

CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde

Nº de Processo

180/2017

Setor:

Licitação

Modalidade:

Pregão Presencial n.º 046/2017

Objeto: Registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos - farmácia básica e psicotrópicos

Emissão em ___/___/___

Conclusão em ___/___/___

Observações:

Volume: XLV - 45

n.º 015799 até 016133.

PROTOCOLO Nº _____

DIA _____

HORA _____

ASSINATURA _____



005799
19/07. 09.

ENC: TROCA DE MARCA - AF 1920/2018

De: empenhos3@promefarma.com.br
 Para: licitacao@conims.com.br
 Cópia:
 Cópia oculta:
 Assunto: ENC: TROCA DE MARCA - AF 1920/2018
 Enviada em: 17/07/2018 | 14:54
 Recebida em: 17/07/2018 | 14:54

image001.jpg 1.91 KB	image002.jpg 1.05 KB	image003.jpg 652 B
image004.jpg 2.70 KB	CARB CALIOpdf 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 Autorização de fornecimento 1920/2018.

- CARB CALCIO 1500MG(600MG CA)+VITD 200UI OSTEOFIX NATULAB , troca pelo de igual ou superior qualidade para **CARB CALCIO 1500MG (CA ELEM 600MG) + VIT D 400UI DOLOTRAT BIONATUS.**

A 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 Comercias 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
 site: 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.

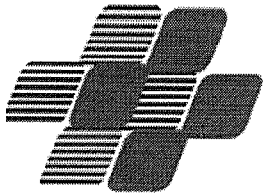
"Prezado: Em atendimento a Lei nº 5991/73 e conforme o art. 10 da RDC nº 80/2006 da Anvisa, a comercialização de produtos por distribuidores deve ser realizada em embalagem original, sendo assim os SALDOS DOS EMPENHOS que não fecham quantidade suficiente para a menor embalagem possível para comercialização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

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

CG

015898

De: empenhos3@promefarma.com.br
 Enviada: 2018/07/09 17:05:35
 Para: compras@conims.com.br
 Cc: licitacao@conims.com.br
 Assunto: RES: RES: AF1920 AF 1893

Boa Tarde!

Segue em anexo as documentações para a troca de marca.
 Favor desconsiderar Anlodipino.

Atenciosamente,
THASSIANE GREIN
 Empenhos
 Promefarma Representações Comercias 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
 site: www.promefarma.com.br
 Skype: contratos@promefarma.com.br

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

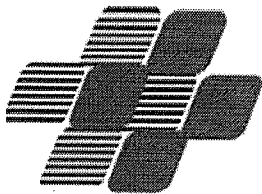
"Prezado; Em atendimento a Lei nº 5991/73 e conforme o art. 10 da RDC nº 80/2006 da Anvisa, a comercialização de produtos por distribuidores deve ser realizada em embalagem original, sendo assim os SALDOS DOS EMPENHOS que não fecham quantidade suficiente para a menor embalagem possível para comercialização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

De: Compras - CONIMS <compras@conims.com.br>
 Enviada em: segunda-feira, 9 de julho de 2018 16:17
 Para: empenhos3@promefarma.com.br
 Cc: licitacao@conims.com.br
 Assunto: RE: RES: AF1920 AF 1893

boa tarde
 sobre a validade da carmazepina com validade 30/04/2019 pode nos enviar sem problemas, sobre as trocas de marca e prorrogação de prazo, favor enviar as solicitações com as documentações para o email da licitacao@conims.com.br

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.brg.
015801De: empenhos3@promefarma.com.br

Enviada: 2018/07/09 15:35:05

Para: licitacao@conims.com.brCc: 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 UNICARBAMAZ 200MG CPR C1 U. QUIMICA estamos com validade para dia 30/04/2019, gostaria de saber se teria a possibilidade de estar aceitando? O DESOGESTREL (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 industria. 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****Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847 – Parolin****Curitiba-PR****Fone: (41)3052-7916****Fax: (41) 3052-7922****e-mail: empenhos3@promefarma.com.br****site: 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."

De: Almoarifado - CONIMS <compras_pedidos@conims.com.br>

Enviada em: segunda-feira, 9 de julho de 2018 13:29

Para: empenhos@promefarma.com.br; faturamento@promefarma.com.br; farmaceutico1@promefarma.com.br

Assunto: AF1920 AF 1893

eg.

Boa tarde

015802

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

AF(s) nº:

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Att.,

Regiane Lanzarin Horta

Crf 14.898

Central de Abastecimento Farmacêutico

Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná

Telefone: (46) 3313-3550 - Ramal: 2083

<http://www.conims.com.br>



Livre de vírus. www.avast.com.

★ RES: RES: AF1920 AF 1893

015803

eg.

De: empenhos3@promefarma.com.br

Para: compras@conims.com.br

Cópia: licitacao@conims.com.br

Enviado em: 09/07/2018 | 17:05

image001.jpg .jpg 1.9 KB image002.jpg .jpg 1.0 KB image003.jpg .jpg 652 B image004.jpg .jpg 1.0 KB

Dolotrat 6... .pdf 85.5 KB Dolotrat.... .pdf 528.3 KB Bionatus... .pdf 160.7 KB Medqui... .pdf 1.0 KB

G. Ibuprof... .pdf 60.4 KB G. Ibuprof... .pdf 43.4 KB G. Ibuprof... .pdf 88.7 KB



As imagens podem estar armazenadas em servidores não seguros.

Para sua segurança, imagens externas neste e-mail não são exibidas automaticamente.
Mostrar imagens deste e-mail ou Sempre mostrar as imagens

Boa Tarde!

Segue em anexo as documentações para a troca de marca.
Favor desconsiderar Anlodipino.

Atenciosamente,

THASSIANE GREIN

Empenhos

Promefarma Representações Comercias 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

site: 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

"Prezado; Em atendimento a Lei nº 5991/73 e conforme o art. 10 da RDC nº 80/2006 da Anvisa, a comercialização c em embalagem original, sendo assim os SALDOS DOS EMPENHOS que não fecham quantidade suficiente para a me hospitalar disponível, serão cancelados automaticamente pelo nosso sistema. Nossos farmacêuticos estão disponíveis para a compreensão."





BAIRRO: CENTRO CEP: 65810070 - CASCAVEL/PR
CNPJ: 05.791.764/0001-66

PROCESSO: 25351.324446/2015-62
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

ENDERECO: 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

ENDERECO: 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
ENDERECO: RUA CANDIDO MASCALINI 35
BAIRRO: CACHOEIRINHA CEP: 64250000 - DOMINGOS MOURAÓ/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 Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Concessão de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: Renata Lopes de Souza Ferreira ME
ENDERECO: R. Dr Ricardo Vilela, 1268
BAIRRO: Centro CEP: 06780060 - 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 Carniel

ENDERECO: Rua Bom Pastor, 1902

BAIRRO: CEP: - SAO 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

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 00012018021400117

ANEXO

EMPRESA: DELLA MEDICAMENTOS LTDA -EP - CNPJ: 18.210.550/0001-09 - AUTORIZ/MS: 1097677 - AE: 1235044
ENDERECO: RUA OTTO BENACK, 691
MUNICIPIO: 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
ENDERECO: AV. PREFEITO JORGE JULIO COSTA DOS SANTOS, Nº 382 - GALPÃO
MUNICIPIO: 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
ENDERECO: POLÍGONO INDUSTRIAL EMILIANO REVILLA SANZ AVENIDA DE ÁGREDÁ, 31, OLVEGA 42110 (SORIA) - PAÍS: ESPANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0992
EMPRESA SOLICITANTE: ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA 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
ENDERECO: WIESENHEIDER STRASSE 4 97355
ABTSWIND, DEUTSCHLAND - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.1258
EMPRESA SOLICITANTE: BIONORICA DO BRASIL DISTRIBUIÇÃO E IMPORTAÇÃO 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
ENDERECO: RUA EUCLIDES DA CUNHA RIBAS, 541
MUNICIPIO: 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 a(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: BIONATUS LABORATORIO BOTANICO LTDA
CNPJ: 68.032.192/0001-51 - AUTORIZ/MS: 1021094
ENDERECO: AVENIDA DOMINGOS FALAVINA, Nº 1041
MUNICIPIO: SAO JOSE 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
ENDERECO: STEINBEISSTRASSE 1 UND 2, D-73614, SCHORNDORF - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0134

EMPRESA SOLICITANTE: ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 15.800.545/0001-50
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
ENDERECO: 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 (Granul); Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: LABORATORIO KEMEX S.A.
ENDERECO: 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
ENDERECO: UNIT II, SURVEY NO. 3423, PLOT NO. 29, BHARAT INDUSTRIAL STATE, VILLAGE BIIMPORE, 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
ENDERECO: VIALE G.B. STUCCHI, 110 - 20900 MONZA (MB) - PAÍS: ITALIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0477

EMPRESA SOLICITANTE: CHIESI FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.363.032/0001-46
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)
ENDERECO: 21 TUAS SOUTH AVENUE 16, 637766 - PAÍS: CINGAPURA, REPÚBLICA DA - CÓDIGO ÚNICO: A.0421

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

EG

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DOLOTRAT

Nome da Empresa	BIONATUS LABORATÓRIO BOTÂNICO LTDA		
CNPJ	68.032.192/0001-51	Autorização	1.02.009-4
Nome Comercial	DOLOTRAT		
Classe Terapêutica	VITAMINAS E SUPLEMENTOS MINERAIS		
Registro	120090029	Venc 04/2021	
Processo	25351.292379/2015-17		
Vencimento do Registro	04/2021		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
600 MG + 400 UI COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	1	25/04/2016
Validade	24 meses	Registro	1200900290011
Princípio Ativo	CARBONATO DE CÁLCIO COLECALCIFEROL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> BIONATUS LABORATÓRIO BOTÂNICO LTDA - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Não		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica		
Restrição de uso	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
600 MG + 400 UI COM REV DISP 33 BL AL PLAS INC X 15	COMPRIMIDO REVESTIDO	2	25/04/2016
Validade	24 meses	Registro	1200900290021
Princípio Ativo	CARBONATO DE CÁLCIO COLECALCIFEROL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		

015888

eg.

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> BIONATUS LABORATÓRIO BOTÂNICO LTDA - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - BRASIL <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>
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
600 MG + 400 UI COM REV DISP 70 BL AL PLAS INC X 15	COMPRIMIDO REVESTIDO	3	25/04/2016
Validade	24 meses	Registro	1200900290038
Princípio Ativo	CARBONATO DE CÁLCIO COLECALCIFEROL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> BIONATUS LABORATÓRIO BOTÂNICO LTDA - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - BRASIL <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>		
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 CT BL AL PLAS INC X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	4	25/04/2016
Validade	24 meses	Registro	1200900290046
Princípio Ativo	COLECALCIFEROL CARBONATO DE CÁLCIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> BIONATUS LABORATÓRIO BOTÂNICO LTDA - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Não		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica		
Restrição de uso	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"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> BIONATUS LABORATÓRIO BOTÂNICO LTDA - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Não		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica		
Restrição de uso	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 70 BL AL PLAS INC X 15	COMPRIMIDO REVESTIDO	6	25/04/2016
Validade	24 meses	Registro	1200900290062
Princípio Ativo	COLECALCIFEROL CARBONATO DE CÁLCIO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> BIONATUS LABORATÓRIO BOTÂNICO LTDA - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Não		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Sem Tarja		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
<input type="button" value="Voltar"/>			



Promefarma Representações Comerciais Ltda.

CNPJ: 81706251/0001-98 | NIRE 4120226171

Inscr. Estadual: 10176046-40 | Inscr. Municipal: 00223204-6

015800

eg

Curitiba-PR, 12 de julho de 2018.

Ao

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE * CONIMS

Referente: AF 1920/2018 → ITEM 151

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:

- 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

- 1 -

Endereço: Rua: Prof. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin - CEP: 80220-410 - Curitiba - PR

Telefone: (0xx41) 3052-7900 | Fax: (0xx41) 3052-7922 | E-mail: comercial@promefarma.com.br

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 que se destina à reposição de cálcio e vitamina D nos ossos em casos de 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, sarcoidose (doença inflamatória sistêmica que se caracteriza pela aparição de granulomas nos órgãos) e hipercalcúria (aumento de cálcio na urina) grave.

De acordo com a categoria de risco de fármacos destinados às mulheres grávidas, este medicamento apresenta categoria de risco C. 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 de idade.

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 contenham 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, café e tabaco deve ser evitado, pois se utilizados em excesso podem reduzir a quantidade de cálcio absorvida.

Recomenda-se não associar a outros medicamentos, salvo sob 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 suplementos de cálcio e leite por tempo prolongado.

Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de 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 consumo, 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-o

em sua embalagem original. DOLOTRAT é constituído de comprimidos revestidos de coloração branca.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

USO ORAL / USO INTERNO

Cálcio 600mg + vitamina D 400UI:

Ingerir 2 comprimidos ao dia (1 comprimido a cada 12 horas).

Não ingerir mais que 2 comprimidos ao dia.

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), portanto deve ser usado de forma contínua.

Cálcio 500mg + vitamina D 400UI:

Ingerir 2 comprimidos ao dia (1 comprimido a cada 12 horas).

Não ingerir mais que 2 comprimidos ao dia.

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), portanto deve ser usado de forma contínua.

Siga corretamente o modo de usar. Em caso de dúvidas sobre este medicamento procure orientação do farmacêutico. Não desaparecendo os sintomas procure orientação de seu médico ou cirurgião dentista.

Este medicamento não deve ser partido, aberto ou mastigado.

Ingestão Diária Recomendada (IDR*) para adultos		
	2 comprimidos de Cálcio 500mg + vitamina D 400UI /dia	2 comprimidos de Cálcio 600mg + vitamina D 400UI /dia
Cálcio	1000mg (100% IDR)	1200mg (120% IDR)
Vitamina D	800 UI (400% IDR)	800 UI (400% IDR)

*IDR de acordo com RDC nº269/05
NÃO INGERIR MAIS QUE 2 COMPRIMIDOS AO DIA

O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Caso haja esquecimento da ingestão de uma dose deste medicamento, retome a posologia prescrita sem a necessidade de suplementação.

Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico, ou cirurgião-dentista.

QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?

As reações mais frequentes são distúrbios gastrointestinais leves. Pessoas idosas utilizando cálcio por tempo prolongado podem apresentar constipação intestinal. Pacientes com predisposição podem ser estimulados à formação de cálculos renais.

Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento. Informe também à empresa através do seu serviço de atendimento.

O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTE MEDICAMENTO?

Os sintomas causados por uma ingestão maior do que a indicada são: reações gastrointestinais (somente em pacientes que recebem altas doses de vitamina D), sinais e sintomas da elevação de cálcio no sangue, ou seja, diminuição do apetite, enjoo, vômito, prisão de ventre, dor abdominal, fraqueza muscular, aumento na frequência de micções, sede, sonolência e confusão; em casos severos, coma ou alterações do ritmo cardíaco. Caso você utilize uma quantidade maior do que a recomendada interrompa o tratamento. E caso haja aumento severo dos níveis de cálcio no sangue, instituir infusão de solução de cloreto de sódio, forçar a micção e administrar fosfato oral.

Em caso de superdosagem, suspender o uso e procurar orientação médica de imediato.

Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS:

M.S.: 1.2009.0029

Responsável técnica: Dra. Juliana Borges - CRF SP: 25.266

BIONATUS LABORATÓRIO BOTÂNICO LTDA.
Av. Domingos Falavina, 1041 - Jardim Mugnaini
São José do Rio Preto - SP
CEP: 15045-395 - CNPJ: 68.032.192/0001-51

Siga corretamente o modo de usar, não desaparecendo os sintomas, procure orientação médica.

Esta bula foi aprovada pela ANVISA em 25/04/2016

80020271

0800.171.100
www.bionatus.com.br

Bionatus

015813

cg.

ibuprofeno

"Medicamento genérico lei nº 9787, de 1999"

MEDQUÍMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA

suspensão oral

50 mg/mL e 100 mg/mL

ibuprofeno

“Medicamento genérico Lei nº 9787, de 1999”
suspensão oral

I- IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO**Nome Genérico:**

ibuprofeno

Forma Farmacêutica e Apresentações:

Suspensão oral 50 mg/mL em frasco plástico opaco contendo 30 mL.

Suspensão oral 50 mg/mL em embalagem hospitalar contendo 100 frascos de 30 mL.

Suspensão oral 100 mg/mL em frasco plástico opaco contendo 20 mL.

Suspensão oral 100 mg/mL em embalagem hospitalar contendo 100 frascos de 20 mL.

VIA ORAL**USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 6 MESES****Composição:****Ibuprofeno 50 mg/mL**

Cada mL da suspensão oral* contém:

ibuprofeno.....50 mg
Veículo QSP.....1 mL

(goma xantana, glicerol, sorbitol, propilenoglicol, polissobato 80, ácido cítrico, benzoato de sódio, mascarante 8755, sacarina sódica, ciclamato de sódio, sucralose, dióxido de titânio, aroma de tutti-frutti e água purificada).

* Cada mL da suspensão corresponde a 10 gotas.

Cada gota contém 5mg de ibuprofeno.

Ibuprofeno 100 mg/mL

Cada mL da suspensão oral* contém:

ibuprofeno.....100 mg
Veículo QSP.....1 mL

(goma xantana, glicerol, sorbitol, propilenoglicol, polissorbato 80, ácido cítrico, dióxido de titânio, aroma de morango, benzoato de sódio, mascarante 8755, sacarina sódica, ciclamato de sódio, sucralose e água purificada).

* Cada mL da suspensão corresponde a 10 gotas.

Cada gota contém 10mg de ibuprofeno.

II- INFORMAÇÕES AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE:**1. INDICAÇÕES**

Febre e dores leves a moderadas, associadas a gripes e resfriados comuns, dor de garganta, cefaleia, dor de dente, dorsalgia, dismenorreias e mialgias.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

O estudo PAIN (Paracetamol, Aspirin, Ibuprofen new tolerability) foi um estudo randomizado e cego, delineado para comparar três analgésicos no tratamento da dor aguda. Um total de 8.677 adultos foram randomizados para tratamento com ibuprofeno (1.200mg/d), paracetamol (3g/d) e aspirina (3g/d). As principais indicações foram dor musculoesquelética (31-33%), resfriado comum (19-20%), dorsalgia (15-17%) e cefaleia (10-11%). Observou-se maior incidência de eventos adversos com aspirina (10, 1%) em comparação com ibuprofeno (7,0%, $P < 0,001$) ou paracetamol (7,8%). Eventos adversos gastrointestinais ocorreram em menor frequência nos pacientes tratados com ibuprofeno (4,0%) em comparação com aspirina (7,1%, $P < 0,001$) ou paracetamol (5,3%, $p = 0,025$).¹

O Boston University Fever Study envolveu 84.192 crianças com idade entre seis meses e 12 anos, com doença febril. As crianças foram randomizadas para tratamento com paracetamol (12mg/kg por dose a cada 4-6 horas) ou ibuprofeno (5-10mg/kg por dose a cada 4-6 horas). O desfecho primário foi a ocorrência de eventos adversos graves como sangramento gastrointestinal, insuficiência renal aguda ou anafilaxia. O desfecho secundário foi à ocorrência de internação hospitalar por outras complicações. Não se observou diferença estatisticamente significativa entre as duas medicações quanto à necessidade de internação hospitalar por evento adverso, ou qualquer alteração significativa da função renal nos pacientes tratados com ibuprofeno. Por outro lado, as crianças que foram tratadas com ibuprofeno apresentaram menor risco de consultas médicas por asma (3,0%; IC95% 2,1-4, 1%) do que aquelas tratadas com paracetamol (5,1%; IC95% 3,5-7,1%), $P = 0,02$.²

Magni e colaboradores realizaram um estudo multicêntrico, aberto e randomizado para avaliar a atividade antipirética e a tolerabilidade de doses orais únicas de ibuprofeno versus dipirona em lactentes e crianças febris. Cento e vinte e dois pacientes de ambos os sexos, com idade entre 6 meses e 8 anos de idade, com temperatura axilar $\geq 38,0^{\circ}\text{C}$ foram randomizados (1:1) para ibuprofeno (10mg/kg) ou dipirona (15mg/kg), administrados em doses orais únicas. A temperatura axilar e os eventos adversos foram avaliados após 10, 20, 30 e 45 minutos e, a seguir, de 1 em 1 hora, durante 8 horas após a administração. As médias de temperatura foram significativamente menores nos pacientes que receberam ibuprofeno, em relação aos que receberam dipirona, nos grupos de febre alta ($>39,1^{\circ}\text{C}$) e baixa ($38,0^{\circ}\text{C}$ e $39,1^{\circ}\text{C}$) ($p = 0,04$). Após 1, 2 e 4 horas da administração das drogas, o valor absoluto da soma ponderada das diferenças de temperatura a partir dos valores basais foi significativamente menor no grupo de febre alta da dipirona, quando comparado ao grupo de febre alta do ibuprofeno, o que significa maior efeito para este último. Houve diferenças estatisticamente significativas no tempo para normalização da temperatura ($<37,2^{\circ}\text{C}$) entre o ibuprofeno e a dipirona nos grupos de temperatura baixa ($3,1 \pm 2,04$ vs. $4,5 \pm 3,06$ horas, $p = 0,01$) e alta ($2,7 \pm 1,68$ vs. $5,4 \pm 3,15$ horas, $p = 0,003$). A diferença do tempo de persistência do efeito antipirético foi também estatisticamente significativa para o grupo de temperatura alta, a favor do ibuprofeno ($3,4 \pm 2,03$ vs. $1,8 \pm 1,89$ hora, $p = 0,01$). As duas drogas apresentaram perfis de tolerabilidade comparáveis. Os autores concluíram que uma dose oral única de ibuprofeno demonstrou proporcionar antipirese mais rápida, potente e por um tempo mais longo do que uma dose oral única de dipirona, especialmente na presença de febre alta.³

Autret e colaboradores conduziram um estudo randomizado, aberto, multicêntrico e comparativo entre ibuprofeno (7,5 mg/kg), paracetamol (10mg/kg) e aspirina (10mg/kg), que envolveu 351 crianças com idade entre 6 e 24 meses com febre (temperatura retal $> 39^{\circ}\text{C}$). A temperatura foi avaliada após 1, 4 e 6 horas da administração. Observou-se maior queda da temperatura nas crianças tratadas com ibuprofeno em comparação com aquelas tratadas com aspirina ou paracetamol. A avaliação do conforto das crianças através de escala visual mostrou superioridade do ibuprofeno frente aos outros tratamentos.⁴

BIBLIOGRAFIA

1. Moore N, van Ganse E, Le Pare JM. The PAIN study: paracetamol, aspirin and ibuprofen new tolerability study: a large-scale, randomized clinical trial comparing the tolerability of aspirin, ibuprofen and paracetamol for short-term analgesia. Clin Drug Invest. 1999; 18: 89-98.
2. Lesko SM, Mitchell AA. An assessment of the safety of pediatric ibuprofen: a practitionerbased randomized clinical trial. JAMA. 1995; 273 (12): 929-33.
3. Magni AM, Rosário N, Murahovschi J, et al. Efeito antipirético e tolerabilidade do ibuprofeno versus a dipirona, em dose oral única, em pacientes pediátricos - estudo aberto, randomizado, multicêntrico brasileiro. Ped Mod. 2007; 43 (1): 32-40.
4. Autret E, Reboui-Marty J, Henry-Launois B, et al. Evaluation of ibuprofen versus aspirin and paracetamol on efficacy and comfort in children with fever. Eur J Clin Pharmacol. 1997; 51 (5): 367-71.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Farmacodinâmica

Ibuprofeno é um derivado do ácido fenilpropânico, inibidor da síntese das prostaglandinas, tendo propriedades analgésicas e antipiréticas. Os antipiréticos e analgésicos inibem a ação da cicloxigenase, diminuindo a formação de precursores das prostaglandinas e dos tromboxanos a partir do ácido araquidônico, diminuindo a ação destes mediadores no termostato hipotalâmico e nos receptores de dor (nociceptores).

Farmacocinética

O ibuprofeno apresenta boa absorção oral, com aproximadamente 80% da dose absorvida no trato gastrointestinal, havendo diferença quando da administração em jejum ou após refeição, pois a presença de alimentos diminui a absorção. O início de ação ocorre em aproximadamente 15 a 30 minutos. A taxa de ligação proteica é alta (99%) e a concentração plasmática máxima é atingida em 1,2 a 2,1 horas, tendo duração de 4 a 6 horas, com meia-vida de eliminação de 1,8 a 2 horas. A biotransformação é hepática e a excreção praticamente se completa em 24 horas após a última dose, sendo menos de 1% excretado na forma inalterada.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Ibuprofeno não deverá ser administrado a pacientes com antecedentes de hipersensibilidade prévia ao ibuprofeno ou a qualquer componente da formulação. Não utilizar em indivíduos com úlcera péptica ativa, sangramento gastrointestinal ou em casos em que o ácido acetilsalicílico, iodeto e outros anti-

inflamatórios não esteroides tenham induzido asma, rinite, urticária, pólipos nasais, angioedema, broncoespasmo e outros sintomas de reação alérgica ou anafilática.

Não utilizar ibuprofeno concomitante com bebidas alcoólicas.

Ibuprofeno é contraindicado a pacientes com úlcera gastroduodenal ou sangramento gastrointestinal.

Este medicamento é contraindicado para menores de 6 meses de idade.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

O uso de ibuprofeno em crianças com menos de 2 anos de idade deve ser feito sob orientação médica.

Deve-se ter cuidado na administração do ibuprofeno ou de qualquer outro agente analgésico e antipirético em pacientes desidratados ou sob risco de desidratação (com diarreia, vômitos ou baixa ingestão de líquidos), em pacientes com história atual ou prévia de úlcera péptica, gastrites ou desconforto gástrico e em pacientes que apresentaram ou apresentam reações alérgicas, independente da gravidade, com agentes analgésicos e antitérmicos.

Uso em idosos - Utilizar com cautela em pacientes idosos, iniciando o tratamento com doses reduzidas. A idade avançada exerce mínima influência na farmacocinética do ibuprofeno. Alterações relacionadas à idade, na fisiologia renal, hepática e do sistema nervoso central assim como com orbidades e medicações concomitantes, devem ser consideradas antes do início da terapia com ibuprofeno. Em todas as indicações, a dose deve ser ajustada individualmente e a menor dose administrada. Monitoração cuidadosa e educação do paciente idoso são essenciais.

Uso durante a gravidez e amamentação.

A administração de ibuprofeno não é recomendada durante a gravidez ou a lactação. O uso de AINEs no terceiro trimestre está associado a malformações cardíacas como fechamento prematuro do *ductus arteriosus* e prolongamento do trabalho de parto e deverá ser evitado após a 30ª semana de gestação.

Categoria de risco no primeiro e segundo trimestres da gravidez – B

Os estudos em animais não demonstraram risco fetal, mas não há estudos controlados em mulheres grávidas. A prescrição deste medicamento depende da avaliação do risco/benefício para a paciente.

Categoria de risco no terceiro trimestre da gravidez – D.

Este medicamento demonstrou evidências positivas de risco fetal humano. A prescrição deste medicamento depende da avaliação do risco/benefício para a paciente.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica.

Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez.

Durante o período de aleitamento materno ou doação de leite humano, só utilize medicamentos com o conhecimento do seu médico ou cirurgião-dentista, pois alguns medicamentos podem ser excretados no leite humano, causando reações indesejáveis no bebê.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Interações medicamento-medimento

O uso do ibuprofeno e de outros analgésicos e antipiréticos concomitantemente com corticosteroides aumenta o risco de úlceras gástricas. O uso concomitante de medicamentos à base de furosemida e tiazídicos diminuem o efeito diurético dessas drogas. O uso do produto concomitantemente com medicamentos à base de probenecida aumentará o efeito terapêutico do ibuprofeno. Durante a terapia com o ibuprofeno, deve-se evitar a administração de hormônios tireoidianos. O ibuprofeno pode aumentar o efeito dos anticoagulantes orais (heparina), a concentração sanguínea de lítio e a atividade antiagregante plaquetária, desaconselhando-se, portanto, a administração simultânea de ibuprofeno e tais substâncias. O uso concomitante de qualquer AINE com os seguintes fármacos deve ser evitado, especialmente nos casos de administração crônica: ácido acetilsalicílico, paracetamol, colchicina, iodetos, medicamentos fotossensibilizantes, outros anti-inflamatórios não esteroides, corticosteroides, corticotrofina, uroquinase, hipoglicemiantes orais ou insulina, anti-hipertensivos e diuréticos, ácido valpróico, plicamicina, sais de ouro, ciclosporina, lítio, probenecida, inibidores da ECA, agentes anticoagulantes ou trombolíticos, inibidores de agregação plaquetária, cardiotônicos digitálicos, digoxina e metotrexato.

Interação medicamento-exame laboratorial.

Poderá ocorrer diminuição dos níveis de hemoglobina e do hematócrito. Se houver sangramento gastrointestinal devido ao uso do ibuprofeno, haverá positividade na pesquisa de sangue oculto nas fezes. Poderá causar diminuição da glicemia. Não existe interferência conhecida com outros exames.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Conservar em temperatura ambiente (15°C e 30°C). Proteger da luz e umidade.

Número de lote e data de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Aspecto físico:

Ibuprofeno 50 mg/mL: Suspensão uniforme, de coloração branca, com odor de tutti-frutti, isenta de material estranho.

Ibuprofeno 100 mg/mL: Suspensão uniforme, de coloração levemente rosa, com odor de morango, isenta de material estranho.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

TODO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DAS CRIANÇAS.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Agite antes de usar.

Não precisa diluir

Ibuprofeno 50 mg/mL:

A posologia recomendada para crianças a partir de 6 meses de idade pode variar de 1 a 2 gotas/kg de peso, em intervalos de 6 a 8 horas, ou seja, de 3 a 4 vezes ao dia, não excedendo o máximo de 40 gotas por dose.

Pacientes pediátricos, menores de 12 anos de idade, não devem exceder a dose máxima de 40 gotas (200mg) por dose e 160 gotas (800mg) por um período de 24 horas. (vide quadro 1).

Em adultos, a posologia habitual do ibuprofeno 50mg/mL como antipirético é de 40 gotas (200mg) a 160 gotas (800mg), podendo ser repetida por, no máximo, 4 vezes em um período de 24 horas.

A dose máxima permitida por dia em adultos é de 640 gotas (3200mg).

Ibuprofeno 100 mg/mL:

A posologia recomendada para crianças a partir de 6 meses de idade é de 1 gota/kg de peso, em intervalos de 6 a 8 horas, ou seja, de 3 a 4 vezes ao dia, não excedendo a dose máxima recomendada de 20 gotas/dose.

Pacientes pediátricos com mais de 30 Kg não devem exceder a dose máxima de 20 gotas (200mg) por dose e a dose máxima permitida por dia é de 80 gotas (800mg) (vide quadro 1).

Para adultos, a posologia recomendada pode variar de 20 gotas (200mg) a 80 gotas (800mg), podendo ser repetida por, no máximo, 4 vezes por dia.

A dose máxima permitida por dia em adultos é de 320 gotas (3200mg).

Quadro 1. Posologia recomendada, para crianças a partir de 6 meses de idade, de acordo com o peso (administração de, no máximo, 4 vezes ao dia).

Peso Kg)	Suspensão gotas 50mg/mL		Suspensão gotas 100mg/mL	
	Febre baixa (<39°C)	Febre alta (≥ 39°C)	Febre baixa (<39°C)	Febre alta (≥ 39°C)
5 kg	5 gotas	10 gotas	3 gotas	5 gotas
6 kg	6 gotas	12 gotas	3 gotas	6 gotas
7 kg	7 gotas	14 gotas	4 gotas	7 gotas
8 kg	8 gotas	16 gotas	4 gotas	8 gotas
9 kg	9 gotas	18 gotas	5 gotas	9 gotas
10 kg	10 gotas	20 gotas	5 gotas	10 gotas
11 kg	11 gotas	22 gotas	6 gotas	11 gotas
12 kg	12 gotas	24 gotas	6 gotas	12 gotas
13 kg	13 gotas	26 gotas	7 gotas	13 gotas
14 kg	14 gotas	28 gotas	7 gotas	14 gotas
15 kg	15 gotas	30 gotas	8 gotas	15 gotas
16 kg	16 gotas	32 gotas	8 gotas	16 gotas
17 kg	17 gotas	34 gotas	9 gotas	17 gotas
18 kg	18 gotas	36 gotas	9 gotas	18 gotas
19 kg	19 gotas	38 gotas	10 gotas	19 gotas
20 kg	20 gotas	40 gotas	10 gotas	20 gotas
21 kg	21 gotas	40 gotas	11 gotas	20 gotas
22 kg	22 gotas	40 gotas	11 gotas	20 gotas
23 kg	23 gotas	40 gotas	12 gotas	20 gotas
24 kg	24 gotas	40 gotas	12 gotas	20 gotas
25 kg	25 gotas	40 gotas	13 gotas	20 gotas
26 kg	26 gotas	40 gotas	13 gotas	20 gotas
27 kg	27 gotas	40 gotas	14 gotas	20 gotas
28 kg	28 gotas	40 gotas	14 gotas	20 gotas

29 kg	29 gotas	40 gotas	15 gotas	20 gotas
30 kg	30 gotas	40 gotas	15 gotas	20 gotas
31 kg	31 gotas	40 gotas	16 gotas	20 gotas
32 kg	32 gotas	40 gotas	16 gotas	20 gotas
33 kg	33 gotas	40 gotas	17 gotas	20 gotas
34 kg	34 gotas	40 gotas	17 gotas	20 gotas
35 kg	35 gotas	40 gotas	18 gotas	20 gotas
36 kg	36 gotas	40 gotas	18 gotas	20 gotas
37 kg	37 gotas	40 gotas	19 gotas	20 gotas
38 kg	38 gotas	40 gotas	19 gotas	20 gotas
39 kg	39 gotas	40 gotas	20 gotas	20 gotas
40 kg	40 gotas	40 gotas	20 gotas	20 gotas

9. REAÇÕES ADVERSAS

Ao classificar a frequência das reações, utilizamos os seguintes parâmetros:

Reação muito comum (>1/10).

Reação comum (>1/100 e <1/10).

Reação incomum (>1/1.000 e <1/100).

Reação rara (>1/10.000 e <1.000).

Reação muito rara (<1/10.000).

Reações comuns:

Sistema nervoso central: tontura.

Pele: rash cutâneo.

Sistema gastrointestinal: epigastralgia; náuseas.

Reações incomuns:

Pele: prurido.

Sistema gastrointestinal: dispepsia; obstipação intestinal; anorexia; vômitos; diarreia; flatulência.

Sistema geniturinário: retenção de sódio e água.

Sistema nervoso central: cefaleia; irritabilidade; zumbido.

Reações raras:

Pele: alergia; eritema multiforme; necrólise epidérmica tóxica; síndrome de Stevens-Johnson; urticária; síndrome "lupus-like"; doença do soro; equimoses; fotossensibilidade.

Sistema nervoso central: depressão; ansiedade; meningite asséptica; confusão mental; alucinações; alterações de humor; insônia.

Sistema nervoso periférico: parestesia.

Sistema gastrointestinal: icterícia; úlcera esofágica; úlcera péptica gástrica; úlcera duodenal; hepatite medicamentosa; pancreatite aguda; sangramento digestivo.

Sistema geniturinário: insuficiência renal; necrose tubular aguda; necrose de papila renal; cistite; hematúria; poliúria.

Sangue: anemia hemolítica; pancitopenia; hipoplasia medular; anemia; trombocitopenia; leucopenia; agranulocitose; eosinofilia.

Visão: diplopia; redução de acuidade visual; hiperemia ocular; xeroftalmia.

Ouvido, nariz e garganta: diminuição da acuidade auditiva; inflamação da mucosa nasal; epistaxe; edema de glote; xerostomia.

Sistema cardiovascular: aumento de pressão arterial; infarto agudo do miocárdio; arritmia cardíaca; taquicardia; palpitações; insuficiência cardíaca congestiva; acidente vascular cerebral; vasculite.

Sistema respiratório: broncoespasmo; sibilância; dispneia; dor torácica.

Em casos de eventos adversos, notifique ao sistema de Notificação em Vigilância Sanitária

NOTIVISA, disponível em www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE

O tratamento da superdose pelo ibuprofeno é de suporte, uma vez que não existem antídotos para este fármaco. Os sintomas podem incluir vertigem, nistagmo, apneia, inconsciência, hipotensão e insuficiência respiratória. Nos casos de intoxicação aguda com comprometimento hemodinâmico e/ou respiratório, devem-se administrar líquidos, mantendo-se uma boa diurese. Como o fármaco é ácido e é excretado pela urina; teoricamente é benéfica a administração de álcali, além de volume. O esvaziamento gástrico deve ser realizado pela indução de vômito ou lavagem gástrica e deve ser instituída a administração de carvão ativado. Medidas de suporte auxiliarão no procedimento terapêutico específico de superdose.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

015819

FB

III- DIZERES LEGAIS

M.S. nº 1.0917.0083

Farm. Resp.: Dr. Jadir Vieira Junior - CRF - MG nº 10.681

Registrado por:

MEDQUÍMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA

Rua Otacílio Esteves da Silva, 40 - Granjas Betânia

CEP 36.047-400 - Juiz de Fora - MG

CNPJ 17.875.154/0001-20 - Indústria Brasileira

Fabricado por:

MEDQUÍMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.

