamento se manterá próprio para o uso respeitando o prazo de validade indicado na embalagem.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem. Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde esta bula para ler sempre.

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

015749  
cg.

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.: 1920/2018

Processo Administrativo: 180/2017  
Processo Nr.: 180/2017  
Data do Processo: 21/12/2017  
Data da Homologação: 09/02/2018  
Sequência da Adjudicação: 260  
Data da Adjudicação: 09/07/2018

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

(Empenho Ordinário nr.: 2332)

Folha: 1/2

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

Prezados Senhores,

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

**Órgão:** 02 - DIVISÃO DE SAÚDE  
**Cidade:** 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
22	11.500,000	UND	Acido fólico 5 mg - compr. (04-06-1807)	Natulab	0,035	402,50
46	1.500,000	FR	Ambroxol adulto 30 mg/5 ml 120 ml xpe. (04-06-1940)	Natulab	1,55	2.325,00
58	365,000	FR	Amoxicilina+ Clavulanato de potássio 250+62,5mg/5ml - 75 ml susp. (04-06-2499)	Sandoz	9,60	3.504,00
62	16.500,000	UND	Amoxicilina + Clavulanato de potássio 500 + 125 mg comp (04-06-1817)	Sandoz	0,76	12.540,00
79	2.700,000	UND	Azitromicina 500 mg - compr. (04-06-1958)	Medquimica	0,41	1.107,00
92	300,000	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 2,5 + 10 mg - compr (04-06-4338)	Biolab	1,269	380,70
143	30,000	FR	Carbamazepina 2% 100 ml susp. (46-01-0012)	União Química	10,15	304,50
144	15.000,000	UND	Carbamazepina 200 mg compr. (46-01-0013)	União Química	0,064	960,00
149	350,000	FR	Carbocisteína 250 mg/ 5 ml - 100 ml - xpe adulto (04-06-1831)	Natulab	2,45	857,50
151	9.000,000	UND	Carbonato de cálcio 600 mg +vitamina D 200UI - compr. (04-06-2644)	Natulab	0,138	1.242,00
193	8.700,000	UND	Cinarizina 25 mg compr. (04-06-1995)	Hypermarcas / I	0,07	609,00
194	6.000,000	UND	Cinarizina 75 mg compr. (04-06-1996)	Hypermarcas / I	0,085	510,00
293	30,000	CART	Desogestrel 75 mcg - c/ 28 compr. (04-06-1894)	Sandoz	4,99	149,70
324	24.500,000	UND	Diclofenaco sodico 50 mg compr. (04-06-2018)	Vitamed	0,0199	487,55
333	7.740,000	UND	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr. (04-06-3010)	Hypermarcas / I	0,2999	2.321,23
337	400,000	FR	Dipirona 500 mg/ml 20ml gotas (04-06-2025)	Farmace	1,029	411,60
380	300,000	AMP	Etilefrina 10mg/ml 1 ml injetável. (04-06-2512)	União Química	0,96	288,00
414	12.600,000	UND	Fluoxetina 20 mg. caps. (46-01-0052)	Teuto	0,039	491,40
445	70,000	FR	Haloperidol 2 mg/ml 20 ml gotas (46-01-0057)	União Química	2,29	160,30
461	100,000	FR	Hidróxido de alumínio 100 ml susp. (04-06-1876)	Natulab	1,55	155,00
462	350,000	FR	Hidroxido de aluminio 150 ml. susp. (04-06-2067)	Natulab	2,345	820,75

Pato Branco, 9 de Julho de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

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

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

015750  
 CA  
 Fax: 463331-3555

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
 Nr.: 1920/2018

Processo Administrativo: 180/2017  
 Processo Nr.: 180/2017  
 Data do Processo: 21/12/2017  
 Data da Homologação: 09/02/2018  
 Sequência da Adjudicação: 260  
 Data da Adjudicação: 09/07/2018

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

(Empenho Ordinário nr.: 2332)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
466	230,000	FR	Ibuprofeno 100g/ml 20 ml - gotas (04-06-2198)	Medquimica	1,95	448,50
468	2.200,000	FR	Ibuprofeno 50mg/ml 30ml (04-06-2653)	Natulab	0,9199	2.023,78
482	300,000	UND	Itraconazol 100 mg cáps. (04-06-2076)	Greenpharma	0,5838	175,14
497	250,000	CART	Levonorgestrel + Etinilestradiol trifasico c/ 21drágea (04-06-2267)	Bayer	6,36	1.590,00
500	20.500,000	UND	Levotiroxina 25 mg - compr (04-06-4172)	Merck	0,0799	1.637,95
505	29.000,000	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr. (04-06-2232)	Merck	0,0799	2.317,10
543	1.980,000	UND	Metformina 500 mg compr. (04-06-2094)	Prati	0,048	95,04
544	37.200,000	UND	Metformina 850mg. compr. (04-06-2095)	Merck Genérico	0,0385	1.432,20
562	950,000	UND	Mikania Glomerata xarope - 100ml (04-06-3142)	Natulab	1,81	1.719,50
616	8.000,000	UND	Paracetamol 500 mg compr. (04-06-2125)	Prati	0,039	312,00
622	8.000,000	UND	Passiflora incarnata 260 mg compr. (04-06-3028)	Natulab	0,299	2.392,00
658	600,000	UND	Prometazina 25 mg - compr. (04-06-2141)	Teuto	0,079	47,40
70:	50.550,000	UND	Sinvastatina 20 mg. compr. (04-06-1907)	Sandoz	0,0539	2.724,65
733	200,000	AMP	Sulfato de terbutalina 0,5 mg/ml 1 ml inj. (04-06-2251)	Greenpharma	1,839	367,80
792	250,000	FR	Vitamina C - 20 ml - gotas (04-06-2174)	Natulab	1,15	287,50
795	5.000,000	UND	Vitamina C 500 mg - compr. (04-06-2175)	Natulab	0,11	550,00
<b>Total Geral:</b>						48.148,29
<b>Desconto:</b>						0,00
<b>Total Líquido:</b>						48.148,29

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 9 de Julho de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Pato Branco/PR, 13 de julho de 2018.

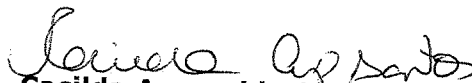
Ofício nº 636/Lic.

À  
**PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA**  
**A/C Setor Licitações**  
**Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – TROCA DE MARCA**

Em resposta ao pedido de troca de marca do **item 151** referente ao Pregão Presencial 046/2017 informamos o **INDEFERIMENTO**, uma vez que a troca alteraria a composição do medicamento, visto que: o item solicitado refere-se à Carbonato de cálcio 600 mg + vitamina D 200 UI – compr. e o pedido de troca refere-se à Carbonato de cálcio 600 mg + vitamina D 400 UI - compr. sendo este outro item do processo.

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**



015752

cg.

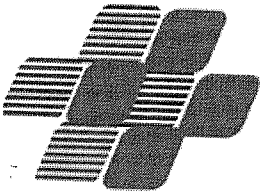
**Ofício 636 - Resposta a Pedido de Troca de Marca**

De: LICITACAO | CONIMS  
Para: [emprenhos3@promefarma.com.br](mailto:emprenhos3@promefarma.com.br)  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: Ofício 636 - Resposta a Pedido de Troca de Marca  
Enviada em: 13/07/2018 | 10:23  
Recebida em: 13/07/2018 | 10:23  
20180713091... .pdf 70.38 KB

Bom dia,

Segue em anexo resposta ao pedido de troca de marca referente ao PR 046/2017, item 151.

Atenciosamente,



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

---

De: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)  
Enviada: 2018/07/13 10:19:35  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 07.13.2018 09:15:09 (-0400)  
Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)

015753  
cg.

---

**CONIMS 2325 AF 1913/2018 CILOSTAZOL 100MG EUROFARMA**

De: Luciana Vicari

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia: compras@licimed.com.br

Cópia oculta:

Assunto: CONIMS 2325 AF 1913/2018 CILOSTAZOL 100MG EUROFARMA

Enviada em: 16/07/2018 | 16:09

Recebida em: 16/07/2018 | 16:09

Carta Conim... .pdf 174.73 KB

CILOSTAZOL ... .jpg 235.91 KB

Boa tarde, segue em anexo cartas informativas com previsão do item.

Att;

LUCIANA VICARI  
LICIMED DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA.  
FONE 51 3076-8181

---

*acuto*

Porto Alegre, 16 de Julho de 2018

A/C CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

Prezado cliente:

Conforme comunicado em anexo, emitido pelo Laboratório EUROFARMA LABORATORIOS S/A, solicitamos a prorrogação do prazo de entrega do item CILOSTAZOL 100MG 30CP - EUROFARMA, solicitado no empenho nº AF 1913/2018 NE 2325 para 25 de Agosto de 2018. Da mesma forma, pedimos que, se possível, a Administração aguarde o prazo de normalização informado pelo fabricante para emitir novos empenhos solicitando o produto, haja vista que durante o período de desabastecimento a empresa Licimed não terá meios de fornecer o medicamento. Salientamos que caso a situação se regularize antes do prazo previsto, esta Administração será imediatamente informada. Desde já agradecemos a atenção e colocamo-nos a disposição para maiores informações.

*Jk*  
*190*



Setor de Compras  
Licimed

04.071.245/0001-60

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

Av. São Paulo, 881  
São Gerardo - CEP 90.230-161

Porto Alegre - RS

São Paulo, 25 de Junho de 2018.

**AOS**  
**DISTRIBUIDORES DE LICITAÇÕES PÚBLICAS EUROFARMA**

**REF.: FALTA MOMENTANEA DE CILOSTAZOL 100MG.**

Prezados Senhores;

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

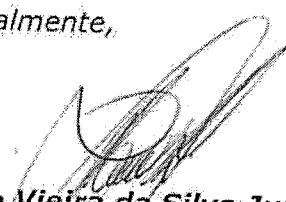
Conforme estipula a Política Comercial Eurofarma, para que possamos adequar nosso processo produtivo, necessita ter conhecimento da distribuição que ocorrerá ao longo do ano com o Contrato firmado nos Pregões junto a estes órgãos Públicos, para que venhamos a cumprir tempestivamente com as obrigações assumidas neste modelo de trabalho, mas infelizmente muitas das vezes não se obtém este entendimento, a qual objetiva um único propósito de melhor atender com menor custo operacional.