Rua Fernando Lamarca, 255 - Distrito Industrial

CEP: 36.092-030 - Juiz de Fora - MG

CNPJ: 17.875.154/0003-91 - Indústria Brasileira

SAC: 0800 032 4087

www.medquimica.com

sac@lupin.com



Histórico de Alteração para a Bula

Número do expediente	Nome do assunto	Data da notificação/petição	Data de aprovação da petição	Itens alterados
1014173/14-1	(10459) Medicamento Genérico - Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	11/11/2014	11/11/2014	Atualização de texto conforme bula padrão. Submissão eletrônica apenas para disponibilização do texto de bula no Bulário eletrônico da ANVISA.
0141170/15-5	(10452) Medicamento Genérico – Notificação de Alteração de texto de bula – RDC 60/12	13/02/2015	13/02/2015	Informações ao paciente: 3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO? Informações ao Profissional de Saúde: 4. CONTRAINDICAÇÕES (Retirada dos dizeres de advertências para grávidas e lactantes já presentes nas advertências).
1107860/15-0	(10452) Medicamento Genérico – Notificação de Alteração de texto de bula – RDC 60/12	21/12/2015	21/12/2015	I- IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO. II- INFORMAÇÕES AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE: 2.Resultados De Eficácia 3.Características Farmacológicas 8.Posologia E Modo De Usar 9. Reações Adversas
1326198/16-3	(10452) Medicamento Genérico – Notificação de Alteração de texto de bula – RDC 60/12	03/03/2016	03/03/2016	8. POSOLOGIA E MODO DE USAR (erro de digitação na tabela)
2605850/16-2	(10452) Medicamento Genérico – Notificação de Alteração de texto de bula – RDC 60/12	14/12/2016	14/12/2016	III- DIZERES LEGAIS
Versão atual	(10452) Medicamento Genérico – Notificação de Alteração de texto de bula – RDC 60/12	17/01/2017	17/01/2017	III- DIZERES LEGAIS



Não informado 10488 GÊNÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE (155 GÊNÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 109158/00-1 - 25351.028248/00-12) COMERCIAL 1.1039.0194.018-2 24 Meses 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 Não informado 10488 GÊNÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE (155 GÊNÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 109158/00-1 - 25351.028248/00-12) COMERCIAL 1.1039.0194.019-0 24 Meses 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB FRAC) Não informado 10488 GÊNÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE (155 GÊNÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 109158/00-1 - 25351.028248/00-12) COMERCIAL 1.1039.0194.020-4 24 Meses 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC) Não informado 10488 GÊNÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE (155 GÊNÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 109158/00-1 - 25351.028248/00-12) COMERCIAL 1.1039.0194.021-2 24 Meses 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) Não informado 10488 GÊNÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE (155 GÊNÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 109158/00-1 - 25351.028248/00-12) COMERCIAL 1.1039.0194.022-0 24 Meses 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 (EMB HOSP) Não informado 10488 GÊNÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE (155 GÊNÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 109158/00-1 - 25351.028248/00-12) COMERCIAL 1.1039.0194.023-9 24 Meses 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) Não informado 10488 GÊNÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE (155 GÊNÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 109158/00-1 - 25351.028248/00-12) COMERCIAL 1.1039.0194.024-7 24 Meses 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 (EMB HOSP) Não informado 10488 GÊNÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE (155 GÊNÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 109158/00-1 - 25351.028248/00-12)	SCHERING-PLOUGH INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA 1.00171-1 fosfato de sitagliptina + CLORIDRATO DE METFORMINA ANTIDIABÉTICOS NIMEGON MET 25351.471705/2010-77 11/2019 COMERCIAL 1.0171.0203.001-4 24 Meses 50MG / 500MG COM REV CT BL AL AL X 28 Não informado 10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE (118 REGISTRO DE NOVA ASSOCIAÇÃO NO PAÍS - 593406/06-1 - 25351.443767/2006-74) COMERCIAL 1.0171.0203.002-2 24 Meses 50MG / 500MG COM REV CT BL AL AL X 56 Não informado 10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE (118 REGISTRO DE NOVA ASSOCIAÇÃO NO PAÍS - 593406/06-1 - 25351.443767/2006-74) COMERCIAL 1.0171.0203.003-0 24 Meses 50MG / 850MG COM REV CT BL AL AL X 28 Não informado 10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE (118 REGISTRO DE NOVA ASSOCIAÇÃO NO PAÍS - 593406/06-1 - 25351.443767/2006-74) COMERCIAL 1.0171.0203.004-9 24 Meses 50MG / 850MG COM REV CT BL AL AL X 56 Não informado 10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE (118 REGISTRO DE NOVA ASSOCIAÇÃO NO PAÍS - 593406/06-1 - 25351.443767/2006-74) COMERCIAL 1.0171.0203.005-7 24 Meses 50MG / 1000MG COM REV CT BL AL AL X 28 Não informado 10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE (118 REGISTRO DE NOVA ASSOCIAÇÃO NO PAÍS - 593406/06-1 - 25351.443767/2006-74) COMERCIAL 1.0171.0203.006-5 24 Meses 50MG / 1000MG COM REV CT BL AL AL X 56 Não informado 10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE (118 REGISTRO DE NOVA ASSOCIAÇÃO NO PAÍS - 593406/06-1 - 25351.443767/2006-74) COMERCIAL 1.0171.0203.007-3 24 Meses 50MG / 500MG COM REV CT BL AL AL X 07 Não informado 10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE	(118 REGISTRO DE NOVA ASSOCIAÇÃO NO PAÍS - 593406/06-1 - 25351.443767/2006-74) COMERCIAL 1.0171.0203.008-1 24 Meses 50MG / 500MG COM REV CT BL AL AL X 14 Não informado 10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE (118 REGISTRO DE NOVA ASSOCIAÇÃO NO PAÍS - 593406/06-1 - 25351.443767/2006-74) COMERCIAL 1.0171.0203.009-1 24 Meses 50MG / 850MG COM REV CT BL AL AL X 7 Não informado 10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE (118 REGISTRO DE NOVA ASSOCIAÇÃO NO PAÍS - 593406/06-1 - 25351.443767/2006-74) COMERCIAL 1.0171.0203.010-3 24 Meses 50MG / 850MG COM REV CT BL AL AL X 14 Não informado 10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE (118 REGISTRO DE NOVA ASSOCIAÇÃO NO PAÍS - 593406/06-1 - 25351.443767/2006-74) COMERCIAL 1.0171.0203.011-1 24 Meses 50MG / 1000MG COM REV CT BL AL AL X 7 Não informado 10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE (118 REGISTRO DE NOVA ASSOCIAÇÃO NO PAÍS - 593406/06-1 - 25351.443767/2006-74) COMERCIAL 1.0171.0203.012-1 24 Meses 50MG / 1000MG COM REV CT BL AL AL X 14 Não informado 10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE (118 REGISTRO DE NOVA ASSOCIAÇÃO NO PAÍS - 593406/06-1 - 25351.443767/2006-74) ERTAPENÊM SÓDICO ANTIBIÓTICOS SISTEMICOS SIMPLES TRANSCEND 25351.770424/2011-67 11/2019 COMERCIAL 1.0171.0204.001-1 24 Meses 1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC X 20 ML Não informado 10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE (175 REGISTRO DE MEDICAMENTO NOVO - 064868/01-0 - 25351.016392/01-24)
--	--	---

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.404, DE 7 DE NOVEMBRO DE 2014

O Diretor-Presidente Substituto da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o Decreto de recondução de 9 maio de 2014, da Presidência da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014 e a Portaria MS/GM nº 912, de 12 de maio de 2014, tendo em vista o disposto no inciso VII do art. 164 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do anexo I da Portaria nº 650, de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 02 de junho de 2014, considerando o art. 7º, inciso X da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999; Art. 1º Conceder o art. 7º, de 08 de maio de 2003, resolve;

Art. 2º A presente Certificação terá validade conforme identificado no respectivo quadro ANEXO;

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

JAIME CESAR DE MOURA OLIVEIRA

ANEXO

RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA SOLICITANTE / CNPJ:	Ranbaxy Farmacéutica Ltda. - 73.663.650/0001-90
DENOMINAÇÃO DA EMPRESA INSPECIONADA/CERTIFICADA:	Novich Clinical Services Pvt. Limited
EXPIENTE:	0651186/14-4 de 11/08/2014
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS EM BIODISPONIBILIDADE/BIOEQUIVALÊNCIA PARA AS ETAPAS:	Clinica (432, 3rd floor, CAUVERY MEDICAL CENTER, NH-7, Bellary Road - Sabakara Nagar - Bangalore / INDIA) / Analítica (147/F, 8th Main, 3rdBlock, Koramangala - Bangalore/ Karnataka INDIA) /
VALIDADE:	10/12/2015

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.405, DE 7 DE NOVEMBRO DE 2014

O Diretor-Presidente Substituto da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o Decreto de recondução de 9 maio de 2014, da Presidência da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014 e a Portaria MS/GM nº 912, de 12 de maio de 2014, tendo em vista o disposto no inciso VII do art. 164 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do anexo I da Portaria nº 650, de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 02 de junho de 2014, considerando o art. 2º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999; considerando o art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999; considerando o art. 3º do Decreto nº 8.077, de 14 de agosto de 2013; considerando a Resolução - RDC nº 250, de 20 de outubro de 2004, resolve:

Art. 1º Conceder a revalidação automática do registro dos medicamentos novos, similares e genéricos, sob o nº de processos constantes do anexo desta Resolução, nos termos do § 6º do art. 12 da Lei nº 6.360, de 1976;

Art. 2º A revalidação abrange os pedidos que ainda não foram objetos de qualquer manifestação por parte da Anvisa;

Art. 3º A revalidação automática não impedirá a continuação da análise da petição de renovação de registro, requerida, podendo a Administração, se for o caso, indeferir o pedido de renovação e cancelar o registro que tenha sido automaticamente revalidado, ou ratificá-lo, deferindo o pedido de renovação;

Art. 4º Os medicamentos revalidados podem ser consultados, assim como suas apresentações, válidas no link: http://www7.anvisa.gov.br/davisa/Consulta_Produto/consulta_medico.asp

Art. 5º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JAIME CESAR DE MOURA OLIVEIRA

ANEXO

Empresa	Processo	Nome do Produto	Expediente	Venc. do registro
ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.	25351057957200320	Decadron Nasal	0755392137	abr/19
ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.	25991.007436/77	Vertix	0253714141	nov/19
ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA	25001.006369/84	Inderal	0282202144	nov/19
ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA	25001.020583/85	Emla	0287385145	nov/19
AUROBINDO PHARMA INDUSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA	25351.438160/2007-53	Auropennz	0057420131	jul/18
BAYER S.A.	25351212657200743	Avalox	0336567141	nov/19
BAYER S.A.	25351013763201111	leacort	0426377144	nov/19
BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA	25351.034435/2003-50	atenolol + clorjaldona	0286594147	nov/19

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102014111000014

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



Table with columns for company name, registration number, active ingredient, and date. Includes entries for BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA, BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A., BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA S.A., etc.

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.406, DE 7 DE NOVEMBRO DE 2014

O Diretor-Presidente substituto da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de recondução de 9 de maio de 2014, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, designado para substituir o Diretor-Presidente pela Portaria MS/GM nº 912, de 12 de maio de 2014 e o inciso IX do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VII do art. 164 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do anexo I da Portaria nº 650, de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 02 de junho de 2014, resolve:

JAIME CÉSAR DE MOURA OLIVEIRA

ANEXO

NOME DA EMPRESA AUTORIZAÇÃO/CADASTRO - UF PRINCÍPIO ATIVO CLASS/CAT DESCRIÇÃO MARCA OU REFERÊNCIA NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO DESTINAÇÃO NUMERO DE REGISTRO VALIDADE APRESENTAÇÃO DO PRODUTO NOME COMERCIAL ASSUNTO DESCRIÇÃO

ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 1.03764-8 SOMATROPINA HORMONIO RECOMBINANTE DO CRESCIMENTO HUMANO EUTROPIN 25351.727750/2011-81 06/2019 COMERCIAL 1.3764.0132.001-9 36 Meses 4 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA VD INC SOL DIL X 1 ML EUTROPIN 10379 PRODUTO BIOLÓGICO - ALTERAÇÃO MAIOR DE EX-CIPIENTE DO PRODUTO TERMINADO 10408 PRODUTO BIOLÓGICO - AMPLIAÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE DO PRODUTO TERMINADO COMERCIAL 1.3764.0132.002-7 36 Meses 4 UI PO LIOF CT 5 FA VD INC + 3 FA VD INC SOL DIL X 1 ML EUTROPIN 10379 PRODUTO BIOLÓGICO - ALTERAÇÃO MAIOR DE EX-CIPIENTE DO PRODUTO TERMINADO 10408 PRODUTO BIOLÓGICO - AMPLIAÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE DO PRODUTO TERMINADO

SUPERINTENDÊNCIA DE CORRELATOS E ALIMENTOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.334, DE 6 DE NOVEMBRO DE 2014

O Superintendente de Correlatos e Alimentos, no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art.59 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650, de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014, resolve:

Art.1º Conceder: registro de alimentos com alegações de propriedade funcional e/ou de saúde - IMPORTADO, registro de alimentos com alegações de propriedade funcional e/ou de saúde - NACIONAL, revalidação de registro, inclusão de marca, alteração do nome / designação do produto, alteração de fórmula do produto, alteração de rotulagem, registro único de alimentos infantis - IMPORTADO, inclusão de nova embalagem, registro de novos alimentos e novos ingredientes - NACIONAL, registro único de alimentos com alegações de propriedade funcional e/ou de saúde - NACIONAL, alteração de unidade fabril, registro de alimentos para nutrição enteral - NACIONAL, inclusão de rótulo. Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOÃO TAVARES NETO ANEXO

NOME DA EMPRESA AUTORIZAÇÃO/CADASTRO NOME DO PRODUTO UF NUMERO DO PROCESSO NUMERO DE REGISTRO EMBALAGEM VALIDADE PRODUTO CLASS/CAT DESCRIÇÃO VALIDADE REGISTRO MARCA DO PRODUTO ASSUNTO PETIÇÃO ANGELICA MACHADO MEY EPP 6.04329-3 MÓDULO DE NUTRIENTES PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E OU ORAL L-GLUTAMINA ESTADOS UNIDOS 25351.155390/2014-93 6.4329.0055.001-1 PLASTICA 24 Meses ALIMENTOS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL 11/2019

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: IBUPROFENO

Nome da Empresa	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.		
CNPJ	17.875.154/0001-20	Autorização	1.00.917-8
Nome Comercial	IBUPROFENO		
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS		
Registro	109170083		
Processo	25351.767596/2008-24		
Vencimento do Registro	11/2019		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	SUSPENSAO ORAL	1	30/10/2009
Validade	24 meses	Registro	1091700830013
Princípio Ativo	IBUPROFENO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	[sem dados cadastrados]		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • MEDQUIMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - JUIZ DE FORA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (EMB HOSP)	SUSPENSAO ORAL	2	30/10/2009
Validade	24 meses	Registro	1091700830021
Princípio Ativo	IBUPROFENO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	[sem dados cadastrados]		

015824 eg.

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> MEDQUIMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - JUIZ DE FORA - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (EMB HOSP)	SUSPENSAO ORAL	3	30/10/2009
Validade	24 meses	Registro	1091700830031
Princípio Ativo	IBUPROFENO		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> MEDQUIMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - JUIZ DE FORA - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica		
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (EMB HOSP)	SUSPENSAO ORAL	4	30/10/2009
Validade	24 meses	Registro	1091700830048

015825 g.

Princípio Ativo	IBUPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]
Embalagem	[sem dados cadastrados]
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> MEDQUIMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - JUIZ DE FORA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	SUSPENSAO ORAL	5	30/10/2009
Validade	24 meses	Registro	1091700830056
Princípio Ativo	IBUPROFENO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	[sem dados cadastrados]		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> MEDQUIMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - JUIZ DE FORA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	SUSPENSAO ORAL	6	30/10/2009
Validade	24 meses	Registro	1091700830064
Princípio Ativo	IBUPROFENO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	[sem dados cadastrados]		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> MEDQUIMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - JUIZ DE FORA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	SUSPENSAO ORAL	7	30/10/2009
Validade	24 meses	Registro	1091700830072
Princípio Ativo	IBUPROFENO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	[sem dados cadastrados]		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> MEDQUIMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - JUIZ DE FORA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		

015827 eg.

Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

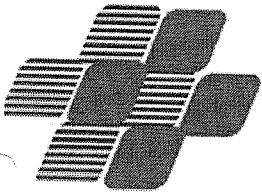
Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	SUSPENSAO ORAL	8	30/10/2009
Validade	24 meses	Registro	1091700830080
Princípio Ativo	IBUPROFENO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	[sem dados cadastrados]		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> MEDQUIMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - JUIZ DE FORA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
<input type="button" value="Voltar"/>			

015828
cg.**RE: RES: AF1920 AF 1893**

De: Compras - CONIMS
Para: empenhos3@promefarma.com.br
Cópia: licitacao@conims.com.br
Cópia oculta:
Assunto: RE: RES: AF1920 AF 1893
Enviada em: 09/07/2018 | 16:17
Recebida em: 09/07/2018 | 16:17

boa tarde
sobre a validade da carmazepina com validade 30/04/2019 pode nos enviar sem problemas, sobre as trocas de marca e prorrogação de prazo, favor enviar as solicitações com as documentações para o email da licitacao@conims.com.br

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: empenhos3@promefarma.com.br
Enviada: 2018/07/09 15:35:05
Para: licitacao@conims.com.br
Cc: 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 UNI-ARBAMAZ 200MG CPR C1 U. QUIMICA estamos com validade para dia 30/04/2019, gostaria de saber se teria a possibilidade de estar aceitando? O DESOGESTREL (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 industria. 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

Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847 – Parolin
Curitiba-PR

Fone: (41)3052-7916

Fax: (41) 3052-7922

e-mail: empenhos3@promefarma.com.br

site: www.promefarma.com.br

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

015828
eg.

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."

De: Almoxarifado - CONIMS <compras_pedidos@conims.com.br>

Enviada em: segunda-feira, 9 de julho de 2018 13:29

Para: empenhos@promefarma.com.br; faturamento@promefarma.com.br; [farmaceutico1@promefarma.com.br](mailto:farmacutico1@promefarma.com.br)

Assunto: AF1920 AF 1893

Boa tarde

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

AF(s) nº:

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Att.,

Regiane Lanzarin Horta

Crf 14.898

Central de Abastecimento Farmacêutico

Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná

Telefone: (46) 3313-3550 - Ramal: 2083

<http://www.conims.com.br>



Livre de vírus. www.avast.com.



0158309.

RE: TROCA DE MARCA - AF 1920/2018

De: LICITACAO | CONIMS

Para: empenhos3@promefarma.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: TROCA DE MARCA - AF 1920/2018

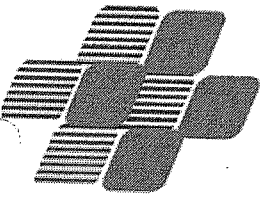
Enviada em: 18/07/2018 | 16:38

Recebida em: 18/07/2018 | 16:38

Ofício 650pdf 71.73 KB

Boa tarde Thassiane,
Segue em anexo ofício nº650 referente a 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

De: empenhos3@promefarma.com.br
Enviada: 2018/07/17 14:54:51
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: ENC: TROCA DE MARCA - AF 1920/2018

Bom dia Samir, tudo bem?

Estamos solicitando através deste, a troca de marca abaixo para atender a Autorização de fornecimento 1920/2018.

- CARB CALCIO 1500MG(600MG CA)+VITD 200UI OSTEOFIX NATULAB , troca pelo de igual ou superior qualidade para CARB CALCIO 1500MG (CA ELEM 600MG) + VIT D 400UI DOLOTRAT BIONATUS.

A 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

site: www.promefarma.com.br

Skype: [contratos@promefarma.com.br](https://www.skype.com/join/empenhos3)



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

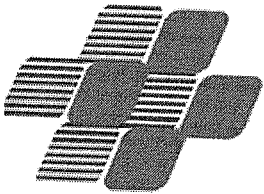
Menos papel. Mais sabores. Pense nisso.

015831
eg.

De: Compras - CONIMS <compras@conims.com.br>
Enviada em: segunda-feira, 9 de julho de 2018 16:17
Para: empenhos3@promefarma.com.br
Cc: licitacao@conims.com.br
Assunto: RE: RES: AF1920 AF 1893

boa tarde
sobre a validade da carmabazepina com validade 30/04/2019 pode nos enviar sem problemas, sobre as trocas de marca e prorrogação de prazo, favor
enviar as solicitações com as documentações para
o email da licitacao@conims.com.br

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: empenhos3@promefarma.com.br
Enviada: 2018/07/09 15:35:05
Para: licitacao@conims.com.br
Cc: 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 UNIPROMED 200MG CPR C1 U. QUIMICA estamos com validade para dia 30/04/2019, gostaria de saber se teria a possibilidade de estar aceitando? O DESOGESTREL (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 industria. 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 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

site: www.promefarma.com.br

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

Pato Branco/PR, 18 de Julho de 2018.

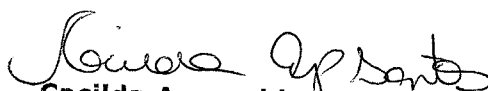
Ofício nº 650/Lic.

À
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 046/2018 – Pedido de 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

015833
cg.

aceito Somir

RES: TROCA DE MARCA - AF 1920/2018

De: empenhos3@promefarma.com.br
 Para: licitacao@conims.com.br
 Cópia:
 Cópia oculta:
 Assunto: RES: TROCA DE MARCA - AF 1920/2018
 Enviada em: 18/07/2018 | 17:48
 Recebida em: 18/07/2018 | 17:48

image001.jpg 1.91 KB

image002.jpg 1.05 KB

image003.jpg 652 B

image004.jpg 2.70 KB

Boa Tarde!

Devido ao indeferimento da troca de marca, gostaria de saber se teria a possibilidade de estar aceitando 3.180 comprimidos com validade até 31/05/2019, para que não deixando assim o Órgão desabastecido, se for aceito o recebimento desta quantidade, os 5.820 comprimidos que ficaram faltando estaremos recendo daqui 20 dias.
 Fico no aguardo,

Qualquer dúvida estou à disposição.

Atenciosamente,
 CASSIANE 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.brsite: www.promefarma.com.brSkype: [contratos@promefarma.com.br](https://www.skype.com/contact)

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

Menos papel. Mais valores. 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, 18 de julho de 2018 16:39
 Para: empenhos3@promefarma.com.br
 Assunto: RE: TROCA DE MARCA - AF 1920/2018

Boa tarde Thassiane,
 Segue em anexo ofício nº650 referente a troca de marca.

Atenciosamente,

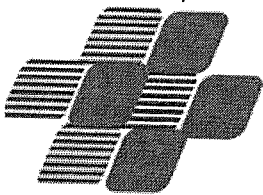
Cassiane
 LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO
 CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde
 Fone: (46) 3313 3550

Qual são os medicamentos (nome e item) que querem trocar de marca? de qual processo? é somente para essas duas autorizações de fornecimento ou para o processo todo?

015834

Rg.

Atenciosamente,



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

De: empenhos3@promefarma.com.br

Enviada: 2018/07/09 17:05:35

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

Assunto: RES: RES: AF1920 AF 1893

Boa Tarde!

Segue em anexo as documentações para a troca de marca.
 Favor desconsiderar Anlodipino.

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.brsite: www.promefarma.com.brSkype: 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."

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

Enviada em: segunda-feira, 9 de julho de 2018 16:17

Para: empenhos3@promefarma.com.brCc: licitacao@conims.com.br

Assunto: RE: RES: AF1920 AF 1893

boa tarde
 sobre a validade da carmazepina com validade 30/04/2019 pode nos enviar sem problemas, sobre as trocas de marca e prorrogação de prazo, favor enviar as solicitações com as documentações para o email da licitacao@conims.com.br

015836
eg.

De: Almoarifado - CONIMS <compras_pedidos@conims.com.br>

Enviada em: segunda-feira, 9 de julho de 2018 13:29

Para: empenhos@promefarma.com.br; faturamento@promefarma.com.br; farmaceutico1@promefarma.com.br

Assunto: AF1920 AF 1893

~~XXXXXX~~

Boa tarde

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

AF(s) nº:

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Att.,

Regiane Lanzarin Horta

CPF 14.898

Central de Abastecimento Farmacêutico

Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná

Telefone: (46) 3313-3550 - Ramal: 2083

<http://www.conims.com.br>



Livre de vírus. www.avast.com.



18/07

015837

18/07

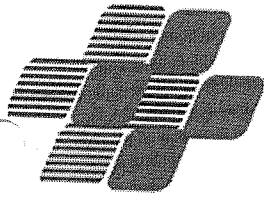
~~015837~~
09

ENC: 2329/18 AF1917/18 - PATO BRANCO - Troca de Marca

De: Compras - CONIMS
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: ENC: 2329/18 AF1917/18 - PATO BRANCO - Troca de Marca
Enviada em: 18/07/2018 | 07:15
Recebida em: 18/07/2018 | 07:15
11022.zip 200.94 KB

Bom dia

Atenciosamente,



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

De: "Augusto Weis | Medlive" <aweis@medlive.com.br>
Enviada: 2018/07/17 17:58:33
Para: compras@conims.com.br
Cc: jcunda@medlive.com.br
Assunto: 2329/18 AF1917/18 - PATO BRANCO - Troca de Marca

Boa Tarde!


Estamos desabastecidos do item na marca cotada, porém temos em estoque o item em marca alternativa, apto para faturamento imediato. Envio, em anexo, a documentação para que avaliem a troca de marca.

Aguardo retorno.

cg

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PARACETAMOL

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

Expandir Todas

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

6	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULT) ATIVA	1091700920063	COMPRIMIDO SIMPLES	04/11/2013	24 meses
7	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 400 (EMB HOSP) ATIVA	1091700920071	COMPRIMIDO SIMPLES	04/11/2013	24 meses
8	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB MULT) ATIVA	1091700920081	COMPRIMIDO SIMPLES	04/11/2013	24 meses
Voltar					



015810

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

A Gerente-Geral de Toxicologia Substituta no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 920, de 15 de abril de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Aprovar os atos de avaliação toxicológica de produtos agrotóxicos, componentes e afins, identificados no anexo, com o respectivo resultado da análise, em cumprimento a decisão judicial proferida nos autos da ação ordinária nº 0005802-18-2017-4.01.000 que determinou que a Anvisa procedesse a avaliação toxicológica do produto COPA.

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

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

JEANE JAQUELINE FRANÇOISE
DE ALMEIDA FONSECA

ANEXO

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

DIRETORIA DE CONTROLE E MONITORAMENTO SANITÁRIOS

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

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

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

Empresa Fabricante: Chiesi Farmaceutici S.p.A.
Endereço: Via San Leonardo 96 - 43122 Parma (PR)
País: Itália
Empresa solicitante: Chiesi Farmacêutica Ltda.
Autorização de Funcionamento: 1.00.058-0
CNPJ: 61.363.032/0001-46
Expediente(s): 2267355/16-1 e 2267566/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: comprimidos e pps.
Líquidos não estéreis: soluções aerossóis, suspensões e suspensões aerossóis.

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

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

Empresa Fabricante: GP Grenzach Produktions GmbH
Endereço: Emil-Barell-Strasse 7 - D 79629, Grenzach - Wyhlen
País: Alemanha
Empresa solicitante: Bayer S.A.
Autorização de Funcionamento: 1.07.056-8
CNPJ: 18.459.628/0001-15
Expediente(s): 2098636/16-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Semissólidos não estéreis: cremes.

Empresa Fabricante: Merck Sharp & Dohme Corp.
Endereço: 4633 Merck Road, Wilson, North Carolina (NC) 27893
País: Estados Unidos da América
Empresa solicitante: Merck Sharp & Dohme Farmacêutica Ltda.
Autorização de Funcionamento: 1.00.029-0
CNPJ: 45.987.013/0001-34
Expediente(s): 2137331/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: embalagem secundária.

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

Empresa Fabricante: Schering-Plough Labo NV
Endereço: Industriepark 30, Heist-op-den-Berg, 2220
País: Bélgica
Empresa solicitante: Schering-Plough Indústria Farmacêutica Ltda.
Autorização de Funcionamento: 1.00.171-1
CNPJ: 03.560.974/0001-18
Expediente(s): 2058864/16-0, 2058026/16-1 e 2058836/16-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis (embalagem primária e secundária): cápsulas e comprimidos revestidos.
Sólidos não estéreis citotóxicos: cápsulas (embalagem primária e secundária).
Líquidos não estéreis: suspensões.
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).
Produtos estéreis: embalagem secundária.

Empresa: União Química Farmacêutica Nacional S/A
Endereço: Avenida Prefeito Olavo Gomes de Oliveira, 4.550, São Cristóvão
Município: Pouso Alegre
UF: MG
CNPJ: 60.665.981/0005-11
CEP: 37550-000
Autorização de Funcionamento: 1.00.497-7
Expediente(s): 1999522/16-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: soluções (com preparação asséptica) e suspensões (com preparação asséptica).

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

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

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

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

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

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



015841 eg

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis (embalagem primária e secundária): cápsulas e comprimidos revestidos.

Empresa Fabricante: Aspen Bad Oldesloe GmbH
Endereço: Industriestrasse 32-36, 23843, Bad Oldesloe
País: Alemanha

Empresa solicitante: Novartis Biociências S.A.
CNPJ: 56.994.502/0001-30
Autorização de Funcionamento: 1.00.068-5 Expediente(s): 0134093/17-0

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.

Empresa: Aspen Pharma Indústria Farmacêutica Ltda
CNPJ: 02.433.631/0001-20
Endereço: Avenida Acesso Rodoviário S/Nº, Quadra 09, Módulo 01 - TIMS
Município: Serra UF: ES CEP: 29161-376

Autorização de Funcionamento: 1.03.764-8 Expediente(s): 1581170/16-1

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

Empresa Fabricante: BioMarin International Limited
Endereço: Shanbally, Ringaskiddy, Co. Cork

País: Irlanda

Empresa solicitante: Biomarin Brasil Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 08.002.360/0001-34
Autorização de Funcionamento: 1.07.333-1 Expediente(s): 1057381/15-0

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: embalagem secundária.

Empresa Fabricante: Asofarma S.A.I. v C
Endereço: Conesa Nº 4261, Ciudad Autónoma de Buenos Aires
País: Argentina

Empresa solicitante: Sandoz do Brasil Indústria Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 61.286.647/0001-16
Autorização de Funcionamento: 1.00.047-2 Expediente(s): 2272755/16-8

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis citotóxicos: pós liofilizados e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).

Empresa Fabricante: Catalent Argentina S.A.I.C.
Endereço: Avenida Márquez Nº 654/91, Lavalle Nº 8110/8186, Congreso Nº 8161 y Honduras Nº 769 - Villa Loma Hermosa - Partido de Tres de Febrero, Provincia de Buenos Aires.
País: Argentina

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): 1886853/16-5

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: cápsulas moles (granel).

Empresa Fabricante: Catalent Germany Eberbach GmbH
Endereço: Gammelsbacher Strasse 2, 69412 Eberbach
País: Alemanha

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): 2078569/16-1

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: cápsulas moles (granel).

Empresa Fabricante: Catalent Germany Eberbach GmbH
Endereço: Gammelsbacher Strasse 2, 69412 Eberbach
País: Alemanha

Empresa solicitante: Farmoquímica S/A
CNPJ: 33.349.473/0001-58
Autorização de Funcionamento: 1.00.390-6 Expediente(s): 0027496/17-8

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: cápsulas moles (granel).

Empresa Fabricante: Cipla Limited
Endereço: Plot nos. A-2, A-33 & A-37/2/2, M.I.D.C., Patalganga, Raigad 410220, Maharashtra State
País: Índia

Empresa solicitante: UCB Biopharma S.A.
CNPJ: 64.711.500/0001-14
Autorização de Funcionamento: 1.02.361-9 Expediente(s): 0138404/17-0

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: comprimidos.

Empresa: FBM Indústria Farmacêutica Ltda.
Endereço: Rua VP 3-D, Quadra BB, Módulos 09/21, DAIA
Município: Anápolis UF: GO CEP: 73132-085

Autorização de Funcionamento: 1.05.493-1 Expediente(s): 2596479/16-8

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: embalagem secundária.

Empresa Fabricante: Hisamitsu Pharmaceutical Co., Inc. Tosu Plant
Endereço: 408, Tashirodaikan-machi, Tosu, Saga
País: Japão

Empresa solicitante: Hisamitsu Farmacêutica do Brasil Ltda.
CNPJ: 49.383.250/0001-47
Autorização de Funcionamento: 1.01.052-5 Expediente(s): 2210013/16-0 e 2210036/16-9

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: adesivos.
Semissólidos não estéreis: emplastos.

Empresa: Linde Gases Ltda.
CNPJ: 60.619.202/0025-15
Endereço: Rodovia Armando Salles de Oliveira, km 1, Distrito Industrial
Município: Sertãozinho UF: SP CEP: 14175-300

Autorização de Funcionamento: 2.20.000-5 Expediente(s): 0795407/14-7

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Gases medicinais: envase.

Empresa Fabricante: Meda Manufacturing GmbH
Endereço: Neurather Ring 1, 51063 Köln
País: Alemanha

Empresa solicitante: Merck S.A.
CNPJ: 33.069.212/0001-84
Autorização de Funcionamento: 1.00.089-8 Expediente(s): 2154740/16-8

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.

Empresa: Meduquímica Indústria Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 17.875.154/0003-91
Endereço: Rua Fernando Lamarca, 255, Distrito Industrial
Município: Juiz de Fora UF: MG CEP: 36092-030

Autorização de Funcionamento: 1.00.917-8 Expediente(s): 2243668/16-5

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos.

Empresa Fabricante: MSD International GmbH (Singapore Branch)
Endereço: 21, Tias South Avenue 6, 637766
País: Cingapura

Empresa solicitante: Schering-Plough Indústria Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 03.560.974/0001-18
Autorização de Funcionamento: 1.00.171-1 Expediente(s): 2059014/16-8

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: comprimidos (granel).

Empresa Fabricante: Norwich Pharmaceuticals Inc.
Endereço: 6826 State Highway 12, Norwich, New York (NY) 13815
País: Estados Unidos da América

Empresa solicitante: Aclavis Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 33.150.764/0001-12
Autorização de Funcionamento: 1.00.492-9 Expediente(s): 0134114/17-6

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (granel).

Empresa Fabricante: Oman Pharmaceutical Products Co. LLC
Endereço: Raysut Industrial Estate, Salalah, P.O. Box: 2240, PC: 211
País: Sultanato de Oman

Empresa solicitante: Aspen Pharma Indústria Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 02.433.631/0001-20
Autorização de Funcionamento: 1.03.764-8 Expediente(s): 1581157/16-3

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos e comprimidos revestidos.

Empresa Fabricante: Pierre Fabre Medicament Production (API 1)
Endereço: Avenue Du Béarn 64320, Idron
País: França

Empresa solicitante: Baxter Hospitalar Ltda.
CNPJ: 49.351.786/0001-80
Autorização de Funcionamento: 1.00.683-9 Expediente(s): 2228892/16-0

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: pós liofilizados.

Empresa Fabricante: Pierre Fabre Médicament Production (API 2)
Endereço: 50, Chemin de Mazerolles, 64320, Idron
País: França

Empresa solicitante: Baxter Hospitalar Ltda.
CNPJ: 49.351.786/0001-80
Autorização de Funcionamento: 1.00.683-9 Expediente(s): 0828179/15-3

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102017030600023

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

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

015842

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 1917/2018 *cg*

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Nr.: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017
Data da Homologação: 09/02/2018
Sequência da Adjudicação: 257
Data da Adjudicação: 09/07/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

Folha: 1/2

(Empenho Ordinário nr.: 2329)

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

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
16	105.000,000	UND	Ácido acetilsalicílico 100mg - compr. (04-06-1929)	Sobral	0,0167	1.753,50
34	1.200,000	AMP	Água destilada 20 ml - amp. (04-06-1811)	Samtec	0,246	295,20
47	1.020,000	FR	Ambroxol pediátrico 15 mg/5ml 120 ml xpe. (04-06-1941)	Farmace	1,57	1.601,40
70	10.200,000	UND	Atenolol 25 mg - compr. (04-06-2359)	Prati Donaduzzi	0,023	234,60
95	56.000,000	UND	Besilato de anlodipino 5 mg compr. (04-06-1821)	Geolab	0,0194	1.086,40
117	7.000,000	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg compr. (04-06-1968)	União Química	0,375	2.625,00
141	5.040,000	UND	Captopril 25 mg compr. (04-06-1974)	Medquímica	0,0129	65,02
174	150,000	BISN	Cetoconazol 30 g creme (04-06-2253)	Sobral	1,41	211,50
175	50,000	FR	Cetoconazol shampoo - 20 mg/g - 100 ml (04-06-3001)	Nativita	3,58	179,00
259	600,000	UND	Cloridrato de tansulosina 0,4 mg cáps. (04-06-2195)	Geolab	0,84	504,00
266	5.000,000	UND	Clorpromazina 100 mg compr. (46-01-0032)	Cristalia	0,158	790,00
334	34.500,000	UND	Dipirona 500 mg compr. (04-06-2026)	Prati Donaduzzi	0,0612	2.111,40
362	28.000,000	UND	Enalapril 20 mg compr. (04-06-2034)	Medquímica	0,035	980,00
377	60,000	CART	Estrogênios conjugados 0,625 mg. c/28 compr. (04-06-2041)	Mabra	21,25	1.275,00
406	2.600,000	UND	Fluconazol 150 mg cáps (04-06-2047)	Medquímica	0,1967	511,42

Pato Branco, 9 de Julho de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

015843

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.: 1917/2018 *29*

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 257
 Data da Adjudicação: 09/07/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2329)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
438	11.040,000	UND	Glibenclamida 5 mg compr. (04-06-2058)	Geolab	0,0175	193,20
453	2.500,000	UND	Hidroclorotiazida 25mg compr. (04-06-2062)	Medquimica	0,0122	30,50
582	100,000	BISN	Nistatina 60 gr.creme vaginal (04-06-2112)	Green Pharma	3,00	300,00
603	4.620,000	UND	Oxalato de escitalopram - 10 mg compr (46-01-0085)	Geolab	0,16	739,20
618	35.000,000	UND	Paracetamol 750 mg compr. (04-06-2126)	Zydus	0,0559	1.956,50
630	50,000	FR	Permetrina 60 ml. loção (04-06-1897)	Nativita	1,15	57,50
652	6.500,000	UND	Prednisona 5 mg - compr. (04-06-2140)	Vitamedic	0,0655	425,75
679	6.600,000	UND	Quetiapina 25 mg - compr (46-01-0148)	Geolab	0,135	891,00
681	4.800,000	UND	Ranitidina 150 mg - compr. (04-06-2145)	Medquimica	0,067	321,60
722	100,000	FR	Sulfametoxazol + trimetoprima 200 + 40mg/5ml - 100 ml susp. (04-06-1909)	Sobral	1,39	139,00
748	300,000	UND	Tiamazol 10 mg - compr. (04-06-2677)	Biolab	0,345	103,50
749	1.000,000	UND	Tiamazol 5mg - compr. (04-06-2678)	Biolab	0,18	180,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral:	19.561,19
Desconto:	0,00
Total Líquido:	19.561,19

Pato Branco, 9 de Julho de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Pato Branco/PR, 18 de Julho de 2018.

Ofício nº 649/Lic.

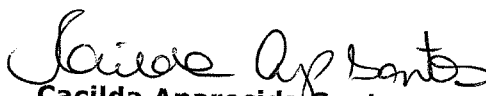
À
MEDILAR IMPORTAÇÃO E DIST DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR S/A.
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 046/2018 – Pedido de troca de marca

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

ITEM 618 (Paracetamol 750 mg compr.) da marca **ZYDUS** para a marca **MEDQUIMICA**;
para a Autorização de Fornecimento nº 1917/2018;

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



cg

015845

RE: 2329/18 AF1917/18 - PATO BRANCO - Troca de Marca

De: LICITACAO | CONIMS

Para: aweis@medlive.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: 2329/18 AF1917/18 - PATO BRANCO - Troca de Marca

Enviada em: 18/07/2018 | 16:28

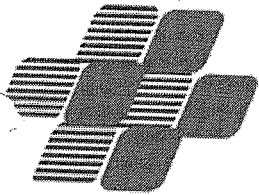
Recebida em: 18/07/2018 | 16:28

Ofício 649pdf 66.62 KB

Boa Tarde,

Segue em anexo ofício nº 649 referente a solicitação de troca de marca.

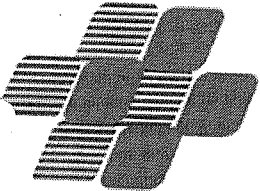
Atenciosamente,



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

De: "Compras - CONIMS" <compras@conims.com.br>
Enviada: 2018/07/18 07:15:49
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: ENC: 2329/18 AF1917/18 - PATO BRANCO - Troca de Marca

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: "Augusto Weis | Medlive" <aweis@medlive.com.br>
Enviada: 2018/07/17 17:58:33
Para: compras@conims.com.br
Cc: jcunda@medlive.com.br
Assunto: 2329/18 AF1917/18 - PATO BRANCO - Troca de Marca

Boa Tarde!

Estamos desabastecidos do item na marca cotada, porém temos em estoque o item em marca alternativa, apto para faturamento imediato. Envio, em anexo, a documentação para que avaliem a troca de marca.

Aguardo retorno.

015846
rg

RES: OFICIO 575 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 491 - CONIMS

De: Vendas 10 PR

Para: licitacao@conims.com.brCópia: vendas1.pr@somahospitalar.com.br, supervisor1.pr@somahospitalar.com.br

Cópia oculta:

Assunto: RES: OFICIO 575 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 491 - CONIMS

Enviada em: 19/06/2018 | 14:22

Recebida em: 19/06/2018 | 14:20

image001.jpg 42.20 KB

image002.png 25.22 KB

image003.png 4.65 KB

Boa Tarde Rafael,

Por conta da falta de abastecimento do item, **não** aceitaremos.

Att,



Jhonathan Braga | Negociador

41 3028 2375

Compras3.pr@somahospitalar.com.br
[compras3.pr@](#)

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



Eliana M. Silveira | Dpto Comercial

41 3028 2375

Vendas10.pr@somahospitalar.com.br
[vendas10somapr](#)

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

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

Enviada em: terça-feira, 19 de junho de 2018 13:23

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

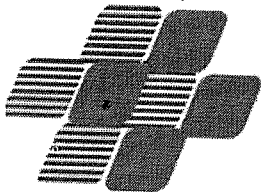
Assunto: OFICIO 575 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 491

BOA TARDE,

SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DE ITEM DO PR 009/2018 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA.CASO ACEITE, VEJAM O QUE TENHAM PARA NOS FORNECER, POIS **PRECISAMOS URGENTE DE 21.490 UNIDADES**. VISTO QUE ESTE MEDICAMENTO ESTÁ COM PROBLEMAS COM O ATUAL FORNECEDOR.

--

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

Pato Branco/PR, 19 de junho de 2018.

Ofício nº 575/Lic.

À
SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Att. Setor de Licitações - Responsáveis
Prezados Senhores

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

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
491	Levodopa 250 mg + Carbidopa 25 mg comp.	UND	22.600	TEUTO	0,6195

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

015848
eg



Livre de vírus. www.avg.com.

19/07

Pato Branco, 13 de julho de 2018.

À
VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI

At: Departamento de Licitações

NOTIFICAÇÃO 136/2018
Pregão Presencial 046/2017

A Comissão de Licitações do Consorcio Intermunicipal de Saúde - CONIMS, pessoa jurídica de direito publico, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no C.N.P.J. Sob nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, neste ato representado pelo Sr. Altair José Gasparetto, vem por meio desta, informar que esta empresa está com pedidos de entregas de medicamentos pendentes em nosso Setor de Compras.

Trata-se da **AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1304 (07/05/2018) e 1626/2018 (07/06/2018)** do Pregão Presencial 046/2017, conforme segue:

PEDENCIAS NA AF Nº 1304/2018 - EMPENHO 1573				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
228	600	UNID	Cloridrato de clomipramina 75 mg drágea	460

ok

PEDENCIAS NA AF Nº 1626/2018 - EMPENHO 1958				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
228	600	UNID	Cloridrato de clomipramina 75 mg drágea	600


ok

Portanto, fica essa empresa **NOTIFICADA** para que no prazo de 24 (vinte e quatro horas), a contar da ciência desta, **CONCLUA** a entrega do pedido em referência ou justifique tal fato comprovadamente, sob pena de sofrer instauração de processo administrativo para aplicação de penalidade conforme termos do Edital, conforme Lei 10.520/06 e Lei 8.666/93 subsidiariamente, e da Resolução CONIMS 217/2013, sem prejuízo de ação judicial em face dos prejuízos e consequências que possam advir.

Caso o referido pedido já tenha sido concluído ao tempo do recebimento desta, favor desconsiderar essa notificação.

Certos de que seremos prontamente atendidos, desde já agradecemos pela compreensão.

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Dos Santos
Coord. do setor de Licitações e Contratos

notificada 13/07

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

015850
 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.: 1626/2018

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 231
 Data da Adjudicação: 07/06/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1958)

Folha: 1/2

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI -** Código: 1862 Telefone: 4632115461
 Endereço: Rua Vicente Setembrino Palottin, 455 Banco:
 Cidade: Francisco Beltrão - PR - CEP: 85604-446 Agência:
 CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 90752024-20 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

Órgão: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE
 Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados
 Centro de Custo: 2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS
 Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio
 Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00 (18) - Atendimento aos Municípios Consorciados
 Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
 Condições de Pagto: Até o dia 30 do mês posterior a NF
 Prazo Entrega/Exec.: 5
 Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -
 Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

Solicitações:

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

It	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
55	3.500	UND	Amiodarona 200 mg - compr. (04-06-1816)			
59	230.000	FR	Amoxicilina 250 mg/5ml 150 ml susp. (04-06-1949)	GEOLAB	0,2749	964,90
185	11.280.000	UND	Ciclobenzaprina 5 mg - compr (04-06-2693)	GERMED	5,52	1.269,60
196	4.920.000	UND	Ciprofibrato 100 mg - compr. (04-06-3003)	MELCON	0,12	1.353,60
228	600.000	UND	Cloridrato de clomipramina 75 mg drágea (46-01-0026)	GLOBO	0,3234	1.591,13
245	600.000	UND	Cloridrato de Loperamida 2 mg - comp (04-06-4287)	EMS	0,9999	599,94
294	10.000	BISN	Desonida 0,5 mg/g - creme 30 g (04-06-3071)	GLOBO	0,0569	34,14
389	15.990.000	UND	Extrato de Ginkgo biloba 80 mg. compr. (04-06-1863)	PHARLAB	3,7499	37,50
477	1.800.000	UND	Isoflavona 30 mg - compr. (04-06-2655)	CIMED	0,138	2.206,62
580	1.500.000	UND	Nimodipina 30 mg. compr. (04-06-1880)	VITAMED	0,35	630,00
626	2.100.000	UND	Pentoxifilina 400 mg. compr. (04-06-2132)	VITAMEDIC	0,1639	245,85
662	10.000	BISN	Propionato de Clobetasol mg/g - pomada dermatológica 30 g. (04-06-2215)	EMS	0,5289	1.110,69
738	5.000.000	UND	Sulfato Ferroso 40 mg - compr (04-06-0024)	GLOBO	3,40	34,00
745	200.000	AMP	Tenoxicam 20 mg - inj. (04-06-2164)	VITAMED	0,029	145,00
755	50.000	BISN	Tinidazol + Miconazol- mínimo de 40 g. c/ 7 aplicadores (04-06-4321)	U.QUIMICA	3,599	719,80
797	600.000	UND	Vitamina E 400 mg - cáps. (04-06-2176)	GEOLAB	6,52	326,00
				NATULAB	0,245	147,00

Pato Branco, 7 de Junho de 2018

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

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

015851

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.: 1626/2018

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 231
 Data da Adjudicação: 07/06/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1958)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total	
802	9.000,000	UND	Vitaminas do complexo B - compr. (04-06-2177)	VITAMED	0,0313	281,70	
(Valores expressos em Reais R\$)						Total Geral:	11.697,47
						Desconto:	0,00
						Total Líquido:	11.697,47

Folha: 2/2

Pato Branco, 7 de Junho de 2018

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

Samir Rodrigo Kalinoski

015852

eg.



RES: AF 1626/2018

De: Distribuidora VITALSUL - Dalana
Para: compras_pedidos@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: AF 1626/2018
Enviada em: 07/06/2018 | 16:09
Recebida em: 07/06/2018 | 16:09
image001.png 61.13 KB

Boa tarde!

Acuso recebimento.
Att.:



Dalana Chiapetti

Licitacao

✉ licitacao04@vitalsul.com.br
☎ (46) 3311-5461
📍 Francisco Beltrão - PR
📄 CNPJ: 27.860.256/0001-25

De: Almoarifado - CONIMS [mailto:compras_pedidos@conims.com.br]
Enviada em: quinta-feira, 7 de junho de 2018 14:45
Para: licitacao04@vitalsul.com.br
Assunto: AF 1626/2018

Bom dia

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

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

Regiane Lanzarin Horta
Farm: Bioquímica CRF-14898.

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



VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI-ME
 RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, 455,
 PE. ULRICO
 FRANCISCO BELTRAO - PR
 C.N.P.J. 27.860.256/0001-25
 FONE (46)3211-5461 CEP 85604-446

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 1143
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
 4118 0627 8602 5600 0125 5500 1000 0011 4312 1173 5030
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Mercad. Adquir. e/ou Recéb. Terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9075202420
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
 14118009981693314/06/2018 16:21:42
 NOME / RAZÃO SOCIAL
 CONS INTERMUN DE SAUDE
 ENDEREÇO
 R AFONSO PENA, 1902
 MUNICÍPIO
 PATO BRANCO
 FONE / FAX
 (46)3313-3550
 U.F.
 PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 85501-530
 HORA DE SAIDA
 16:21:00

BASE DE CÁLCULO ICMS
 VALOR DO ICMS
 R\$ 0,00
 VALOR DO FRETE
 R\$ 0,00
 RAZÃO SOCIAL
 SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME
 ENDEREÇO
 R ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407
 QUANTIDADE
 28
 ESPECIE
 MARCA
 VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS
 R\$ 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACES.
 R\$ 0,00
 VALOR DO IPTU
 R\$ 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA
 R\$ 7.630,47
 CNPJ / CPF
 15.488.297/0001-53
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	UNID	C/OSN	C/OP	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPTU	ALIO. ICMS	ALIO. IPTU	PESO LIQUIDO
01.01.00821	(+)AMIODARONA 200MG CPR C/20 - GEOLAB PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00	30049054	0 103	5102	UN	3.500,00000	0,2749	962,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.01.02295	(-)ISOPFLAVONA 75MG CPR C/60 - VITAMED PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00	30049099	5 103	5102	UN	1.800,00000	0,3500	630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.01.02363	(+)NIMODIPINO 30MG CPR C/30 - VITAMEDIC PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00	30049099	0 103	5102	UN	1.500,00000	0,1639	245,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.01.03174	(-)CICLOBENZAPRINA 5MG CPR C/30 - MELCON PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00	30049099	0 103	5102	UN	1.280,00000	0,1200	1.353,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.01.03216	(+)COMPLEXO B CPR C/30 - VITAMED PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00	21069030	5 103	5102	UN	2.000,00000	0,0313	281,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.01.03754	(+)FENOXICAM 20MG INJ IV/IM AD - U-QUIMICA PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00	30049073	0 103	5102	AMP	2.000,00000	3,5990	719,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Almeida Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-210. SO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA, AVARIA E DEVOLUÇÃO, NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. C/OP: 39106910 INDICAM BONIFICACAO - EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. ** PERMITE APROVEITAMENTO DE CREDITO DE PEDIDO INTERNO 3949432 CONTAS PARA PCTO: banco do Brasil AG 06165 C/C 68.170-9 CASO NECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO@VITALSUL.COM.BR. NOTA DE EMPENHO N1958AF 1626/2018 PREGAO PRESENCIAL N46/2017-COMIS

RESERVADO AO FISCO
 015853
 DOCUMENTO ELETRÔNICO OPERADO POR SISE (www.senior.com.br)

**VITALSUL DISTR. JIDORA DE
MEDICAMENTOS - EIRELI-ME**



Distribuidora de Medicamentos

RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, 455.
FRANCISCO BELTRAO - PR
C.N.P.J. 27.860.256/0001-25 CEP 85604-446
FONE (46)3211-5461

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 1143
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4118 0627 8602 5600 0125 5500 1000 0011 4312 1173 5030

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercad. Adquir. e/ou Receb. Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9075202420

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

NUMERO PROTOCOLO

141180099816933.14/06/2018 16:21:42

COD. PROD	DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	Y. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	CNPJ	
														27.860.256/0001-25	27.860.256/0001-25
01.02.00424	(-)TINDAZOL/MICONAZOL CR GIN 45G C/7 APLIC - GEOLAB PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lot: 1803584 Qtd: 50,00 Fab: 30/03/2018 Val: 31/03/2020;	30049066	0 103	5102	UN	6,5200	326,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
01.02.00499	(+)GLOBETASOL 0,5MG/G CR 30G - GLOBO PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lot: 27400118 Qtd: 10,00 Fab: 19/04/2018 Val: 18/04/2020;	30049099	0 103	5102	UN	3,4000	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
01.02.00506	(-)LOPERAMIDA 2MG CPR C/200 - GLOBO PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lot: 26200118 Qtd: 600,00 Fab: 13/04/2018 Val: 09/04/2020;	30039072	0 103	5102	UN	0,0569	34,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
01.02.03072	(+)AMOXICILINA 250MG/5ML 150ML - GERMED PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lot: 0H6160 Qtd: 230,00 Fab: 30/03/2018 Val: 30/03/2020;	30041012	5 103	5102	UN	5,5200	1.269,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
01.02.03145	(-)DESONIDA CR 30G - PHARLAB PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lot: T00700217 Qtd: 10,00 Fab: 01/06/2017 Val: 30/06/2019;	30049099	0 103	5102	UN	3,7499	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
01.02.03177	(+)CIPROFIBRATO 100MG CPR C/30 - GLOBO PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lot: 170349 Qtd: 4,920,00 Fab: 25/01/2018 Val: 25/01/2020;	30039099	0 103	5102	UN	0,3234	1.591,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
03.01.01802	(*)SULFATO FERROSO 40MG CPR C/500 - VITAMED PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lot: A17380 Ord: 5.000,00 Fab: 01/08/2017 Val: 01/08/2019;	21669030	5 103	5102	UN	0,0290	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

18.06.2018

015854

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

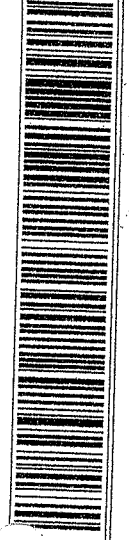
**VITALSUL DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS - EIRELI - ME**



RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTI, 455.
FRANCISCO BELTRAO - PR
C.N.P.J. 27.860.256/0001-25
FONE (46)3211-5461 CEP 85604-446

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Mercad. Acquir. e/ou Receb. Terceiros

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 1323
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



4118 0627 8602 5600 0125 5500 1000 0013 2312 5023 8686

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

CHAVE DE ACESSO
NÚMERO PROTOCOLO

CNPJ 27.860.256/0001-25

DESTINATÁRIO/RECEBENTE
R. AFONSO PENA, 1902
MUNICÍPIO PATO BRANÇO
1323/01 17/07/2018 2.206,62

BAIRRO/DISTRITO ANCHIEITA
CNPJ 00.136.858/0001-88
CEP 85501-530

INSCRIÇÃO ESTADUAL
UF PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
UF PR

DATA EMISSAO 26/06/2018
DATA DE ENT / SAI 26/06/2018
HORA DE SAIDA 17:47:00

BASE DE CÁLCULO ICMS VALOR DO ICMS R\$ 0,00
VALOR DO PRETE R\$ 0,00
VALOR DO SEGURO
DISCONTO R\$ 0,00

RAZAO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME
ENDERECO R ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407

QUANTIDADE 5
ESPECIE

PRETE POR CONTA 0 - Emissante
MUNICIPIO COLOMBO

PLACA
MARCA

CALCULO DO IMPUESTO VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 0,00
OUTRAS DESPESAS ACES. R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 2.206,62
VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 2.206,62

PRECIO POR UNIDADE
CNPJ / CPF 15.488.297/0001-53
UF PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO 0,000
PESO LIQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
COD. PROD 01.01.00560 (-) GINKGO BILOBA 80MG CPR C30 - CIMED PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00
Vir ST: 0,00 Lote: 1802290 Orig: 15.990,00 Fab: 01/01/2018 Val: 30/01/2020

DADOS DO PRETORE / SERVIÇOS
NCM / SH C300
C300
CFOP UNID 0 103 5102 UN
QUANTIDADE V. UNITARIO V. TOTAL
15990,00000 0,1380 2.206,62

BC ICMS V. ICMS V. IPI ALIQ ICMS ALIQ IPI
0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00

02.07.2018

215855

rg

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em

RESERVADO AO FISCO

Recebido,

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-910. SO ACITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA, AVARIA E DEVOLUCAO, NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. C.FOP: 5910/6910 INDICAM BONIFICACAO. - EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLER NACIONAL. - ** PERMITE APROVEITAMENTO DE CREDITO DE 1,82% ** - (+) Positivo: 0,00 (-) Negativo: 2.206,62 (*) Neutra: 0,00 Filial - Pedido: 1 - L. 293 Rote: 482 Prior: 61 - Repris.: 91 - VENDEDOR LICITACAO VITALSUL - Fone: (46)3211-5461 Obs Cpi: PEDIDO INTERNO 400811 CONTAS PARA PGT0: banco do Brasil AG 0616-5 C/C 68.170-9 CASO NECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO01@VITALSUL.COM.BR NOTA DE EMPENHO N1958AF 1626/2018 PREGAO PRESENCIAL N462017-CONTMS

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI-ME



Distribuidora de Medicamentos

RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTI, 455.
PE. ULRICO
FRANCISCO BELTRAO - PR
C.N.P.J. 27.860.256/0001-25 CEP 85604-446
FONE (46)3211-5461

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercad. Adquir. e/ou Receb. Terceiros

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

Nº 1340

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4118 0627 8602 5600 0125 5500 1000 0013 4015 3447 3850

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

NÚMERO PROTOCOLO

141180109283255 29/06/2018 21:41:11

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ 27.860.256/0001-25

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONS INTERMUN DE SAUDE

ENDEREÇO

R AFONSO PENA, 1902

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

1340/01

20/07/2018

1.257,69

FONE/FAX

(46)3313-3550

BAIRRO / DISTRITO

ANCHIETA

CEP

85501-530

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

PR

CNPJ

00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO

29/06/2018

DATA DE ENT. SAÍ

29/06/2018

HORA DE SAÍDA

21:41:00

BASE DE CÁLCULO ICMS

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS

R\$ 0,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 1.257,69

RAZÃO SOCIAL

SÃO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME

ENDEREÇO

R ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407

QUANTIDADE

2

ESPECIE

2

MARCA

2

NUMERO

412

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

CMV / SH

30049099

NCM / SI

0 103 5102

UNID

UN

QUANTIDADE

600,0000

Y UNITARIO

0,2450

V. TOTAL

147,00

BC. ICMS

0,00

V. ICMS

0,00

V. IPT

0,00

ALIQ. IPT

0,00

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-210. SO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGENCIA, AVARIA E DEVOLUCAO.
NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CFOP: 59 (06910 INDICAM BONIFICACAO. - EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. - ** PERMITE A PROPOSITAMENTO DE CREDITO DE
1,82% ** - (+)Positiva: 1.110,69 (-)Negativa: 147,00 (*)Neutra: 0,00 Filial - Pedido: 1 - 1.306 Rota: 482 Prior: 61 Repres: 51-VENDEDOR LICITACAO VITALSUL - Fone: (46)3211-5461 Oks Cpk- PEDIDO
401307 CONTAS PARA PGTO: banco do Brasil AG 0616-5 CC 68.170-9 CASO NECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO01@VITALSUL.COM.BR AF
1624/2018PREGAO-46/2017

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVA DE CANCELAMENTO INTERMUNICIPAL DE SAUDE em 22/07/18

Recebido

ZAMIA

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

015857

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 1304/2018

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: 202
 Data da Adjudicação: 07/05/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

Folha: 1/2

(Empenho Ordinário nr.: 1573)

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI -** Código: 1862
 Endereço: Rua Vicente Setembrino Palottin, 455 Telefone: 4632115461
 Cidade: Francisco Beltrão - PR - CEP: 85604-446 Banco:
 CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 90752024-20 Agência:
 Conta Corrente:

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

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

Solicitações:

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

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

Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
75,000	AMP	Acetato de betametasona + Fosfato dissódico de betametasona 3+3 mg/ml - 1ml - inj (04-06-1923) ✓	U.QUIMICA	3,70	277,50
1.000,000	UND	Amiodarona 200 mg - compr. (04-06-1816) ✓	GEOLAB	0,2749	274,90
4.900,000	UND	Amitriptilina 75 mg compr. (46-01-0006)	EMS	0,1899	947,60
800,000	FR	Amoxicilina 250 mg/5ml 150 ml susp. (04-06-1949) ✓	GERMED	5,52	4.416,00
1.530,000	FR	Betametasona 0,25 mg + Dexclorfeniramina 2 mg 120 ml xpe (04-06-1963) ✓	GLOBO	2,969	4.542,57
180,000	BISN	Betametasona + cetoconazol - 0,5 mg + 20 mg/g - 30 gr. creme (04-06-2997)	GLOBO	4,10	738,00
7.200,000	UND	Ciclobenzaprina 5 mg - compr (04-06-2693) ✓ ✓	MELCON	0,12	866,40
12.500,000	UND	Ciprofibrato 100 mg - compr. (04-06-3003)	GLOBO	0,3234	4.042,50
600,000	UND	Cloridrato de clomipramina 75 mg drácea (46-01-0026)	EMS	0,9999	599,94
450,000	UND	Cloridrato de Hidroxizina 25 mg - compr. (04-06-2219) ✓	NOVA QUIMICA	0,157	70,65
10,000	BISN	Desonida 0,5 mg/g - creme 30 g (04-06-3071) ✓	PHARLAB	3,7499	37,50
12,000	CART	Etinilestradiol + drospirenona 0,02 + 3mg - comp (04-06-4332) ✓	NOVA QUIMICA	10,24	122,88
13.400,000	UND	Extrato de Ginkgo biloba 80 mg. compr. (04-06-1863) ✓	CIMED	0,138	1.849,20
720,000	UND	Isoflavona 30 mg - compr. (04-06-2655) ✓	VITAMED	0,35	252,00

Pato Branco, 7 de Maio de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski
 Coord. Compras/Almox. Manut. e Frotas
 Res. 024/2018 - CONIMS
 Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

015858
 CG

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 1304/2018

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: 202
 Data da Adjudicação: 07/05/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

Empenho Ordinário nr.: 1573)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
580	900,000	UND	Nimodipina 30 mg. compr. (04-06-1880)	VITAMEDIC	0,1639	147,51
626	2.400,000	UND	Pentoxifilina 400 mg. compr. (04-06-2132) ✓	EMS	0,5289	1.269,36
646	6,000	BISN	Polissulfato de mucopolissacarídeo 3mg/g - 40 g pomada (04-06-4126) ✓	U.QUIMICA	9,10	54,60
662	70,000	BISN	Propionato de Clobetasol mg/g - pomada dermatológica 30 g. (04-06-2215) ✓	GLOBO	3,40	238,00
738	10.000,000	UND	Sulfato Ferroso 40 mg - compr (04-06-0024) ✓	VITAMED	0,029	290,00
745	250,000	AMP	Tenoxicam 20 mg - inj. (04-06-2164) ✓	U.QUIMICA	3,599	899,75
797	1.050,000	UND	Vitamina E 400 mg - cáps. (04-06-2176) ✓	NATULAB	0,245	257,25
802	12.000,000	UND	Vitaminas do complexo B - compr. (04-06-2177) ✓	VITAMED	0,0313	375,60
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	22.569,71
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	22.569,71

Pato Branco, 7 de Maio de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski
 Coord. Compras/Almox. Manut. e Frotas
 Res. 024/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI-ME
 RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, 455.
 PE, ULRICO FRANCISCO BELTRAO - PR
 C.N.P.J. 27.860.256/0001-25
 FONE (46)3211-5461 CEP 85604-446

DANFE
 BOM FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA 974
 Nº 1
 SERIE 1
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 4118 0527 8602 5600 0125 5500 1000 0009 7413 3000 5010

TORREZA DA OPERACAO
 na Mercad. Adquir. e/ou Receb. Terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 175202420
 CNPJ 141180087319986 22/05/2018 15:02:10

DESTINATARIO/REMITENTE
 CNPJ 00.136.858/0001-88
 BAIRRO/DISTRITO ANCHIETA
 CEP 85501-530
 UF PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 FONE/FAX (46)3313-3550
 BAIRRO/DISTRITO ANCHIETA
 CEP 85501-530
 UF PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

74/01 12/06/2018 238,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	R\$ 238,00
DESCONTO	R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES.	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 238,00
VALOR DO ICMS	R\$ 0,00	VALOR DO IPI	R\$ 0,00		
VALOR DO FRETE	R\$ 0,00				

TRANSPORTES EIRELI ME
 SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME
 ENDEREÇO 3 ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407
 MUNICÍPIO COLOMBO
 UF PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CNPJ/CPF 15.488.297/0001-53
 PESO BRUTO 0,000
 PESO LÍQUIDO 0,000

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CDSO	CROP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01.02.00499	(+)CLIBETASOL 0,5MG/G CR 30G - GLOBO PF: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vit	30049099	0	103	5102	UN	3,4000	238,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ST-0,00 Lote: 27400118 Qtd: 70,00 Fab: 19/04/2018 Val: 18/04/2020													

INFORMACOES COMPLEMENTARES
 RESERVADO AO FISCO
 RECEBIDO
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 23/05/18
 CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.

PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-210. SO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA, AVARIA E DEVOLUÇÃO, NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CROP: 59106910 INDICAM BONIFICACAO. - EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. - ** PERMITE A PROPOSITAMENTO DE CREDITO DE INTERNO 395559 CONTAS PARA PGTO: banco do Brasil AG 0616-5 C/C 68.170-9 CASO NECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL. LICITACAO01@VITALSUL.COM.BR AF N13042018PREGAO PRESENCIAL_N462017-CONIMS

015850
29.50

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI-ME



Distribuidora de Medicamentos

RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, 455.
P.E. ULRICO
FRANCISCO BELTRAO - PR
C.N.P.J. 27.860.256/0001-25
FONE (46)3211-5461 CEP 85604-446

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1230
Nº 1
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4118 0627 8602 5600 0125 5500 1000 0012 3011 7836 1536

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

NUMERO PROTOCOLO
141180104343185 21/06/2018 21:35:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercad. Acquit.e/ou Receb. Terceiros

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9075202420

CNPJ
27.860.256/0001-25

NOME/RAZÃO SOCIAL
CONS INTERMUN DE SAUDE

CNPJ
00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO
21/06/2018

ENDERECO
R AFONSO PEÑA, 1902

BAIRRO/DISTRITO
ANCHIETA

DATA DE ENT/SAL
21/06/2018

MUNICIPIO
PATO BRANCO

UF
PR

CEP
85501-530

HORA DE SAÍDA
21:35:00

FONE/FAX
(46)3313-3550

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1230/01 12/07/2018

139,99

BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 139,99	R\$ 139,99
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 139,99	R\$ 139,99
RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELIME		FRETE POR CONTA 0-Emitente		PLACA		CNPJ/CPF 15.488.297/0001-53	
ENDERECO R ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407		MUNICIPIO COLOMBO		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		PESO LIQUIDO	
01.03.00682						0,000	
DESCR. PROD. (+)CLOMIPRAMINA 75MG CPR C20 - EMS PF: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00Port.: C1 Lote: 045927 Qtd: 60,00 Fab: 19/01/2018 Val: 19/01/2020; Lote: 935722 Qtd: 80,00 Fab: 01/01/2017 Val: 31/01/2019;		NCM/SH 30049099 5 103 5102 UN		QUANTIDADE 140,00000		V. UNITARIO 0,9999	
		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	
		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACES.		VALOR TOTAL DA NOTA	
		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 139,99	
		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	
		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
		VALOR DO SEGURO		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 139,99	
		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	
		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
		VALOR DO SEGURO		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 139,99	
		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	
		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
		VALOR DO SEGURO		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 139,99	
		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	
		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
		VALOR DO SEGURO		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 139,99	

0088170

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 25.06.18

RESERVADO AO FISCO

Recebido
SAMIR

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PRCON-PR - www.pr.gov.br/procompr - 08000411512 - R. Alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-210. SO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA, AVARIA E DEVOLUÇÃO. NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. C.FOP: 59106910 INDICAM BOMFIDACAO - EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. ** PERMITE APROVEITAMENTO DE CREDITO DE 1,82% **. (+)Positivo: 139,99 (-)Negativa: 0,00 (-)Neutra: 0,00 Filial - Pedido: 1 - 1.197 Rote: 482 Pric: 61 Remes: 51-VENDEDOR LICITACAO VITALSUL - Fone: (46)3211-5461 Obs Cpl: PEDIDO INTERNO 399834/399861 CONTAS PARA PGTO: banco do Brasil AG 0616-5 C/C 68.170-9 CASO NECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO01@VITALSUL.COM.BR NOTA DE EMPENHO N1575AF 1304/2018PREGÃO PRESENCIAL N462/017-COMMS

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI-ME
 RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, 455.
 FRANCISCO BELTRAO - PR
 C.N.P.J. 27.860.256/0001-25
 FONE (46)3211-5461 CEP 85604-446



Distribuidora de Medicamentos

VTUREZA DA OPERAÇÃO
 endá Mercad. Aquir.e/ou Receb. Terceiros
 INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUITOR
 375202420

OME/RAZÃO SOCIAL
 IONS INTERMUN DE SAUDE

ENDERECO
 AAFONSO PENA, 1902

UNICRIO
 AATO BRANCO

95/01 01/06/2018 21.715,49

FONE/FAX
 (46)3313-3550

UF PR

DANFE
 DOCUMENTO AUTORIZAÇÃO FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAIDA
 Nº 895
 SÉRIE 1
 POLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
 4118 0527 8602 5600 0125 5500 1000 0008 9516 1205 4277

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

NÚMERO PROTOCOLO
 141180081336289 11/05/2018 19:39:50

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 CNPJ 27.860.256/0001-25

CNPJ 00.136.858/0001-88

CEP 85501-530

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF PR

BAIRRO/DISTRITO
 ANCHIETA

UF PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PLACA

CODIGO ANT

UF PR

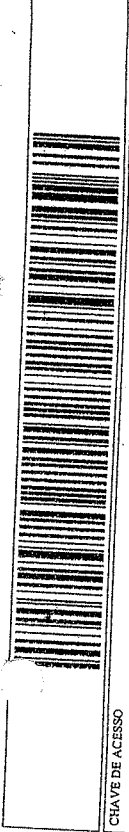
INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF 15.488.297/0001-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO 0,924

PESO LÍQUIDO 0,924



VALOR DO ICMS R\$ 0,00
 VALOR DO IPI R\$ 0,00
 VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 21.715,49

BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 0,00
 VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACES. R\$ 0,00

VALOR DO FRETE R\$ 0,00
 VALOR DO SEGURO R\$ 0,00

VALOR DO ICMS R\$ 0,00
 VALOR DO IPI R\$ 0,00
 VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 21.715,49

BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 0,00
 VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACES. R\$ 0,00

VALOR DO FRETE R\$ 0,00
 VALOR DO SEGURO R\$ 0,00

VALOR DO ICMS R\$ 0,00
 VALOR DO IPI R\$ 0,00
 VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 21.715,49

BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 0,00
 VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACES. R\$ 0,00

VALOR DO FRETE R\$ 0,00
 VALOR DO SEGURO R\$ 0,00

VALOR DO ICMS R\$ 0,00
 VALOR DO IPI R\$ 0,00
 VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 21.715,49

BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 0,00
 VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACES. R\$ 0,00

CD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	COSN	CROP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. IPI	V. ICMS	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01.01.00560	(-) QINCKGO BILOBA 80MG CPR C/30 - CIMED PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00	30043999	0 103	5102	UN	13380,00000	0,1380	1.846,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.01.00919	(+) PENTOXIFILINA 400MG CPR C/30 - GERMED PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00	30049099	5 103	5102	UN	2400,00000	0,5289	1.269,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.01.01621	(-) VITAMINA E 400MG CPS C/30 - NATULAB PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00	30049099	0 103	5102	UN	1050,00000	0,2450	257,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.01.02204	(-) MUCOPOLISSACARIDEO 500 GEL 40G - U QUIMICA PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00	30049099	0 103	5102	UN	6,00000	9,1000	54,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.01.02293	(-) OSOFLAVONA 75MG CPR C/60 - VITAMED PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00	30049099	5 103	5102	UN	720,00000	0,5500	252,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.01.02363	(+) NIMODIPINO 30MG CPR C/30 - VITAMEDIC PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00	30049099	0 103	5102	UN	900,00000	0,1639	147,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME
 R. ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407
 ESTREJE

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO
 CERTIFICADO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente, Conséado Intern. da Saúde em 17/05/18
 SPM

PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-210. SO ACBITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGENCIA, AVARIA E DEVOLUCAO, NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CROP: 59106910 INDICAM BONIFICACAO. - EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLIS NACIONAL - ** PERMITE A PROPOSITAMENTO DE CREDITO DE PEDIDO INTERNO 393760 CONTAS PARA PGTO: banco do brasil AG 0616-5 CC 68.170-9 CASO NECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO01@VITALSUL.COM.BR AF N13042018PREGAO PRESENCIAL N462017-CONIMS

DOCUMENTO ELETRONICO OPERADO POR SDE (www.senior.com.br)

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI-ME



RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, 455.
 PE. ULRICO
 FRANCISCO BELTRAO - PR
 C.N.P.J. 27.860.256/0001-25
 FONE (46)3211-5461 CEP 85604-446

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Mercad. Adquir. e/ou Receb. Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9075202420

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

NÚMERO PROTOCOLO

4118 0527 8602 5600 0125 5500 1000 0008 9516 1205 4277

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 895

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM/SH	CSOSN	CEP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01.01.03174	CICLOBENZAPRINA 5MG CPR C/30 - MELCON PF: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 1800246 Qtd: 7200,00 Fab: 01/12/2017 Val: 14/12/2019;	30049099	0 103 5102		UN	7200,0000	0,1200	864,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.01.03216	(+)COMPLEXO B CPR C/500 - VITAMED PF: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: A17389 Qtd: 12.000,00 Fab: 01/09/2017 Val: 01/09/2019;	21069030	5 103 5102		UN	12000,0000	0,0313	375,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.01.03611	(-)HIDROXIZINA 25MG CPR C/30 - NOVA QUIM PF: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 062465 Qtd: 450,00 Fab: 14/11/2017 Val: 14/11/2019;	30049099	5 103 5102		UN	450,0000	0,1570	70,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.01.03615	(+)DROSPIREDONA/ETILESTRADIOL CPR C/24 - NOVA QUIM PF: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 0164041 Qtd: 12,00 Fab: 09/12/2017 Val: 09/12/2019;	30066000	5 103 5102	CX	CX	12,0000	10,2400	122,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.01.03736	(+)BETAMETASONA (AC/ROSE/DIS) IM INJ IML - U QUIMICA PF: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 1737426 Qtd: 75,00 Fab: 21/11/2017 Val: 30/11/2019;	30049099	0 103 5102	AMP	AMP	75,0000	3,7000	277,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.01.03754	(-)TENOXICAM 20MG INJ IV/IM AD - U QUIMICA PF: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 1808059 Qtd: 250,00 Fab: 16/02/2018 Val: 29/02/2020;	30049073	0 103 5102	AMP	AMP	250,0000	3,5990	899,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.01.03802	(+)AMIODARONA 200MG CPR C/30 - GEOLAB PF: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 1711883 Qtd: 990,00 Fab: 28/11/2017 Val: 30/11/2019;	30049054	0 103 5102	UN	UN	990,0000	0,2749	272,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.02.00185	(+)AMITRIPTILINA 75MG CPR C/30 - EMS PF: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Fort: C1 Lote: 015207 Qtd: 4.980,00 Fab: 04/03/2020;	30049059	5 103 5102	UN	UN	4980,0000	0,1899	945,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.02.00501	(-)DEXCLORFENIRAMINA/BETAMET 120ML - GLOBO PF: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 20700717 Qtd: 1.530,00 Fab: 24/10/2017 Val: 24/10/2019;	30039099	0 103 5102	UN	UN	1530,0000	2,9690	4.542,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.02.02128	(-)CETOCLOAZOL/BETAMET CR 30G - GLOBO PF: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 198-011/17 Qtd: 180,00 Fab: 19/12/2017 Val: 19/12/2019;	30049099	0 103 5102	UN	UN	180,0000	4,1000	738,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.02.03072	(+)AMOXICILINA 250MG/5ML 150ML - GERMED PF: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 061035 Qtd: 737,00 Fab: 01/12/2017 Val: 30/12/2019; Lote: 109700217 Qtd: 21/12/2019;	30041012	5 103 5102	UN	UN	800,0000	5,5200	4.416,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.02.03145	(-)DESONIDA CR 30G - PHARLAB PF: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 109700217 Qtd: 10,00 Fab: 01/06/2017 Val: 30/06/2019;	30049099	0 103 5102	UN	UN	10,0000	3,7500	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.02.03177	(+)CIPROFIBRATO 100MG CPR C/30 - GLOBO PF: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 170298 Qtd: 12.480,00 Fab: 10/11/2017 Val: 10/11/2019;	30039099	0 103 5102	UN	UN	12480,0000	0,3254	4.056,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03.01.01802	(*)SULFATO FERROSO 40MG CPR C/500 - VITAMED PF: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: A17376 Qtd: 10.000,00 Fab: 01/08/2017 Val: 01/08/2019;	21069030	5 103 5102	UN	UN	10000,0000	0,0290	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CNPJ 27.860.256/0001-25

141180081336289 11/05/2018 19:39:50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

015802

CG



015863

eg.