Como consequência a estes fatos leva ao incremento da demanda fora dos padrões estabelecidos nas previsões de vendas/produção, e sendo assim informamos que haverá falta momentânea do produto acima referenciado.

Orientamos que os possíveis contratos existentes sejam Notificados com pedido de prorrogação dos prazos de entrega, devido nossa previsão de regularização, a qual deverá ocorrer a **1.a quinzena do mês de Agosto 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,

  
**Mário Vieira da Silva Junior**  
**Gerente Produto - Licitações**  
**Eurofarma Laboratórios S/A**



Ofício nº 646/Lic.

Pato Branco/PR, 17 de julho de 2018.

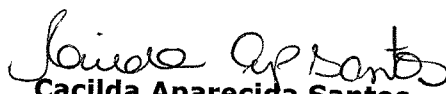
À  
**LICIMED DIST DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**A/C Setor Licitações**  
**Ref. Pregão Presencial 046/2018 – PRORROGAÇÃO DE PRAZO**

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

**ITEM 190** (Cilostazol 100mg - compr.), para o prazo MÁXIMO de entrega até **25/08/2018**, na Autorização de Fornecimento nº 1913/2018.

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**

015754  
ca  
8**RE: CONIMS 2325 AF 1913/2018 CILOSTAZOL 100MG EUROFARMA**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: luciana.vicari@licimed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: CONIMS 2325 AF 1913/2018 CILOSTAZOL 100MG EUROFARMA

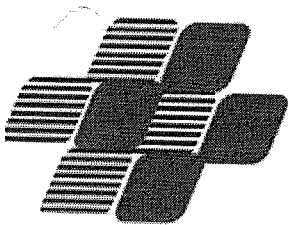
Enviada em: 17/07/2018 | 16:50

Recebida em: 17/07/2018 | 16:50

Ofício 646 ... .pdf 60,91 KB

Boa Tarde Luciana,

Segue em anexo ofício nº 646 referente a solicitação a prorrogação de prazo.

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](http://www.conims.com.br)**De:** "Luciana Vicari" <Luciana.vicari@licimed.com.br>**Enviada:** 2018/07/16 16:09:19**Para:** licitacao@conims.com.br**Cc:** compras@licimed.com.br**Assunto:** CONIMS 2325 AF 1913/2018 CILOSTAZOL 100MG EUROFARMA

Boa tarde, segue em anexo cartas informativas com previsão do item.

Att;

LUCIANA VICARI  
LICIMED DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA.  
FONE 51 3076-8181

16/06

**NOTIFICAÇÃO Nº 128/2018**

**LICITAÇÃO:** Processo Licitatório nº 180/2017 | Pregão Presencial nº 46/2017  
**CONTRATO ADMINISTRATIVO:** ARP nº 02/2017 | AF nº 1281 de 2018  
**OBJETO:** Registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos – farmácia básica e psicotrópicos.

Pato Branco/PR, 11 de junho de 2018.

À

**GRAMS & GRAMS**

C.N.P.J nº 10.448.145/0001-03  
Rua Itacolomi, 361 – Sala 01  
85.505-050 – Pato Branco/PR

Senhor (a) Representante Legal,

O **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS**, neste ato representado pelo **PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE**, no uso das atribuições legais, vem **NOTIFICAR** 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 1281/2018;
- Que o prazo para entrega dos itens expirou em **15/05/2018**;

**POR INEXECUÇÃO PARCIAL:**

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1281/2018 – EMPENHO 1548					
ITEM – DESCRIÇÃO	PROPOSTA DE ENTREGA	QUANTIDADE SOLICITADA	QUANTIDADE ENTREGUE	SALDO PENDENTE*	TOTAL (R\$)
13 - Aciclovir 10 g - creme	BISN	100	30	70	165,13
25 - Acido Salicilico+Dipropionato de Betametasona 20+0,5mg/ml Sol. Tópica - 30ml	UND	5 <i>Cancelado Of. 654</i>	0	5	29,35
43 - Alprazolam 0,5 mg - compr.	CX C/30	17.600	0	17.580	1582,20
44 - Alprazolam 1 mg - compr.	CX C/30	13.060	0	13.050	1109,25
68 - Atenolol + Clortalidona 50+12,5 mg- comp	CX C/30	240	0	240	33,60
111 - Bromazepam 6 mg compr.	CX C/30	12.040	1.050	10.980	1.606,374
132 - Bupropiona 150 mg - compr.	CX C/60	23.200	23.160	0	0,00
195 - Ciplonato de testosterona 100mg/ml - inj 2ml	AMP	8	0	8	97,04
276 - Colágeno não Hidrosilado 40 mg - cáps	CX C/30	600	0	600	2.099,40
392 - Fenilefrina colírio 10% 5 ml	FR	10	0	10	81,10
434 - Gentamicina solução oftálmica 5 ml colírio	FR	40	0	40	298,00
523 - Losartana 50 mg - compr.	CX C/30	52.000	51.990	0	0,00
536 - Meloxicam 10mg/ml 1,5 ml - inj.	CX C/5	400	0	400	860,00
636 - Piracetam 400 mg cáps.	CX C/60	690	660	0	0,00
638 - Pirimetamina 25 mg compr.	CX C/100	220	210	0	0,00
648 - Pramipexol 0,25 mg - compr.	CX C/30	300	0	300	94,86
759 - Topiramato 25 mg - compr	CX C/60	5.120	5.100	0	0,00
767 - Trazodona 50 mg - compr.	CX C/30	5.900	5.880	0	0,00

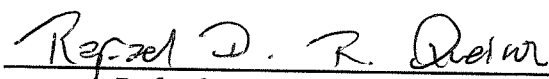
\* SALDO AJUSTADO CONFORME PROPOSTA DE ENTREGA

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](mailto: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](mailto: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**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 1281/2018

015760

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: 191  
 Data da Adjudicação: 07/05/2018

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

(Empenho Ordinário nr.: 1548)

Folha: 1/2

Fornecedor: **Grams & Grams** Código: 997 Telefone: 4632251002  
 Endereço: Rua Itacolomi, 361, sala 01 Banco:  
 Cidade: Pato Branco - PR - CEP: 85505-050 Agência:  
 CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 90528322-73 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

Comp. 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
13	30-100,000	BISN	Aciclovir 10 g - creme (04-06-1927) <i>3150</i>			
25	5,000	UND	Acido Salicilico+Dipropionato de Betametasona 20+0,5mg/ml Sol. Tópica - 30ml (04-06-3105) <i>und</i>	EMS	2,359	235,90
43	17.600,000	UND	Alprazolam 0,5 mg - compr. (46-01-0002) <i>c/30</i>	GERMED	5,87	29,35
44	13.060,000	UND	Alprazolam 1 mg - compr. (46-01-0003) <i>c/30</i>	EMS	0,09	1.584,00
67	600,000	UND	Atenolol + Clortalidona 100 + 25mg - compr. (04-06-4165)	EMS	0,085	1.110,10
68	240,000	UND	Atenolol + Clortalidona 50+12,5 mg - comp (04-06-4277) <i>c/30</i>	EMS/GERMED	0,21	126,00
98	3.000,000	UND	Betametasona 0,25mg + Dexclorfeniramina 2 mg compr. (04-06-1964)	EMS/GERMED	0,14	33,60
111	1050-12.040,000	UND	Bromazepam 6 mg compr. (46-01-0118) <i>1050 c/30</i>	EMS	0,13	390,00
132	2360-23.200,000	UND	Bupropiona 150 mg - compr. (46-01-0010) <i>c/60</i>	EMS	0,1463	1.761,45
182	200,000	UND	Cetorolaco de Trometamina 10mg - compr (04-06-3160)	EMS	0,289	6.704,80
195	8,000	AMP	Cipionato de testosterona 100mg/ml - inj 2ml (46-01-0142) <i>und</i>	EMS	2,35	470,00
213	160,000	UND	Clonixinato de lisina 125mg - compr (04-06-3095)	GERMED	12,13	97,04
238	10,000	FR	Cloridrato de Dorzolamina 20mg/ml - 5 ml colírio (04-06-4188)	FQM	1,13	180,80
276	600,000	UND	Colágeno não Hidrosilado 40 mg - cáps (04-06-0072) <i>c/30</i>	BIOSINTETICA	19,90	199,00
345	120-180,000	UND	Divalproato de sódio 500 mg - ER - (liberação prolongada) compr. (46-01-0127)	EMS	3,499	2.099,40
				ABBOTT	1,18	212,40

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**

015761

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 1281/2018

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: 191  
 Data da Adjudicação: 07/05/2018