Notificação 136/2018 - PR

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: Notificação 136/2018 - PR

Enviada em: 13/07/2018 | 15:07

Recebida em: 13/07/2018 | 15:07

Notificacao... .pdf 2.86 MB

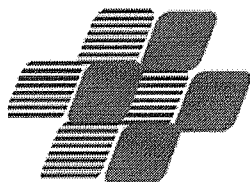
A/C Setor de Licitações e Contratos

Prezados Senhores,

Segue em anexo **notificação** das **AFs 1304/2018 e 1626/2018** para providências imediatas evitando com isso maiores transtornos com a instauração de processo administrativo.

Estamos à disposição em casos de dúvidas,
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



015864

Deferiu 20/07

cg.

DEFESA À NOTIFICAÇÃO 136/18__CONIMS PR

De: Daiana Chiapetti
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia: licitacao01@vitalsul.com.br ,licitacao07@vitalsul.com.br
Assunto: DEFESA À NOTIFICAÇÃO 136/18__CONIMS PR
Enviada em: 16/07/2018 | 16:10
Recebida em: 16/07/2018 | 16:11

image001.png 61.13 KB

DEFESA À NO... .pdf 348.65 KB

Prezados, boa tarde!

Segue anexo **DEFESA À NOTIFICAÇÃO N.º 136/2018**.

Aguardando parecer quanto a possibilidade de prorrogação até sexta-feira, dia 20/07.

Qualquer dúvida estamos à disposição.

Att.:



Daiana Chiapetti
Licitação

- ✉ licitacao04@vitalsul.com.br
- ☎ (46) 3211-5161
- 📍 Francisco Beltrão - PR
- 🇧🇷 CNPJ: 27.860.256/0001-25

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

Enviada em: sexta-feira, 13 de julho de 2018 15:08

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

Assunto: Notificação 136/2018 - PR

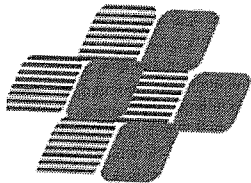
A/C Setor de Licitações e Contratos

Prezados Senhores,

Segue em anexo **notificação** das **AFs 1304/2018 e 1626/2018** para providências imediatas evitando com isso maiores transtornos com a instauração de processo administrativo.

Estamos à disposição em casos de dúvidas, enciosamente

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

Francisco Beltrão-PR, 16 de julho de 2018.

CONIMS - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
PATO BRANCO – Estado do Paraná.
Setor de Licitações e Contratos.

27.860.256/0001-25

Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli

R. Vicente Setembrino Palottin, 455
B. Padre Ulrico - CEP 85.604-446
Francisco Beltrão - Paraná

Ref.: DEFESA À NOTIFICAÇÃO N.º 136/2018
Pregão Presencial n.º 046/2017

A signatária da presente **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS EIRELI – ME**, pessoa jurídica de direito
privado, inscrita no CNPJ n.º 27.860.256/0001-25, vem
respeitosamente apresentar

RECURSO ADMINISTRATIVO

com base art. 5º, inciso LV, que assegura o contraditório e a
ampla defesa para os litigantes em processo administrativo da
Constituição Federal de 1988, ante a **NOTIFICAÇÃO N.º
136/2018**, pelos fatos e fundamentos a seguir expostos.

1. DA NOTIFICAÇÃO:

Trata-se de notificação extrajudicial, a cerca do atraso na entrega do
medicamento CLOMIPRAMINA 75MG DRÁGEA, requisitado através das **Autorizações
de Fornecimento n.º 1304/18 e 1626/18**.

Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli

2. DOS FATOS QUE JUSTIFICAM:

Preliminarmente, cumpre frisar que a conduta da empresa **VITALSUL** está voltada a prestar o melhor atendimento ao interesse público e obrigações contratuais. Ainda que houve irregularidade praticada pela mesma, teoricamente se deram por fatores alheios a sua vontade.

No caso concreto, ao receber as respectivas autorizações de fornecimento a Proponente já não disponibilizava mais do medicamento em estoque e precisou implantar novo pedido no seu fornecedor.

Todavia, o mesmo segue ordem cronológica de faturamento e, devido a alta demanda, encontra-se com acúmulo de pedidos. Por tais razões, houve um pequeno atraso no faturamento dos novos lotes.

De outro norte, cumpre frisar que a intercorrência já esta sendo solucionada. A previsão de recebermos a remessa é até amanhã, dia 17/07.

Diante das adversidades, a **VITALSUL** pede desculpas pelos transtornos, pois não teve qualquer intenção de causar inconveniências. Assim, solicita a compreensão deste conceituado Órgão, lhe concedendo prorrogação de entrega total até 20/07, no máximo.

3. DO DIREITO:

Efetivamente, os entes da administração pública tem o poder de alterarem unilateralmente as condições dos contratos administrativos, inclusive as relativas à data de entregados produtos. Esta situação se submete ao ditame da **Lei 8.666/93, 1º parágrafo do art. 57:**

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

§ 1º Os prazos de início de etapas de execução, de conclusão e de entrega admitem prorrogação, mantidas as demais cláusulas do contrato e assegurada a

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

manutenção de seu equilíbrio econômico-financeiro, desde que ocorra algum dos seguintes motivos, devidamente autuados em processo:

(...)

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

Em respeito ao Estado Democrático de Direito, à Dignidade da Pessoa Humana e à Administração Pública como meio essencial para a construção do bem comum, torna-se necessária à margem de liberdade concedida ao agente público no exercício do Poder Discricionário, em razão da impossibilidade do Legislador prevê todas as situações da vida real.

Não é tormentoso constatar que o preceito acima transcrito prevê hipótese causadora de prorrogação contratual. Caso em que não há inadimplemento culposo justificador de qualquer sanção. Ou seja, não se pune alguém em virtude de mera ocorrência de um evento material indesejável.

Muito embora as sanções estivessem descritas no edital e ata homologada, há que se evidenciar todos os argumentos expostos e, no que tange às sanções previstas, também há que se destacar o princípio da culpabilidade, conforme diz **Justen Filho**¹:

A reprovabilidade envolve uma avaliação conjugada do posicionamento subjetivo do sujeito e dos efeitos danosos gerados pela infração.

Lembre-se que a Lei 8.666/1993 determina que as sanções administrativas são decorrência do inadimplemento do contratado (arts. 86 e 87), o que pressupõe inexecução culposa.

Portanto, não basta a mera verificação da ocorrência objetiva de um evento danoso. É imperioso avaliar a dimensão subjetiva da conduta do agente, subordinando-se a sanção não apenas à existência de elemento reprovável, mas também fixando-se a punição em dimensão compatível (proporcionada) à gravidade da ocorrência. (grifou-se)

Novamente destacamos que a empresa **Vitalsul** não teve qualquer intenção de causar inconveniências ao município. Trata-se evidentemente de fatores imprevisíveis, não má-fé. Portanto, não há inadimplemento culposo justificador de nenhuma sanção a ser imposta, principalmente pela intercorrência já estar sendo solucionada.

¹ JUSTE FILHO, Marçal. Comentários à lei de licitações e contratos administrativos (livro eletrônico). 2. Ed. – São Paulo: Editora Revista dos Tribunais, 2016.

4. DO PEDIDO:

Diante do acima exposto, considerando a necessidade de **prevenir responsabilidades, promover a conservação e ressalva de seus direitos**, respeitosamente requerer:

1 - o acolhimento das justificativas e razões de defesa, fazendo incidir a aplicação do já citado art. 57, § 1º da Lei 8.666/93, ou seja: **concedendo PRORROGAÇÃO DE ENTREGA da CLOMIPRAMINA 75MG DRÁGEA**, pendente nas **AFs 1304/18 e 1626/18, até 20/07, no máximo;**

2 - seja observado os **princípios da legalidade e da proporcionalidade**, para que a Empresa não seja penalizada, eis que não há conduta culposa, cuja intercorrência já esta sendo solucionada.

Termos que pede,
e espera deferimento.

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



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

Ofício nº 656/Lic.

Pato Branco/PR, 19 de julho de 2018.


À
VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – PRORROGAÇÃO DE PRAZO – NOTIFICAÇÃO
136/2018

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

ITEM 228 (Cloridrato de clomipramina 75 mg drágea), prazo improrrogável para entrega até **20/07/2018**, na Autorização de Fornecimento nº 1304/2018 e 1626/2018.

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



015870

cg.

RE: DEFESA À NOTIFICAÇÃO 136/18__CONIMS PR

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao04@vitalsul.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: DEFESA À NOTIFICAÇÃO 136/18__CONIMS PR

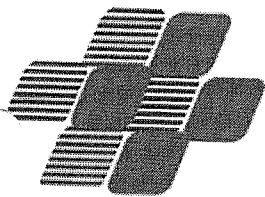
Enviada em: 19/07/2018 | 16:55

Recebida em: 19/07/2018 | 16:55

Ofício 656pdf 66.54 KB

Boa Tarde,

Segue em anexo, ofício nº 656 referente a defesa da notificação 136/2018.

Atenciosamente,
Cassiane

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

De: "Daiana Chiapetti" <licitacao04@vitalsul.com.br>

Enviada: 2018/07/16 16:11:37

Para: licitacao@conims.com.br

Cc: licitacao01@vitalsul.com.br, licitacao07@vitalsul.com.br

Assunto: DEFESA À NOTIFICAÇÃO 136/18__CONIMS PR

Prezados, boa tarde!

Segue anexo DEFESA À NOTIFICAÇÃO N.º 136/2018.

Aguardando parecer quanto a possibilidade de prorrogação até sexta-feira, dia 20/07.

Qualquer dúvida estamos à disposição.

Att.:



Daiana Chiapetti

Licitação

✉ licitacao04@vitalsul.com.br

☎ (46) 3211-5461

📍 Francisco Beltrão, PR

📄 CNPJ: 27.850.255/0001-25



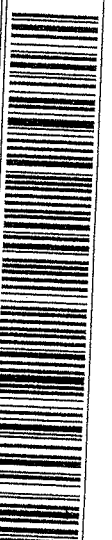
Distribuidora de Medicamentos

VITALISUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME

RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, 455, PE. ULRICO

FRANCISCO BELTRAO - PR
C.N.P.J. 27.860.256/0001-25
FONE (46)3211-5461 CEP 85604-446

DANFE DOCUMENTO AUTUAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA 1 - SAIDA
Nº 1590
SERIE 1
FOLHA 1/1



4118 0727 8602 5600 0125 5500 1000 0015 9010 2033 5261

Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz do Estado

VITRUBEA DA OPERAÇÃO Venda Mercad. Adquir. e/ou Receb. Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9075202420

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

141180123930629 24/07/2018 17:05:12

CONSUMIDOR INTERMUN DE SAUDE

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CNPJ 00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO 24/07/2018

R AFONSO PENA, 1902

BARRIO / DISTRITO ANCHIETA

CNPJ 00.136.858/0001-88

DATA DE ENT. SAI 24/07/2018

MUNICÍPIO PATO BRANCO

UF PR

CEP 85501-530

HORA DE SAÍDA 17:01:00

001 14/08/2018

NATURA/OBRIGATORIO

UF PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17:01:00

BASE DE CALCULO ICMS	R\$ 599,94	VALOR DO ICMS	R\$ 107,99	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 599,94
----------------------	------------	---------------	------------	-----------------------------	----------	----------------------	----------	--------------------------	----------	--------------------------	------------

VALOR DO FRETE	R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO	R\$ 0,00	DESCONTO	R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESS.	R\$ 0,00	VALOR DO IPI	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 599,94
----------------	----------	-----------------	----------	----------	----------	------------------------	----------	--------------	----------	---------------------	------------

BAZO SOCIAL	SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME										
ENDERECO	R ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407										
QUANTIDADE	1	ESPECIE		MARCA		TRANSPORTADOR/VOLVIME	0-Por conta do Rem	CODIGO ANIT		PLACA	

COD. PROD	01.03.00682	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	(+)-CLOMIPRAMINA 75MG CPR C/20 - EMAS PR: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Porf.: CI Lote: 0H5927 Qtd: 600,00 Fab: 19/01/2018 Val: 19/01/2020.								
NOM./SIT	30049099	CST	500	CHOP	5102	UNID	UN	QUANTIDADE	600,00000	V.UNITARIO	0,9999
PESO BRUTO	0,000	PESO LIQUIDO	0,000	05							
V. TOTAL	599,94	BC ICMS	599,94	V ICMS	107,99	V IPI	0,00	ALIO ICMS	18,00	ALIO IPI	0,00

INFORMACOES COMPLEMENTARES

DADOS ADICIONAIS

PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Almeida Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR, CEP: 80410-210. SO ACEITAMOS RECLAMACOES DE DIVERGENCIA, AVARIA E DEVOLUCAO, NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CNPJ: 59106910 INDIICAM BONIFICACAO, NAO ACERTAMOS DEVOLUCOES DE TERMOULA-BEIS - (+)Positiva: 599.94 (-)Negativa: 0,00 (*)Neutra: 0,00

5 C/C 68.170-9 CASO NECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO EMAIL: LICITACAO01@VITALISUL.COM.BR NOTA DE EMPENHO N1958AF-16262018PRREGAO PRESENCIAL N-COMINIS

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

Consolidado Inter municipal de Saúde em 21/07/18

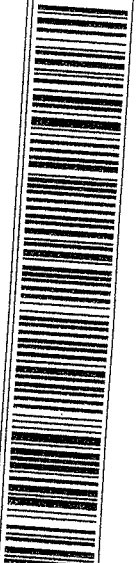
Recebido



VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI-ME

RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTI, 455.
FRANCISCO BELTRAO - PR
CNP.J. 27.860.256/0001-25
FONE (40)3211-5461 CEP 85604-446

DANFE
DOCUMENTO ADICIONAL DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 1600
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4118 0727 8602 5600 0125 5500 1000 0016 0011 8423 1483

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercad. Adquirente ou Receb. Terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL
1075202420

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
NOME / RAZÃO SOCIAL
CONS INTERMUN DE SAUDE
ENDEREÇO
R. AFONSO PENA, 1902
MUNICÍPIO
PATO BRANCO
001 14/08/2018 459,95

DESTINATÁRIO / REMETENTE
Bairro / Distrito
ANCHIETA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
CNPJ
00.136.858/0001-88
CEP
85501-530
DATA EMISSÃO
24/07/2018
DATA DE ENT/SAL
24/07/2018
HORA DE SAÍDA
21:12:00

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 459,95	R\$ 82,79	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 459,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 459,95
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		

COD. PROD	DESCRICO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CÁLCULO DO IMPOSTO				FEIPE POR CONTA	TRANSPORTADORA / VOLUME	CODIGO ANTT	PLACA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO							
		VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS													
01.03.00682	(+)-COM/PIRAMINA 75MG CPR C/20 - BMS PR: 0.00 PMCC: 0.00 Base ST: 0.00 Vir	30049099	500	5102	UN	460,00000	0,9999	459,95	BC ICMS	459,95	VALICMS	82,79	V.IPT	0,00	ALIQ ICMS	18,00	ALIQ IPT	0,00

015872

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consortio Intermunicipal de Saude em 27/07/18
Recebido *[assinatura]*

FORMAÇOS COMPLEMENTARES
PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Almeida Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-210. SO AGENTAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA, AVARIA E DEVOLUÇÃO, 3 RECEBIMENTOS DAS MÉRCA/DORIAS, CPF: 591066910 INDICAM BONIFICAÇÃO, NÃO AGENTAMOS DEVOLUÇÕES DE TERMOCLABERIS - (+)Positiva: 459,95 (-)Negativa: 0,00 (*)Nesquele 0,00 X.C 68.170-9 CASO NECESSITE DE BOLETO BANCÁRIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO01@VITALSUL.COM.BR NOTA DE EMPENHO N1573AF 1304/2018PR.BCAG 0616-ESERCIAL/M6/2017-CONJIMS



015878

46/2017 -

eg.

Inovamed

De: Cassiano Volnei Selivon

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Inovamed

Enviada em: 13/07/2018 | 11:51

Recebida em: 13/07/2018 | 11:50

Cassiano Vo... .png 33.30 KB

BULA_Poltax... .pdf 558.21 KB

RMS_Poltax_... .pdf 116.74 KB

BPF_GEOLAB_... .pdf 1.92 MB

BULA_Furose... .pdf 100.50 KB

RMS_Furosem... .pdf 358.62 KB

BPF_TEUTO_0... .pdf 184.86 KB

RMS_Agua_In... .pdf 181.24 KB

BULA_Agua_S... .pdf 493.43 KB

BPF_Samtec_... .pdf 45.71 KB

BULA_Hyplex... .pdf 166.67 KB

RMS_Hyplex_... .pdf 78.20 KB

Bom Dia

Em relação a AF 1912 :

Solicito troca de marca do Diclofenaco Potassico 50 Mg da Cimed para Geolab - 319

Solicito troca de marca da Furosemida 10 Mg/MI 2 MI Inj da Santisa para teuto - 42602

Solicito troca de marca da Agua para injeção 10 MI da Farmace para Santec 3304

Solicito troca de marca da Vitaminas do Complexo B inj 2 MI da Santisa para Hypofarma 800 OK

Segue em anexo doc para formalizar,

Att:

--



Cassiano Volnei Selivon

Vendas - AP | PR | RJ | MT | BA | RR | MA | PI | PB | AL

Skype: inovamed.faturamento01 | WhatsApp: (54) 99686-6245

Rua Rubens Derks, 105 - Industrial

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

www.inovamed-rs.com.br



Este email foi escaneado pelo Avast antivírus.

www.avast.com

Consultas

Consultas Medicamentos Medicamentos

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

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

Esconder Todas

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



EMPRESA: VIRTUS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
ENDERECO: AVENIDA SGT0 GERALDO SANTANA 660
BAIRRO: CEP: - SAO PAULO/SP
CNPJ: 43.590.900/0001-49

PROCESSO: 0123177 AUTORIZ/MS: 2.06076.0
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Não atualização dos dados cadastrais, contrariando a RDC nº 16/2014, e não cumprimento da notificação de exigência nº 0408386/17-5.

EMPRESA: THE SYDNEY ROSS CO
ENDERECO: AV RIO BRANCO 128 12-13 ANDAR 00000
BAIRRO: CENTRO CEP: 20031 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 33.040.171/0001-01

PROCESSO: 250000442877 AUTORIZ/MS: 2.00033.1
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Não atualização dos dados cadastrais, contrariando a RDC nº 16/2014, e não cumprimento da notificação de exigência nº 0427267/17-6.

EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LONDRINA-EIRELI-EPP
ENDERECO: Rua O Brasil para Cristo, 573
BAIRRO: Boqueirão CEP: 81650110 - CURITIBA/PR
CNPJ: 01.972.316/0001-08

PROCESSO: 25351.02153/2015-99 AUTORIZ/MS: 1.13395.1
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017
DVVSP/CEVSV/SVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: VIRTUS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
ENDERECO: AVENIDA SGT0 GERALDO SANTANA 660
BAIRRO: CEP: - SAO PAULO/SP
CNPJ: 43.590.900/0001-49

PROCESSO: 250000123277 AUTORIZ/MS: 1.00302.2
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Não atualização dos dados cadastrais, contrariando a RDC nº 16/2014, e não cumprimento da notificação de exigência nº 0397608/17-4.

EMPRESA: HALLEY COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
ENDERECO: RUA BELO HORIZONTE 330-B
BAIRRO: C. NARDI CEP: 85802010 - CASCAVEL/PR
CNPJ: 03.494.186/0001-70

PROCESSO: 25023.100045/00-47 AUTORIZ/MS: 1.04874.4
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017
DVVSP/CEVSV/SVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: PETINARI COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.
ENDERECO: AV SÃO DOMINGOS 1166
BAIRRO: MORANGUEIRA CEP: 87040000 - MARINGÁ/PR
CNPJ: 03.346.867/0001-91

PROCESSO: 25023.150193/00-76 AUTORIZ/MS: 1.20859.2
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017
DVVSP/CEVSV/SVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: GLEICE BRENNER ME
ENDERECO: RUA BELO HORIZONTE 330
BAIRRO: CENTRO CEP: 85806070 - CASCAVEL/PR
CNPJ: 73.897.258/0001-06

PROCESSO: 25023.100043/08-25 AUTORIZ/MS: 1.20416.1
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017
DVVSP/CEVSV/SVS e encerramento de atividades.

PROCESSO: 25023.110178/2010-28 AUTORIZ/MS: 3.04799.2
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017
DVVSP/CEVSV/SVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: VIRTUS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
ENDERECO: AVENIDA SGT0 GERALDO SANTANA 660
BAIRRO: CEP: - SAO PAULO/SP
CNPJ: 43.590.900/0001-49

PROCESSO: 250001538884 AUTORIZ/MS: 3.00720.2
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Não atualização dos dados cadastrais, contrariando a RDC nº 16/2014, e não cumprimento da notificação de exigência nº 0405057/17-6.

Total de Empresas: 13
RESOLUÇÃO-RE Nº 1.698, DE 28 DE JUNHO DE 2018
A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo 1 da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO
ANEXO

EMPRESA: TELEMEDIC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 01.686.431/0001-16 - AUTORIZ/MS: 1054107 - AE: 1140661

EMPRESA: Diagnosticos Brasil Com. & Serviços LTDA-ME - CNPJ: 05.860.709/0001-80 - AUTORIZ/MS: 1171864 - AE: 1171878

EMPRESA: HIS MED COMERCIO DE ARTIGOS HOSPITALARES LTDA - EPP - CNPJ: 00.064.780/0001-33 - AUTORIZ/MS: 1167323 - AE: 1167310

EMPRESA: UMUARAMA - UF: PR - EXPEDIENTE: 2307954/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.699, DE 28 DE JUNHO DE 2018
A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo 1 da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO
ANEXO

EMPRESA: AIRELA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA. - CNPJ: 01.858.973/0001-29 - AUTORIZ/MS: 1044938

EMPRESA FABRICANTE: BOIRON S.A.
ENDERECO: 2 AVENUE DE L'OUVEST LYONNAIS 69510. MESSIMY - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0341

EMPRESA SOLICITANTE: BOIRON MEDICAMENTOS HOMEOPÁTICOS LTDA - CNPJ: 07.498.711/0001-87

EMPRESA FABRICANTE: FLEET LABORATORIES LIMITED
ENDERECO: 94 RICKMANSWORTH ROAD, WATFORD, WD18 7JJ - PAÍS: REINO UNIDO - CÓDIGO ÚNICO: A.1119

EMPRESA: AIRELA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA. - CNPJ: 01.858.973/0001-29 - AUTORIZ/MS: 1044938

EMPRESA FABRICANTE: PATHEON INC.
ENDERECO: 2100 SYNTEX COURT, MISSISSAUGA, ONTARIO L5N 7K9 - PAÍS: CANADÁ - CÓDIGO ÚNICO: A.0476

EMPRESA: AIRELA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA. - CNPJ: 01.858.973/0001-29 - AUTORIZ/MS: 1044938

EMPRESA: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA - CNPJ: 10.017.657/0001-78 - AUTORIZ/MS: 1003877

EMPRESA FABRICANTE: CORDEN PHARMA GMBH
ENDERECO: OTTO-NAHN-STRASSE, 68723 PLANKSTADT - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.01666

EMPRESA: MINANCORA & CIA. LTDA. - CNPJ: 84.683.382/0003-57 - AUTORIZ/MS: 1006902

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.700, DE 28 DE JUNHO DE 2018
A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo 1 da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO
ANEXO

EMPRESA: FARMQUÍMICA S/A - CNPJ: 33.349.473/0003-10 - AUTORIZ/MS: 1003906

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 05312018070200100

HYPLEX B®
vitaminas do complexo B
Solução Injetável



APRESENTAÇÃO

Solução injetável, estéril e apirogênica.
Caixa com 100 ampolas de vidro âmbar de 2 mL

USO INTRAVENOSO OU INTRAMUSCULAR

USO ADULTO

COMPOSIÇÃO

Cada mL da solução injetável contém:

cloridrato de tiamina (vit. B1)	4 mg
riboflavina 5' fosfato sódio (vit. B2)	1 mg
cloridrato de piridoxina (vit. B6)	2 mg
nicotinamida (vit. PP)	20 mg
dexpantenol (pro-vit. B5)	3 mg
excipientes (cloreto de sódio, fenol, água para injetáveis) q.s.p.....	1 mL

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE

1- INDICAÇÕES

Tratamento dos estados de hipovitaminoses do complexo B e suas manifestações. Na hipovitaminose do complexo B, beribéri sub clássico (pré-beribéri), pelagra, coadjuvante da terapêutica antibacteriana, convalescenças, dieta de ulcerosos e diabéticos, estomatite, glossite, colite, doença celíaca, esteatorreia, alcoolismo crônico, coma hepático, insuficiência hepática grave, queloses, queratite com vascularização córnea, dermatites, anorexia, astenia, neurites e polineurites de origem variada, crosta láctea.

2- RESULTADOS DE EFICÁCIA

Micronutrientes são definidos como compostos necessários para um adequado estado fisiológico do organismo e podem ser administrados por via oral, enteral ou parenteral. Este termo engloba as vitaminas e os oligoelementos. As vitaminas não podem ser sintetizadas pelo organismo e são divididas em dois grupos: as hidrossolúveis (complexo B, C, ácido fólico e biotina) e as lipossolúveis (A, D, E e K). A importância dos micronutrientes nos pacientes críticos é algo já definido, assim como na resposta imune do câncer, dos grandes queimados, da sepse e dos politraumatizados. O objetivo desta revisão foi de atualizar o estado de conhecimento sobre a suplementação de micronutrientes em pacientes com câncer, doenças cardiovasculares, síndrome do intestino irritável e do intestino curto, fibrose cística, insuficiências hepática, renal e respiratória, paciente cirúrgicos, grandes queimados, na pancreatite, nos

politraumatizados, na sepse e na SIDA, em adultos. Para vários destes quadros, no período agudo e crítico, a suplementação deve ser realizada por via parenteral, sendo, após a recuperação do paciente, substituída pela via oral (1).

Leevy e colaboradores avaliaram as vitaminas do complexo B em pacientes hepatopatas de etiologia alcoólica e identificaram reduções significativas dos níveis plasmáticos e teciduais hepáticos de 2 ou mais vitaminas em mais de 40% dos pacientes desnutridos. Tal hipovitaminose pôde ou não estar associada a sintomas. As deficiências de piridoxina foram muito frequentes, porém foram encontrados déficits também de outras vitaminas tais como tiamina, nicotinamida, riboflavina e ácido pantotênico, dentre outras. Várias anormalidades microscópicas foram identificadas, porém todas foram reversíveis com a administração parenteral e/ou oral das vitaminas deficientes, de modo isolado ou, mais comumente, combinado (2).

Em carta dirigida ao BMJ, Cook e Thomson afirmaram que, pela experiência deles, "a suplementação com vitaminas do complexo B, por via parenteral, deveria ser considerada como rotina no tratamento de pacientes selecionados para desintoxicação pelo álcool". Tais autores relataram que os pacientes que requerem tratamento parenteral são os que têm alto risco de deficiência de vitaminas do complexo B; a suplementação pela via oral é insuficiente para repor os estoques das vitaminas deficientes em alcoólatras crônicos, pois não são adequadamente absorvidas. Falha na reposição rápida destas vitaminas esteve associada com 17 a 20% de mortalidade e à alta morbidade dos pacientes que sobreviveram. Em necropsias, 35% dos alcoólatras crônicos apresentaram lesões cerebrais compatíveis com a deficiência de enzimas do complexo B (3).

Em artigo de revisão, estes autores, junto com Hallwood, descreveram o papel importante das vitaminas do complexo B na etiologia e no tratamento das síndromes neuropsiquiátricas associadas com o abuso de álcool. É interessante notar que a deficiência de piridoxina pode levar a convulsões quando da retirada (abstinência) do álcool, a deficiência de nicotinamida pode levar à encefalopatia associada à pelagra, a deficiência de tiamina pode levar à síndrome da amnésia alcoólica e à degeneração do sistema nervoso, causando doenças como o beribéri e encefalopatias, e a deficiência de várias vitaminas do complexo B estão associadas à neuropatia periférica, incluindo a piridoxina, a nicotinamida e o ácido pantotênico. Vários sinais e sintomas neuropsiquiátricos também estão relacionados à deficiência de uma ou mais vitaminas do complexo B. A comparação entre o uso oral e o parenteral das vitaminas é descrito, com ênfase no benefício maior da via parenteral em pacientes alcoólatras crônicos (4).

Em 2002, o Royal College of Physicians do Reino Unido publicou seu Guia para o Manuseio da Encefalopatia de Wernicke nos Setores de Emergência e Acidentes (pronto-atendimento). Segundo tal Guia, os pacientes que apresentassem evidência de abuso alcoólico crônico e que fossem suspeitos de desnutrição deveriam ser tratados com a suplementação intravenosa ou intramuscular de vitaminas complexo B (5).

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- M. M. García e cols. Avances en el conocimiento del uso de micronutrientes em nutrición artificial. *Nutrición Hospitalaria* 2011; 26 (1): 37-47.
- 2- C. M. Leevy e cols. B-complex vitamins in liver disease of the alcoholic. *The American Journal of Clinical Nutrition* 1965; 16 (4): 339-46.
- 3- C. C. H. Cook. Supplementation with parenteral B vitamins should be routinely considered. *British Medical Journal* 1997; 315: 1465 (letters).
- 4- C. C. H. Cook e cols. B vitamin deficiency and neuropsychiatric syndromes in alcohol misuse. *Alcohol & Alcoholism* 1998; 33 (4): 317-36.
- 5- R. M. Otero e J. R. Cortés. Nutrición y alcoholismo crónico. *Nutrición Hospitalaria* 2008; 23 (sup. 2): 3-7.

3- CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

O complexo B compreende uma série de substâncias hidrossolúveis, que se encontram em todas as espécies vegetais e animais, e são constituintes de sistemas enzimáticos importantes para o metabolismo do organismo.

Cada componente do complexo B tem sua ação biológica própria e serão considerados separadamente.

Vitamina B1: Também conhecida como tiamina, é um fator essencial no metabolismo dos carboidratos e é armazenada no fígado, coração, rins, etc. Porém as reservas dos tecidos esgotam-se rapidamente, o que torna necessário um suprimento extra desta vitamina. A tiamina é biotransformada em pirofosfato de tiamina e é esta sua forma de ação e armazenamento. O pirofosfato de tiamina funciona como coenzima no metabolismo intermediário dos carboidratos, promovendo a liberação de energia dos alimentos sob forma de adenosina trifosfato (ATP). A manifestação clínica mais importante da carência de tiamina é o beribéri.

Vitamina B2: Também conhecida como riboflavina, é amplamente distribuída no reino vegetal e animal. As necessidades do organismo em relação à riboflavina aumentam durante a gravidez e a lactação. Admite-se que o suco gástrico desdobre a riboflavina em proteína e nas coenzimas flavinamonucleotídeo (FMN) e flavinaducleotídeo (FAD), formas as quais a riboflavina passaria a atuar, desempenhando papel importante na respiração celular, em processos oxidativos biológicos e indiretamente na manutenção da integridade dos eritrócitos.

Vitamina B6: Também chamada piridoxina, é o nome genérico de 3 substâncias naturais: piridoxal, piridoxol e piridoxamina. Age como coenzima em inúmeros sistemas enzimáticos relacionados com os aminoácidos.

Nicotinamida. Também conhecida como fator PP (preventivo da pelagra), intervém nos processos enzimáticos relacionados com a oxidação celular e sua presença é necessária para integridade funcional da pele, mucosa digestiva e SNC. A deficiência da nicotinamida produz no homem a afecção chamada pelagra.

D-pantenol. O dexpantenol é um ácido análogo ao D-pantotênico que aumenta a quantidade da coenzima A disponível para a síntese de acetilcolina. Esse aumento da formação da acetilcolina aumenta o peristaltismo e o tônus intestinal.

4- CONTRAINDICAÇÕES

Reconhecida hipersensibilidade às vitaminas do complexo B, tratamento de hipovitaminoses específicas graves, pacientes parkinsonianos em uso de levodopa isolada.

5- ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

As vitaminas do complexo B em geral são bem toleradas, porém podem ocorrer, eventualmente, reações alérgicas ou ainda outros efeitos indesejáveis, não previstos e dependentes da tolerância individual ao medicamento. Em raras ocasiões a vitamina B1 ou tiamina, pode produzir transtornos alérgicos, quando administrada parenteralmente, produzindo choque anafilático. Por esta razão, deve-se evitar a via parenteral em pacientes que tenham revelado sinais de intolerância a vitamina B1 por via oral.

O **Hyplex B®** não deve ser utilizada em pacientes que apresentem problemas renais. Nos pacientes com anemia macrocítica, causada por deficiência de fator intrínseco ou gastrectomia, o tratamento com **Hyplex B®** não deve ser interrompido bruscamente. Após alcançar valores hemáticos normais, a dose de manutenção deverá ser estabelecida individualmente, observando-se controle contínuo através do hemograma. Nos casos com comprometimento do sistema nervoso, as doses iniciais poderão ser mantidas, mesmo após normalização do quadro sanguíneo, até que se obtenha melhora do estado neurológico.

Uso na Gravidez e Lactação

Não há restrições ao seu emprego na gravidez ou lactação, já que preparações multi-vitamínicas com ou sem sais minerais podem ser úteis nestes e outros períodos de exigências aumentadas.

Uso em Pacientes Idosos

O produto poderá ser usado por pacientes com idade acima de 65 anos, desde que observadas as precauções referentes ao produto.

6- INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

O uso do produto concomitantemente com barbitúricos diminui o efeito terapêutico da vitamina B1.

Hyplex B® não deve ser administrado a pacientes parkinsonianos em uso de levodopa isolada, pois a vitamina B6 reduz o efeito terapêutico daquela droga. Isso parece não ocorrer quando a levodopa está associada a inibidores da descarboxilase.

7- CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Conservar em temperatura ambiente (temperatura entre 15°C e 30°C) e proteger da luz.

Este medicamento tem validade de 24 meses a partir da data de sua fabricação.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com prazo de validade vencido.

Para sua segurança mantenha o medicamento na embalagem original.

Solução límpida, coloração amarela intensa e isenta de partículas em suspensão.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8- POSOLOGIA E MODO DE USAR

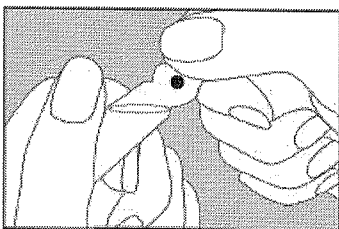
POSOLOGIA

Adultos: administrar cerca de 1 a 2 ampolas por dia por via intramuscular ou em dias alternados. Esta posologia pode ser modificada a critério médico.

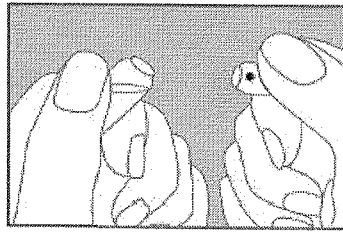
Para administração intravenosa, **Hyplex B®** deve ser previamente diluído em soro fisiológico 0,9% ou glicosado 5% em um volume maior ou igual a 500 mL, sendo preferencialmente 1000 mL e infundido lentamente (gota-a-gota).

MODO DE USAR

Instruções para a abertura da ampola de vidro de Hyplex B®



1. Fazer o líquido eventualmente contido na parte superior da ampola passar para a parte inferior por meio de movimentos circulares ou pequenos golpes de dedo.



2. Segurando firmemente o corpo da ampola numa mão, aplicar com a outra uma força sobre a parte superior, em direção contrária ao ponto (ou seja, para baixo), até o rompimento do gargalo da ampola.

3. Após aberta a ampola, insira a seringa a ser utilizada na abertura. Inverta a ampola de vidro e retire o seu conteúdo, puxando o êmbolo da seringa adequadamente. É comum permanecer um discreto volume de líquido no interior da ampola. Quando esvaziada, remova a ampola da seringa, mantendo o seu êmbolo puxado.

Siga a orientação do seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento.

Não interrompa o tratamento sem o conhecimento de seu médico.

9- REAÇÕES ADVERSAS

Em pacientes com reconhecida hipersensibilidade à tiamina podem ocorrer fenômenos alérgicos caracterizados por eritema, prurido, náuseas, vômitos e reação anafilática. Esses fenômenos são raros, parecendo estar mais relacionados à administração endovenosa de tiamina pura. A administração de tiamina associada a outras vitaminas do complexo B parece reduzir o risco dessas alterações.

Em alguns pacientes podem ocorrer dor e irritação no local da aplicação da injeção.

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária – NOTIVISA, disponível em www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm, ou para a Vigilância Sanitária Estadual www.nuvis.ce.gov.br ou Municipal.

10- SUPERDOSE

Não existem relatos de efeitos atribuíveis a superdosagens. As manifestações alérgicas deverão ser tratadas com anti-histamínicos e/ou corticóides. Nas reações anafiláticas, utilizar adrenalina (subcutânea ou endovenosa) e corticóides endovenosos. Promover reposição hídrica e alcalinização com bicarbonato de sódio.

Em caso de intoxicação, ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

USO RESTRITO A HOSPITAIS

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

015879

RG

DIZERES LEGAIS

M.S. 1.0387.0029

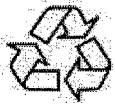
Farm. Resp.: Dra. Sinara P. A. Lopes
CRF MG 8993

Hypofarma-Instituto de Hypodermia e Farmácia Ltda
R. Dr. Irineu Marcellini, 303-Ribeirão das Neves – MG
C.N.P.J.: 17.174.657/0001-78
Indústria Brasileira



SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO
CONSUMIDOR: 08007045144

COD.: 1209.0093-999 Versão B



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

Esconder Todas

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

Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL 				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1559200020037	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL 				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200020045	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Embalagem	-				
Local de Fabricação	• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML <small>ATIVA</small>	1559200020053	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA 				
Local de Fabricação	• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 20 ML <small>ATIVA</small>	1559200020061	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA 				

29

Local de Fabricação	• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 1 ML ATIVA	1559200020282	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 				
Local de Fabricação	• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL				
Via de Administração	-				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 1 ML ATIVA	1559200020290	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 				
Local de Fabricação	• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL				

CG

Via de Administração	-				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 1 ML ATIVA	1559200020304	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL 				
Via de Administração	-				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 2 ML ATIVA	1559200020312	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL 				
Via de Administração	-				

Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 2 ML <small>ATIVA</small>	1559200020320	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS
------------------------	----------------------

Complemento Diferencial da Apresentação	-
--	---

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA
------------------	---

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL
----------------------------	---

Via de Administração	-
-----------------------------	---

Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
--------------------	--

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
--------------------------------	-----------------------------

Destinação	Comercial
-------------------	-----------

Apresentação fracionada	Não
--------------------------------	-----

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 2 ML <small>ATIVA</small>	1559200020339	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS
------------------------	----------------------

Complemento Diferencial da Apresentação	-
--	---

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA
------------------	---

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL
----------------------------	---

Via de Administração	-
-----------------------------	---

Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
--------------------	---------------------------

015838

PROTEGER DO CALOR					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
34	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 3 ML ATIVA	1559200020347	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL 				
Via de Administração	-				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
35	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 3 ML ATIVA	1559200020355	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL 				
Via de Administração	-				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
36	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 3 ML <small>ATIVA</small>	1559200020363	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL 				
Via de Administração	-				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
37	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 4 ML <small>ATIVA</small>	1559200020371	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL 				
Via de Administração	-				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				

rg.

Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
38	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 4 ML <small>ATIVA</small>	1559200020381	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL 				
Via de Administração	-				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
39	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 4 ML <small>ATIVA</small>	1559200020398	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL 				
Via de Administração	-				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				

CG.

Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
40	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 5 ML ATIVA	1559200020401	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL 				
Via de Administração	-				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
41	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 5 ML ATIVA	1559200020411	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL 				
Via de Administração	-				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
42	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 5 ML ATIVA	1559200020428	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL 				
Via de Administração	-				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
43	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 15 ML ATIVA	1559200020436	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL 				
Via de Administração	-				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
44	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 15 ML ATIVA	1559200020444	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL 				
Via de Administração	-				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

eg.

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
45	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 15 ML ATIVA	1559200020452	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL 				
Via de Administração	-				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				



ANEXO

ANEXO

Table with 2 columns: Field (e.g., Empresa, Endereço) and Value (e.g., Jusimed Importação e Comércio de Produtos Médicos Ltda., Avenida Paraná, 996/998, Lojas 01 e 02 - Cabral).

Table with 2 columns: Field (e.g., Empresa Fabricante, Endereço) and Value (e.g., Instituto Grifols S.A., Polígono Industrial Ilevant, Can Guasch 2, 08150 Pareis del Vallès, Barcelona).

Table with 2 columns: Field (e.g., Empresa, Endereço) and Value (e.g., Soumax - Distribuidora de Perfumaria Ltda., Rua José Pires Ximenes, 78, Centro).

Table with 2 columns: Field (e.g., Empresa, Endereço) and Value (e.g., Maximplant Comércio e Distribuição de Implantes Ltda., Rua Paschoal Bardaro, 1496 - Jardim Botânico).

Table with 2 columns: Field (e.g., Empresa Fabricante, Endereço) and Value (e.g., Grifols Brasil Ltda., Rua dos Trabalhadores, 100, Vila Militar).

RESOLUÇÃO - RE Nº 898, DE 31 DE MARÇO DE 2017

RESOLUÇÃO - RE Nº 877, DE 31 DE MARÇO DE 2017

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

RESOLUÇÃO - RE Nº 896, DE 31 DE MARÇO DE 2017

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

ANEXO

Table with 2 columns: Field (e.g., Empresa, Endereço) and Value (e.g., Biocardio Indústria e Comércio de Produtos Médicos Hospitalares e Correlatos Ltda., Rua Vitória da Conquista, 814, Itaipava).

Table with 2 columns: Field (e.g., Empresa, Endereço) and Value (e.g., Zodine Produtos Farmacêuticos S.A., Rodovia Vereador Abel Fabrício Dias, 3400 - Água Preta).

Table with 2 columns: Field (e.g., Empresa Fabricante, Endereço) and Value (e.g., Astellas Pharma Tech Co., Ltd., Takaoka Plant, 30 Toide-sakae-machi, Takaoka city, Toyama, 939-1118).

Table with 2 columns: Field (e.g., Empresa Fabricante, Endereço) and Value (e.g., Nantone Strip Medical Supply Co. Ltd., A Building, 182 YueLong Nan Road - 226001 - Jiangsu).

RESOLUÇÃO - RE Nº 897, DE 31 DE MARÇO DE 2017

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

Table with 2 columns: Field (e.g., Empresa Fabricante, Endereço) and Value (e.g., Cenexi, 52, rue Marcel et Jacques Gaucher, 94120, Fontenay-Sous-Bois).

Table with 2 columns: Field (e.g., Empresa Fabricante, Endereço) and Value (e.g., Planmea Oy, Asentiaankatu 6, Helsinki - 00880).

Table with 2 columns: Field (e.g., Empresa Fabricante, Endereço) and Value (e.g., Deloharm Humineq SAS, 26 rue de La Chapelle, 68330 Humineue).

RESOLUÇÃO - RE Nº 892, DE 31 DE MARÇO DE 2017

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

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

Table with 2 columns: Field (e.g., Empresa, Endereço) and Value (e.g., Droga Rocha Distribuidora de Medicamentos Ltda., Avenida Nacões Unidas, 1089, Bairro Vermelha).

Table with 2 columns: Field (e.g., Empresa Fabricante, Endereço) and Value (e.g., Excella GmbH, Niltzberger Strasse 13, 90537 Feucht).

Table with 2 columns: Field (e.g., Empresa, Endereço) and Value (e.g., Flex Farma Distribuidora Farmacêutica Ltda., Rua Ivaalândia, 423, sala 02, Corondo).

Table with 2 columns: Field (e.g., Empresa Fabricante, Endereço) and Value (e.g., GlaxoSmithKline Australia Pty Ltd, 1061 Mountain Highway Boronia, 3155 Victoria).

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

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



Empresa Fabricante: Hameln Pharmaceuticals GmbH	
Endereço: Langes Feld 13, 31789 - Hameln	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: Shire Farmacêutica Brasil Ltda	CNPJ: 07.898.671/0001-60
Autorização de Funcionamento: 1.06.979-1	Expediente(s): 2256249/16-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).	

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

Empresa Fabricante: Holopak Verpackungstechnik GmbH	
Endereço: Bahnhofsstrasse 18, 74429 - Sulzbach-Laufen	
País: Alemanha	
Empresa Solicitante: Opem Representação, Importadora, Exportadora e Distribuidora Ltda.	CNPJ: 38.909.503/0001-57
Autorização de Funcionamento: 1.02.748-7	Expediente(s): 0788991/14-7
Linha(s): Produtos estéreis.	
Motivo: Em desacordo com o Art. 7º da RDC nº 39/2013: não cumpriu os artigos 11 (inciso X), 61, 120, 183, 338 e 569 (caput e § 2º) da RDC nº 17/2010, conforme notificação de infração nº 215025/16-1.	

Empresa Fabricante: Lusomedicamentos Sociedade Técnica Farmacêutica, S.A.	
Endereço: Estrada Consiglieri Pedrosa, nº 69-B, Quilés de Baixo, 2730-055 Barcelos	
País: Portugal	
Empresa solicitante: Janssen-Cilag Farmacêutica Ltda	CNPJ: 31.780.468/0001-87
Autorização de Funcionamento: 1.01.236-1	Expediente(s): 2426262/16-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos (granel).	

Empresa Fabricante: Wyeth Lederle S.R.L.	
Endereço: Via Franco Giorgone, Zona Industriale 95100, Catania (CT)	
País: Itália	
Empresa solicitante: Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 61.072.393/0001-33
Autorização de Funcionamento: 1.02.110-1	Expediente(s): 2383360/16-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: pós liofilizados e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	
Produtos estéreis: penicilínicos; pós liofilizados.	

Empresa Fabricante: Novo Nordisk A/S	
Endereço: Novo Nordisk Park 2760 Måløv	
País: Dinamarca	
Empresa solicitante: Besins Healthcare Brasil Comercial e Distribuidora de Medicamentos Ltda.	CNPJ: 11.082.598/0001-21
Autorização de Funcionamento: 1.08.759-3	Expediente(s): 0649254/15-1
Linha (s): Sólidos não estéreis homônimos.	
Motivo: Em desacordo com o Art. 7º da RDC nº 39/2013: não cumpriu os artigos 5º (inciso I), 165, 177, 201, 338 (inciso VI do § 3º), 294, 295 (incisos I a IV do § 1º, incisos I e II do § 2º e incisos I a III do § 3º), 297, 299 e 484 (incisos I a VII) da RDC nº 17/2010, conforme notificação de exigência nº 1219097/16-7.	

Empresa Fabricante: Max Zeller Söhne AG	
Endereço: Seeblickstrasse, 4, 8590, Rommelshorn	
País: Suíça	
Empresa solicitante: Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A.	CNPJ: 60.659.463/0001-91
Autorização de Funcionamento: 1.00.573-9	Expediente(s): 0545772/14-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Zentiva Sodikil Ürünleri San. ve Tic. A.Ş.	
Endereço: Küçükkarşıran Mahallesi, Merkez Sokak, No: 223/A 39780 Büyükkarşıran/Laleburgaz-Kirkirareli	
País: Turquia	
Empresa solicitante: Medley Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 10.588.595/0007-97
Autorização de Funcionamento: 1.08.326-7	Expediente(s): 2368245/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos e comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Quality Pharma S.A.	
Endereço: General Villegas 1510 - San Justo, Provincia de Buenos Aires	
País: Argentina	
Empresa Solicitante: UCB Biopharma S.A.	CNPJ: 64.711.500/0001-14
Autorização de Funcionamento: 1.02.361-9	Expediente(s): 0111831/12-5
Linha(s): Produtos estéreis citotóxicos.	
Motivo: Em atendimento ao § 1º do Art. 8º da RDC nº 39/2013.	

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

RESOLUÇÃO - RE Nº 899, DE 31 DE MARÇO DE 2017

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Bioprofarma S.A.	
Endereço: Terrada 1270, Buenos Aires	
País: Argentina	
Empresa Solicitante: Laboratórios Bags do Brasil S/A	CNPJ: 04.748.181/0009-47
Autorização de Funcionamento: 1.05.626-4	Expediente(s): 603294/16-0
Linha(s): Produtos estéreis.	
Motivo: Em atendimento ao § 1º do Art. 8º da RDC 39/2013.	

Empresa Fabricante: Farmaceutici Formel S.p.A.	
Endereço: Via de Vittorio, 2 - 21040 Orzigo (VA)	
País: Itália	
Empresa Solicitante: Samsung Bioepis BR Pharmaceutical Ltda.	CNPJ: 24.563.776/0001-88
Autorização de Funcionamento: 1.15.921-0	Expediente(s): 247435/16-4
Linha(s): Produtos estéreis.	
Motivo: Em atendimento ao § 2º do Art. 8º da RDC nº 39/2013.	

Empresa Fabricante: Holopak Verpackungstechnik GmbH	
Endereço: Bahnhofsstrasse 18, 74429 - Sulzbach-Laufen	
País: Alemanha	
Empresa Solicitante: Chiesi Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 61.363.032/0001-16
Autorização de Funcionamento: 1.00.058-0	Expediente(s): 0827372/15-3
Linha(s): Produtos estéreis.	
Motivo: Em desacordo com o Art. 7º da RDC nº 39/2013: não cumpriu os artigos 11 (inciso X), 61, 120, 183, 338 e 569 (caput e § 2º) da RDC nº 17/2010, conforme notificação de infração nº 2150430/16-0.	

Empresa Fabricante: Pierre Fabre Medicament Production (API 2)	
Endereço: 30, Chemin de Mozerolles 64320, Idron.	
País: França	
Empresa solicitante: Janssen-Cilag Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 51.780.468/0001-87
Autorização de Funcionamento: 1.01.236-1	Expediente(s): 2193107/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: soluções citotóxicas; pós liofilizados.	

Empresa: Sarmis - Fisioterapeuta - Terapeuta		
Endereço: Rua General Augusto Soares dos Santos, 465, Lagoinha		
País: Brasil		
Município: Ribeirão Preto	UF: SP	CEP: 14095-240
Autorização de Funcionamento: 1.05.592-6	Expediente(s): 0626498/12-0	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).		

Empresa Fabricante: Sun Pharmaceutical Industries Limited.	
Endereço: Industrial Area N-3, A.B. Road, Dewas 455 001 Madhya Pradesh (MP)	
País: Índia	
Empresa solicitante: Torreni do Brasil Ltda.	CNPJ: 33.078.520/0001-32
Autorização de Funcionamento: 1.00.525-3	Expediente(s): 0364992/17-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Teikoku Seiyaku Co., Ltd.	
Endereço: 567 Sanbonmatsu, Hijashikagawa, Kagawa.	
País: Japão	
Empresa solicitante: Grünenthal do Brasil Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 10.555.143/0001-13
Autorização de Funcionamento: 1.08.610-7	Expediente(s): 2117765/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Semissólidos não estéreis: emplastos (anel e embalagem primária).	

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

Empresa: White Martins Gases Industriais Ltda.		
Endereço: Lote 1145 SIA Trecho 3/A, SIA Sul		
Município: Brasília	UF: DF	CEP: 71209-030
Autorização de Funcionamento: 2.20.000-1	Expediente(s): 1125866/14-7	
Linha(s): Gases Medicínicos.		
Motivo: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 69/2008: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação de Gases Medicínicos em relação ao item 8.1 do seu anexo.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 900, DE 31 DE MARÇO DE 2017

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

ME EMPRESA: RJB - CONTROLE DE PRAGAS LTDA -

ENDEREÇO: AV ATAÍDE TEIVE, Nº 1551 - SALA A BAIRRO: CENTRAL MUNICÍPIO: MACAPÁ

UF: AP

CEP: 68.900-095

CNPJ: 24.395.236/0001-32

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

AUTORIZAÇÃO: 9.07918-1

ÁREA: PAF

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

EMPRESA: M BEZERRA DEDETTAÇÕES E SERVIÇOS

- ME ENDEREÇO: R DOS IMIGRANTES (CJ A POTENGI), Nº 815 - LOTE 01, QADRA B BAIRRO: PAUÇARA

FRENTE

Água para Injetáveis

Nome do Produto: Água para Injeção

Forma Farmacêutica e apresentações:

Solução injetável, límpida e hipotônica, estéril e apirrogênica.

Apresentações: Ampolas de 5, 10 e 20 mL.

Via de administração: Intravenosa e individualizada.
USO ADULTO E/OU PEDIÁTRICO

Composição:

água para injeção q.s.p. 100 mL

pH 5,0 - 7,0

INFORMAÇÕES TÉCNICAS PARA PROFISSIONAIS DE SAÚDE**Características do produto:**

Água sem substâncias adicionadas, caracterizada por líquido límpido, hipotônico, estéril e apirrogênico.

Indicações:

Indicado na diluição ou dissolução de medicamentos compatíveis com a água para injeção.

Contra-indicações:

Devido à sua hipotonicidade, não pode ser administrada diretamente por via endovenosa.

Modo de usar:

A solução somente deve ter uso intravenoso e individualizado. A dosagem deve ser determinada por um médico e é dependente da idade, do peso, das condições clínicas do paciente, do medicamento diluído em solução e das determinações em laboratório.

Antes de serem administradas, as soluções parenterais devem ser inspecionadas visualmente para se observar a presença de partículas turvação na solução, fissuras e quaisquer violações na embalagem primária.

Posologia:

Não aplicável.

Advertências:

Água para injeção é fortemente hipotônica e sua administração na circulação sistêmica causa hemólise e desordens eletrolíticas. Seu uso não é recomendável em procedimentos cirúrgicos.

Categoria C

ESTE MEDICAMENTO NÃO DEVE SER UTILIZADO POR MULHERES GRÁVIDAS SEM ORIENTAÇÃO MÉDICA OU DO CIRURGIÃO DENTISTA.

Uso pediátrico, idosos e outros grupos de risco: Não há recomendações especiais para estes grupos de pacientes.

Interações medicamentosas:

Devem ser avaliadas as características da compatibilidade dos outros medicamentos que serão diluídos ou dissolvidos na água para injeção. Consultar um farmacêutico sempre que necessário.

VERSO

Reações adversas a medicamentos:

Devem ser avaliadas as reações adversas dos medicamentos que serão diluídos ou dissolvidos na água de injeção.

Superdose

Em casos de absorção de grandes quantidades de fluido hipotônico, podem ocorrer super-hidratação e desordens eletrolíticas hipotônicas.

Armazenagem

A exposição de produtos farmacêuticos ao calor deve ser evitada. O produto deve ser armazenado em temperatura ambiente (15°C a 30°C). Não armazenar água para injeção adicionada de medicamentos.

NÃO USE O MEDICAMENTO COM O PRAZO DE VALIDADE VENCIDO. ANTES DE USAR, OBSERVE O ASPECTO DO MEDICAMENTO.

Prazo de validade: 24 meses após a Data de Fabricação.

USO RESTRITO A HOSPITAIS

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

Número do Lote e Data de fabricação e Validade: VIDE RÓTULO OU EMBALAGEM.

Reg. M.S. nº: 1.5592.0002

Resp. Técnico: Alessandra Scopinho Pagliotto - CRF-SP 19.869

Samtec Biotecnologia Ltda

Rua General Augusto Soares dos Santos, 465 - Pq Industrial

Lagoinha - Kibeirão Preto - SP

CNPJ: 04.459.117/0001-99

SAC: (16) 39651416

SERVIÇO DE ATENDIMENTO

(16) 3965-1416

www.samtec.com.br

sac@samtec.com.br



GERÊNCIA-GERAL DE TOXICOLOGIA

RESOLUÇÃO-RE Nº 875, DE 5 DE ABRIL DE 2018

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

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

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

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

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

GERÊNCIA GERAL DE TOXICOLOGIA - GGTOX

DEFERIMENTOS

RAZÃO SOCIAL/CNPJ

MARCAS COMERCIAIS

NÚMERO DO PROCESSO

PETIÇÃO(ÕES)/EXPEDIENTE(S)

CLASSE TOXICOLÓGICA

Basf S.A./48.539.407/0001-18

Serifel

25351.533058/2017-06

5086 - Produto Microbiológico - Avaliação toxicológica de produto com ingrediente ativo microbiológico já registrado no País, 1995074/17-1

CLASSE III

FMC Química do Brasil Ltda./04.136.367/0001-98

Azaka

25351.670591/2009-99

5065 - Produto Formulado com base em Produto Técnico Equivalente, 870043/09-5

CLASSE III

UPL do Brasil Indústria e Comércio de Insumos Agropecuários

S.A./02.974.733/0001-52

Glicosato DVA Agro técnico

25351.010092/2011-84

5041 - Produto Técnico Equivalente, 014606/11-4

CLASSE I

RESOLUÇÃO-RE Nº 876, DE 5 DE ABRIL DE 2018

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

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

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

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

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

GERÊNCIA GERAL DE TOXICOLOGIA - GGTOX

INDEFERIMENTOS

RAZÃO SOCIAL/CNPJ

MARCAS COMERCIAIS

NÚMERO DO PROCESSO

PETIÇÃO(ÕES), EXPEDIENTE(S)

Oligos Biotecnologia Ltda./12.801.225/0001-26

Metarhizium Oligos WP

25351.621013/2017-14

5064 - Produto Fitossanitário Aprovado para Agricultura Orgânica

- Avaliação toxicológica de produto baseado em especificação de

referência, 2166607/17-5

DIRETORIA DE CONTROLE

E MONITORAMENTO SANITÁRIOS

GERÊNCIA-GERAL DE INSPEÇÃO
E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA

RESOLUÇÃO-RE Nº 828, DE 5 DE ABRIL 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 tem validade de 02 (dois) anos a partir da sua publicação.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Fabricante: Avid Bioservices, Inc.

Endereço: 14282 Franklin Ave, Tustin, California (CA) 92780 País:

Estados Unidos da América

Solicitante: Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S.A CNPJ:

33.009.945/0001-23

Autorização de Funcionamento: 1.00.100-4 Expediente(s):

2086251/17-9

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Insumos farmacêuticos biológicos: hialuronidase humana

recombinante

Fabricante: Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co. KG

Endereço: Birkendorfer Str. 65, 88397 Biberach a.d.R. País:

Alemanha

Solicitante: Amgen Biotecnologia do Brasil Ltda. CNPJ:

18.774.815/0001-93

Autorização de Funcionamento: 1.10.244-0 Expediente(s):

2145817/17-1

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Insumos farmacêuticos ativos biológicos: desonumab

Fabricante: Opoerin S.p.A.

Endereço: Via Pacinotti, 3, Corlo di Formigine, 41043 Formigine

(MGO) País: Itália

Solicitante: Chiesi Farmacêutica Ltda. CNPJ: 61.363.032/0001-46

Autorização de Funcionamento: 1.00.058-0 Expediente(s):

2103852/17-0

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Insumos farmacêuticos ativos biológicos: alfaparacetamol

Fabricante: Pfizer Global Supply - Brandon, a Division of Pfizer

Canada Inc.

Endereço: 720 17th Street East - Brandon, Manitoba, R7A 7H2 País:

Canadá

Solicitante: Laboratórios Pfizer Ltda. CNPJ: 46.070.868/0036-99

Autorização de Funcionamento: 1.00.216-6 Expediente(s):

2012389/17-2

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Insumos farmacêuticos ativos biológicos: estrogênios conjugados

Fabricante: Wyeth Pharmaceutical Division of Wyeth Holdings LLC, a

subsidiary of Pfizer Inc.

Endereço: 4300 Oak Park, Sanford, North Carolina (NC) 27330 País:

Estados Unidos da América

Solicitante: Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda. CNPJ:

61.072.393/0001-33

Autorização de Funcionamento nº: 1.02.110-1 Expediente(s) nº:

2172420/17-2

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Insumos farmacêuticos ativos biológicos: polissacarídeos capsulares

de Streptococcus pneumoniae sorotipos 3, 4, 6B, 9V, 14, 18C, 19A e

23F (conjugados) (etapas de ativação e conjugação); proteína

carreadora - CRM 197.

RESOLUÇÃO-RE Nº 829, DE 5 DE ABRIL 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 Insumos Farmacêuticos, resolve:

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Fabricante: Novartis Pharma Stein AG - Chemical Operations

Schweiz

Endereço: Schaffhausenstrasse, 4332 Stein

País: Suíça

Empresa Solicitante: Mylan Laboratórios Ltda. CNPJ:

11.643.096/0001-22

Autorização de Funcionamento: 1.08.830-7 Expediente:

0092613/18-2

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos

Farmacêuticos Ativos:

Insumo(s) farmacêutico(s) ativo(s) obtido(s) por síntese química:

clozapina (etapa de síntese)

A fabricação deste insumo farmacêutico ativo envolve ainda outras

etapas de produção realizadas pelas seguintes plantas, que também

devem possuir Certificado de Boas Práticas de Fabricação válido,

conforme estabelece a RDC 69/2014:

Clozapina (etapa de síntese)

NOVARTIS RINGASKIDDY LIMITED

Ringaskiddy, County Cork, Irlanda.

ARÉVIPHARMA GmbH

Meissner Strasse, Radebeul, Nº 35 01445 - Alemanha.

PIRAMAL ENTERPRISES LIMITED

Digwal Village, Kobar Mandal, Medak District, Andhra Pradesh -

502321- Índia

Clozapina (etapa de purificação)

NOVARTIS PHARMA AG

Lichtstrasse Nº 35, Basileia - CH-4056 - Suíça

Fabricante: Química Sintética S.A.

Endereço: Calle Dulcinea, s/n, Alcalá de Henares, Madrid -

28805

País: Espanha

Solicitante: Hypofarma - Instituto de Hipodermia e Farmácia Ltda.

CNPJ: 17.174.657/0001-78

Autorização de Funcionamento: 1.00.387-7 Expediente(s):

0029628/18-7

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos

Farmacêuticos Ativos:

Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química:

clorofloxacino

Fabricante: Zhejiang Guoshang Pharmaceutical Co., Ltd.

Endereço: No. 6 Weiyou Road, Hangzhou Gulf, Shangyu Industrial

Zone, Shangyu, Zhejiang 312369

País: República Popular da China

Solicitante: Cimed Indústria de Medicamentos Ltda. CNPJ:

02.814.497/0001-07

Autorização de Funcionamento: 1.04.381-0 Expediente(s):

048775/17-3

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos

Farmacêuticos Ativos:

Intermediário obtido por semissíntese: azarotromicina (etapas de

síntese química)

Este intermediário está envolvido na obtenção do insumo

azitromicina di-hidratada, cujas etapas posteriores de síntese

química e de processamento final são realizadas na seguinte

planta, que também deve possuir Certificado de Boas Práticas de

Fabricação válido, conforme estabelece a RDC 69/2014:

Jubilant Life Sciences Limited

Endereço: Plot # 18, 56, 57 and 58, Kijadi Industrial Area,

Nanjangud, Mysore District Karnataka - Índia - 571302

RESOLUÇÃO-RE Nº 830, DE 5 DE ABRIL DE 2018

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ:

17.159.229/0001-76 - AUTORIZ/M: 1003707

ENDEREÇO: VP 7D QUADRA 13 - MÓDULO 11

MUNICÍPIO: ANAPÓLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S):

1877393/17-1 - 1877366/17-4 1877369/17-9 1877418/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE

MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis;

Pomadas

EMPRESA: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ:

17.159.229/0001-76 - AUTORIZ/M: 1003707

ENDEREÇO: VP 7D QUADRA 13 - MÓDULO 11

MUNICÍPIO: ANAPÓLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S):

1877366/17-4 - 1877369/17-9 1877393/17-1 1877418/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE

MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos;

Comprimidos Revestidos; Cápsulas



Sólidos não estéreis (Cefalosporínicos): Comprimidos; Pós
Sólidos não estéreis (Penicilínicos): Comprimidos; Cápsulas; Pós

EMPRESA: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ: 17.159.229/0001-76 - AUTORIZ/MS: 1003707
ENDEREÇO: VP 7D QUADRA 13 - MÓDULO 11
MUNICÍPIO: ANAPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1877369/17-9 - 1877366/17-4 1877393/17-1 1877418/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Penicilínicos): Pós Liofilizados; Pós com Esterilização Terminal; Pós com Preparação Asséptica
Produtos estéreis: Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ: 17.159.229/0001-76 - AUTORIZ/MS: 1003707
ENDEREÇO: VP 7D QUADRA 13 - MÓDULO 11
MUNICÍPIO: ANAPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1877418/17-1 - 1877366/17-4 1877369/17-9 1877393/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Elixíres; Emulsões; Soluções; Suspensões; Xampus; Xaropes

EMPRESA: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 44.734.671/0008-28 - AUTORIZ/MS: 1002981
ENDEREÇO: AVENIDA NOSSA SENHORA DE ASSUNÇAO
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2088971/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Emulsões Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Emulsões Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA - CNPJ: 49.324.221/0008-80 - AUTORIZ/MS: 1000410
ENDEREÇO: RODOVIA CE 040, KM 10
MUNICÍPIO: AQUIRAZ - UF: CE - EXPEDIENTE(S): 1849839/17-6 - 1849816/17-7

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções (concentrados polieletrólíticos para hemodiálise - CPFD).

EMPRESA: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA - CNPJ: 49.324.221/0008-80 - AUTORIZ/MS: 1000410
ENDEREÇO: RODOVIA CE 040, KM 10
MUNICÍPIO: AQUIRAZ - UF: CE - EXPEDIENTE(S): 1849816/17-7 - 1849839/17-6

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: VETTER PHARMA-FERTIGUNG GMBH & CO. KG
ENDEREÇO: EISENBahnSTRASSE 2 - 4, 88085 LANGENARGEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0626
EMPRESA SOLICITANTE: BAYER S.A. - CNPJ: 18.459.628/0001-15
AUTORIZ/MS: 1070568 - EXPEDIENTE(S): 2090162/17-3

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

EMPRESA: LABORATÓRIO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO LIFAR LTDA - CNPJ: 92.928.951/0001-43 - AUTORIZ/MS: 1000927
ENDEREÇO: RUA FREDERICO MENTZ, 1115
MUNICÍPIO: PORTO ALEGRE - UF: RS - EXPEDIENTE(S): 1952168/17-5

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Emulsões; Soluções; Óleos

EMPRESA: LABORATÓRIO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO LIFAR LTDA - CNPJ: 92.928.951/0001-43 - AUTORIZ/MS: 1000927
ENDEREÇO: RUA FREDERICO MENTZ, 1115
MUNICÍPIO: PORTO ALEGRE - UF: RS - EXPEDIENTE(S): 1952175/17-8

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

EMPRESA: VIDARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.993.167/0001-99 - AUTORIZ/MS: 1056202
ENDEREÇO: RODOVIA BR 232 KM 63 S/Nº
MUNICÍPIO: POMBOIS - UF: PE - EXPEDIENTE(S): 1120172/17-0

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

Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas

RESOLUÇÃO-RE Nº 831, DE 5 DE ABRIL 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: D-HOSP - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR, IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA - CNPJ: 08.076.127/0012-59 - AUTORIZ/MS: 1065251 - AE: 1166575
ENDEREÇO: Setor de Armazenagem e Abastecimento Norte - SAAN Quadra 02, nº 575, Parte A
MUNICÍPIO: BRASÍLIA - UF: DF - EXPEDIENTE(S): 0040412/18-8

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

RESOLUÇÃO-RE Nº 832, DE 5 DE ABRIL 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: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA - CNPJ: 00.331.788/0023-24 - AUTORIZ/MS: 2200003
ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE WILSON, 5874
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1952309/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais; Envasse

EMPRESA: Air Líquide Brasil Ltda - CNPJ: 00.331.788/0046-10 - AUTORIZ/MS: 2200003
ENDEREÇO: Avenida Mangueiros, 3331
MUNICÍPIO: SERRA - UF: ES - EXPEDIENTE(S): 1952381/17-5

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais; Envasse

EMPRESA: VIDARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.993.167/0001-99 - AUTORIZ/MS: 1056202
ENDEREÇO: RODOVIA BR 232 KM 63 S/Nº
MUNICÍPIO: POMBOIS - UF: PE - EXPEDIENTE(S): 1120237/17-8

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

EMPRESA: VIDARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.993.167/0001-99 - AUTORIZ/MS: 1056202
ENDEREÇO: RODOVIA BR 232 KM 63 S/Nº
MUNICÍPIO: POMBOIS - UF: PE - EXPEDIENTE(S): 1120222/17-0

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

EMPRESA: VIDARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.993.167/0001-99 - AUTORIZ/MS: 1056202
ENDEREÇO: RODOVIA BR 232 KM 63 S/Nº
MUNICÍPIO: POMBOIS - UF: PE - EXPEDIENTE(S): 1120172/17-0

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

Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas

EMPRESA: INSTITUTO BIOQUÍMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 33.258.401/0001-03 - AUTORIZ/MS: 1000637
ENDEREÇO: RUA ANTÔNIO JOÃO, PRÉDIOS 168, 194 e 218
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1861906/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Cefalosporínicos); Pós com Preparação Asséptica
Produtos estéreis (Carbapenênicos); Pós com Preparação Asséptica

EMPRESA: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA - CNPJ: 35.820.448/0018-84 - AUTORIZ/MS: 2200001
ENDEREÇO: Sin Sul QD 03 nº 1125
MUNICÍPIO: GUARÁ - UF: DF - EXPEDIENTE(S): 1247177/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais

EMPRESA: White Martins Gases Industriais Ltda - CNPJ: 35.820.448/0054-48 - AUTORIZ/MS: 2200001
ENDEREÇO: RUA OSWALDO ARANHA, N.100
MUNICÍPIO: LONDRINA - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 0003471/15-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais

EMPRESA: Blau Farmacêutica S.A. - CNPJ: 58.430.828/0013-01 - AUTORIZ/MS: 1016377
ENDEREÇO: R. Adherbal Stresser, 84
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1686703/17-0

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

EMPRESA FABRICANTE: GRÜNENTHAL GMBH
ENDEREÇO: ZIEGLERSTRASSE 6, 52078 AACHEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0291
EMPRESA SOLICITANTE: GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 10.555.143/0001-13
AUTORIZ/MS: 1086107 - EXPEDIENTE(S): 1498956/17-5 - 1498990/17-5 1498938/17-7 1498975/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis (Embalagem secundária); Emplastos

EMPRESA FABRICANTE: GRÜNENTHAL GMBH
ENDEREÇO: ZIEGLERSTRASSE 6, 52078 AACHEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0291
EMPRESA SOLICITANTE: GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 10.555.143/0001-13
AUTORIZ/MS: 1086107 - EXPEDIENTE(S): 1498956/17-5 - 1498990/17-5 1498938/17-7 1498975/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária); Comprimidos Revestidos; Cápsulas Sólidos não estéreis (Embalagem secundária); Adesivos

EMPRESA FABRICANTE: GRÜNENTHAL GMBH
ENDEREÇO: ZIEGLERSTRASSE 6, 52078 AACHEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0291
EMPRESA SOLICITANTE: GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 10.555.143/0001-13
AUTORIZ/MS: 1086107 - EXPEDIENTE(S): 1498956/17-5 - 1498990/17-5 1498938/17-7 1498975/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções

EMPRESA FABRICANTE: GRÜNENTHAL GMBH
ENDEREÇO: ZIEGLERSTRASSE 6, 52078 AACHEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0291
EMPRESA SOLICITANTE: GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 10.555.143/0001-13
AUTORIZ/MS: 1086107 - EXPEDIENTE(S): 1498956/17-5 - 1498990/17-5 1498938/17-7 1498975/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: F. HOFFMANN - LA ROCHE LTD
ENDEREÇO: 4303 KAISERAUGUST - PAÍS: SUÍÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0216
EMPRESA SOLICITANTE: FARMOQUÍMICA S/A - CNPJ: 33.349.473/0001-58
AUTORIZ/MS: 1003906 - EXPEDIENTE(S): 0027422/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária); Cápsulas Moles

EMPRESA FABRICANTE: VETTER PHARMA-FERTIGUNG GMBH & CO. KG

CG

Ministério da Saúde

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

Consulta de Produtos

Institucional Anvisa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação

Espaco Cidadão Profissional de Saúde Setor Regulado

Detalhe do Produto : FUROSEMIDA

Nome da Empresa:	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A		
CNPJ:	17.159.229/0001-76	Autorização:	1003707
Nome Comercial:	FUROSEMIDA		
Categoria:	DIURETICOS SIMPLES		
Registro:	103700277		
Processo:	25000.000813/00-77		
Vencimento do Registro:	02/2020		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	3	03/02/2000
Validade:	24 meses	Registro:	1037002770037
Princípio Ativo:	FUROSEMIDA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	CARTUCHO DE CARTOLINA COM CAMA PARA AMPOLA - Acondicionamento AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	1	03/02/2000
Validade:	24 meses	Registro:	1037002770010
Princípio Ativo:	FUROSEMIDA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) 01	SOLUÇÃO INJETAVEL	2	03/02/2000
Validade:	24 meses	Registro:	1037002770029
Princípio Ativo:	FUROSEMIDA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	CARTUCHO DE CARTOLINA - Acondicionamento AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

eg

VOLTAR

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

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados.

015900

eg.



furosemida

Solução injetável 10mg/mL

**MODELO DE BULA COM INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS
PROFISSIONAIS DE SAÚDE**



furosemida

Medicamento genérico Lei nº 9.787, de 1999.

APRESENTAÇÕES

Solução injetável 10mg/mL

Embalagens contendo 5, 50 e 60 ampolas com 2mL.