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

(Empenho Ordinário nr.: 1548)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
392	10,000	FR	Fenilefrina colírio 10% 5 ml (04-06-2494) <i>unid</i>			
413	6,000	UND	Fluoruracila 50 mg/g - 15g - creme (04-06-3141)	ALLERGAM	8,11	81,10
434	40,000	FR	Gentamicina solução oftálmica 5 ml colírio (04-06-1865) <i>unid</i>	VALEANT	12,80	76,80
443	60,000	UND	Glimepirida 4 mg compr. (04-06-2061)	ALLERGAM	7,45	298,00
459	<del>200,000</del>	FR	Hidróxido de Magnésio + Hidrox. Alumínio+Dimeticona-240ml suspensão (04-06-2205) <i>69</i>	EMS	0,1809	10,85
476	120,000	UND	Irbesartana+ hidroclorotiazida 150 + 12,5 mg - compr (04-06-4002)	EMS	5,3362	1.814,31
515	300,000	UND	Lisinopril 10 mg compr. (04-06-2082)	EUROFARMA	1,6874	202,49
523	<del>500,000</del>	UND	Losartana 50 mg - compr. (04-06-3019) <i>cl30</i>	EMS	0,2242	67,26
526	<del>150,000</del>	FR	Lubrificante ocular - composto de glicerina; carboximetilcelulose sódica; eritritol; levocarnitina, ácido bórico; borato de sódio decaidrato; citrato de sódio diidratado; cloreto de potássio; cloreto de cálcio diidratado; cloreto de magnésio hexaidratado; purite (complexo de oxiclora) - 10 ml colírio (04-06-4145)	NEOQUIMICA	0,0259	1.346,80
				ALLERGAM	34,633	1.731,65
536	400,000	AMP	Meloxicam 10mg/ml 1,5 ml - inj. (04-06-4113) <i>cl5</i>	EUROFARMA	2,15	860,00
573	20,000	FR	Neomicina 15mg + Tartarato de bismuto de sódio 25mg+ cloridrato de procaína 15mg sol oral 20 ml gotas (04-06-0047)	LEGRAND	10,25	205,00
594	300,000	UND	Olanzapina 5 mg. compr. (46-01-0084)			
597	300,000	UND	Olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida 20+12,5 mg - compr (04-06-4341)	EMS	0,2749	82,47
598	300,000	UND	Olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida 40+12,5 mg - compr (04-06-4342)	EUROFARMA	0,7139	214,17
605	14,000	FR	Oxalato de escitalopram - 20 mg/ml - 15 ml gotas (46-01-0128)	EUROFARMA	0,813	243,90
636	<del>600,000</del>	UND	Piracetam 400 mg cáps. (04-06-2135) <i>660</i>	EUROFARMA	47,5658	665,92
638	<del>210,000</del>	UND	Pirimetamina 25 mg compr. (04-06-2136) <i>210 cl100</i>	BIOSINTETICA	0,439	302,91
644	2,000	FR	Policresufeno 36% - 12 ml - solução tópica (04-06-1901)	FQM	0,0679	14,94
648	300,000	UND	Pramipexol 0,25 mg - compr. (46-01-0095) <i>cl30</i>	TAKEDA	18,4906	36,98
656	60,000	UND	Progesterona 100 mg - cáps. (04-06-4209)	GERMED	0,3162	94,86
706	300,000	UND	Simeticona 125mg - cáps. (04-06-4007)	BESINS	1,33	79,80
731	50,000	FR	Sulfato de polimixina B 10.000 UI + neomicina 5 mg + Hidrocortisona 10 mg - 10 ml. solução otológica - 10 ml (04-06-1910)	GERMED	0,3717	111,51
740	10.000,000	UND	Sulpirida 50 mg - cáps. (46-01-0107)	FQM	9,2276	461,38
741	1,000	FR	Tetracaína 10 mg+ fenilefrina 1mg, colírio 10,ml (04-06-2243)	SANOFI	0,509	5.090,00
742	<del>31</del> 120,000	CART	Tibolona 2,5 mg - c/ 28 compr. (04-06-2210)	ALLERGAM	7,01	7,01
758	3.000,000	UND	Topiramato 100 mg - compr. (46-01-0110)	GERMED	14,0184	1.682,21
759	<del>5100</del> 5.120,000	UND	Topiramato 25 mg - compr (46-01-0144) <i>cl60</i>	EMS	0,3304	991,20
767	<del>5880</del> 5.900,000	UND	Trazodona 50 mg - compr. (46-01-0114) <i>cl30</i>	EMS	0,1524	780,29
768	30,000	TB	Triancinolona acetonaída 1mg/g 10 gr. (04-06-4114)	EMS	0,3499	2.064,41
				GERMED	2,70	81,00

Total Geral:	34.933,06
Desconto:	0,00
Total Líquido:	34.933,06

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 7 de Maio de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almot. Manut. e Frotas

Res. 021/2018

Samir Rodrigo Kalinoski



015762  
ds

RES: AF 1281/2018

De: Medigram  
Para: compras@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RES: AF 1281/2018  
Enviada em: 08/05/2018 | 11:43  
Recebida em: 08/05/2018 | 11:43  
image001.jpg 7.90 KB

Ok, recebido

Edna Paula Rios  
Gerenciamento de Pedidos

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

Medigram

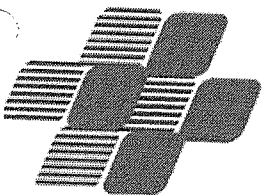
De: Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]  
Enviada em: terça-feira, 8 de maio de 2018 11:09  
Para: GRAMS <grams@medigram.com.br>; MEDIGRAM/GRAMS/ILG <farmaceutico@medigram.com.br>  
Assunto: AF 1281/2018

Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:  
**AF(s) nº: AF 1281/2018**

**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](mailto:licitacao@conims.com.br))  
**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

Atenciosamente,



**SAMIR RODRIGO KALINOSKI**

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

De: [compras\\_pedidos@conims.com.br](mailto:compras_pedidos@conims.com.br)

Enviada: 2018/05/08 10:46:10

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

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

Scan Date: 05.08.2018 09:45:10 (-0400)

Queries to: [compras\\_pedidos@conims.com.br](mailto:compras_pedidos@conims.com.br)





015764  
cg



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**GRAMS & GRAMS LTDA**  
Rua Itacolomi, 361  
Bairro: Centro  
85505-050 Pato Branco - PR  
Fone: (46)3225-1002

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 11.426  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO  
  
CHAVE DE ACESSO  
4118.0510.4481.4500.0103.5500.1000.0114.2610.0079.2467  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  
DADOS DA NF-e  
141180087730975 - 23/05/2018 09:39:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267 CNPJ 10.448.145/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS CNPJ 00.136.858/0001-88 DATA EMISSÃO 23/05/2018  
ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 85501-310 DATA DA SAÍDA 23/05/2018  
MUNICÍPIO Pato Branco FONE / FAX (046)3313-3550 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 09:25:38

FATURA/DUPLICATAS  
22/06/2018 - 2968,44

PREZADO CLIENTE:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.968,44		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.968,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL  
ENDEREÇO  
QUANTIDADE 3 ESPÉCIE MARCA  
FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO  
CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF  
MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/CS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	CS	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONT	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1191 30049079	IRBESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 150+12,5MG 30CPR Marca: EUROFARMA Lote: 546442 - 30/01/20 Qtd: 120.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	120,0000	1,6874	0,0000	202,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30049079	NEOMICINA+ BISMUTO DE SODIO(TARTARATO)+ASSOCIACAO FR ML (BISMUJET) Marca: LEGRAND Lote: 0H7521 - 29/02/20 Qtd: 20.00 / CEST: 13.003.01	060 5405	FRS	20,0000	10,2500	0,0000	205,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
358 30049079	OLMESARTANA MEDOXOMILA + HIDROCLOROTIAZIDA 20MG + 12,5 30 CPR Marca: EUROFARMA Lote: 545449 - 30/01/20 Qtd: 300.00 / CEST: 13.001.01	060 5405	CPR	300,0000	0,7139	0,0000	214,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1272 30049079	OLMESARTANA MEDOXOMILA + HIDROCLOROTIAZIDA 40MG + 12,5 30 CPR Marca: EUROFARMA Lote: 550398 - 28/02/20 Qtd: 300.00 / CEST: 13.002.01	060 5405	CPR	300,0000	0,8130	0,0000	243,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1222 30049079	ESCITALOPRAM (OXALATO) 20 MG CI FRS 15ML Marca: EUROFARMA Lote: 1801442 - 28/02/20 Qtd: 14.00 / CEST: 13.002.01	060 5405	FRS	14,0000	47,5658	0,0000	665,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1102 30049099	SIMETICONA 125MG 10CPR Marca: GERMED Lote: 0L5532 - 31/03/20 Qtd: 300.00 / CEST: 13.001.01	060 5405	CPR	300,0000	0,3717	0,0000	111,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
157 30049079	TETRACAINA+FENILEFRINA (CLORIDRATO) 1%+0,1% CI SOL.OFT. 10ML (ANESTESICO) Marca: ALLERGAN Lote: F57014 - 08/12/19 Qtd: 1.00 / CEST: 13.001.01	060 5405	FR	1,0000	7,0100	0,0000	7,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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



DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 1281/2018 - PP 46/2017/  
RESERVADO AO FISCO  
CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
Consórcio Intermunicipal de Saúde em \_\_\_\_\_  
Recebido \_\_\_\_\_

RECEBEMOS DE GRAMS & GRAMS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.  
 EMISSÃO: 23/05/2018 DESTINATÁRIO: 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE C



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL  
 Total NF: 2.968,44 NF-e Nº: 11426 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

015765


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>GRAMS &amp; GRAMS LTDA</b> Rua Itacolomi, 361 Bairro: Centro 85505-050 Pato Branco - PR Fone: (46)3225-1002 	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 11.426 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2	CONTROLE FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 4118.0510.4481.4500.0103.5500.1000.0114.2610.0079.2467
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
		DADOS DA NF-e 141180087730975 - 23/05/2018 09:39:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267 CNPJ 10.448.145/0001-03

1758 30049099	TIBOLONA 2,5MG 30CPR Marca: GERMED Lote: 0L0814 - 30/04/20 Qtde: 89.00 / CEST: 13.002.01	060 5405	CX	89,0000	14,0184	0,0000	1.247,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1795 30049099	DIVALPROATO DE SODIO 500MG ER C1 60CPR (DIVALCON ER) Marca: ABBOTT Lote: 1046797 - 28/02/21 Qtde: 60.00 / CEST: 13.001.01	560 5405	CPR	60,0000	1,1800	0,0000	70,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

23.05.2018

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

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 1281/2018 - PP 46/2017/	RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**GRAMS & GRAMS LTDA**

Rua Itacolomi, 361  
Bairro: Centro  
85505-050 Pato Branco - PR  
Fone: (46)3225-1002



**DANFE**

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 11.350  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/3

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO  
4118.0510.4481.4500.0103.5500.1000.0113.5010.0078.8150

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

DADOS DA NF-e  
141180081179783 - 11/05/2018 16:29:11

015766

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267 CNPJ 10.448.145/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS CNPJ 00.136.858/0001-88 DATA EMISSÃO 11/05/2018

ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 85501-310 DATA DA SAÍDA 11/05/2018

MUNICÍPIO Pato Branco FONE / FAX (046)3313-3550 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:17:17

FATURA/DUPLICATAS  
10/06/2018 - 21385,58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	21.385,58
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	21.385,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	DA EMPALHAGEM DOS PRODUTOS							UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO							UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	62	ESPÉCIE	MARCA	RECEBIMENTO	0,0000	PESO LÍQUIDO	0,0000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/ST	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR DESG. UNIC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1278 30049042	ATENOLOL+CLORTALIDONA 100+25MG 30 CPR Marca: GERMED Lote: 0K1205 - 30/03/20 Qtd: 600.00 Numero da FCI: A7D0D790-5244-480B-B319-CDE181D28683 / CEST: 13.002.01	600,0000	CPR	0,2100	0,0000	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
369 30049099	CETOROLACO(TROMETAMOL) 10MG SL 20CPR (TORAGESIC) Marca: SIGMA PHARMA Lote: 019538 - 28/02/20 Qtd: 200.00 / CEST: 13.003.01	200,0000	CPR	2,3500	0,0000	470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
899 30049099	LISINA (CLOXINATO) 125MG 16 CPR (DOLAMIN) Marca: FARMOQUIMICA Lote: 180203 - 30/01/21 Qtd: 160.00 / CEST: 13.001.01	160,0000	CPR	1,1300	0,0000	180,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
810 30049068	FLUORURACILA 50MG/G CR BNG 15G (BFURIX) Marca: VALEANT Lote: 00251139 - 30/01/21 Qtd: 3.00 Lote: 00251140 - 30/01/21 Qtd: 3.00 / CEST: 13.001.01	6,0000	BNG	12,8000	0,0000	76,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94 30049099	ALUMINIO+MAGNESIO (HIDROXIDO)+ SIMETICONA 40+30=5MG/ML FR 240ML (PEPSOGEL) Marca: LEGRAND Lote: 017861 - 30/03/21 Qtd: 271.00 / CEST: 13.003.01	271,0000	FRS	5,3362	0,0000	1.446,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
823 30049099	LISINAPRIL 10MG 30CPR Marca: EM.S Lote: 0L0918 - 28/02/20 Qtd: 300.00 / CEST: 13.002.01	300,0000	CPR	0,2242	0,0000	67,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 1281/2018 - PP 46/2017	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços  
constantes no presente.  
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 15/05/18

Recebido \_\_\_\_\_ OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR



RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL  
Total NF: 21.385,58

NF-e Nº: 11350 SÉRIE: 1  
FOLHA: 2/3

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**GRAMS & GRAMS LTDA**  
Rua Itacolomi, 361  
Bairro: Centro  
85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002



**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 11.350  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 2/3

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

4118.0510.4481.4500.0103.5500.1000.0113.5010.0078.8150

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

DADOS DA NF-e

141180081179783 - 11/05/2018 16:29:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9052832273

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
9070452267

CNPJ  
10.448.145/0001-03

Quantidade	Descrição	Valor Unit.	Valor Total	ICMS	ICMS ST	PIS	Cofins	Outros	Total
164 30049069	PIRIMETAMINA 25MG 30CPR (DARAPRIM) Marca: FARMOQUIMICA Lote: 171442 - 30/08/22 Qtde: 210.00 / CEST: 13.001.01	060 5405	210,0000	0,0679	0,0000	14,26	0,00	0,00	0,00
1526 30049099	POLICRESULENO 360MG/ML SOL. GINEC. FR 12ML (ALBOCRESIL) Marca: TAKEDA Lote: 403442 - 31/12/19 Qtde: 2.00 / CEST: 13.001.01	560 5405	2,0000	18,4906	0,0000	36,98	0,00	0,00	0,00
1910 30043939	PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 100MG 30CPR (UTROGESTAN) Marca: BESINS Lote: 5071 - 30/08/19 Qtde: 60.00 / CEST: 13.001.01	560 5405	60,0000	1,3300	0,0000	79,80	0,00	0,00	0,00
1219 30042099	HIDROCORTISONA+NEOMICINA+POLIXINA B fr 10ML (OTOSPORIN) Marca: FARMOQUIMICA Lote: 180159 - 30/01/20 Qtde: 10.00 Lote: 180468 - 28/02/20 Qtde: 40.00 / CEST: 13.001.01	560 5405	50,0000	9,2276	0,0000	461,38	0,00	0,00	0,00
137 30049073	SULPIRIDA 50 MG C1 20 CPR (EQUILID) Marca: SANOFI AVENTIS Lote: 809117 - 31/12/19 Qtde: 10000.00 / CEST: 13.001.01	560 5405	10000,0000	0,5090	0,0000	5.090,00	0,00	0,00	0,00
84 30049079	TOPIRAMATO 100MG 60 CPR Marca: EM.S Lote: 011072 - 28/02/20 Qtde: 3000.00 Numero da FCI: 478B4DF1-BF73-47B0-8F8B-68464FD51307 / CEST: 13.002.01	560 5405	3000,0000	0,3304	0,0000	991,20	0,00	0,00	0,00
2488 30049079	ACICLOVIR 50MG/G 10G CREME DERMATOLOGICO Marca: NOVAQUIMICA Lote: 967105 - 30/06/19 Qtde: 30.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	30,0000	2,3590	0,0000	70,77	0,00	0,00	0,00
2420 30049064	BROMAZEPAM 6MG 30CPR Marca: EM.S Lote: 015772 - 30/03/20 Qtde: 1050.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	1050,0000	0,1463	0,0000	153,62	0,00	0,00	0,00
1795 30049099	DIVALPROATO DE SODIO 500MG ER C1 60CPR (DIVALCON ER) Marca: ABBOTT Lote: 1045348 - 28/02/21 Qtde: 120.00 / CEST: 13.001.01	560 5405	120,0000	1,1800	0,0000	141,60	0,00	0,00	0,00
729 30049079	TOPIRAMATO 25MG 60 CPR Marca: GERMED Lote: 011080 - 30/03/20 Qtde: 5100.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	5100,0000	0,1524	0,0000	777,24	0,00	0,00	0,00
1756 30049099	DORZOLAMIDA (CLORIDRATO DE) SOL. OFT. 2% FRS 5 ML Marca: NOVAQUIMICA Lote: 017379.1 - 30/03/20 Qtde: 10.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	10,0000	19,9000	0,0000	199,00	0,00	0,00	0,00
2512 30043290	TRIANCINOLONA (ACETONIDA) 1MG BNG 10G Marca: EM.S Lote: 0C3873 - 31/08/19 Qtde: 6.00 Lote: 018554 - 30/03/20 Qtde: 24.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	30,0000	2,7000	0,0000	81,00	0,00	0,00	0,00
256 30049099	BUPROPIONA (CLORIDRATO) 150 MG C1 60 CPR Marca: EM.S Lote: 0D9413 - 30/08/19 Qtde: 3960.00 Lote: 0D9413 - 31/08/19 Qtde: 19200.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	23160,0000	0,2890	0,0000	6.693,24	0,00	0,00	0,00
1758 30049099	TIBOLONA 2,5MG 30CPR Marca: GERMED Lote: 0E1780 - 30/09/19 Qtde: 31.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	31,0000	14,0184	0,0000	434,57	0,00	0,00	0,00
2534 30049069	TRAZODONA (CLORIDRATO) 50 MG C1 60 CPR Marca: NOVAQUIMICA Lote: 0F1543 - 30/07/19 Qtde: 5880.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	5880,0000	0,3499	0,0000	2.057,41	0,00	0,00	0,00
1948 30049069	LOSARTANA POTASSICA 50 MG 30CPR Marca: NEO QUIMICA Lote: B18B2137 - 29/02/20 Qtde: 31500.00 Lote: B18B2139 - 29/02/20 Qtde: 20490.00 / CEST: 13.002.01	060 5405	51990,0000	0,0259	0,0000	1.346,54	0,00	0,00	0,00

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 1281/2018 - PP 46/2017/

RESERVADO AO FISCO

GRAMS & GRAMS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.

2018

DESTINATÁRIO: 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE C



RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL

Total NF: 21.385,58

NF-e Nº: 11350 SÉRIE: 1 FOLHA: 3/3

11576

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**GRAMS & GRAMS LTDA**

Rua Itacolomi, 361  
Bairro: Centro  
85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002

**Medigram**

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 11.350  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 3/3

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

4118.0510.4481.4500.0103.5500.1000.0113.5010.0078.8150

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e

141130081179783 - 11/05/2018 16:29:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9052832273

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
9070452267

CNPJ  
10.448.145/0001-03

181 30049099	DEXCLORFENIRAMINA (MALEATO)+BETAMETASONA 2+0,25MG 20CPR Marca: EM.S Lote: 0H0476 - 30/11/19 Qtd: 3000.00 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	3000,0000	0,1300	0,0000	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
-----------------	--	-------------	-----	-----------	--------	--------	--------	------	------	------	------	------	------	------

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 1281/2018 - PP 46/2017/	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

015769




**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**GRAMS & GRAMS LTDA**  
 Rua Itacolomi, 361  
 Bairro: Centro  
 85505-050 Pato Branco - PR  
 Fone: (46)3225-1002

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

Nº 11.454  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

**CONTROLE FISCO**



CHAVE DE ACESSO  
 4118.0510.4481.4500.0103.5500.1000.0114.5410.0079.4502

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

DADOS DA NF-e  
 141180090449673 - 30/05/2018 09:00:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267 CNPJ 10.448.145/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 CNPJ 000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS DATA EMISSÃO 30/05/2018

ENDEREÇO  
 RUA OSVALDO ARANHA, 377 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CNPJ 00.136.858/0001-88 DATA EMISSÃO 30/05/2018

CIDADE Pato Branco FONE / FAX (046)3313-3550 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 85501-310 DATA DA SAÍDA 30/05/2018

CÓDIGO DE TIPO DE OPERAÇÃO 06/2018 - 1731,65 HORA DA SAÍDA 08:55:08

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.731,65

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.731,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

IDENTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA

PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0

CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF

MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 0,0000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO DE BARRAS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CST. POR	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DEBETUM	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
333 9099	LUBRIFICANTE OCULAR GLICERINA+CARBOXIMETILCELULOSE+ASSOCIACAO (OPTIVE) Marca: ALLERGAN	560 5405	FRS	50,0000	34,6330	0,0000	1.731,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

04.06.2018

**PREZADO CLIENTE:**

**FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS NO ATO DO RECEBIMENTO. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.**

Recebido

Consórcio Intermunicipal de Saúde em

constantes no presente.