**USO INTRAVENOSO OU INTRAMUSCULAR
USO ADULTO E PEDIÁTRICO**

COMPOSIÇÃO

Cada mL da solução injetável contém:

furosemida.....	10mg
Veículo q.s.p.....	1mL

Excipientes: água para injetáveis e hidróxido de sódio.

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES

Este medicamento é destinado ao tratamento de:

- edemas devido a doenças cardíacas e doenças hepáticas (ascite);
- edemas devido a doenças renais (na síndrome nefrótica, a terapia da doença causal tem prioridade);
- insuficiência cardíaca aguda, especialmente no edema pulmonar (administração conjunta com outras medidas terapêuticas);
- eliminação urinária reduzida devido à gestose (após restauração do volume de líquidos ao normal);
- edemas cerebrais como medida de suporte;
- edemas devido a queimaduras;
- crises hipertensivas (em adição a outras medidas anti-hipertensivas);
- indução de diurese forçada em envenenamentos.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

O uso da furosemida tem indicação desde o período neonatal (Benitz et al, 1995) até a idade adulta (Avery,1981) nos casos de edema das mais variadas formas, insuficiência cardíaca, indução de diurese e crises hipertensivas.

O estudo de Magrini F et al. (1987) confirma a eficácia de furosemida nos casos de insuficiência cardíaca e aumento da resistência vascular coronariana. O estudo de Paterna S. et al (1999) também mostrou, com muita propriedade, a eficácia e a boa tolerabilidade de

furosemida no tratamento de 30 pacientes adultos, com idades entre 65 e 85 anos portadores de insuficiência cardíaca congestiva. Este efeito também foi demonstrado no estudo de Gottlieb SS et al. (1998).

O benefício e a segurança do uso de furosemida em 46 crianças que foram submetidas a cirurgias cardíacas e usaram de forma contínua o medicamento furosemida foram confirmadas no estudo randomizado de Klinge JM et al. (1997).

O estudo randomizado de Van der Vorst MM et al (2006), envolvendo 44 pacientes portadores de insuficiência cardíaca nos graus III e IV, demonstrou que furosemida via oral também é eficaz, mesmo em quadros graves, como os envolvidos no estudo. Assim como no estudo de Paterna S et al (1999), Eterno FT et al. (1998) confirmaram que o uso de diuréticos como a furosemida melhora a compensação cardíaca, reduz edemas e melhora, em curto prazo, a capacidade física e a qualidade de vida dos pacientes.

Referência Bibliográfica

- (1) Benitz WE & Tatro DS: The Pediatric Drug Handbook, 3rd. Mosby-Year Book, Inc, St Louis, MO, 1995.
- (2) Avery GB: Neonatology: Pathophysiology and Management of the Newborn, 2nd. JB Lippincott Company, Philadelphia, PA, 1981.
- (3) Magrini F, et al. Converting-enzyme inhibition and coronary blood flow. *Circulation* 1987 Jan;75(1 Pt 2):I168-74.
- (4) Paterna S, et al. Tolerability and efficacy of high-dose furosemide and small-volume hypertonic saline solution in refractory congestive heart failure. *Adv Ther* 1999 Sep-Oct;16(5):219-28.
- (5) Klinge JM, et al. Intermittent administration of furosemide versus continuous infusion in the postoperative management of children following open heart surgery. *Intensive Care Med* 1997 Jun;23(6):693-7.
- (6) Van der Vorst MM, et al. Evaluation of furosemide regimens in neonates treated with extracorporeal membrane oxygenation. *Crit Care* 2006;10(6):R168.
- (7) Gottlieb SS, et al. The effects of diuresis on the pharmacokinetics of the loop diuretics furosemide and torsemide in patients with heart failure. *Am J Med* 1998 Jun;104(6):533-8.
- (8) Eterno FT, et al. Diuréticos melhoram a capacidade funcional em pacientes com insuficiência cardíaca congestiva. *Arq Bras Cardiol* 1998;70(5):315-20.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Mecanismo de ação

A furosemida é um diurético de alça que produz um efeito diurético potente com início de ação rápido e de curta duração. A furosemida bloqueia o sistema cotransportador de $\text{Na}^+\text{K}^+\text{2Cl}^-$ localizado na membrana celular luminal do ramo ascendente da alça de Henle; portanto, a eficácia da ação salurética da furosemida depende do fármaco alcançar o lúmen tubular via um mecanismo de transporte aniônico. A ação diurética resulta da inibição da reabsorção de cloreto de sódio neste segmento da alça de Henle. Como resultado, a excreção fracionada de sódio pode alcançar 35% da filtração glomerular de sódio. Os efeitos secundários do aumento da excreção de sódio são excreção urinária aumentada (devido a gradiente osmótico) e aumento da secreção tubular distal de potássio. A excreção de íons cálcio e magnésio também é aumentada.

A furosemida interrompe o mecanismo de retorno (*feedback*) do túbulo glomerular da mácula densa, com o resultado de não atenuação da atividade salurética. A furosemida causa estimulação dose-dependente do sistema renina-angiotensina-aldosterona.

Na insuficiência cardíaca, a furosemida produz uma redução aguda da pré-carga cardíaca (pela dilatação da capacidade venosa). Este efeito vascular precoce parece ser mediado por prostaglandina e pressupõe uma função renal adequada com ativação do sistema renina-angiotensina e síntese de prostaglandina intacta. Além disso, devido ao seu efeito natriurético, a furosemida reduz a reatividade vascular das catecolaminas, que é elevada em pacientes hipertensos.

A eficácia anti-hipertensiva da furosemida é atribuída ao aumento da excreção de sódio, redução do volume sanguíneo e redução da resposta do músculo liso vascular ao estímulo vasoconstritor.

Propriedades farmacodinâmicas

O efeito diurético da furosemida ocorre dentro de 15 minutos após a administração da dose intravenosa e dentro de 1 hora após a administração da dose oral.

O aumento dose-dependente da diurese e natriurese foram demonstrados em indivíduos sadios recebendo doses de furosemida de 10mg até 100mg. A duração da ação é de aproximadamente 3 horas após uma dose intravenosa de 20mg e de 3 a 6 horas após uma dose oral de 40mg em indivíduos sadios.

Em pacientes, a relação entre as concentrações intratubulares de furosemida livre (estimadas utilizando-se a taxa de excreção urinária de furosemida) e seu efeito natriurético é apresentada na forma de uma curva sigmoide com uma taxa mínima efetiva de excreção de furosemida de aproximadamente 10 μ g por minuto.

Portanto, uma infusão contínua de furosemida é mais efetiva do que repetidas administrações em *bolus*. Além disso, não ocorre aumento significativo do efeito acima de certa dose administrada em *bolus*. O efeito da furosemida é reduzido, caso ocorra diminuição da secreção tubular ou da ligação da albumina intratubular ao fármaco.

Propriedades farmacocinéticas

A influência da administração concomitante de alimentos na absorção da furosemida depende da forma farmacêutica.

O volume de distribuição de furosemida é de 0,1 a 0,2 litros por kg de peso corpóreo. O volume de distribuição pode ser maior dependendo da doença de base.

A furosemida liga-se fortemente às proteínas plasmáticas (mais de 98%), principalmente à albumina.

A furosemida é eliminada principalmente na forma de fármaco inalterado, primariamente pela secreção no túbulo proximal. Após administração intravenosa, 60 a 70% da dose de furosemida é excretada desta forma. O metabólito glucuronídico da furosemida equivale a 10 a 20 % das substâncias recuperadas na urina. O restante da dose é excretado nas fezes, provavelmente após a secreção biliar.

A meia-vida terminal da furosemida após a administração intravenosa é de aproximadamente 1 a 1,5 horas.

A furosemida é excretada no leite materno. A furosemida atravessa a barreira placentária e é transferida ao feto lentamente. Por esta razão, observa-se no feto e no recém-nascido as mesmas concentrações de furosemida que na mãe.

Populações especiais

-Insuficiência renal

A biodisponibilidade da furosemida não é alterada em pacientes com insuficiência renal terminal. Em insuficiência renal, a eliminação de furosemida é diminuída e a meia-vida prolongada; a meia-vida terminal pode ser de até 24 horas em pacientes com insuficiência renal severa.

Na síndrome nefrótica, a redução na concentração das proteínas plasmáticas leva a concentrações mais altas de furosemida livre. Por outro lado, a eficácia de furosemida é reduzida nestes pacientes devido à ligação intratubular da albumina e diminuição da secreção tubular.

A furosemida é pouco dialisável em pacientes sob hemodiálise, diálise peritoneal e CAPD (sigla em inglês para Diálise Peritoneal Ambulatorial Contínua).

-Insuficiência Hepática

Em insuficiência hepática, a meia-vida de furosemida é aumentada em 30% a 90%, principalmente devido ao maior volume de distribuição. Além disso, neste grupo de pacientes existe uma ampla variação em todos os parâmetros farmacocinéticos.

-Idosos, insuficiência cardíaca congestiva e hipertensão severa

Em pacientes com insuficiência cardíaca congestiva, hipertensão severa ou em pacientes idosos, a eliminação de furosemida é diminuída devido à redução na função renal.

-Pacientes pediátricos

Em crianças prematuras ou de termo, dependendo da maturidade dos rins, a eliminação de furosemida pode estar diminuída. O metabolismo do fármaco também é reduzido caso a capacidade de glucuronização da criança esteja prejudicada. A meia-vida terminal é menor do que 12 horas em crianças com mais de 33 semanas de idade pós-concepção. Em crianças com 2 meses ou mais, o *clearance* terminal é o mesmo dos adultos.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Este medicamento não deve ser usado em pacientes com:

-insuficiência renal com anúria;

-pré-coma e coma associado com encefalopatia hepática;

-hipopotassemia severa;

-hiponatremia severa;

-hipovolemia (com ou sem hipotensão) ou desidratação;

-hipersensibilidade à furosemida, às sulfonamidas ou a qualquer componente da fórmula.

Este medicamento é contraindicado para uso por lactantes.

Não há contraindicação relativa a faixas etárias.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

O fluxo urinário deve ser assegurado. Em pacientes com obstrução parcial do fluxo urinário (por exemplo: em pacientes com alterações de esvaziamento da bexiga, hiperplasia prostática ou estreitamento da uretra), a produção aumentada de urina pode provocar ou agravar a doença. Deste modo, estes pacientes necessitam de monitorização cuidadosa, especialmente durante a fase inicial do tratamento.

O tratamento com furosemida requer supervisão médica regular. O monitoramento cuidadoso é particularmente necessário em pacientes com:

-hipotensão nos quais uma indesejável diminuição pronunciada na pressão arterial constituir-se-ia em um risco especial (ex.: estenoses significantes de artérias coronárias ou de vasos cerebrais);

-diabetes *mellitus* latente ou manifesta;

- gota ou hiperuricemia (controle regular do ácido úrico);
- síndrome hepatorenal, isto é, comprometimento da função renal associado com doença hepática severa;
- hipoproteinemia, ex.: associada à síndrome nefrótica (o efeito da furosemida pode ser atenuado e sua ototoxicidade potencializada). É recomendada a titulação cuidadosa das doses da furosemida.

Durante tratamento com furosemida é geralmente recomendada a monitorização regular dos níveis de sódio, potássio e creatinina séricos; é necessária monitorização particularmente cuidadosa em casos de pacientes com alto risco de desenvolvimento de alterações eletrolíticas ou em caso de perda adicional significativa de fluidos (por exemplo, devido a vômitos, diarreia ou suor intenso). Hipovolemia ou desidratação, bem como qualquer alteração eletrolítica ou ácido-base significativas devem ser corrigidas. Isto pode requerer a descontinuação temporária da furosemida.

Existe a possibilidade de agravar ou iniciar manifestação de lúpus eritematoso sistêmico.

Gravidez e lactação

A furosemida atravessa a barreira placentária. Portanto, não deve ser administrada durante a gravidez a menos que estritamente indicada e por curtos períodos de tempo. O tratamento durante a gravidez requer monitorização do crescimento fetal.

No período da amamentação, quando o uso de furosemida for considerado necessário, deve ser lembrado que a furosemida passa para o leite e inibe a lactação. É aconselhável interromper a amamentação nesses casos.

Categoria de risco na gravidez: categoria C

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica.

Populações especiais

Pacientes idosos

A eliminação de furosemida é diminuída devido à redução na função renal.

A ação diurética da furosemida pode levar ou contribuir para hipovolemia e desidratação, especialmente em pacientes idosos. A depleção grave de fluidos pode levar a hemoconcentração com tendência ao desenvolvimento de trombozes.

Crianças

O monitoramento cuidadoso é necessário em crianças prematuras devido a possível desenvolvimento de nefrolitíase e nefrocalcinose; a função renal deverá ser monitorizada e deverá ser realizada uma ultrassonografia renal.

Caso a furosemida seja administrada a crianças prematuras durante as primeiras semanas de vida, pode aumentar o risco de persistência de *ducto de Botallo*.

Alterações na capacidade de dirigir veículos e operar máquinas

Alguns efeitos adversos (como queda acentuada indesejável da pressão sanguínea) podem prejudicar a capacidade do paciente em se concentrar e reagir e, portanto, constitui um risco em situações em que suas habilidades são especialmente importantes, como dirigir ou operar máquinas.

Sensibilidade cruzada

Pacientes hipersensíveis a antibióticos do tipo sulfonamidas ou sulfonilureias podem apresentar sensibilidade cruzada com o medicamento.

Este medicamento pode causar doping.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Medicamento-medicamento**Associações desaconselhadas**

Hidrato de cloral: sensação de calor, perspiração, agitação, náusea, aumento da pressão arterial e taquicardia podem ocorrer em casos isolados após a administração intravenosa da furosemida dentro de 24 horas da ingestão de hidrato de cloral. Portanto, não é recomendado o uso concomitante de furosemida e hidrato de cloral.

Antibióticos aminoglicosídicos e outros medicamentos que podem causar ototoxicidade: a furosemida pode potencializar a ototoxicidade de antibióticos aminoglicosídicos e de outros fármacos ototóxicos, visto que os efeitos resultantes sobre a audição podem ser irreversíveis. Esta combinação de fármacos deve ser restrita à indicação médica.

Precauções de uso

Cisplatina: existe risco de ototoxicidade quando da administração concomitante de cisplatina e furosemida.

Além disto, a nefrotoxicidade da cisplatina pode ser aumentada caso a furosemida não seja administrada em baixas doses (por exemplo, 40mg em pacientes com função renal normal) e com balanço de fluidos positivo quando utilizada para obter-se diurese forçada durante o tratamento com cisplatina.

Sais de lítio: a furosemida diminui a excreção de sais de lítio e pode causar aumento dos níveis séricos de lítio, resultando em aumento do risco de toxicidade do lítio, incluindo aumento do risco de efeitos cardiotoxicos e neurotóxicos do lítio. Desta forma, recomenda-se que os níveis séricos de lítio sejam cuidadosamente monitorizados em pacientes que recebem esta combinação.

Medicamentos inibidores da ECA: pacientes que estão recebendo diuréticos podem sofrer hipotensão severa e deterioração da função renal, incluindo casos de insuficiência renal, especialmente quando um inibidor da ECA ou antagonista do receptor de angiotensina II é administrado pela primeira vez ou tem sua dose aumentada pela primeira vez. Deve-se considerar a interrupção da administração da furosemida temporariamente ou ao menos reduzir a dose de furosemida por 3 dias antes de iniciar o tratamento com ou antes de aumentar a dose de um inibidor da ECA ou antagonista do receptor de angiotensina II.

Risperidona: em estudos placebo controlados com risperidona em pacientes idosos com demência, uma maior incidência de mortalidade foi observada em pacientes tratados com furosemida mais risperidona (7,3%: idade média de 89 anos, entre 75 - 97 anos) quando comparados com pacientes tratados somente com risperidona (3,1%: idade média de 84 anos, entre 70 - 96 anos) ou somente furosemida (4,1%, idade média de 80 anos, entre 67-90 anos). O uso concomitante de risperidona com outros diuréticos (principalmente diuréticos tiazídicos usados em baixa dose) não foi associado com achados semelhantes.

Não foi identificado um mecanismo patofisiológico para explicar este achado, e não foi observado um padrão consistente para a causa das mortes. Todavia, cautela deve ser adotada e os riscos e benefícios desta combinação ou tratamento concomitante com outros diuréticos potentes devem ser considerados antes da decisão de uso. Não houve aumento na incidência de mortalidade entre pacientes usando outros diuréticos, assim como em tratamento concomitante com risperidona. Independentemente do tratamento, a desidratação foi um fator de risco geral de mortalidade e, portanto, deve ser evitada em pacientes idosos com demência.

Levotiroxina: altas doses de furosemida podem inibir a ligação de hormônios tiroidianos às proteínas carreadoras/ transportadoras e, assim, levar a um aumento transitório inicial de

hormônio tireoidiano livre, seguido de uma redução geral nos níveis de hormônio tireoidiano total. Os níveis de hormônio tireoidiano devem ser monitorados.

Associações a considerar

Anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs): agentes anti-inflamatórios não esteroidais (incluindo ácido acetilsalicílico) podem atenuar a ação da furosemida e sua administração concomitante pode causar insuficiência renal aguda no caso de hipovolemia ou desidratação preexistente. Em pacientes com hipovolemia ou desidratação, a administração de AINEs pode causar uma diminuição aguda da função renal. A toxicidade do salicilato pode ser aumentada pela furosemida.

Fenitoína: pode ocorrer diminuição do efeito da furosemida após administração concomitante de fenitoína.

Fármacos nefrotóxicos: a furosemida pode potencializar os efeitos nocivos de fármacos nefrotóxicos nos rins.

Corticosteroides, carbenoxolona, alcaçuz e laxantes: o uso concomitante com corticosteroides, carbenoxolona, alcaçuz em grandes quantidades e o uso prolongado de laxantes, pode aumentar o risco de desenvolvimento de hipopotassemia.

Outros medicamentos, por exemplo, preparações de digitálicos e medicamentos que induzem a síndrome de prolongamento do intervalo QT: algumas alterações eletrolíticas tais como, hipopotassemia, hipomagnesemia, podem aumentar a toxicidade destes fármacos.

Se agentes anti-hipertensivos, diuréticos ou outros fármacos que potencialmente diminuem a pressão sanguínea são administrados concomitantemente com a furosemida, uma queda mais pronunciada da pressão sanguínea pode ser esperada.

Probenecida, metotrexato e outros fármacos que, assim como a furosemida, são secretados significativamente por via tubular renal, podem reduzir o efeito da furosemida. Por outro lado, a furosemida pode diminuir a eliminação renal desses fármacos. Em caso de tratamento com altas doses (em particular, tratamento concomitante de furosemida e outros fármacos), isto pode levar ao aumento nos níveis séricos e dos riscos de efeitos adversos devido à furosemida ou à medicação concomitante.

Antidiabéticos e medicamentos hipertensores simpatomiméticos (ex:epinefrina, norepinefrina): os efeitos destes fármacos podem ser reduzidos quando administrados com furosemida.

Teofilina ou relaxantes musculares do tipo curare: os efeitos destes fármacos podem aumentar quando administrados com furosemida.

Cefalosporinas: insuficiência renal pode se desenvolver em pacientes recebendo simultaneamente tratamento com furosemida e altas doses de certas cefalosporinas.

Ciclosporina A: o uso concomitante de ciclosporina A e furosemida está associado com aumento do risco de artrite gotosa subsequente à hiperuricemia induzida por furosemida e à insuficiência da ciclosporina na excreção renal de urato.

Radiocontraste: pacientes de alto risco para nefropatia por radiocontraste tratados com furosemida demonstraram maior incidência de deteriorização na função renal após receberem radiocontraste quando comparados a pacientes de alto risco que receberam somente hidratação intravenosa antes de receberem radiocontraste.

Medicamento-Alimento

Não há dados disponíveis até o momento sobre a interação entre alimentos e furoasemida solução injetável.

Medicamento-Exame laboratoriais

Não há dados disponíveis até o momento sobre a interferência de furosemida em exames laboratoriais.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

DURANTE O CONSUMO ESTE PRODUTO DEVE SER MANTIDO NO CARTUCHO DE CARTOLINA, CONSERVADO EM TEMPERATURA AMBIENTE (15 A 30°C). PROTEGER DA LUZ E UMIDADE.

Este medicamento tem validade de 24 meses a partir da data de sua fabricação

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Atenção: O número de lote e data de validade gravados na ampola podem se tornar ilegíveis ou até serem perdidos caso a embalagem entre em contato com algum tipo de solução alcoólica.

Características físicas e organolépticas: Solução límpida incolor a levemente amarelada.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

A dose deve ser a menor possível para atingir o efeito desejado.

A administração intravenosa de furosemida é indicada em todos os casos onde a administração oral (furosemida comprimidos) não é possível ou é ineficaz (por exemplo: absorção intestinal prejudicada) ou em casos onde um rápido efeito é necessário.

A administração intravenosa de furosemida solução injetável deve ser realizada lentamente, não excedendo a velocidade de infusão de 4mg/min. Em pacientes com insuficiência renal severa (creatinina sérica > 5 mg/dL), recomenda-se não exceder a velocidade de infusão de 2,5mg/min.

A administração intramuscular deve ser restrita a casos excepcionais nos quais a administração oral (furosemida comprimidos) ou intravenosa (furosemida solução injetável) não são possíveis. A administração intramuscular não é adequada ao tratamento de condições agudas como edema pulmonar.

A substituição da administração parenteral (furosemida solução injetável) para oral (furosemida comprimidos) deve ser realizada assim que possível.

A furosemida solução injetável não deve ser misturado com outros medicamentos na mesma seringa de injeção ou durante infusão.

A menos que seja prescrito de modo diferente, recomenda-se o seguinte esquema:

Adultos e adolescentes acima de 15 anos:

A dose inicial para adultos e adolescentes de 15 anos em diante é de 20 a 40mg (1 a 2 ampolas) de furosemida por via intravenosa ou via intramuscular.

Se após uma dose única de 20 a 40mg de furosemida (1 a 2 ampolas) o efeito diurético não for satisfatório, a dose pode ser gradualmente aumentada, em intervalos de 2 horas, de 20mg (1 ampola) a cada vez, até que seja obtida diurese satisfatória. A dose individual assim estabelecida deve depois ser administrada uma ou duas vezes por dia.

A duração do tratamento deve ser determinada pelo médico, dependendo da natureza e gravidade da doença.

Lactentes e crianças abaixo de 15 anos:

É indicada a administração parenteral (se necessário, infusão gota a gota) somente em condições de risco de vida.

Para injeção intravenosa ou intramuscular, o esquema de posologia é de 1mg de furosemida por kg de peso corporal até um máximo diário de 20mg (1 ampola).

A terapia deve ser mudada para administração oral (furosemida comprimidos) tão logo seja possível.

Populações especiais

Edema pulmonar agudo: Administrar uma dose inicial de 40mg de furosemida (2 ampolas) por via intravenosa. Se a condição do paciente requerer, injetar uma dose adicional de 20 a 40mg de furosemida (1 a 2 ampolas) após 20 minutos. A posologia indicada para o tratamento é de 100mg a 300mg ao dia, por um período máximo de 48 horas.

Diurese forçada: Administrar 20 a 40mg de furosemida (1 a 2 ampolas) em adição à infusão de solução de eletrólitos. O tratamento posterior depende da eliminação de urina e deve incluir a substituição de perdas de líquido e de eletrólitos. No envenenamento com substâncias ácidas ou básicas, a taxa de eliminação pode ser aumentada ainda mais pela alcalinização ou acidificação da urina, respectivamente. A posologia indicada para o tratamento é de 100mg a 300mg ao dia, por um período máximo de 48 horas.

Não há estudos dos efeitos de furosemida solução injetável administrada por vias não recomendadas. Portanto, por segurança e para garantir a eficácia deste medicamento, a administração deve ser somente pela via intravenosa ou intramuscular.

9. REAÇÕES ADVERSAS

A seguinte taxa de frequência é utilizada, quando aplicável:

Reação muito comum ($> 1/10$)

Reação comum ($> 1/100$ e $\leq 1/10$)

Reação incomum ($> 1/1.000$ e $\leq 1/100$)

Reação rara ($> 1/10.000$ e $\leq 1/1.000$)

Reação muito rara ($\leq 1/10.000$)

Desconhecido: não pode ser estimada por dados disponíveis.

Distúrbios metabólico e nutricional

Muito Comum: distúrbios eletrolíticos (incluindo sintomáticos), desidratação e hipovolemia, especialmente em pacientes idosos, aumento nos níveis séricos de creatinina e triglicérides.

Comum: hiponatremia, hipocloremia, hipocalemia, aumento nos níveis séricos de colesterol e ácido úrico, crises de gota e aumento no volume urinário.

Incomum: tolerância à glicose diminuída; o diabetes *mellitus* latente pode se manifestar.

Desconhecido: hipocalcemia, hipomagnesemia, aumento nos níveis séricos de ureia e alcalose metabólica, Síndrome de *Bartter* no contexto de uso inadequado e/ou a longo prazo da furosemida.

Distúrbios vasculares

Muito comum (para infusão intravenosa): hipotensão incluindo hipotensão ortostática.

Raro: vasculite.

Desconhecido: trombose.

Distúrbios renal e urinário

Comum: aumento no volume urinário.

Raro: nefrite tubulointersticial.

Desconhecido: aumento nos níveis de sódio e cloreto na urina; retenção urinária (em pacientes com obstrução parcial do fluxo urinário); nefrocalcinose/nefrolitíase em crianças prematuras, falência renal.

Distúrbios gastrintestinais

Incomum: náuseas.

Raro: vômitos, diarreia.

Muito raro: pancreatite aguda.

Distúrbios hepatobiliares

Muito raro: colestase, aumento nas transaminases.

Distúrbios auditivos e labirinto

Incomum: alterações na audição, embora geralmente de caráter transitório, particularmente em pacientes com insuficiência renal, hipoproteïnemia (por exemplo: síndrome nefrótica) e/ou quando furosemida intravenosa for administrada rapidamente. Casos de surdez, algumas vezes irreversível, foram reportados após administração oral ou IV de furosemida.

Muito raro: tinido.

Distúrbios no tecido subcutâneo e pele

Incomum: prurido, urticária, *rashes*, dermatites bolhosas, eritema multiforme, penfigoide, dermatite esfoliativa, púrpura, reação de fotossensibilidade.

Desconhecido: síndrome de *Stevens-Johnson*, necrólise epidérmica tóxica, PEGA (Pustulose Exantemática Generalizada Aguda) e DRESS (rash ao fármaco com eosinofilia e sintomas sistêmicos).

Distúrbios do sistema imune

Raro: reações anafiláticas ou anafilactoides severas (por exemplo, com choque).

Desconhecido: agravamento ou início de manifestação de lúpus eritematoso sistêmico.

Distúrbios do sistema nervoso

Raro: parestesia.

Comum: encefalopatia hepática em pacientes com insuficiência hepatocelular.

Distúrbios do sistema linfático e sanguíneo

Comum: hemoconcentração.

Incomum: trombocitopenia.

Raro: leucopenia, eosinofilia.

Muito raro: agranulocitose, anemia aplástica ou anemia hemolítica.

Distúrbios congênito e genético/familiar

Desconhecido: risco aumentado de persistência do ducto arterioso quando furosemida for administrada a crianças prematuras durante as primeiras semanas de vida.

Distúrbios gerais e condições no local da administração

Raro: febre.

Desconhecido: Dor local após injeção intramuscular.

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária-NOTIVISA, disponível em www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE

Sintomas

O quadro clínico da superdose aguda e crônica com furosemida depende fundamentalmente da extensão e consequências da perda de eletrólitos e fluidos como, por exemplo, hipovolemia, desidratação, hemoconcentração, arritmias cardíacas (incluindo bloqueio A-V

e fibrilação ventricular). Os sintomas destas alterações incluem hipotensão severa (progredindo para choque), insuficiência renal aguda, trombose, estado de delírio, paralisia flácida, apatia e confusão.

Tratamento

Não se conhece antídoto específico para a furosemida.

Alterações clinicamente relevantes do balanço eletrolítico e de fluidos devem ser corrigidas conjuntamente com a prevenção e tratamento de complicações sérias resultantes de distúrbios e de outros efeitos no organismo, podendo ser necessária monitorização médica intensiva geral e específica e medidas terapêuticas.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS

M.S. nº 1.0370. 0277

Farm. Resp.: Andreia Cavalcante Silva

CRF-GO nº 2.659

**LABORATÓRIO**

TEUTO BRASILEIRO S/A.

CNPJ – 17.159.229/0001 -76

VP 7-D Módulo 11 Qd. 13 – DAIA

CEP 75132-140 – Anápolis – GO

Indústria Brasileira



VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

HISTÓRICO DE ALTERAÇÕES DE BULA

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula			Dados das alterações de bulas			
Data do expediente	Nº. do expediente	Assunto	Data do expediente	Nº. do expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
07/01/2014	0010257/14-1	10459 - GENÉRICO – Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC – 60/12	07/01/2014	0010257/14-1	10459 - GENÉRICO – Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC – 60/12	07/01/2014	Versão inicial	VPS	-10mg/mL sol inj ct 5 amp vd x 2mL. -10mg/mL sol inj ct 50 amp vd x 2mL (emb hosp). -10mg/mL sol inj ct 60 amp vd x 2mL (emb hosp).
15/01/2016	-	10452 - GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC – 60/12	15/01/2016	-	10452 - GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC – 60/12	15/01/2016	6. Interações medicamentosas	VPS	-10mg/mL sol inj ct 5 amp vd x 2mL. -10mg/mL sol inj ct 50 amp vd x 2mL (emb hosp). -10mg/mL sol inj ct 60 amp vd x 2mL (emb hosp).

015912
CG.



COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL.
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -

EMPRESA: FARMÁCIA E DROGARIA CAMPOBRAS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA MATOS LEAO 403
BAIRRO: CENTRO CEP: 86860000 - JARDIM ALEGRE/PR
CNPJ: 85.516.482/0016-76
PROCESSO: 25351.540069/2016-98 AUTORIZ/MS: 7.49131.7
ATIVIDADE/CLASSE:

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL.
DISPENSACAO DE PLANTAS MEDICINAIS: -
FRACIONAMENTO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.344, DE 15 DE DEZEMBRO DE 2016

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.198, de 30 de novembro de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

MARCELO VOGLER DE MORAES

ANEXO

EMPRESA: G W MANIPULAÇÃO FARMACEUTICA LTDA ME
ENDEREÇO: R OSWALDO CRUZ, 1200
BAIRRO: CENTRO CEP: 83601150 - CAMPO LARGO/PR
CNPJ: 05.043.205/0001-78
PROCESSO: 25351.052958/2015-11 AUTORIZ/MS: 1.13553.6
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: FLAVIO AUGUSTO TEMPORIM CHIARARI - ME
ENDEREÇO: AV. 09 DE JULHO, 198
BAIRRO: CENTRO CEP: 17930000 - TUPI PAULISTA/SP
CNPJ: 08.690.668/0001-10
PROCESSO: 25351.616085/2013-16 AUTORIZ/MS: 1.40210.3
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: MONTÉMOR & CARVALHO COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA-ME
ENDEREÇO: QUADRA 404 SUL AVENIDA LO 11 LOTE 12 S/N sala 04
BAIRRO: PLANO DIRETOR SUL CEP: 77021640 - PALMAS/TO
CNPJ: 16.613.677/0001-35
PROCESSO: 25351.387978/2015-19 AUTORIZ/MS: 1.14221.5
ATIVIDADE/CLASSE

MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.345, DE 15 DE DEZEMBRO DE 2016

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.198, de 30 de novembro de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do 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.

MARCELO VOGLER DE MORAES

ANEXO

EMPRESA: FRANCK BORGES XAVIER me
ENDEREÇO: AVENIDA PRESIDENTE VARGAS 588
BAIRRO: CENTRO CEP: 96180000 - CAMAQUÁ/RS
CNPJ: 23.890.879/0001-90
PROCESSO: 25351.533789/2016-05 AUTORIZ/MS: 1.16061.5
ATIVIDADE/CLASSE

MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: T.&W FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA FERNANDES DA CUNHA, N 382
BAIRRO: MARES CEP: 40445201 - SALVADOR/BA
CNPJ: 19.118.127/0001-38
PROCESSO: 25351.493386/2016-16 AUTORIZ/MS: 1.16066.3
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: MEDIDA EXATA PATOS COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA ME
ENDEREÇO: RUA DR PEDRO FIRMINO, 86
BAIRRO: centro CEP: 58700070 - PATOS/PB
CNPJ: 26.127.680/0001-00
PROCESSO: 25351.545263/2016-60 AUTORIZ/MS: 1.16069.4
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: BIOERVAS FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA VALENCIO SOARES RODRIGUES, N°89 - SALA 03
BAIRRO: CENTRO CEP: 06730000 - VARGEM GRANDE PAULISTA/SP
CNPJ: 01.590.219/0005-84
PROCESSO: 25351.545261/2016-71 AUTORIZ/MS: 1.16068.1
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: AMENDOA DOCE FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: RUA BORGES DE MEDEIROS, Nº 654, 1º ANDAR
BAIRRO: CENTRO CEP: 95020310 - CAXIAS DO SUL/RS
CNPJ: 06.297.697/0001-90
PROCESSO: 25351.506410/2016-86 AUTORIZ/MS: 1.16070.6
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

ANEXO

Empresa Fabricante: Astrazeneca UK Limited.	
Endereço: Silk Road Business Park, Macclesfield SK10 2NA	
País: Reino Unido.	
Empresa solicitante: Astrazeneca do Brasil Ltda.	CNPJ: 60.318.797/0001-00
Autorização de Funcionamento: 1.01.618-1	Expediente(s): 1971883/16-7 e 1971924/16-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.	
Sólidos não estéreis: cápsulas (embalagem primária e secundária).	
Produtos estéreis: implantes.	
Produtos estéreis: embalagem secundária.	

MARCELO VOGLER DE MORAES

ANEXO

Empresa Fabricante: Kern Pharma, SL	
Endereço: Poligon Industrial Colón II, Venus, 72 - 08228 Terrassa (Barcelona)	
País: Espanha	
Empresa solicitante: Eurofarma Laboratórios S.A.	CNPJ: 61.190.096/0001-92
Autorização de Funcionamento: 1.00.043-8	Expediente(s): 1798733/16-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Bayer de México, S.A. de C.V.	
Endereço: Ojo de Agua S/N, C.P. 94450, Mpio. Itzaczoquitlan, Orizaba, Veracruz	
País: México	
Empresa solicitante: Bayer S.A.	CNPJ: 18.459.628/0001-15
Autorização de Funcionamento: 1.07.056-8	Expediente(s): 1799031/16-9 e 1799034/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos revestidos.	
Produtos estéreis hormonais: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

Empresa: Geolab Indústria Farmacêutica S/A		CNPJ: 03.485.572/0001-04
Endereço: Vila Primária IB, Quadra 08-B, Lotes 01 A 08 N.º; S/Nº Bairro: DAJA		
Município: Anápolis	UF: GO	CEP: 75133-600
Autorização de Funcionamento: 1.05.423-2	Expediente(s): 1970396/16-1; 1970496/16-8	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos, granulados, pós e pós efervescentes.		
Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas.		

Empresa Fabricante: Catalent France Beinheim SA.	
Endereço: 74, rue Principale - Beinheim	
País: França	
Empresa solicitante: Pharlab Indústria Farmacêutica S.A.	CNPJ: 02.501.297/0001-02
Autorização de Funcionamento: 1.04.107-5	Expediente(s): 0426595/15-5 e 1748041/16-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas moles (granel).	

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.349, DE 15 DE DEZEMBRO DE 2016

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.198, de 30 de novembro de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

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

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

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

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



MARCELO VOGLER DE MORAES

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102016121900036

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

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: POLTAX

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.001197/2003-04	Categoria Regulatória		Data do registro	09/04/2003
Nome do Produto	POLTAX	Registro	154230026	Vencimento do registro	04/2023
Princípio Ativo	DICLOFENACO, DICLOFENACO DIETILAMÔNIO, DICLOFENACO POTÁSSICO		Medicamento de referência	-	
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS		ATC		
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1542300260019	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/04/2003	24meses
Princípio Ativo	DICLOFENACO POTÁSSICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1542300260027	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/04/2003	24meses
Princípio Ativo	DICLOFENACO POTÁSSICO				
Complemento Diferencial da	-				

015913

OS

Apresentação					
Embalagem		<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 			
Local de Fabricação		-			
Via de Administração		ORAL 1			
Conservação		CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE			
Restrição de prescrição		Venda sob Prescrição Médica			
Destinação		Hospitalar			
Apresentação fracionada		Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <small>ATIVA</small>	1542300260035	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/04/2003	24meses
Princípio Ativo		DICLOFENACO POTÁSSICO			
Complemento Diferencial da Apresentação		-			
Embalagem		<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 			
Local de Fabricação		-			
Via de Administração		ORAL 1			
Conservação		CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE			
Restrição de prescrição		Venda sob Prescrição Médica			
Destinação		Comercial			
Apresentação fracionada		Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP.) <small>CANCELADA OU CADUCA</small>	1542300260043	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/04/2003	24meses
Princípio Ativo		DICLOFENACO POTÁSSICO			
Complemento Diferencial da Apresentação		-			

09

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	44,3 MG COM DISP CT 2 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1542300260051	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/04/2003	24meses
Princípio Ativo	DICLOFENACO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	44,3 MG COM DISP CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP.) CANCELADA OU CADUCA	1542300260061	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/04/2003	24meses
Princípio Ativo	DICLOFENACO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

eg

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1542300260078	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/04/2003	24meses
Princípio Ativo	DICLOFENACO POTÁSSICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	11,6 MG/G GEL CT BG X 60 G ATIVA	1542300260089	GEL	09/04/2003	24meses
Princípio Ativo	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO				
Complemento Diferencial da Apresentação	POLTAX FLAN				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BISNAGA DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				

19.

Local de Fabricação	• GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL				
Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	11,6 MG/G GEL CT 60 BG X 60 G (EMB MULT) <small>ATIVA</small>	1542300260090	GEL	09/04/2003	24meses
Princípio Ativo	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO				
Complemento Diferencial da Apresentação	POLTAX FLAN				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
					<input type="button" value="Voltar"/>

015918

g.