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**ISS ADICIONAIS**

CONDIÇÕES COMPLEMENTARES

p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 1281/2018 - 2017/

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**GRAMS & GRAMS LTDA**  
 Rua Itacolomi, 361  
 Bairro: Centro  
 85505-050 Pato Branco - PR



Fone: (46)3225-1002

**DANTE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 11.558  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO	4118.0610.4481.4500.0103.5500.1000.0115.5810.0079.9588
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
DADOS DA NF-e	141180096990313 - 11/06/2018 09:58:34

015770  
 9

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267	CNPJ 10.448.145/0001-03
----------------------------------	---	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS	CNPJ 00.136.858/0001-88	DATA EMISSÃO 11/06/2018
ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85501-310
MUNICÍPIO Pato Branco	UF PR	HORA DA SAÍDA 09:23:38

FATURA/DUPLICATAS  
 11/07/2018 - 3503,63

**PREZADO CLIENTE:**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.503,63	VALOR DO ICMS 630,65	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.503,63
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.503,63
DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI 0,00

**FAVOR CONFERIR A AUTENTICIDADE DA FOLHA ANEXADA A ESTA NOTA FISCAL DE PRODUTOS POSTERIORES**

**NAO ACITAR RECLAMAÇÕES**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA
NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESG UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
808 30049099	FENILEFRINA 10% COL. FR 5ML Marca: ALLERGAN Lote: F58628 - 23/04/20 Qtd: 10.00 / CEST: 13.001.01	10,000	8,1100	0,0000	81,10	81,10	14,60	0,00	18,00	0,00
156 30042019	GENTAMICINA (SULFATO) 0,5% COL. FR 5ML Marca: ALLERGAN Lote: F57757 - 12/01/20 Qtd: 40.00 / CEST: 13.001.01	40,000	7,4500	0,0000	298,00	298,00	53,64	0,00	18,00	0,00
435 30049079	MELOXICAM 15MG CX C/ 5 AMPOLAS 1,5ML. Marca: EUROFARMA Lote: 545016 - 31/03/20 Qtd: 400.00 / CEST: 13.002.01	400,000	2,1500	0,0000	860,00	860,00	154,80	0,00	18,00	0,00
1926 21069090	COLAGENO NAO HIDROLISADO EM CAPSULAS 40MG 60 CAPS (CONDRES) Marca: EM.S Lote: 0G1114 - 30/04/20 Qtd: 600.00	600,000	3,4990	0,0000	2.099,40	2.099,40	377,89	0,00	18,00	0,00
8 79	ACICLOVIR 50MG/G 10G CREME DERMATOLOGICO Marca: NOVAQUIMICA Lote: 0E3088 - 30/10/19 Qtd: 56.00 Lote: 0J7210 - 30/03/20 Qtd: 14.00 / CEST: 13.002.01	70,000	2,3590	0,0000	165,13	165,13	29,72	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 1281/2018 - PP 46/2017/	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 12/06/18

Recebido



015771  
eg**RES: NOTIFICACAO 128/2018 - PR 046/2017**

De: Medigram  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia:  
Assunto: RES: NOTIFICACAO 128/2018 - PR 046/2017  
Enviada em: 12/06/2018 | 11:58  
Recebida em: 12/06/2018 | 11:59

image002.jpg 7.90 KB  
Mensagem.eml 53.70 KB

CONTRANOTIF... .pdf 561.00 KB

NFE-11558.pdf 90.90 KB

Bom dia,

Segue anexo resposta a notificação.

Att

Edna Paula Rios  
Gerenciamento de Pedidos

Rua Itacolomi 361 - Centro  
Pato Branco - 85505-080  
46 3225 1002  
www.medigram.com.br

De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]  
Enviada em: segunda-feira, 11 de junho de 2018 15:16  
Para: controle@medigram.com.br; farmaceutico@medigram.com.br; gerencia@medigram.com.br; licita2@medigram.com.br; licita@medigram.com.br; medigram@medigram.com.br  
Assunto: NOTIFICACAO 128/2018 - 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](http://www.conims.com.br)

**CONTRANOTIFICAÇÃO****REFERENTE:** NOTIFICAÇÃO 128/2018**Notificado:** GRAMS & GRAMS LTDA**CONTRANOTIFICADO:** CONIMS – CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

**CONTRANOTIFICANTE:** GRAMS & GRAMS LTDA, inscrita no CNPJ nº 10.448.145/0001-03, com sede na Rua Itacolomi, 361 - Centro, Pato Branco, vem, respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, apresentar resposta a solicitação feita, referente as Autorizações de Fornecimento 1281/2018 – EMPENHO 1548.

Os itens 13 – Aciclovir 10g, 276 – Colágeno não Hidrolisado 40 mg, 392 – Fenilefrina colírio 10 % 5ml, 434 – Gentamicina 5ml, 536 – Meloxicam 10mg/ml 1,5 ml inj , foram entregues sob a Nota Fiscal 11558.

O atraso dos os itens 25 - SALICÍLICO(ÁCIDO)+BETAMETASONA(DIPROPIONATO) 0.5MG/ML+20MG/ML SOL TÓPICA- FR 30ML, item 195 - TESTOSTERONA (CIPIONATO) 100MG/ML -INJET. 2ML (DEPOSTERON), item 111 - BROMAZEPAM 6 mg ,se dá devido à falta momentânea dos itens no laboratório produtor, deixando o distribuidor sem o estoque disponível para atendimento ao cliente. Estamos aguardando comunicado do representante da E.M.S, até o momento não recebemos posição do prazo de retorno.


OS Itens item 43 – ALPRAZOLAM 0,5 MG , item 44 – ALPRAZOLAM 1 MG, também encontram-se em falta no laboratório produtor, segue anexo email onde nos informam da falta e data de possível retorno.

Os itens 68 – Atenolol + Clortalidona 50+12,5 mg e 648 – Pramipexol 0,25 mg, por questões logísticas ocorreu atraso no recebimento, mas estamos para receber na próxima semana.

**Solicitamos portanto prorrogação do prazo de entrega até o dia 29/06.**

Pedimos desculpas pelo ocorrido e aproveitamos a oportunidade para renovar os votos de consideração e estima.

Pato Branco, 12 de Junho de 2018.

  
**INGRID RUTH HEGELE GRAMS**  
**REPRESENTANTE LEGAL**  
**240.674.909-68**

Grams & Grams Ltda.

46.3225.1002

CNPJ 10.448.145/0001-03 - IE 90528322-73

Rua Itacolomi, 361 – Centro – CEP 85505-050

Pato Branco – PR

grams@medigram.com.br


RECEBEMOS DE GRAMS & GRAMS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.  
 EMISSÃO: 11/06/2018 DESTINATÁRIO: 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE C

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL Total NF: 3.503,63

NF-e Nº: 11558 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**GRAMS & GRAMS LTDA**  
 Rua Itacolomi, 361  
 Bairro: Centro  
 85505-050 Pato Branco - PR  
 Fone: (46)3225-1002

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA   
 Nº 11.558  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

**CONTROLE FISCO**  
  
 CHAVE DE ACESSO 4118.0610.4481.4500.0103.5500.1000.0115.5810.0079.9588  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  
 DADOS DA NF-e 141180096990313 - 11/06/2018 09:58:34

015773

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267 CNPJ 10.448.145/0001-03

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS CNPJ 00.136.858/0001-88 DATA EMISSÃO 11/06/2018  
 ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 85501-310 DATA DA SAÍDA 11/06/2018  
 MUNICÍPIO Pato Branco FONE / FAX (046)3313-3550 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 09:23:38

**FATURA/DUPLICATAS**  
 11/07/2018 - 3503,63

**CÁLCULO DO IMPOSTO**  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.503,63 VALOR DO ICMS 630,65 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.503,63  
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 3.503,63

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATARIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF  
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 QUANTIDADE 3 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 0,0000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
808 30049099	FENILEFRINA 10% COL. FR 5ML Marca: ALLERGAN Lote: F58628 - 23/04/20 Qtde: 10.00 / CEST: 13.001.01	500 5102	FRS	10,0000	8,1100	0,0000	81,10	81,10	14,60	0,00	18,00	0,00
156 30042019	GENTAMICINA (SULFATO) 0.5% COL. FR 5ML Marca: ALLERGAN Lote: F57757 - 12/01/20 Qtde: 40.00 / CEST: 13.001.01	500 5102	FRS	40,0000	7,4500	0,0000	298,00	298,00	53,64	0,00	18,00	0,00
435 30049079	MELOXICAM 15MG CX C/ 5 AMPOLAS 1,5ML. Marca: EUROFARMA Lote: 545016 - 31/03/20 Qtde: 400.00 / CEST: 13.002.01	000 5102	AMP	400,0000	2,1500	0,0000	860,00	860,00	154,80	0,00	18,00	0,00
1926 21069090	COLAGENO NAO HIDROLISADO EM CAPSULAS 40MG 60 CAPS (CONDRES) Marca: EM.S Lote: 0G1114 - 30/04/20 Qtde: 600.00	000 5102	SAC	600,0000	3,4990	0,0000	2.099,40	2.099,40	377,89	0,00	18,00	0,00
2488 30049079	ACICLOVIR 50MG/G 10G CREME DERMATOLOGICO Marca: NOVAQUIMICA Lote: 0E3088 - 30/10/19 Qtde: 56.00 Lote: 0J7210 - 30/03/20 Qtde: 14.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	BNG	70,0000	2,3590	0,0000	165,13	165,13	29,72	0,00	18,00	0,00

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

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 1281/2018 - PP 46/2017/ RESERVADO AO FISCO

## CONIMS - Licitação

**De:** Luis - Farmaceutico <farmaceutico@medigram.com.br>  
**Enviado em:** terça-feira, 12 de junho de 2018 11:47  
**Para:** medigram@medigram.com.br  
**Assunto:** ENC: Falta

015774  
EQ

Informação da Indústria sobre os itens Alprazolam.

Att.

**LUÍS FERNANDO PARISE**  
**FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL**  
**DPTO. COMPRAS**  
**CRF 24322**

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

  
**Medigram**

---

**De:** Evandro Molon [mailto:evandro.molon@nqfarma.com.br]  
**Enviada em:** terça-feira, 12 de junho de 2018 11:36  
**Para:** Luis - Farmaceutico <farmaceutico@medigram.com.br>  
**Assunto:** Re: Falta

Bom-dia Luiz,

Conforme solicitado informação ao meu gestor, tem a informação de entrada destes itens no final do mês de junho, porém não tem data definida.

Atenciosamente,

Enviado do meu iPad

Em 12 de jun de 2018, às 11:33, Luis - Farmaceutico  
<farmaceutico@medigram.com.br> escreveu:

<image001.gif>

Bom dia Evandro, alguma previsão de entrada em estoque dos alprazolam de 0,5 e 1 mg?

Abraços.

**LUÍS FERNANDO PARISE**  
**FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL**  
**DPTO. COMPRAS**

---

ANTES DE IMPRIMIR PENSE EM SUA RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO COM O MEIO AMBIENTE.

As informações contidas nesta mensagem e no(s) arquivo(s) anexo(s) são endereçadas exclusivamente à(s) pessoa(s) e/ou instituição(ões) acima indicada(s), podendo conter dados confidenciais, os quais não podem, sob qualquer forma ou pretexto, ser utilizados, divulgados, alterados, impressos ou copiados, total ou parcialmente, por pessoas não autorizadas. Caso não seja o destinatário, favor providenciar sua exclusão e notificar o remetente imediatamente. O uso impróprio será tratado conforme as normas da empresa e da legislação em vigor. O destinatário deve checar se não há vírus neste e-mail e em seus anexos. A empresa não se responsabiliza pelos danos causados por vírus. Obrigado!



[evandro.molon@nqfarma.com.br](mailto:evandro.molon@nqfarma.com.br)  
Fone: 55 19 3323.

Av. José de Souza Campos, 753  
5º andar - Cambuí,  
Campinas - SP - 13025-320

**NQ|OI**  
O portal de compra  
[www.novaquimi](http://www.novaquimi.com.br)

---

ANTES DE IMPRIMIR PENSE EM SUA RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO COM O MEIO AMBIENTE.

As informações contidas nesta mensagem e no(s) arquivo(s) anexo(s) são endereçadas exclusivamente à(s) pessoa(s) e/ou instituição(ões) acima indicada(s), podendo conter dados confidenciais, os quais não podem, sob qualquer forma ou pretexto, ser utilizados, divulgados, alterados, impressos ou copiados, total ou parcialmente, por pessoas não autorizadas. Caso não seja o destinatário, favor providenciar sua exclusão e notificar o remetente imediatamente. O uso impróprio será tratado conforme as normas da empresa e da legislação em vigor. O destinatário deve checar se não há vírus neste e-mail e em seus anexos. A empresa não se responsabiliza pelos danos causados por vírus. Obrigado!



015776

eg

**OFICIO 554 - PRORROGAÇÃO - PR 046-2017 - ITEM 25 43 44 68 111 195 648 - AF 1281**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: medigram@medigram.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 554 - PRORROGAÇÃO - PR 046-2017 - ITEM 25 43 44 68 111 195 648 - AF 1281

Enviada em: 13/06/2018 | 09:11

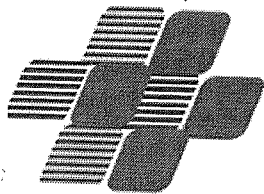
Recebida em: 13/06/2018 | 09:11

OFICIO 554 ... .pdf 103.32 KB

Bom dia, Edna

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

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ

**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**

**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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

De: "Medigram" <medigram@medigram.com.br>

Enviada: 2018/06/12 11:59:17

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: RES: NOTIFICACAO 128/2018 - PR 046/2017

Bom dia,

Segue anexo resposta a notificação.

Att

Edna Paula Rios

Gerenciamento de Pedidos

Rua Itacolomi 361 - Centro  
Pato Branco - 85505-050  
46 3225 1002  
[www.medigram.com.br](http://www.medigram.com.br)

Ofício nº 554/Lic.

Pato Branco/PR, 13 de junho de 2018.

À  
**GRAMS & GRAMS**  
A/C Setor Licitações  
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – NOTIFICAÇÃO 128/2018

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

**ITEM 025** (Acido Salicilico+Dipropionato de Betametasona 20+0,5mg/ml Sol. Tópica - 30ml), prazo improrrogável para entrega até **29/06/2018**, na Autorização de Fornecimento nº 1281/2018.

**ITEM 043** (Alprazolam 0,5 mg - compr.), prazo improrrogável para entrega até **29/06/2018**, na Autorização de Fornecimento nº 1281/2018.

**ITEM 044** (Alprazolam 1 mg - compr.), prazo improrrogável para entrega até **29/06/2018**, na Autorização de Fornecimento nº 1281/2018.

**ITEM 068** (Atenolol + Clortalidona 50+12,5 mg- comp), prazo improrrogável para entrega até **29/06/2018**, na Autorização de Fornecimento nº 1281/2018.


**ITEM 111** (Bromazepam 6 mg compr.), prazo improrrogável para entrega até **29/06/2018**, na Autorização de Fornecimento nº 1281/2018.

**ITEM 195** (Cipionato de testosterona 100mg/ml - inj 2ml), prazo improrrogável para entrega até **29/06/2018**, na Autorização de Fornecimento nº 1281/2018.



**ITEM 648** (Pramipexol 0,25 mg - compr.), prazo improrrogável para entrega até **29/06/2018**, na Autorização de Fornecimento nº 1281/2018.

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

eg

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>GRAMS &amp; GRAMS LTDA</b> Rua Itacolomi, 361 Bairro: Centro 85505-050 Pato Branco - PR Fone: (46)3225-1002 	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0- ENTRADA 1- SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 11.593 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 4118.0610.4481.4500.0103.5500.1000.0115.9310.0080.1808 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267	CNPJ 10.448.145/0001-03	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377 BAIRRO/DISTRITO CENTRO UF PR			
CEP 85501-310	DATA EMISSÃO 15/06/2018	DATA DA SAÍDA 15/06/2018	HORA DA SAÍDA 11:10:33
FONE / FAX (046)3313-3550	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
FATURA/DUPLICATAS 15/07/2018 - 33,60			

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 33,60		VALOR DO ICMS 6,05	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 33,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 33,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO MUNICÍPIO 0	CODIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE MARCA	NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000	UF INSCRIÇÃO ESTADUAL PESO LÍQUIDO 0,0000

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	QTD	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONT	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2591 30049042	ATENOLOL+CLORTALIDONA 50+12,5MG 30 CPR Marca: SANDOZ Lote: HL3042 - 31/08/19 Qtde: 240.00 / CEST: 13.002.01	240,0000	CPR	0,1400	0,0000	33,60	33,60	6,05	0,00	18,00	0,00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 18.06.18

Recebido SAMIA

**PREZADO CLIENTE:**

**FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS NO ATO DO RECEBIMENTO. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.**

18.06.2018



CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 1281/2018 - P 46/2017/		RESERVADO AO FISCO		



# Mediaram

015779

es

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>GRAMS &amp; GRAMS LTDA</b> Rua Itacolomi, 361 Bairro: Centro 85505-050 Pato Branco - PR Fone: (46)3225-1002 		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 11.689 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	<b>CONTROLE FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO 4118.0610.4481.4500.0103.5500.1000.0116.8910.0080.6829 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora DADOS DA NF-e 141180106436343 - 26/06/2018 11:22:27
---	--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267	CNPJ 10.448.145/0001-03	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 85501-310 DATA EMISSÃO 26/06/2018 DATA DA SAÍDA 26/06/2018 HORA DA SAÍDA 11:20:57			
FATURA/DUPLICATAS 26/07/2018 - 4297,82	FONE / FAX (046)3313-3550	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.928,11	VALOR DO ICMS 707,07	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.297,82			VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 4.297,82			

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>			
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO MUNICIPIO 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO
ENDEREÇO	UF	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 22	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO 0,0000
PESO LÍQUIDO 0,0000		NUMERAÇÃO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCM/ST	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CEST	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESGUNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2420 30049064	BROMAZEPAM 6MG 30CPR Marca: EM.S Lote: 0L4672 - 30/03/20 Qtd: 10980.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	10980,0000	0,1463	0,0000	1.606,37	1.606,37	289,15	0,00	18,00	0,00
64 364	ALPRAZOLAM 0,5 MG B1 30 CPR Marca: GERMED Lote: 0F4104 - 30/10/19 Qtd: 17580.00 / CEST: 13.002.01 c130	500 5102	CPR	17580,0000	0,0900	0,0000	1.582,20	1.582,20	284,80	0,00	18,00	0,00
2150 30049064	ALPRAZOLAM 1MG B1 30 CPR Marca: GERMED Lote: 0D9201 - 30/09/19 Qtd: 13050.00 / CEST: 13.002.01 c130	520 5102	CPR	13050,0000	0,0850	0,0000	1.109,25	739,54	133,12	0,00	18,00	0,00

**PREZADO CLIENTE:**  
**FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS NO ATO DO RECEBIMENTO. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.**

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 1281/2018 - P 46/2017 / 00136858000188 - CNPJ NAQ CADASTRADO NO CAD.ICMS R(18/06/2018)	
RESERVADO AO FISCO	



015780

RG

**RE: RES: REF CONIMS**

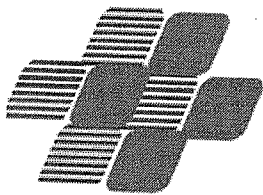
De: LICITACAO | CONIMS  
Para: farmaceutico@medigram.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RE: RES: REF CONIMS  
Enviada em: 05/07/2018 | 10:49  
Recebida em: 05/07/2018 | 10:49

ok,

até amanhã, se não vier, estaremos passando para Comissão Processante instaurar processo administrativo.