POLTAX

Geolab Indústria Farmacêutica S/A
Comprimido Revestido
50mg

Geolab

MODELO DE BULA PARA O PROFISSIONAL DA SAÚDE

Esta bula é continuamente atualizada. Favor proceder a sua leitura antes de utilizar o medicamento.

Poltax diclofenaco potássico

FORMA FARMACÊUTICA E APRESENTAÇÃO:

Comprimido revestido de 50mg: Embalagem contendo 500 comprimidos

USO ORAL

USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 14 ANOS

COMPOSIÇÃO

Cada comprimido revestido contém:

diclofenaco potássico.....50mg

Excipientes: povidona, lactose, celulose microcristalina, amido, amidoglicolato de sódio, estearato de magnésio, dióxido de silício, croscarmelose sódica, álcool etílico, hipromelose, macrogol, dióxido de titânio, corante amarelo crepúsculo FD&C nº 6, corante laca vermelho FD&C nº 40, corante laca azul brilhante FD&C nº 1 e água purificada.

1. INDICAÇÕES

Poltax é indicado para o tratamento de curto prazo, das seguintes condições agudas:

- estados dolorosos inflamatórios pós-traumáticos como, por exemplo, os causados por entorses;
- dor e inflamação no pós-operatório como, por exemplo, após cirurgias ortopédicas ou odontológicas;
- condições dolorosas e, ou inflamatórias em ginecologia como, por exemplo, menstruação dolorosa primária ou inflamação dos anexos uterinos;
- síndromes dolorosas da coluna vertebral;
- reumatismo não articular;
- como adjuvante no tratamento de processos infecciosos graves acompanhados de dor e inflamação em ouvido, nariz ou garganta, respeitando os princípios terapêuticos gerais de que a doença básica deve ser adequadamente tratada. Febre isolada não é uma indicação.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

Diversos estudos clínicos têm demonstrado que o diclofenaco potássico possui eficácia na redução das dores de crises de enxaqueca^{1,2,3}. Doses únicas de 50 a 100mg de diclofenaco potássico aliviam enxaquecas e os efeitos do medicamento via oral podem ser observados após 90 minutos da ingestão^{4,5}.

Diclofenaco potássico em comprimidos de liberação imediata é indicado para tratamento de dor, quando um alívio rápido da dor é desejado. Observou-se a eficácia do diclofenaco potássico em uma variedade de síndromes de dor, incluindo dores pós-operatórias (após cirurgias ginecológicas, orais ou ortopédicas), osteoartrite dos joelhos e dismenorreia primária. Modelos de dose simples para dor incluem dor de dente (pós-extração do dente) e pós-cirurgia ginecológica, com eficácia do diclofenaco potássico de 50 e de 100mg comparados à aspirina 650mg, com uma duração prolongada de analgesia. Modelos de doses múltiplas para dor incluiu pós-cirurgia ortopédica e dismenorreia primária. A dose inicial recomendada para a fórmula da liberação imediata é 50mg via oral a cada 8 horas. Uma dose inicial de 100mg, seguida de 50mg a cada 8 horas, pode oferecer um alívio melhor para dores agudas recorrentes, como dismenorreia⁶.

O diclofenaco tem efeito positivo especialmente na dor relativa à inflamação tecidual⁷. Diversos estudos demonstraram a diminuição do consumo de narcóticos devido ao decréscimo de dores pós-operatórias, quando foi administrado diclofenaco intramuscular, 75mg, uma ou duas vezes ao dia, ou a mesma dose, via endovenosa, em infusão de 5mg/hora^{8, 9, 10, 11}. O diclofenaco é efetivo na supressão dos sinais de inflamação pós-operatória¹².

Três doses diárias de diclofenaco, 50mg, aliviaram as dores e outros sinais da inflamação de diversos tipos de injúrias teciduais quando comparadas ao placebo em um estudo multicêntrico, duplo-cego com 229 pacientes¹³.

Doses baixas de diclofenaco potássico (25mg) são melhores que placebo e semelhantes ao ibuprofeno no controle de febre, de 30 minutos a 6 horas após a administração, como observado em estudo multicêntrico, randomizado e duplo-cego com 356 pacientes¹⁴. Dores da coluna têm sua intensidade diminuída quando tratadas com diclofenaco, como demonstrou um estudo multicêntrico, randomizado, duplo-cego entre 227 pacientes¹⁵ e em outro entre 124 pacientes tratados com doses de 25mg a 75mg por dia de diclofenaco potássico, administrado em múltiplas doses¹⁶.

Estudos abertos e controlados demonstraram que anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs), entre eles o diclofenaco, são efetivos no tratamento da cólica biliar^{17, 18}.

Referências bibliográficas

1. Bigail ME, Bordini CA, Speciali JG. Headache treatment in an emergency unit of the city of Ribeirão Preto., *Arq Neuropsiquiatr* 1999, 57 (3B): 813-9.
2. Bussone G, Grazi L, D'Amico D, Manzoni C, Granella F, Cortelli P, Pierangeli G et al. Acute treatment of migraine attacks: efficacy and Safety of a nonsteroidal anti-inflammatory drug, diclofenac-potassium, in comparison to oral sumatriptan and placebo. *Cephalalgia* 1999, 19(4): 232-40.
3. Kubitzek F, Ziegler G, Gold MS, Liu JM, Ionescu E. Low-dose diclofenac potassium in the treatment of episodic tension-type headache. *Eur J Pain* 2003, 7(2): 155-62.
4. Dahlof C, Bjorkman R. Diclofenac-K (50 and 100 mg) and placebo in the acute treatment of migraine. *Cephalalgia* 1993; 13:117-123.
5. McNeely W, Goa KL. Diclofenac-potassium in migraine: a review. *Drugs* 1999, 57(6): 991-1003.
6. Product Information: Cataflam(R), diclofenac. Novartis Pharmaceuticals, East Hanover, NJ, (PI revised 05/2000) reviewed 03/2001.
7. Burian M, Tegeder I, Seegel M, Geisslinger G. Peripheral and central antihyperalgesic effects of diclofenac in model of human inflammatory pain. *Clin Pharmacol Ther* 2003, 74 (2): 113-20.
8. Rhodes M, Conacher I, Morrill G et al. Nonsteroidal antiinflammatory drugs for postthoracotomy pain: a prospective controlled trial after lateral thoractomy. *J Thorac Cardiovasc Surg* 1992, 103:17-20.

9. Laitinen J, Nuutinen L. Intravenous diclofenac coupled with PCA fentanyl for pain relief after total hip replacement. *Anesthesiology* 1992, 76:194-198.
10. Anderson SK, al Shaikh BA. Diclofenac in combination with opiate infusion after joint replacement surgery. *Anaesth Intensive Care* 1991, 19:535-538.
11. Casali R, Silvestri V, Pagni AM et al. Effetto analgesico del diclofenac in chirurgia toracica (Italian). *Acta Anaest Ital* 1985, 36:123-127.
12. Kantor TG: Use of diclofenac in analgesia. *Am J Med* 1986, 80(suppl 4B): 64-69.
13. Bakshi R, Rotman H, Shaw M et al. Double-blind, multicenter evaluation of the efficacy and tolerability of diclofenac dispersible in the treatment of acute soft-tissue injuries. *Clin Ther* 1995, 17: 30-37.
14. Greber W, Ionescu E, Gold MS, Liu JM, Frank WO. A multicenter, randomized, double-blind, double-dummy, placebo- and active-controlled, parallel-group comparison of diclofenac-K and ibuprofen for the treatment of adults with influenza-like symptoms. *Clin Ther* 2003, 25(2): 444-58.
15. Schattenkirchner M, Milachowski KA. A double-blind, multicentre, randomised clinical trial compare the efficacy and tolerability of aceclofenac with diclofenac resinate in patients with acute low back pain. *Clin Rheumatol* 2003, 22(2): 127-35.
16. Dreiser RL, Marty M, Ionescu E, Gold M, Liu JH. Relief of acute low back pain with diclofenac-K 12,5 mg tablets: a flexible dose, ibuprofen 200 mg and placebo – controlled clinical trial. *Int J Clin Pharmacol Ther* 2003, 41(9): 375-85.
17. Akriviadis EA, Hatzigavriel M, Kapnias D et al. Treatment of biliary colic with diclofenac: a randomized, double-blind, placebo-controlled study. *Gastroenterology* 1997, 113: 225-231.
18. Thornell E, Jansson R, Kral JG et al. Inhibition of prostaglandin synthesis as a treatment for biliary pain. *Lancet* 1979, 1:584.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Grupo farmacoterapêutico: anti-inflamatórios e antirreumáticos não-esteroidais derivados do ácido acético e substâncias relacionadas (código ATC: M01A B05).

Mecanismo de ação

Poltax contém o sal diclofenaco potássico, um composto não-esteroidal com acentuadas propriedades antirreumática, analgésica, anti-inflamatória e antipirética.

A inibição da biossíntese das prostaglandinas, demonstrada experimentalmente, é considerada fundamental no mecanismo de ação. As prostaglandinas desempenham papel importante na gênese da inflamação, dor e febre.

Poltax possui um rápido início de ação, o que o torna particularmente adequado para o tratamento de estados dolorosos e, ou inflamatórios agudos.

Poltax "in vitro", nas concentrações equivalentes àquelas alcançadas no homem, não suprime a biossíntese de proteoglicanos nas cartilagens.

Farmacodinâmica

Poltax exerce pronunciado efeito analgésico em estados dolorosos moderados ou graves. Na presença de inflamação, por exemplo, causada por trauma ou após intervenção cirúrgica, **Poltax** alivia rapidamente tanto a dor espontânea quanto a relacionada ao movimento e diminui o inchaço inflamatório e o edema do ferimento. Estudos clínicos, também revelaram que, na dismenorreia primária, a substância ativa é capaz de aliviar a dor e reduzir o grau do sangramento.

Farmacocinética

- Absorção

O diclofenaco é completamente absorvido a partir dos comprimidos revestidos de diclofenaco potássico. A absorção inicia-se imediatamente após a administração, equivale aos comprimidos gastrorresistentes de diclofenaco sódico quando administrados na mesma dose.

O pico médio da concentração plasmática de cerca de 3,8mcmol/L é atingido após 20 a 60 minutos após administração de um comprimido de 50mg. O alimento não influencia a quantidade de diclofenaco absorvida, embora o início e a taxa de absorção podem ser levemente retardadas nesta condição.

Como aproximadamente metade do diclofenaco é metabolizado durante sua primeira passagem pelo fígado (efeito de "primeira passagem"), a área sob a curva de concentração (AUC) oral é cerca de metade daquela observada com uma dose parenteral equivalente.

O comportamento farmacocinético não se altera após administrações repetidas. Não ocorre acúmulo desde que sejam observados os intervalos de dosagem recomendados.

- Distribuição

99,7% do diclofenaco liga-se à proteínas séricas, predominantemente à albumina (99,4%). O volume de distribuição aparente calculado é de 0,12-0,17L/kg. O diclofenaco penetra no fluido sinovial, onde as concentrações máximas são medidas de 2-4 horas após serem atingidos os valores de pico plasmático. A meia-vida aparente de eliminação do fluido sinovial é de 3-6 horas. Duas horas após atingidos os valores de pico plasmático, as concentrações da substância ativa já são mais altas no fluido sinovial que no plasma, permanecendo mais altas por até 12 horas.

O diclofenaco foi detectado em baixa concentração (100ng/mL) no leite materno em uma lactante. A quantidade estimada ingerida por uma criança que consome leite materno é equivalente a uma dose de 0,03mg/kg/dia.

- Biotransformação/ metabolismo

A biotransformação do diclofenaco ocorre parcialmente por glicuronidação da molécula intacta, mas principalmente por hidroxilação e metoxilação simples e múltipla, resultando em vários metabólitos fenólicos (3'-hidroxi-, 4'-hidroxi-, 5-hidroxi-, 4',5-dihidroxi- e 3'-hidroxi-4'-metoxi-diclofenaco), a maioria dos quais são convertidos a conjugados glicurônicos. Dois desses metabólitos fenólicos são biologicamente ativos, mas em extensão muito menor que o diclofenaco.

- Eliminação

O *clearance* (depuração) sistêmico total do diclofenaco do plasma é de 263 ± 56 mL/min (valor médio \pm DP). A meia-vida terminal no plasma é de 1-2 horas. Quatro dos metabólitos, incluindo os dois ativos, também têm meia-vida plasmática curta de 1-3 horas. Um metabólito, 3'-hidroxi-4'-metoxi-diclofenaco, tem meia-vida plasmática mais longa. Entretanto, esse metabólito é virtualmente inativo.

Cerca de 60% da dose administrada é excretada na urina como conjugado glicurônico da molécula intacta e como metabólitos, a maioria dos quais são também convertidos a conjugados glicurônicos. Menos de 1% é excretada como substância inalterada. O restante da dose é eliminado como metabólitos através da bile nas fezes.

- Linearidade/ não linearidade

A quantidade absorvida é linearmente proporcional ao tamanho da dose.

- Populações especiais

Não foram observadas diferenças idade-dependentes relevantes na absorção, metabolismo ou excreção do fármaco.

Em pacientes com insuficiência renal não se pode inferir, a partir da cinética de dose-única, o acúmulo da substância ativa inalterada quando se aplica o esquema normal de dose. A um *clearance* (depuração) de creatina < 10mL/min, os níveis plasmáticos de *steady-state* (estado de equilíbrio) calculados dos hidróxi-metabólitos são cerca de 4 vezes maiores que em indivíduos normais. Entretanto, os metabólitos são, ao final, excretados através da bile.

Em pacientes com hepatite crônica ou cirrose não descompensada, a cinética e metabolismo do diclofenaco é a mesma que em pacientes sem doença hepática.

Dados de segurança pré-clínicos

Dados pré-clínicos de estudos de toxicidade com doses agudas ou repetidas, bem como estudos de genotoxicidade, mutagenicidade e carcinogenicidade com diclofenaco revelaram que o diclofenaco nas doses terapêuticas recomendadas não causa nenhum dano específico para humanos. Em estudos pré-clínicos padrão com animais, não houve nenhuma evidência de que diclofenaco possui potencial efeito teratogênico em camundongos, ratos e coelhos.

O diclofenaco não influencia a fertilidade das matrizes (ratos). Exceto por efeitos fetais mínimos em doses maternas tóxicas. O desenvolvimento pré, perinatal e pós-natal da prole também não foi afetado.

A administração de AINEs (incluindo diclofenaco) inibiu a ovulação em coelhos, a implantação e placentação em ratos e levou ao fechamento prematuro do canal arterial em ratas grávidas. Doses maternas tóxicas de diclofenaco foram associadas com distócia, gestação prolongada, diminuição da sobrevivência fetal e retardo do crescimento intrauterino em ratos. Os leves efeitos do diclofenaco sobre os parâmetros de reprodução e do parto, bem como a constrição do canal arterial no útero, são consequências farmacológicas desta classe de inibidores da síntese de prostaglandinas (vide "Contraindicações" e "Gravidez e lactação").

4. CONTRAINDICAÇÕES

Este medicamento é contraindicado para:

- Hipersensibilidade conhecida à substância ativa ou a qualquer outro componente da formulação.
- Úlcera gástrica ou intestinal ativa, sangramento ou perfuração (vide "Advertências e precauções" e "Reações adversas").
- No último trimestre de gravidez (vide "Gravidez e lactação").
- Falência hepática.
- Falência renal.
- Insuficiência cardíaca grave (vide "Advertências e precauções").
- Como outros agentes anti-inflamatórios não-esteroidais (AINEs), **Poltax** também é contraindicado em pacientes nos quais crises de asma, urticária ou rinite aguda são causadas pelo ácido acetilsalicílico ou por outros AINEs (vide "Advertências e precauções" e "Reações adversas").

Este medicamento é contraindicado para uso por pacientes com falência hepática e falência renal.

Este medicamento é contraindicado para uso por pacientes com insuficiência cardíaca grave (vide "Advertências e precauções").

No 3º trimestre este medicamento pertence à categoria de risco de gravidez D, portanto, **este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez.**

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Efeitos gastrointestinais

Sangramento, ulcerações ou perfuração gastrointestinal, que podem ser fatais, foram relatados com todos os AINEs, incluindo diclofenaco, podendo ocorrer a qualquer momento durante o tratamento com ou sem sintomas de advertência ou história prévia de eventos gastrointestinais sérios. Estes, em geral, apresentam consequências mais sérias em pacientes idosos. Se ocorrer sangramento ou ulceração gastrointestinal em pacientes recebendo **Poltax**, o medicamento deve ser descontinuado.

Assim como com outros AINEs, incluindo diclofenaco, acompanhamento médico rigoroso é imprescindível e deve-se ter cautela quando prescrever **Poltax** a pacientes com sintomas indicativos de distúrbios gastrointestinais ou histórico sugestivo de ulceração gástrica ou intestinal, sangramento ou perfuração (vide “Reações adversas”). O risco de sangramento gastrointestinal é maior com o aumento das doses de AINEs e em pacientes com histórico de úlcera, complicando particularmente em casos de hemorragia ou perfuração, e em pacientes idosos.

Para reduzir o risco de toxicidade gastrointestinal em pacientes com histórico de úlcera, complicando particularmente em casos de hemorragia ou perfuração, e em pacientes idosos, o tratamento deve ser iniciado e mantido com a menor dose eficaz.

Para estes pacientes, uma terapia concomitante com agentes protetores (ex.: inibidores da bomba de próton) deve ser considerada, e também para pacientes que precisam usar concomitantemente medicamentos com ácido acetilsalicílico em baixa dose ou outros medicamentos que podem aumentar o risco gastrointestinal.

Pacientes com histórico de toxicidade gastrointestinal, particularmente os idosos, devem reportar quaisquer sintomas abdominais não usuais (especialmente sangramento gastrointestinal). Para pacientes tomando medicações concomitantes que podem aumentar o risco de ulceração ou sangramento, como por exemplo, corticoides sistêmicos, anticoagulantes, agentes antiplaquetários ou inibidores seletivos da recaptção de serotonina recomenda-se cuidado especial ao usar **Poltax** (vide “Interações medicamentosas”).

Acompanhamento médico estreito e cautela devem ser exercidos em pacientes com colite ulcerativa ou Doença de Crohn, uma vez que esta condição pode ser exacerbada (vide “Reações adversas”).

Efeitos cardiovasculares

O tratamento com AINEs, incluindo o diclofenaco, particularmente em doses elevadas e de longa duração, pode ser associado com um pequeno aumento no risco de eventos trombóticos cardiovasculares graves (incluindo infarto do miocárdio e acidente vascular cerebral).

O tratamento com **Poltax** geralmente não é recomendado a pacientes com doença cardiovascular estabelecida (insuficiência cardíaca congestiva, doença cardíaca isquêmica, doença arterial periférica) ou hipertensão não controlada. Se necessário, os pacientes com doença cardiovascular estabelecida, hipertensão não controlada, ou fatores de risco para doença cardiovascular (ex., hipertensão, hiperlipidemia, diabetes mellitus e tabagismo) devem ser tratados com **Poltax** só depois de cuidadosa avaliação e apenas em doses $\leq 100\text{mg}$ ao dia, quando o tratamento continuar por mais de 4 semanas.

Como os riscos cardiovasculares do diclofenaco podem aumentar com a dose e duração da exposição, a menor dose diária efetiva deve ser utilizada no menor período possível. A necessidade do paciente para o alívio sintomático e a resposta à terapia deve ser reavaliada periodicamente, especialmente quando o tratamento continuar por mais de 4 semanas.

Os pacientes devem estar atentos para os sinais e sintomas de eventos arterotrombóticos sérios (ex., dor no peito, falta de ar, fraqueza, pronunciando as palavras), que podem ocorrer sem avisos. Os pacientes devem ser instruídos a procurar o médico imediatamente em caso de um evento como estes.

Efeitos hematológicos

O uso de **Poltax** é recomendado somente para tratamento de curta duração. Porém, se **Poltax** for administrado por períodos prolongados, é aconselhável, como ocorre com outros AINEs, o monitoramento do hemograma.

Assim como outros AINEs, **Poltax** pode inibir temporariamente a agregação plaquetária. Os pacientes com distúrbios hemostáticos devem ser cuidadosamente monitorados.

Efeitos respiratórios (asma preexistente)

Em pacientes com asma, rinites alérgicas sazonais, inchaço na mucosa nasal (ex.: pólipos nasais), doenças pulmonares obstrutivas crônicas ou infecções crônicas do trato respiratório (especialmente se relacionado a sintomas alérgicos como rinites), reações devido aos AINEs como exacerbação da asma (chamada como intolerância a analgésicos/asma induzida por analgésicos), edema de Quincke ou urticária, são mais frequentes que em outros pacientes. Desta forma, recomenda-se precaução especial para estes pacientes (prontidão para emergência). Esta recomendação aplica-se também a pacientes alérgicos a outras substâncias, como por exemplo, aparecimento de reações cutâneas, prurido ou urticária.

Efeitos hepatobiliares

Acompanhamento médico estreito é necessário quando prescrito **Poltax** a pacientes com função hepática debilitada, uma vez que esta condição pode ser exacerbada.

Do mesmo modo que com outros AINEs, incluindo diclofenaco, pode ocorrer elevação dos níveis de uma ou mais enzimas hepáticas. Durante tratamentos prolongados com **Poltax**, é recomendado o monitoramento constante da função hepática como medida preventiva. Se os testes anormais para a função hepática persistirem ou piorarem, se os sinais e sintomas clínicos consistentes com a doença hepática se desenvolverem, ou se outras manifestações ocorrerem (ex. eosinofilia, *rash*), **Poltax** deve ser descontinuado. Hepatite poderá ocorrer com o uso de diclofenaco sem sintomas prodrômicos.

Deve-se ter cautela ao administrar **Poltax** a pacientes com porfiria hepática, uma vez que o medicamento pode desencadear uma crise.

Reações cutâneas

Reações cutâneas sérias, algumas delas fatais, incluindo dermatite esfoliativa, síndrome de Stevens-Johnson e necrólise epidérmica tóxica foram relatadas muito raramente associadas ao uso de AINEs, incluindo **Poltax** (vide “Reações adversas”). Os pacientes aparentemente têm maior risco para estas reações logo no início do tratamento, com o início da reação ocorrendo, na maioria dos casos, no primeiro mês de tratamento. **Poltax** deve ser descontinuado no primeiro aparecimento de *rash* cutâneo, lesões nas mucosas ou qualquer outro sinal de hipersensibilidade.

Assim como com outros AINEs, reações alérgicas incluindo reações anafiláticas/anafilactoides, podem também ocorrer em casos raros com diclofenaco, sem exposição prévia ao medicamento.

Efeitos renais

Efeitos renais como retenção de líquidos e edema foram reportados em associação à terapia com AINEs, incluindo diclofenaco, deve ser dedicada atenção especial a pacientes com deficiência da função cardíaca ou renal, história de hipertensão, pacientes idosos, pacientes sob tratamento concomitante com diuréticos ou outros medicamentos que podem impactar significativamente na função renal e àqueles com depleção substancial do volume extracelular de qualquer origem, por exemplo, nas condições pré ou pós-operatória no caso de cirurgias de grande porte (vide “Contraindicações”). Nestes

casos, ao utilizar **Poltax**, é recomendado o monitoramento da função renal como medida preventiva. A descontinuação do tratamento é seguida pela recuperação do estado de pré-tratamento.

Interações com AINEs

O uso concomitante de **Poltax** com outros AINEs sistêmicos incluindo inibidores seletivos da COX-2 deve ser evitado devido ao potencial aumento de reações adversas (vide “Interações medicamentosas”).

Mascarando sinais de infecções

Poltax, assim como outros AINEs, pode mascarar os sinais e sintomas de infecção devido a suas propriedades farmacodinâmicas.

Pacientes idosos

Recomenda-se precaução em idosos por motivos médicos básicos. Em particular, recomenda-se que a dose mais baixa eficaz seja utilizada em pacientes idosos debilitados ou naqueles com baixo peso corporal.

Crianças e adolescentes

O diclofenaco não é indicado para crianças abaixo de 14 anos, com exceção de casos de artrite juvenil crônica. Para este caso de artrite juvenil crônica, somente estão disponíveis, para crianças a partir de 1 ano de idade, diclofenaco potássico suspensão oral e gotas.

Gravidez e lactação

- Mulheres em idade fértil

Não há dados que sugerem quaisquer recomendações para as mulheres em idade fértil.

- Gravidez

O uso de diclofenaco em mulheres grávidas não foi estudado. Desta forma, **Poltax** não deve ser usado nos 2 primeiros trimestres de gravidez a não ser que o potencial benefício para mãe justifique o risco potencial para o feto. Assim como outros AINEs, o uso de diclofenaco é contraindicado nos três últimos meses de gestação pela possibilidade de ocorrer inércia uterina e, ou fechamento prematuro do canal arterial (ver item “Contraindicações”). Estudos em animais não demonstraram nenhum efeito prejudicial direto ou indireto na gravidez, no desenvolvimento embrionário/fetal, no nascimento ou no desenvolvimento pós-natal (ver item “Dados de segurança pré-clínicos”).

No 1º e 2º trimestres este medicamento pertence à categoria de risco de gravidez C, portanto, **este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.**

No 3º trimestre este medicamento pertence à categoria de risco de gravidez D, portanto, **este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez.**

- Lactação

Assim como outros AINEs, pequenas quantidades de diclofenaco passam para o leite materno. Desta forma, **Poltax** não deve ser administrado durante a amamentação para evitar efeitos indesejáveis no recém-nascido.

- Fertilidade

Assim como outros AINEs, o uso de **Poltax** pode prejudicar a fertilidade feminina e por isto, deve ser evitado por mulheres que estão tentando engravidar. Para mulheres que tenham dificuldade de engravidar ou cuja fertilidade está sob investigação, a descontinuação do **Poltax** deve ser considerada.

Habilidade de dirigir e/ou operar máquinas

O uso de **Poltax** é improvável de afetar a capacidade de dirigir, operar máquinas ou fazer outras atividades que requeiram atenção especial.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

As interações a seguir incluem aquelas observadas com **Poltax** e/ou outras formas farmacêuticas contendo diclofenaco:

Interações observadas a serem consideradas

- **inibidores potentes da CYP2C9:** Recomenda-se precaução ao prescrever diclofenaco juntamente com inibidores potentes da CYP2C9 (como voriconazol), que poderia resultar em um significativo aumento no pico de concentração plasmática e exposição ao diclofenaco, devido à inibição do metabolismo do diclofenaco.
- **lítio:** se usados concomitantemente, diclofenaco pode elevar as concentrações plasmáticas de lítio. Neste caso, recomenda-se monitoramento do nível de lítio sérico.
- **digoxina:** se usados concomitantemente, diclofenaco pode elevar as concentrações plasmáticas de digoxina. Neste caso, recomenda-se monitoramento do nível de digoxina sérica.
- **diuréticos e agentes anti-hipertensivos:** assim como outros AINEs, o uso concomitante de diclofenaco com diuréticos ou anti-hipertensivos (ex.: betabloqueadores, inibidores da ECA), pode diminuir o efeito anti-hipertensivo. Desta forma, esta combinação deve ser administrada com cautela e pacientes, especialmente idosos, devem ter sua pressão sanguínea periodicamente monitorada. Os pacientes devem estar adequadamente hidratados e deve-se considerar o monitoramento da função renal após o início da terapia concomitante e periodicamente durante o tratamento, particularmente para diuréticos e inibidores da ECA devido ao aumento do risco de nefrotoxicidade (vide “Advertências e precauções”).
- **ciclosporina:** diclofenaco, assim como outros AINEs, pode aumentar a toxicidade nos rins causada pela ciclosporina, devido ao seu efeito nas prostaglandinas renais. Desta forma, diclofenaco deve ser administrado em doses inferiores àquelas usadas em pacientes que não estão em tratamento com ciclosporina.
- **medicamentos conhecidos por causar hipercalemia:** Tratamento concomitante com diuréticos poupadores de potássio, ciclosporina, tacrolimo ou trimetoprima podem estar associados com o aumento dos níveis séricos de potássio, o qual deve ser monitorado frequentemente (vide “Advertências e precauções”).
- **antibacterianos quinolônicos:** houve relatos isolados de convulsões que podem estar associadas ao uso concomitante de quinolonas e AINEs.

Interações previstas a serem consideradas

- **outros AINEs e corticoides:** a administração concomitante de diclofenaco e outros AINEs sistêmicos ou corticoides pode aumentar a frequência de efeitos gastrointestinais indesejáveis (vide “Advertências e precauções”).
- **anticoagulantes e agentes antiplaquetários:** deve-se ter cautela no uso concomitante uma vez que pode aumentar o risco de hemorragias (vide “Advertências e precauções”). Embora investigações clínicas não indiquem que diclofenaco possa afetar a ação dos anticoagulantes, existem casos isolados do aumento do risco de hemorragia em pacientes recebendo diclofenaco e anticoagulantes concomitantemente. Desta maneira, recomenda-se monitoramento próximo nestes pacientes.
- **inibidores seletivos da recaptação da serotonina:** a administração concomitante com AINEs sistêmicos, incluindo diclofenaco e inibidores seletivos da recaptação da serotonina, pode aumentar o risco de sangramento gastrointestinal (vide “Advertências e precauções”).
- **antidiabéticos:** estudos clínicos têm demonstrado que o diclofenaco pode ser administrado juntamente com agentes hipoglicemiantes orais sem influenciar seus efeitos clínicos. Entretanto, existem relatos isolados de efeitos hipo e

hiperglicemiantes, determinando a necessidade de ajuste posológico dos agentes antidiabéticos durante o tratamento com diclofenaco. Por esta razão, o monitoramento dos níveis de glicose no sangue deve ser realizado como medida preventiva durante a terapia concomitante.

- **fenitoína:** quando se utiliza fenitoína concomitantemente com o diclofenaco, o acompanhamento das concentrações plasmáticas de fenitoína é recomendado devido a um esperado aumento na exposição à fenitoína.

- **metotrexato:** deve-se ter cautela quando AINEs, incluindo diclofenaco, são administrados menos de 24 horas antes ou após tratamento com metotrexato uma vez que pode elevar a concentração sérica do metotrexato, aumentando a sua toxicidade.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Poltax deve ser mantido em temperatura ambiente (15°C a 30°C), protegido da luz e umidade.

O prazo de validade é de 24 meses a partir da data de fabricação.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Características físicas e organolépticas:

Poltax apresenta-se como comprimido revestido circular, liso, semiabaulado e coloração laranja avermelhado.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

TODO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DAS CRIANÇAS.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Modo de usar

Como uma recomendação geral, a dose deve ser individualmente ajustada. As reações adversas podem ser minimizadas utilizando a menor dose efetiva no período de tempo mais curto necessário para controlar os sintomas (vide "Advertências e precauções").

Os comprimidos devem ser ingeridos inteiros com um pouco de líquido, de preferência antes das refeições.

Posologia

População alvo geral

A dose inicial diária recomendada é de 100 a 150mg. Em casos mais leves, 75 a 100mg/dia são, em geral, suficientes. A dose total diária prescrita deve ser fracionada em duas ou três ingestões separadas, quando aplicável.

No tratamento da dismenorreia primária, a dose diária deve ser individualmente ajustada e é geralmente de 50 a 150mg.

Uma dose inicial de 50mg é normalmente suficiente. Se necessário, uma dose inicial de 100mg pode ser prescrita com um máximo atingido de 200mg/dia no decorrer de vários ciclos menstruais. O tratamento deve iniciar-se aos primeiros sintomas e, dependendo da sintomatologia, continuar por alguns dias.

Populações especiais

- Pacientes pediátricos

Poltax não é recomendado para crianças e adolescentes abaixo de 14 anos de idade. Para o tratamento de crianças e adolescentes menores de 14 anos de idade, poderiam ser utilizadas as gotas e a suspensão oral nestes pacientes. Para

adolescentes de 14 anos ou mais, a dose diária de 75 a 100mg é, geralmente, suficiente. A dose diária máxima de 150mg não deve ser excedida. A dose total diária pode normalmente ser dividida em 2 ou 3 doses separadas, se aplicável.

- Pacientes geriátricos (pacientes com 65 anos ou mais)

Não é necessário ajuste da dose inicial para idosos (vide "Advertências e precauções").

- Doença cardiovascular estabelecida ou fatores de risco cardiovascular significativos

O tratamento com **Poltax** geralmente não é recomendado a pacientes com doença cardiovascular estabelecida ou hipertensão não controlada. Se necessário, pacientes com doença cardiovascular estabelecida, hipertensão não controlada, ou fatores de risco significativos para doenças cardiovasculares, devem ser tratados com **Poltax** somente após avaliação cuidadosa e somente para doses diárias $\leq 100\text{mg}$, se tratado por mais do que 4 semanas (vide "Advertências e precauções").

- Insuficiência renal

Poltax é contraindicado a pacientes com insuficiência renal (vide "Contraindicações"). Não foram realizados estudos específicos em pacientes com insuficiência renal, portanto não pode ser feita recomendação no ajuste específico da dose. Recomenda-se cautela quando **Poltax** é administrado a pacientes com insuficiência renal leve a moderada (vide "Advertências e precauções").

- Insuficiência hepática

Poltax é contraindicado a pacientes com insuficiência hepática (vide "Contraindicações"). Não foram realizados estudos específicos em pacientes com insuficiência hepática, portanto não pode ser feita recomendação no ajuste específico da dose. Recomenda-se cautela quando **Poltax** é administrado a pacientes com insuficiência hepática leve a moderada (vide "Advertências e precauções").

Este medicamento não deve ser partido ou mastigado.

9. REAÇÕES ADVERSAS

As reações adversas a partir de estudos clínicos e/ou relatos espontâneos ou relatos da literatura estão listadas de acordo com o sistema de classe de órgãos do MedDRA. Dentro de cada classe de órgão, as reações adversas estão listadas por frequência, com as reações mais frequentes primeiro. Dentro de cada grupo de frequência, as reações adversas são apresentadas em ordem decrescente de gravidade. Além disso, a categoria de frequência correspondente para cada reação adversa baseia-se na seguinte convenção (CIOMS III):

Muito comum: $>1/10$

Comum: $\geq 1/100$; $< 1/10$

Incomum: $\geq 1/1.000$; $< 1/100$

Rara: $\geq 1/10.000$; $< 1/1.000$

Muito rara: $< 1/10.000$

As reações adversas a seguir incluem aquelas reportadas com diclofenaco potássico e/ou outras formas farmacêuticas contendo diclofenaco em uso por curto ou longo prazo.

- Distúrbios do sangue e sistema linfático

Muito rara: trombocitopenia, leucopenia, anemia (incluindo hemolítica e aplástica) e agranulocitose.

- Distúrbios do sistema imunológico

Rara: reações de hipersensibilidade, anafiláticas e anafilactoides (incluindo hipotensão e choque).

Muito rara: angioedema (incluindo edema facial).

- Distúrbios psiquiátricos

Muito rara: desorientação, depressão, insônia, pesadelos, irritabilidade, distúrbios psicóticos.

- Distúrbios do sistema nervoso

Comum: cefaleia, tontura.

Rara: sonolência.

Muito rara: distúrbios da sensibilidade, parestesia, distúrbios da memória, convulsões, ansiedade, tremores, meningite asséptica, disgeusia, acidente cerebrovascular.

- Distúrbios oculares

Muito rara: comprometimento da visão, visão borrada, diplopia.

- Distúrbios do labirinto e do ouvido

Comum: vertigem.

Muito rara: zumbido, deficiência auditiva.

- Distúrbios cardíacos

Incomum*: infarto do miocárdio, insuficiência cardíaca, palpitação, dores no peito.

- Distúrbios vasculares

Muito rara: hipertensão, vasculite.

- Distúrbios mediastinal, torácico e respiratório

Rara: asma (incluindo dispneia).

Muito rara: pneumonite.

- Distúrbios do trato gastrointestinal

Comum: epigastralgia, náusea, vômito, diarreia, dispepsia, cólicas abdominais, flatulência, diminuição do apetite e irritação local.

Rara: gastrites, sangramento gastrointestinal, hematêmese, diarreia sanguinolenta, melena, úlcera gastrointestinal (com ou sem sangramento ou perfuração).

Muito rara: colites (incluindo colite hemorrágica e exacerbação da colite ulcerativa ou doença de Crohn), constipação, estomatite, glossite, distúrbios esofágicos, doença intestinal diafragmática, pancreatite.

- Distúrbios hepatobiliares

Comum: elevação das transaminases.

Rara: hepatite, icterícia, distúrbios hepáticos.

Muito rara: hepatite fulminante, necrose hepática, insuficiência hepática.

- Distúrbios da pele e dos tecidos subcutâneos

Comum: *rash*.

Rara: urticária.

Muito rara: dermatite bolhosa, eczema, eritema, eritema multiforme, síndrome de Stevens-Johnson, síndrome de Lyell (necrólise epidérmica tóxica), dermatite esfoliativa, alopecia, reação de fotossensibilidade, púrpura, púrpura de Henoch-Schonlein e prurido.

- Distúrbios urinários e renais

Muito rara: insuficiência renal aguda, hematúria, proteinúria, síndrome nefrótica, nefrite tubulointersticial, necrose papilar renal.

- Distúrbios gerais e no local da administração

Rara: edema.

*A frequência reflete os dados do tratamento a longo prazo com uma dose elevada (150mg por dia).

Descrição das reações adversas selecionadas**Eventos aterotrombóticos**

Dados de meta-análise e farmacoepidemiológicos apontam em direção a um pequeno aumento do risco de eventos aterotrombóticos (ex., infarto do miocárdio), associado ao uso de diclofenaco, particularmente em doses elevadas (150mg por dia) e durante tratamento a longo prazo (vide "Advertências e precauções").

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária – NOTIVISA, disponível em www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE**Sintomas**

Não há quadro clínico típico associado à superdose com diclofenaco.