--

Atenciosamente,



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

De: "Luis - Farmaceutico" <farmaceutico@medigram.com.br>  
Enviada: 2018/07/03 17:32:11  
Para: licitacao@conims.com.br  
Assunto: RES: REF CONIMS

Boa tarde Cacilda tudo bem, solicitei ao fornecedor o comunicado sobre a falta dos medicamentos, porem até o momento não me deram retorno, peço ate sexta feira para que possam me enviar o comunicado, algo sobre a falta.

Att.

LUÍS FERNANDO PARISE  
FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL  
DPTO. COMPRAS  
CRF 24322

Rua Itacolomi 361 - Centro  
Pato Branco - 85505-050  
46 3225 1002  
[www.medigram.com.br](http://www.medigram.com.br)

De: Medigram [mailto:medigram@medigram.com.br]  
Enviada em: terça-feira, 3 de julho de 2018 14:43  
Para: farmaceutico@medigram.com.br  
Assunto: REF CONIMS

DA AF 1281 onde fomos notificados e solicitamos prazo até final do mês 06, ficaram pendentes: SALICÍLICO(ÁCIDO)+BETAMETASONA(DIPROPIONATO) 0.5MG/ML+20MG/ML SOL TÓPICA- FR 30ML e TESTOSTERONA (CIPIONATO) 100MG/ML -INJET. 2ML (DEPOSTERON), não se você vai ligar ou fazer um ofício dessa falta.



Favor Verificar

Att

Edna Paula Rios  
Gerenciamento de Pedidos

Rua Itacolomi 361 - Centro  
Pato Branco - 85505-050  
46 3225 1002  
[www.medigram.com.br](http://www.medigram.com.br)

ca.

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>GRAMS &amp; GRAMS LTDA</b> Rua Itacolomi, 361 Bairro: Centro 85505-050 Pato Branco - PR Fone: (46)3225-1002  	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b>  Nº 11.787 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	<b>CONTROLE FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO 4118.0710.4481.4500.0103.5500.1000.0117.8710.0081.3498
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora <b>015782</b>
		DADOS DA NF-e 141180115511914 - 11/07/2018 08:53:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267	CNPJ 10.448.145/0001-03
----------------------------------	---	----------------------------

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS		CNPJ 00.136.858/0001-88	DATA EMISSÃO 11/07/2018
ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85501-310
MUNICÍPIO Pato Branco	FONE / FAX (046)3313-3550	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			DATA DA SAÍDA 11/07/2018
			HORA DA SAÍDA 08:52:04

FATURA/DUPLICATAS  
10/08/2018 - 97,04

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 97,04	VALOR DO ICMS 17,47	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 97,04
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 97,04

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO <b>0</b>	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCUNI	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1780 30043929	TESTOSTERONA (CIPIONATO) 200MG/ML INJET. 3 AMP DE 2ML (DEPOSTERON) Marca: SIGMA PHARMA Lote: 0L4443.1 - 30/05/20 Qtde: 8.00 / CEST: 13.001.01	000 5102	AMP	8,0000	12.1300	0,0000	97,04	97,04	17,47	0,00	18,00	0,00

**PREZADO CLIENTE:**

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em LP, 10  
 Recebido SM/13

**FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS NO ATO DO RECEBIMENTO. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.**

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c: 54114-1 /AF 1281/2018 - PP 46/2017/	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**GRAMS & GRAMS LTDA**  
 Rua Itacolomi, 361  
 Bairro: Centro  
 85505-050 Pato Branco - PR

**Medigram**

Fone: (46)3225-1002

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA   
 1 - SAÍDA

Nº 11.740

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

4118.0710.4481.4500.0103.5500.1000.0117.4010.0081.0212

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

015783

DADOS DA NF-e

141180110938682 - 03/07/2018 15:40:28

CS

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9052832273

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

9070452267

CNPJ

10.448.145/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS

CNPJ

00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO

03/07/2018

ENDEREÇO

OSVALDO ARANHA, 377

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85501-310

DATA DA SAÍDA

03/07/2018

MUNICÍPIO

Pato Branco

FONE / FAX

(046)3313-3550

UF PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:27:01

FATURA/DUPLICATAS

02/08/2018 - 94,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

94,86

VALOR DO ICMS

17,07

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

94,86

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

94,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO ICMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESG. UNI.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1551 30049099	PRAMIPEXOL ( DICLORIDRATO) 0,250MG 30CPR Marca: GERMED Lote: 0G2367 - 30/08/19 Qtd: 300.00 / CEST: 13.001.01	500 5102	CPR	300,0000	0,3162	0,0000	94,86	94,86	17,07	0,00	18,00	0,00

**PREZADO CLIENTE:**

**FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE  
 DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS  
 NO ATO DO RECEBIMENTO.  
 NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES  
 POSTERIORES.**

05.07.2018  
 CS

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços

constantes no presente.

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 05.07.18

Recebido

SIA MIP

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c: 54114-1 /AF 1281/2018 -  
 PP 46/2017 / 00136858000188 - CNPJ NAO CADASTRADO NO CAD.ICMS  
 PR(18/06/2018)

RESERVADO AO FISCO



21/07  
015784  
eg.

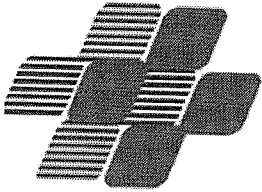
**ENC: PEDIDO DESCLASSIFICAÇÃO DE ITEM**

De: Compras - CONIMS  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: ENC: PEDIDO DESCLASSIFICAÇÃO DE ITEM  
Enviada em: 10/07/2018 | 15:24  
Recebida em: 10/07/2018 | 15:24

Image001.jpg 7.96 KB

Falta Item.pdf 803.28 KB

Desclassifi... .pdf 556.57 KB

**SAMIR RODRIGO KALINOSKI**

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

---

De: "Medigram" <medigram@medigram.com.br>  
Enviada: 2018/07/10 14:46:33  
Para: compras@conims.com.br  
Assunto: PEDIDO DESCLASSIFICAÇÃO DE ITEM

Boa Tarde,

Segue anexo pedido de desclassificação do Item 25 .

Aguardamos

Att

Edna Paula Rios  
Gerenciamento de Pedidos

19/07

**Medigram**

**De:** Luis - Farmaceutico <farmaceutico@medigram.com.br>  
**Enviado em:** segunda-feira, 9 de julho de 2018 17:35  
**Para:** medigram@medigram.com.br  
**Assunto:** ENC: Pedido item

Comunicado falta **BETAMET+AC+SALI NQ SOLUCAO 30ML!**

Att.

**LUÍS FERNANDO PARISE**  
**FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL**  
**DPTO. COMPRAS**  
**CRF 24322**

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



---

**De:** Evandro Molon [mailto:evandro.molon@nqfarma.com.br]  
**Enviada em:** segunda-feira, 9 de julho de 2018 17:17  
**Para:** Luis - Farmaceutico <farmaceutico@medigram.com.br>  
**Assunto:** Re: Pedido item

Boa tarde Luiz,  
Irma citado acima, o mesmo está com falta na Indústria e sem previsão de chegar, e todos os distribuidores que trabalhamos não está tendo no estoque alguma tempo.

Assim que tiver uma previsão de chegar te aviso.

Desde já agradeço a compreensão.

Abraços,

Enviado do meu iPad

Em 9 de jul de 2018, às 16:57, Luis - Farmaceutico  
<farmaceutico@medigram.com.br> escreveu:

<image001.gif>

Boa tarde Evandro tudo bem, gostaria de uma posição a respeito do item **BETAMET+AC+SALI NQ SOLUCAO 30ML,**

pois não estou conseguindo compra-lo em nenhum distribuidor.

Att.

**LUÍS FERNANDO PARISE**  
**FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL**  
**DPTO. COMPRAS**  
**CRF 24322**  
<image002.jpg>

015780  
29

---

**ANTES DE IMPRIMIR PENSE EM SUA RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO COM O MEIO AMBIENTE.**

As informações contidas nesta mensagem e no(s) arquivo(s) anexo(s) são endereçadas exclusivamente à(s) pessoa(s) e/ou instituição(ões) acima indicada(s), podendo conter dados confidenciais, os quais não podem, sob qualquer forma ou pretexto, ser utilizados, divulgados, alterados, impressos ou copiados, total ou parcialmente, por pessoas não autorizadas. Caso não seja o destinatário, favor providenciar sua exclusão e notificar o remetente imediatamente. O uso impróprio será tratado conforme as normas da empresa e da legislação em vigor. O destinatário deve checar se não há vírus neste e-mail e em seus anexos. A empresa não se responsabiliza pelos danos causados por vírus. Obrigado!



[evandro.molon@nqfarma.com.br](mailto:evandro.molon@nqfarma.com.br)  
Fone: 55 19 3323.

Av. José de Souza Campos, 753  
5º andar - Cambuí,  
Campinas - SP - 13025-320

**NQ|ON**  
O portal de compras  
[www.novaquimica](http://www.novaquimica.com.br)

---

**ANTES DE IMPRIMIR PENSE EM SUA RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO COM O MEIO AMBIENTE.**

As informações contidas nesta mensagem e no(s) arquivo(s) anexo(s) são endereçadas exclusivamente à(s) pessoa(s) e/ou instituição(ões) acima indicada(s), podendo conter dados confidenciais, os quais não podem, sob qualquer forma ou pretexto, ser utilizados, divulgados, alterados, impressos ou copiados, total ou parcialmente, por pessoas não autorizadas. Caso não seja o destinatário, favor providenciar sua exclusão e notificar o remetente imediatamente. O uso impróprio será tratado conforme as normas da empresa e da legislação em vigor. O destinatário deve checar se não há vírus neste e-mail e em seus anexos. A empresa não se responsabiliza pelos danos causados por vírus. Obrigado!





015787

Eg.

**AO CONIMS – CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE  
PREGÃO PRESENCIAL Nº 046/2017  
REFERENTE ITEM 25 – SALICÍLICO(ÁCIDO)+BETAMETASONA(DIPROPIONATO)  
0.5MG/ML+20MG/ML SOL TÓPICA- FR 30ML**

A empresa GRAMS&GRAMS LTDA, inscrita no CNPJ nº 10.448.145/0001-03, com sede na Rua Itacolomi, 361 - Centro, Pato Branco, vem, respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, solicitar desclassificação do item 25 – SALICÍLICO(ÁCIDO)+BETAMETASONA(DIPROPIONATO) 0.5MG/ML+20MG/ML SOL TÓPICA- FR 30ML, pendente de entrega na AF 1281/2018 e AF 1911/2018.


Tal solicitação se faz necessário pois o produto acima mencionado ainda encontrasse em falta no mercado nacional, não estamos conseguindo efetuar a compra, conforme email do Representante do Laboratório produtor.

Diante de tal fato solicitamos desclassificação do item em questão, bem como seu respectivo estorno da AF 1281/2018 e AF 1911/2018.

Pedimos desculpas pelo ocorrido e aproveitamos a oportunidade para renovar os votos de consideração e estima e salientamos que não medimos esforços para melhor atendê-los.

Pede e Aguarda Deferimento;

Pato Branco, 10 de Julho de 2018.

  
**INGRID RUTH HÉGELE GRAMS**  
**REPRESENTANTE LEGAL**  
**240.674.909-68**

**Grams & Grams Ltda.**

**46.3225.1002**

CNPJ 10.448.145/0001-03 - IE 90528322-73

Rua Itacolomi, 361 – Centro – CEP 85505-050

Pato Branco – PR

[grams@medigram.com.br](mailto:grams@medigram.com.br)



015788

**OFÍCIO 654 - CANCELAMENTO - PR 046-2018 - ITEM 25**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: medigram@medigram.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFÍCIO 654 - CANCELAMENTO - PR 046-2018 - ITEM 25

Enviada em: 19/07/2018 | 17:14

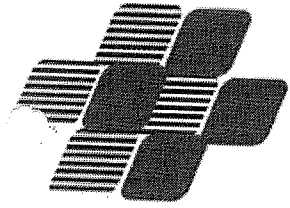
Recebida em: 19/07/2018 | 17:14

Oficio 654 ... .pdf 61.37 KB

Boa tarde,

Segue em anexo o ofício nº 654 referente ao pedido de desclassificação do Item 025.

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

10/07

eg

Ofício nº 654/Lic.

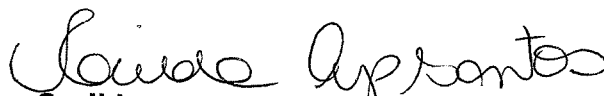
Pato Branco/PR, 19 de julho de 2018.

À  
**GRANS & GRANS**  
A/C Setor Licitações  
Ref. Pregão Presencial 046/2018  
Processo 180/2018 – CANCELAMENTO DE ITEM

Em atenção ao pedido de cancelamento do **item 025** (Ácido salicílico + Dipropionato de Betametasona 20+0,5 mg/ml - solução tópica - 30 ml), informamos o **DEFERIMENTO**.

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



015790

59 -

**OFÍCIO 654 - CANCELAMENTO - PR 046-2018 - ITEM 25**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: medigram@medigram.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFÍCIO 654 - CANCELAMENTO - PR 046-2018 - ITEM 25

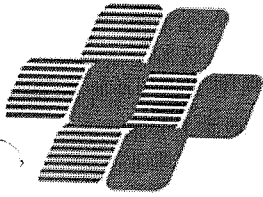
Enviada em: 19/07/2018 | 17:14

Recebida em: 19/07/2018 | 17:14

Oficio 654 ... .pdf 61.37 KB

Boa tarde,  
Segue em anexo o ofício nº 654 referente ao pedido de desclassificação do Item 025.

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



015791

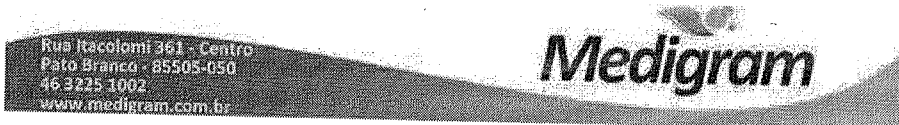
29

**RES: OFÍCIO 654 - CANCELAMENTO - PR 046-2018 - ITEM 25**

De: Medigram  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RES: OFÍCIO 654 - CANCELAMENTO - PR 046-2018 - ITEM 25  
Enviada em: 20/07/2018 | 08:47  
Recebida em: 20/07/2018 | 08:48  
image001.jpg 7.90 KB

Ok, recebido

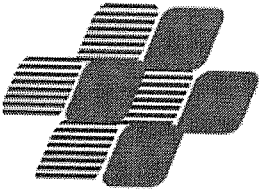
Edna Paula Rios  
Gerenciamento de Pedidos



De: LICITACAO | CONIMS [<mailto:licitacao@conims.com.br>]  
Enviada em: quinta-feira, 19 de julho de 2018 17:15  
Para: [medigram@medigram.com.br](mailto:medigram@medigram.com.br)  
Assunto: OFÍCIO 654 - CANCELAMENTO - PR 046-2018 - ITEM 25

Boa tarde,  
Segue em anexo o ofício nº 654 referente ao pedido de desclassificação do Item 025.

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

Pato Branco/PR, 18 de julho de 2018.

Ofício nº 648/Lic.

**À AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Att. Setor de Licitações - Responsáveis

Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 180/2017, Pregão Presencial nº 046/2017, para registro de preços, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, o seguinte item:

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
25	Acido salicilico + Dipropionato de Betametasona 20+0,5 mg/ml - solução tópica - 30 ml	UND	50	BUNKER	20,4000

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



015793

eg.

**OFICIO 648 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 25**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: fiorenzanomed@yahoo.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 648 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 25

Enviada em: 18/07/2018 | 17:00

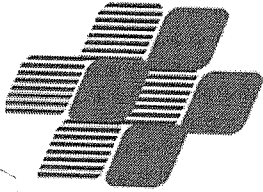
Recebida em: 18/07/2018 | 17:00

Oficio 648 ... .pdf 100.19 KB

Boa Tarde,

Segue em anexo ofício 648, referente item 25 do PR 46/2017 para sua análise e aguardamos o retorno com a máxima brevidade.

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

015794  
CG.**Re: OFICIO 648 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 25**

De: AR FIORENZANO

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: OFICIO 648 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 25

Enviada em: 19/07/2018 | 09:09

Recebida em: 19/07/2018 | 09:10

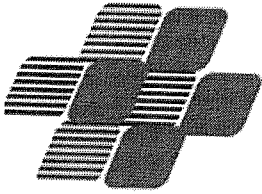
Cassiane, bom dia !

Não consigo aceitar, item em falta.

Att. Michel Marcello  
46 3524 3136  
AR FIORENZANO.

Em quarta-feira, 18 de julho de 2018 17:00:40 BRT, LICITACAO | CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt; escreveu:

Boa Tarde,

Segue em anexo ofício 648, referente item 25 do PR 46/2017 para sua análise e aguardamos o retorno com a máxima brevidade.  
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](http://www.conims.com.br)



Pato Branco/PR, 17 de julho de 2018.

Ofício nº 647/Lic.

À

**VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI**

Att. Setor de Licitações - Responsáveis

Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 180/2017, Pregão Presencial nº 046/2017, para registro de preços, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, o seguinte item:

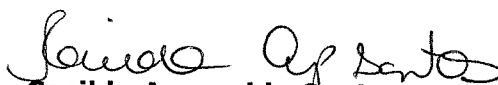
Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
25	Acido salicilico + Dipropionato de Betametasona 20+0,5 mg/ml - solução tópica - 30 ml	UND	50	BUNKER	7,5500

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



015796

cg

---

**OFICIO 647 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 25**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao01@vitalsul.com.br ,licitacao04@vitalsul.com.br ,licitacao05@vitalsul.com.br ,licitacao06@vitalsul.com.br ,licitacaovitalsul@hotmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 647 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 25

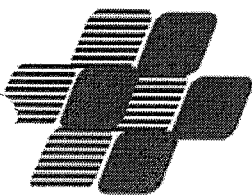
Enviada em: 17/07/2018 | 16:55

Recebida em: 17/07/2018 | 16:56

Oficio 647 ... .pdf 99.01 KB

Boa Tarde,

Segue em anexo ofício 647, referente item 25do PR 46/2017 para sua análise e aguardamos o retorno com a máxima brevidade.

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

015797  
19**RES: OFICIO 647 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 25**

De: Daiana Chiapetti

Para: licitacao@conims.com.br ,licitacao01@vitalsul.com.br ,licitacao05@vitalsul.com.br ,licitacao06@vitalsul.com.br ,licitacaovitalsul@hotmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: OFICIO 647 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 25

Enviada em: 18/07/2018 | 08:59

Recebida em: 18/07/2018 | 09:00

image001.png 61.13 KB

Bom dia!

Infelizmente não vamos conseguir fornecer.

Favor repassar ao próximo classificado.

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]

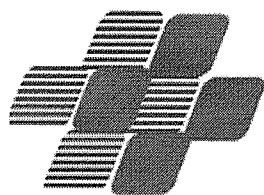
Enviada em: terça-feira, 17 de julho de 2018 16:56

Para: licitacao01@vitalsul.com.br; licitacao04@vitalsul.com.br; licitacao05@vitalsul.com.br; licitacao06@vitalsul.com.br; licitacaovitalsul@hotmail.com

Assunto: OFICIO 647 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 25

Boa Tarde,

Segue em anexo ofício 647, referente item 25 do PR 46/2017 para sua análise e aguardamos o retorno com a máxima brevidade.

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

015798  
cg