A superdose pode causar vômito, hemorragia gastrointestinal, diarreia, tontura, zumbido ou convulsões. No caso de intoxicação significativa, insuficiência aguda nos rins e insuficiência no fígado podem ocorrer.

Tratamento

O tratamento de intoxicações agudas com AINEs, incluindo diclofenaco consiste essencialmente em medidas sintomáticas e de suporte. Tratamento sintomático e de suporte deve ser administrado em caso de complicações tais como, hipotensão, insuficiência renal, convulsões, distúrbio gastrointestinal e depressão respiratória.

Medidas específicas tais como diurese forçada, diálise ou hemoperfusão provavelmente não ajudam na eliminação de AINEs, incluindo diclofenaco, devido a seu alto índice de ligação à proteínas e metabolismo extenso.

Em casos de superdose potencialmente tóxica, a ingestão de carvão ativado pode ser considerada para desintoxicação do estômago (ex.: lavagem gástrica e vômito) após a ingestão de uma superdose potencialmente letal.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

N.º do lote, Data de Fabricação e Prazo de Validade: VIDE CARTUCHO.

Registro M.S. n.º 1.5423.0026

Farm. Resp.: Rafaella C. A. Chimiti - CRF-GO n.º 4262

GeoLab Indústria Farmacêutica S/A

CNPJ: 03.485.572/0001-04

VP. 1B QD.08-B MÓDULOS 01 A 08 - DAIA - ANÁPOLIS – GO

www.geolab.com.br

Indústria Brasileira

SAC: 0800 701 6080

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela Anvisa em 13/12/2013



015933
g.Anexo B
Histórico de Alteração para a Bula

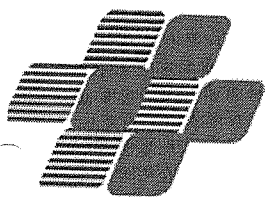
Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/Notificação que altera a bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	Número expediente	Assunto	Data do expediente	Número expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
19/12/2013	1068704/13-1	10457 - SIMILAR - Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	-	-	-	-	Versão Inicial	VP e VPS	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)
03/02/2014	-	10450 - SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	-	-	-	-	8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?	VP	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20

015934
leg.**RE: Inovamed**

De: LICITACAO | CONIMS
Para: vendas03@inovamed-rs.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: Inovamed
Enviada em: 16/07/2018 | 16:16
Recebida em: 16/07/2018 | 16:16

Boa Tarde Cassiano,
Ficou faltando o certificado de boas práticas da Hypofarma. Veio a bula de outro medicamento a POLTAX FIX.
Consegue nos enviar?

Atenciosamente,



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

De: "Cassiano Volnei Selivon" <vendas03@inovamed-rs.com.br>
Enviada: 2018/07/13 11:50:54
Para: licitacao@conims.com.br, compras@conims.com.br
Assunto: Inovamed

Bom Dia

Em relação a AF 1912 :

Solicito troca de marca do Diclofenaco Potassico 50 Mg da Cimed para Geolab

Solicito troca de marca da Furosemida 10 Mg/MI 2 MI Inj da Santisa para teuto

Solicito troca de marca da Agua para injeção 10 MI da Farmace para Santec

Solicito troca de marca da Vitaminas do Complexo B inj 2 MI da Santisa para Hypofarma

Segue em anexo doc para formalizar,

Att:

--



Cassiano Volnei Selivon

Vendas - AP | PR | RJ | MT | BA | RR | MA | PI | PB | AL

Skype: inovamed.faturamento01 | WhatsApp: (54) 99686-6245

Rua Rubens Derks, 105 - Industrial

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

www.inovamed-rs.com.br



Este email foi escaneado pelo Avast antivírus.
www.avast.com



Inovamed


De: Cassiano Volnei Selivon
 Para: licitacao@conims.com.br
 Cópia:
 Cópia oculta:
 Assunto: Inovamed
 Enviada em: 19/07/2018 | 13:50
 Recebida em: 19/07/2018 | 13:49

Cassiano Vo... .png 33.30 KB

BPF_HYPOFAR... .pdf 154.22 KB

Boa Tarde
 Segue em anexo doc,

Att:

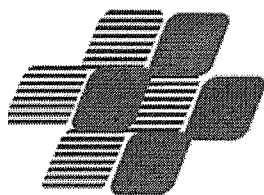


Cassiano Volnei Selivon
 Vendas - AP | PR | RJ | MT | BA | RR | MA | PI | PB | AL
 Skype: inovamed.faturamento01 | WhatsApp: (54) 99686-6245
 Rua Rubens Derks, 105 - Industrial
 CEP: 99706-300 - Erechim - RS - Fone: (54) 3522-4273
www.inovamed-rs.com.br

Em 16/07/2018 16:16, LICITACAO | CONIMS escreveu:

Boa Tarde Cassiano,
 Ficou faltando o certificado de boas práticas da Hypofarma. Veio a bula de outro medicamento a POLTAX FIX.
 Consegue nos enviar?

Atenciosamente,



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

De: "Cassiano Volnei Selivon" <vendas03@inovamed-rs.com.br>
 Enviada: 2018/07/13 11:50:54
 Para: licitacao@conims.com.br, compras@conims.com.br
 Assunto: Inovamed

Bom Dia

Em relação a AF 1912 :

Solicito troca de marca do Diclofenaco Potassico 50 Mg da Cimed para Geolab

Solicito troca de marca da Furosemida 10 Mg/MI 2 MI Inj da Santisa para teuto

Solicito troca de marca da Agua para injeção 10 MI da Farmace para Santec

Solicito troca de marca da Vitaminas do Complexo B inj 2 MI da Santisa para Hypofarma

Segue em anexo doc para formalizar,

Att:

--



POLTAX FLAN

Geolab Indústria Farmacêutica S/A
Gel Dermatológico
11,6mg/g

MODELO DE BULA PARA O PROFISSIONAL DA SAÚDE

Esta bula é continuamente atualizada. Favor proceder a sua leitura antes de utilizar o medicamento.

Poltax Flan diclofenaco dietilamônio

FORMA FARMACÊUTICA E APRESENTAÇÃO:

Gel dermatológico de 11,6mg/g: Embalagem contendo 1 bisnaga de 60g.

USO TÓPICO

USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 14 ANOS

COMPOSIÇÃO

Cada g do gel contém:

diclofenaco dietilamônio.....11,6mg*

*equivalente a 10,5mg de diclofenaco potássico.

Excipientes: propilenoglicol, edetato dissódico, petrolato líquido, amônio poliacrilato, isohexadecano, óleo de rícino PEG 40, essência Bouquet, fenoxietanol, metilparabeno, butilparabeno, etilparabeno, propilparabeno, álcool de lanolina e água purificada.

1. INDICAÇÕES

Alívio da dor, da inflamação e do inchaço em:

- Inflamações do tecido mole: de origem traumática dos tendões, ligamentos, músculos e articulações, por exemplo, devido à entorses, lesões, contusões, distensões, ou dores musculares (p.ex. torcicolo) e nas costas, bem como lesões oriundas de práticas esportivas^{1,2,3,4,5};
- Formas localizadas de reumatismos dos tecidos moles: Tendinite (por ex., cotovelo do tenista), bursite, síndrome do ombro e da mão, periartropatia^{3,4,6,7,8};
- Formas localizadas de reumatismo degenerativo: osteoartrose de articulações periféricas e coluna vertebral^{4,9,10,11,12,13,14,15}

Para o alívio da dor de alguns tipos de artrites leves e localizadas (joelho e dedos).

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

O diclofenaco dietilamônio demonstrou eficácia no alívio da dor e inflamação, bem como melhora no tempo de retorno às atividades normais em:

- inflamações do tecido mole, p.ex. entorses, lesões e contusões ou dores nas costas (injúrias esportivas)¹
- reumatismos de tecido mole, p. ex. Tendinite, bursite²
- alívio da dor de artrite não séria nos joelhos e dedos^{3,4}

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Grupo farmacoterapêutico: medicamento tópico para dor nas articulações e dor muscular. Medicamento anti-inflamatório tópico, não esteroide, para uso tópico. (ATC M02A A15).

O diclofenaco é um medicamento anti-inflamatório não esteroide (AINE), com pronunciadas propriedades analgésica, anti-inflamatória e antipirética. A inibição da síntese de prostaglandinas é o mecanismo de ação primário do diclofenaco.

Poltax Flan é um medicamento anti-inflamatório e analgésico desenvolvido para uso tópico.

Nas inflamações e dores de origem traumática ou reumática, **Poltax Flan** alivia a dor, reduz o inchaço e diminui o tempo para o retorno às funções normais. Devido à base aquosa-alcoólica, o gel também exerce um efeito suavizante e refrescante.

Os dados clínicos demonstraram que o diclofenaco dietilamônio reduz a dor aguda em uma hora após a aplicação inicial ($p < 0,0001$ contra o gel placebo). Noventa e quatro por cento (94%) dos pacientes respondeu ao diclofenaco dietilamônio após 2 dias de tratamento *versus* 8% com gel placebo ($p < 0,0001$). A resolução de dor e deficiência funcional foram alcançados após 4 dias de tratamento com o diclofenaco dietilamônio ($p < 0,0001$ contra o gel placebo).

Absorção: a quantidade de diclofenaco absorvida sistemicamente a partir de diclofenaco dietilamônio é proporcional ao tamanho da área da pele tratada, e depende tanto da dose total aplicada como do grau de hidratação da pele. Foram determinadas quantidades de absorção em cerca de 6% da dose de diclofenaco após aplicação tópica de 2,5g de diclofenaco dietilamônio em 500cm² de pele, determinada pela eliminação renal total, comparada com o diclofenaco dietilamônio comprimidos. Uma oclusão por um período de 10 horas leva a um aumento de três vezes na quantidade absorvida de diclofenaco.

Distribuição: as concentrações de diclofenaco foram medidas no plasma, no tecido sinovial e no fluido sinovial após administração tópica de diclofenaco dietilamônio nas articulações da mão e dos joelhos. As concentrações plasmáticas máximas são aproximadamente 100 vezes menores do que após a administração oral da mesma quantidade de diclofenaco: 99,7% do diclofenaco está ligado às proteínas séricas, principalmente à albumina (99,4%).

O diclofenaco acumula na pele, que atua como reservatório a partir do qual há uma libertação sustentada do ativo nos tecidos subjacentes. A partir daí, o diclofenaco, preferencialmente, distribui e persisti em profundos tecidos inflamados, tais como a articulação, onde ele se encontra em concentrações até 20 vezes mais elevado do que no plasma.

Metabolismo: a biotransformação do diclofenaco envolve parcialmente a glucuronidação da molécula intacta, mas principalmente a hidroxilação simples e múltipla que resulta em vários metabólitos fenólicos, a maior parte dos quais é convertida em conjugados glucuronídeos. Entretanto, dois dos metabólitos fenólicos são biologicamente ativos, em uma amplitude bem menor que a do diclofenaco.

Eliminação: o *clearance* sistêmico total do diclofenaco do plasma é 263 ± 56 mL/min. A meia-vida terminal plasmática é de 1-2 horas. Quatro dos metabólitos, incluindo os dois ativos, também têm meias-vidas plasmáticas curtas de 1-3 horas. Um dos metabólitos, o 3'-hidroxi-4'-metoxi-diclofenaco tem uma meia-vida maior, mas é virtualmente inativo. O diclofenaco e seus metabólitos são excretados principalmente pela urina.

Características em pacientes: não é esperado o acúmulo de diclofenaco e de seus metabólitos em pacientes que sofrem de insuficiência renal. Nos pacientes com hepatite crônica ou com cirrose não descompensada, a cinética e o metabolismo do diclofenaco são as mesmas que nos pacientes sem doença hepática.

Dados de segurança Pré-Clínicos:

Estudos pré-clínicos dos estudos de toxicidade de dose aguda e doses repetidas, bem como os estudos de genotoxicidade, mutagenicidade e carcinogenicidade com diclofenaco não revelaram nenhum risco específico para humanos, nas doses terapêuticas. Não há evidência de que o diclofenaco tenha potencial teratogênico em camundongos, ratos ou coelhos. Não há influência do diclofenaco sobre a fertilidade em ratos. O diclofenaco não influenciou a fertilidade das matrizes (ratos) nem o desenvolvimento pré, peri e pós-natal da prole.

Referência Bibliográfica

1. Diebschlag W. Diclofenac bei stumpf-traumatischen Sprunggelenkschwellungen. Fortschr Med 1986;104(21):437-40.
2. Commandre FA, Fornaris E, Chouchane A, Raybaud A, Zakarian H, Gaudinat R, et al. Traitement percutané par le Diclofénac en émulsion gel de la petite traumatologie et pathologie locomotrice du sport (contrôle téléthermographique). LMM/ Médecine du Sud-est, Médecine du sport, Février/Mars 1988;3-8.
3. El-Hadidi T, El-Garf A. Double-blind Study Comparing the Use of Voltaren Emulgel versus Regular Gel During Ultrasonic Sessions in the Treatment of Localized Traumatic and Rheumatic Painful Conditions. J Int Med Res 1991;19:219-27.
4. Mucha C. Perkutane Applikation von Diclofenac - eine multizentrische Studie aus Klinik und Praxis. Medwelt 1987;38:1206-09.
5. Schneider H. Lokalthherapie bei Sportverletzungen - Eine vergleichende Untersuchung von Voltaren Emulgel und einem Referenzpräparat. Therapiewoche 1986;36(28)(Sonderdruck):1-7.
6. Report FVOE02 (=NF112). Controlled study of Voltaren Emulgel 1% versus placebo in non-articular rheumatism. Laboratoires Ciba-Geigy Rueil-Malmaison 1986; 1-14 (plus Statistical Report with Appendices).
7. Schapira D, Linn S, Scharf Y. A placebo-controlled evaluation of diclofenac diethylamine salt in the treatment of lateral epicondylitis of the elbow. Current Therapeutic Research 1991;49(2):162-68.

Referências Adicionadas de BPI 28 de Abril de 1993

8. GP 45'840 G, Clinical Trial Report TO/PO 3/1984. Short-term (2 weeks), single-blind, between-patient, multi-centre trial comparing diclofenac ocaliz with Rheumon® Gel in extra-articular rheumatism. Ciba- Geigy Limited Basle 1984;1-24. (plus Appendix).
9. Clinical Trial Report TO/PM 1/1984. Diclofenac Emulgel, topical ocalizedtics, clinical trial report, open, multi-centre trial under practitioners' conditions in patients with localized rheumatic conditions. Ciba- Geigy Limited Basle 1984;1-40.
10. Huskisson EC. Report: Voltarol Emulgel as adjunct therapy in patients with osteoarthritis of the knee(s). St. Bartholomew's Hospital London 1985;1-7.
11. Manteuffel G-E von, Häringer E. Topische Darreichungsformen von nichtsteroidalen Antirheumatika zur Therapie von aktivierten Arthrosen. Eine Vergleichsstudie. Rheuma 1986;6:31-33.
12. Plaut GS. A new anti-rheumatic gel. Scott Med J 1990;10:16-18.
13. GP 45'840 Clinical Trial Report NGB 9091. Voltarol Emulgel in osteoarthritis of the knee. An investigator-blind multicentre general practice comparison of Voltarol Emulgel and piroxicam gel in the treatment of osteoarthritis of the knee. Ciba-Geigy Pharmaceuticals Horsham 1993;1-101.
14. Rau R, Höckel S. Piroxicam-Gel versus Diclofenac-Gel bei aktivierten Gonarthrosen. Fortschr Med 1989; 107(22):485-88.
15. Stoidner B, Stolle A, Schneider B. Lokalbehandlung degenerativer Wirbelsäulen-erkrankungen. Z Allg Med 1987;63:502-04.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Hipersensibilidade conhecida ao diclofenaco, ou à qualquer componente da formulação; hipersensibilidade ao ácido acetilsalicílico ou a outros medicamentos anti-inflamatórios não esteroidais. **Poltax Flan** é também contraindicado a pacientes nos quais crises de asma, urticária ou rinite aguda são desencadeadas por ácido acetilsalicílico, ou por outros medicamentos anti-inflamatórios não esteroidais.

Poltax Flan é contraindicado durante o último trimestre da gravidez.

Poltax Flan não é indicado para crianças abaixo de 14 anos, exceto nos casos de artrite juvenil crônica.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

A probabilidade de eventos adversos sistêmicos ocorrerem com a aplicação tópica de **Poltax Flan** é baixa, mas não deve ser excluída quando **Poltax Flan** for aplicado em áreas de pele relativamente extensas e por um período de tempo prolongado.

Poltax Flan deve ser aplicado somente sobre a pele intacta (ausência de feridas abertas ou escoriações). Evitar o contato do produto com os olhos e as mucosas. **Poltax Flan** não deve ser ingerido.

Embora faixas comumente utilizadas em lesões do tipo entorses possam até ser utilizadas, **Poltax Flan** não deve ser utilizado com bandagens oclusivas que não permitam a passagem de ar para a região da lesão.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica, estando contraindicado durante o último trimestre da gravidez.

A probabilidade de efeitos adversos sistêmicos com o uso do diclofenaco tópico é baixa, se comparada com a frequência observada em pacientes que utilizam diclofenaco por via oral. Entretanto, se **Poltax Flan** for aplicado em uma área relativamente extensa de pele, por um período de tempo prolongado, a possibilidade de efeitos adversos sistêmicos não pode ser descartada. No caso do uso de **Poltax Flan** ser planejado desta maneira, solicita-se que as informações válidas para as formas sistêmicas de diclofenaco sejam prontamente consultadas.

Poltax Flan contém propilenoglicol, o qual poderá causar irritação localizada e de intensidade leve na pele de algumas pessoas.

Efeitos na habilidade de dirigir e/ou operar máquinas:

A aplicação tópica de **Poltax Flan** não tem influência na habilidade de dirigir e/ou operar máquinas.

Uso em idosos, crianças e outros grupos de risco:

Idosos:

A dose usual de adultos pode ser usada por idosos.

Crianças:

A segurança e eficácia do diclofenaco, independente da formulação farmacêutica, não foi ainda estabelecida em crianças. Assim sendo, com exceção de casos de artrite juvenil crônica, o uso do diclofenaco não é recomendado em crianças de idade inferior a 14 anos.

Gravidez: **Poltax Flan** não deve ser utilizado durante a gravidez, especialmente durante o terceiro trimestre da gravidez. Nesse período, o uso de diclofenaco ou outros inibidores de prostaglandina-sintetase pode resultar em fechamento prematuro do ducto arterial ou em inércia uterina.

Os estudos em animais não demonstraram qualquer efeito prejudicial direto ou indireto sobre a gravidez, no desenvolvimento embrionário / fetal, no parto ou no desenvolvimento pós-natal.

Lactação: Não são previstas quantidades mensuráveis da substância ativa no leite das lactantes. Entretanto, **Poltax Flan** não deve ser aplicado a extensas áreas da pele, ou por período de tempo superior a uma semana.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Uma vez que a absorção sistêmica do diclofenaco a partir da aplicação tópica do gel é muito baixa, interações medicamentosas com o uso de **Poltax Flan** são pouco prováveis.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Poltax Flan deve ser mantido em temperatura ambiente (15°C a 30°C), protegido da luz e umidade.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Características físicas e organolépticas:

Poltax Flan apresenta-se como um gel homogêneo branco e com odor de essência Bouquet.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

TODO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DAS CRIANÇAS.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Poltax Flan deve ser utilizado exclusivamente por via tópica.

Aplicar **Poltax Flan** sobre a região afetada, 3 a 4 vezes ao dia, massageando suavemente. A quantidade necessária depende da extensão da área dolorida: 2 a 4g de **Poltax Flan** são suficientes para tratar uma área de cerca de 400-800cm².

Após a aplicação, lavar as mãos, a menos que sejam o local tratado.

A duração do tratamento depende da indicação e da resposta clínica. O medicamento não deve ser usado por mais de 14 dias para inflamações do tecido mole ou reumatismos do tecido mole, ou por mais de 21 dias para artrite, a menos que recomendado pelo médico.

Quando utilizado sem prescrição médica, é recomendado que o paciente consulte um médico após 7 dias se os sintomas não melhorarem ou se houver piora.

9. REAÇÕES ADVERSAS

As reações adversas incluem reações da pele no local da aplicação, sendo leves e passageiras. Em caso muito raros, reações alérgicas podem ocorrer.

Reações da pele e tecido subcutâneo:

Comuns (> 0,01 < 0,1): dermatite de contato (ex.: *rash* localizado da pele, pruridos, eritema, edema ou pápulas).

Raras (> 0,0001 < 0,001): dermatite bulosa.

Muito raras (< 0,0001, incluindo relatos isolados): reações alérgicas da pele generalizadas, urticárias, angioedema, reações de fotossensibilidade.

Reações respiratórias, torácicas e mediastinais:

Muito raras (< 0,0001, incluindo relatos isolados): asma.

Infecções e infestações:

Muito raras (< 0,0001, incluindo relatos isolados): erupção cutânea pustular.

Reações no sistema imune:

Muito raras (< 0,0001, incluindo relatos isolados): hipersensibilidade, edema angioneurótico.

10. SUPERDOSE

A baixa absorção sistêmica do diclofenaco tópico torna a superdosagem muito improvável. Na eventual ingestão acidental, que resulte em efeitos adversos sistêmicos significativos, devem ser usadas as medidas terapêuticas gerais adotadas para o tratamento do envenenamento com medicamentos anti-inflamatórios não esteroidais.

A neutralização gástrica e o uso de carvão ativado podem ser considerados, especialmente dentro de um curto período da ingestão.

Siga corretamente o modo de usar, não desaparecendo os sintomas procure orientação médica.

VENDA SEM PRESCRIÇÃO MÉDICA

N.º do lote, Data de Fabricação e Prazo de Validade: VIDE CARTUCHO.

015942

EG

Registro M.S. nº 1.5423.0026

Farm. Resp.: Rafaella C. A. Chimiti - CRF-GO nº 4262

GeoLab Indústria Farmacêutica S/A

CNPJ: 03.485.572/0001-04

VP. 1B QD.08-B MÓDULOS 01 A 08 - DAIA - ANÁPOLIS - GO

www.geolab.com.br

Indústria Brasileira

SAC: 0800 701 6080

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela Anvisa em 05/08/2014.



Anexo B
Histórico de Alteração para a Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/Notificação que altera a bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	Número expediente	Assunto	Data do expediente	Número expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
03/11/2014	-	10457 - SIMILAR - Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	-	-	10457 - SIMILAR - Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	-	Versão Inicial	VPS	11,6MG/G GEL CT BG X 60 G

Ofício nº 653/Lic.

Pato Branco/PR, 19 de julho de 2018.

À
INOVAMED
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2018 – TROCA DE MARCA

Em resposta ao pedido de troca de marca, **DEFERE-SE**, para a Autorização de Fornecimento nº 1273/2018, com faturamento IMEDIATO conforme segue:

ITEM 33 (Água destilada 10 ml – amp) - da marca **FARMACE** para a marca **SANTEC**;


ITEM 319 (Diclofenaco potássico 50 mg drágea.) - da marca **CIMED** para a marca **GEOLAB**;

ITEM 426 (Furosemida 20 mg 2 ml. inj.) - da marca **SANTISA** para a marca **TEUTO**;

ITEM 800 (Vitaminas do complexo B - 2 ml inj)- da marca **SANTISA** para a marca **HYPOFARMA**.

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



015945

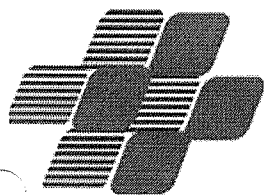
fg

OFÍCIO 653 - TROCA DE MARCA PR 46/2018 ITEM 33 319 426 800

De: LICITACAO | CONIMS
Para: vendas03@inovamed-rs.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFÍCIO 653 - TROCA DE MARCA PR 46/2018 ITEM 33 319 426 800
Enviada em: 19/07/2018 | 15:14
Recebida em: 19/07/2018 | 15:14
oficio 653-....pdf 72.77 KB

Boa Tarde Cassiano,
Segue em anexo ofício nº 653 referente a solicitação de 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

De: "Cassiano Volnei Selivon" <vendas03@inovamed-rs.com.br>
Enviada: 2018/07/19 13:49:18
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Inovamed

Boa Tarde
Segue em anexo doc,

Att:

Cassiano Volnei Selivon
Vendas - AP | PR | RJ | MT | BA | RR | MA | PI | PB | AL
Skype: inovamed.faturamento01 | WhatsApp: (54) 99686-6245
Rua Rubens Derks, 105 - Industrial
CEP: 99706-300 - Erechim - RS - Fone: (54) 3522-4273
www.inovamed-rs.com.br

2018

Pato Branco/PR, 19 de julho de 2018.

Ofício nº 655/Lic.

À
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – Ref. Aceite de Validade.

Em resposta ao pedido de aceite de validade informamos o **deferimento** mediante envio de carta de comprometimento de troca, caso estes não sejam utilizados até esta data.

- **ITEM 151** (à Carbonato de cálcio 600 mg + vitamina D 200 UI I), com data de validade para **31/05/2019**, aceitamos a quantidade de 3.180 comprimidos para entrega imediata. O saldo restante de 5.820 comprimidos deverá ser entregue impreterivelmente até o dia **16/08/2019**.

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



cg

RE: RES: TROCA DE MARCA - AF 1920/2018

De: LICITACAO | CONIMS

Para: empenhos3@promefarma.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: RES: TROCA DE MARCA - AF 1920/2018

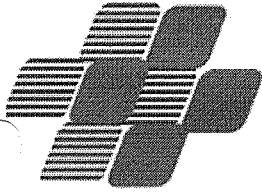
Enviada em: 19/07/2018 | 17:00

Recebida em: 19/07/2018 | 17:00

Ofício 655pdf 73.20 KB

Boa Tarde!

Segue em anexo ofício nº 655 referente a solicitação abaixo.

Atenciosamente,
Cassiane**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO****CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: empenhos3@promefarma.com.br

Enviada: 2018/07/18 17:48:44

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: RES: TROCA DE MARCA - AF 1920/2018

Boa Tarde!

Devido ao indeferimento da troca de marca, gostaria de saber se teria a possibilidade de estar aceitando 3.180 comprimidos com validade até 31/05/2019, para que não deixando assim o Órgão desabastecido, se for aceito o recebimento desta quantidade, os 5.820 comprimidos que ficaram faltando estaremos recendo daqui 20 dias.

Fico no aguardo,

Qualquer dúvida estou à disposição.

*Atenciosamente,***THASSIANE GREIN**

Empenhos

Promefarma Representações Comerciais Ltda

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Pato Branco/PR, 20 de julho de 2018.

Ofício nº 660/Lic.

À
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – Ref. Aceite de Validade.

Em resposta ao pedido de aceite de validade informamos o **deferimento** mediante envio de carta de comprometimento de troca, caso estes não sejam utilizados até esta data.

- **ITEM 151** (à Carbonato de cálcio 600 mg + vitamina D 200 UI I), com data de validade para **31/05/2019**, aceitamos a quantidade de 3.180 comprimidos para entrega imediata. O saldo restante de 5.820 comprimidos deverá ser entregue impreterivelmente até o dia **16/08/2018**.

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

· 015949
rg.**Ofício 660- PRAZO DE VALIDADE - PR 046-2017 - ITEM 151 - AF 1920/2018**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: empenhos3@promefarma.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Ofício 660- PRAZO DE VALIDADE - PR 046-2017 - ITEM 151 - AF 1920/2018

Enviada em: 20/07/2018 | 14:08

Recebida em: 20/07/2018 | 14:08

Ofício 660pdf 69.86 KB

Boa tarde,
Segue em anexo ofício nº 660 retificando a data de entrega do saldo restante.

Atenciosamente,
Cassiane

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

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

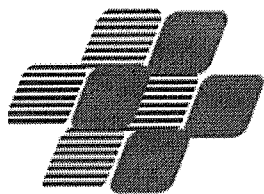
Enviada: 2018/07/19 17:02:44

Para: empenhos3@promefarma.com.br

Assunto: RE: RES: TROCA DE MARCA - AF 1920/2018

Boa tarde,
Segue em anexo ofício 655 referente ao pedido abaixo.

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

Pato Branco, 13 de julho de 2018.

À
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

At: Departamento de Licitações

NOTIFICAÇÃO 137/2018
Pregão Presencial 046/2017

A Comissão de Licitações do Consorcio Intermunicipal de Saúde - CONIMS, pessoa jurídica de direito publico, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no C.N.P.J. Sob nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, neste ato representado pelo Sr. Altair José Gasparetto, vem por meio desta, informar que esta empresa está com pedido de entrega de medicamento pendente em nosso Setor de Compras.

Trata-se da **AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1599/2018 (06/06/2018)** do Pregão Presencial 046/2017, conforme segue:


PEDENCIA NA AF Nº 1599/2018 - EMPENHO 1930				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
678	1050	UNID	Psyllium plantago pó - sachê 5,8g	1050

Portanto, fica essa empresa **NOTIFICADA** para que no prazo de 24 (vinte e quatro horas), a contar da ciência desta, **CONCLUA** a entrega do pedido em referência ou justifique tal fato comprovadamente, sob pena de sofrer instauração de processo administrativo para aplicação de penalidade conforme termos do Edital, conforme Lei 10.520/06 e Lei 8.666/93 subsidiariamente, e da Resolução CONIMS 217/2013, sem prejuízo de ação judicial em face dos prejuízos e consequências que possam advir.

Caso o referido pedido já tenha sido concluído ao tempo do recebimento desta, favor desconsiderar essa notificação.

Certos de que seremos prontamente atendidos, desde já agradecemos pela compreensão.

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Dos Santos
Coord. do setor de Licitações e Contratos

OK!
DEFOREIR
PRAZO
27.07.18

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

01599/18

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 1599/2018

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: 207
 Data da Adjudicação: 06/06/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1930)

Folha: 1/2

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

Prezados Senhores,

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

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
17	1.860,000	UND	Ácido acetilsalicílico 100 mg tamponado - comp (04-06-2691)	E.M.S	0,32	595,20
121	250,000	FR	Brometo de n- butilescopolamina 6,67 mg + Dipirona 333,4 mg - 20 ml gotas (04-06-1827)	NeoQuimica-Br	5,08	1.270,00
150	300,000	UND	Carbonato de cálcio 1250 mg (equivalente a 500 mg de calcio elementar) compr. (04-06-4318)	Imec	0,0938	28,14
203	50.100,000	UND	Citalopram 20mg - compr. (46-01-0018) <i>concluido</i>	Torrent	0,112	5.611,20
210	8.600,000	UND	Clonazepam 0,5 mg compr. (46-01-0021) <i>(x 48)</i>	Geolab	0,0456	392,16
236	300,000	UND	Cloridrato de Donepezila 10 mg - compr (46-01-0141)	Torrent	0,29	87,00
351	12,000	FR	Dorzolamida + Timolol 20+5mg/ml-sol. oftalmica - 5ml (04-06-2509)	Teuto	13,40	160,80
364	50,000	AMP	Enantato de noretisterona 50 mg. + valerato de estradiol 5 mg. 1 ml. inj. (04-06-2313)	Cifarma-Mabra	5,89	294,50
371	200,000	UND	Espironolactona 100 mg - comprimidos. (04-06-1921) <i>ESTOR</i>	Hipolabor	0,4424	88,48
481	220,000	UND	Isossorbida 5 mg compr. (04-06-2074)	E.M.S	0,2373	52,21
538	5.000,000	UND	Meloxicam 7,5 mg - compr. (04-06-3021)	Pharlab	0,098	490,00
563	1.890,000	UND	Mirtazapina 30mg. compr. (46-01-0079)	Torrent	0,85	1.615,00
595	248,000	UND	Óleo Mineral - 100ml (04-06-3139)	Mariol	1,709	423,83

Pato Branco, 6 de Junho de 2018

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

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

0159709

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 1599/2018

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: 207
 Data da Adjudicação: 06/06/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1930)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
650	400,000	UND	Prednisolona 20mg - compr (04-06-3148)	HYPERMARCA	0,301	120,40
678	1.050,000	UND	Psyllium plantago pó - sachê 5,8 g (04-06-4179)	Natulab	0,6167	647,54
720	300,000	UND	Sulfadiazina 500 mg compr. (04-06-2156) <i>ESTORNO</i>	Sobral	0,1676	50,28
772	780 800,000	UND	Valproato de sódio + Ácido valpróico CR 300 mg - compr. (46-01-0139)	Torrent	0,72	576,00
786	5.160,000	UND	Venlafaxina 150 mg - cáps. (46-01-0170)	Torrent	1,08	5.572,80
787	900,000	UND	Venlafaxina 37,5 mg compr. (46-01-0117)	Torrent	0,38	342,00
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	18.417,54
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	18.417,54

Pato Branco, 6 de Junho de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

RG

CONIMS

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Re: Fwd: AF 1599/2018

De: Josi | Setor de Vendas | ALTERMED®

Para: compras_pedidos@conims.com.br

Cópia: marcosdaniel@altermed.com.br

Cópia oculta:

Assunto: Re: Fwd: AF 1599/2018

Enviada em: 12/06/2018 | 11:55

Recebida em: 12/06/2018 | 11:55

Josiane Vendas.png 36.68 KB

Navana.png 41.51 KB

RECEBIDO

Josiane Toassi

Vendas | Altermed Mat Méd Hosp Ltda |

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas | Rio do Sul | SC | Cep:89.163-554

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

E-mail: vendas3@altermed.com.br



ALTERMED

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

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

Em 06/06/2018 15:23, Faturamento escreveu:

Navana Gemballa Buzzi

Faturamento | 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: faturamento@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: AF 1599/2018

Data: Wed, 06 Jun 2018 15:18:52 -0300

De: Almoxarifado - CONIMS <compras_pedidos@conims.com.br>

Para: faturamento@altermed.com.br <faturamento@altermed.com.br>, marcosdaniel@altermed.com.br <marcosdaniel@altermed.com.br>

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

Altermed Material Medico Hospitalar Ltda

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

015955

NF-e

NÚMERO 199977

SÉRIE

1



ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperanca, 2320.
Fundo Canoas

RIO DO SUL - SC

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

FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

Nº 199977

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4218 0600 8020 0200 0102 5500 1000 1999 7713 7855 8509

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253.148.995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990599238

CPF

00.802.002/0001-02

NÚMERO PROTOCOLO

342180079456429 12/06/2018 11:09:04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Consorcio Intern Saude Pató Branco-CONIMS

CPF

00.136.858/0001-88

ENDEREÇO

Rua Afonso Pena, 1902

BARRIO / DISTRITO

Anchieta

CEP

85501-530

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE / FAX

(46) 3313-3559

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO

12/06/2018

DATA DE ENT / SAI

12/06/2018

HORA DE SAÍDA

11:09:37

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
199977E01	12/07/2018	294,50									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE	CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 294,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 294,50	

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CPF / CPF
Altermed Material Medico Hospitalar Ltda	0-Emitente				00.802.002/0001-02
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Estrada Boa Esperanca, 2320	RIO DO SUL			SC	253148995
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volume (s)		228316	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M118M1708	Contraceptivo Injetavel Noretisterona+Estradiol 50/5Mg/1Ml L:4JC53 V:11/19	30043999	040	6108	AMP	50,0000	5,89000	294,50	0,00	0,00		0,00	
<p>CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.</p> <p>Consórcio Intermunicipal de Saúde em 15.06.18</p> <p>Recebido SAMR</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09. Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) /:/:/ Itens ,M118M1708 Isentos de ICMS Conforme Anexo 2, Art 1, Inc. XI do Decreto 2870.01 - RICMS.SC Valor Bruto: 334,66 Perc. Desc. ICMS: 12 Valor Liquido: 294,50 Pregao Presencial (Registro Precos): 46/17(19696)CONIMS - Contrato Interno n. 13331 - AF - Autorizacao de Fornecimento 1599/2018 - Pendencia do Pedido 228275 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 228316 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa. autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 39,61 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal

RESERVADO AO FISCO

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

Altermed Material Medico Hospitalar Ltda

015956

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NÚMERO 200509

SÉRIE 1

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperança, 2320.
Fundo Canoas

RIO DO SUL - SC

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

FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

Nº 200509

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4218 0600 8020 0200 0102 5500 1000 2005 0910 8288 1108

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

NÚMERO PROTOCOLO

342180081677367 15/06/2018 17:34:06

CHEF

00.802.002/0001-02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253.148.995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990599238

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Consorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS

CNPJ

00.136.858/0001-88

ENDEREÇO

Rua Afonso Pena, 1902

BAIRRO / DISTRITO

Anchieta

CEP

85501-530

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE / FAX

(46) 3313-3559

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO

15/06/2018

DATA DE ENT / SAÍ

15/06/2018

HORA DE SAÍDA

17:34:21

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
200509F01	15/07/2018	1.606,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BAS	CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.606,50
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.606,50

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
Altermed Material Medico Hospitalar Ltda	0-Emitente				00.802.002/0001-02
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Estrada Boa Esperança, 2320	RIO DO SUL	SC	253148995		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volume(s)		228315	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
P104P1128	Mirtazapina 30 Mg (C1) L:C726D022 V:10/19	30049069	020	6108	CPR	1890,0000	0,85000	1.606,50	0,00	0,00		0,00	
<p>CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.</p> <p>Consórcio Intermunicipal de Saúde em 18/06/18</p> <p>Recebido <i>SAMIN</i></p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 :
 CST060=Icms ST Convenio 146-09. Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: Ag:0423 C/C: 5915-8
 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-
 9) Pregao Presencial (Registro Precos): 46/17(19696)CONIMS - Contrato Interno n. 13331 - AF - Autorizacao de
 Fornecimento: 1599/2018 - Pendencia do Pedido 228274 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art.
 8, XI - Pedidos: 228315 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES
 POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE
 NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-
 Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox.
 Tributos em RS, Federal: 216,07 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%)
 - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

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

015957

NF-e

NÚMERO 200507

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE

1



ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperanca, 2320.
Fundo Canoas

RIO DO SUL - SC

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

FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA 1 SAIDA 1

Nº 200507

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4218 0600 8020 0200 0102 5500 1000 2005 0710 4514 5385

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

NÚMERO PROTOCOLO

342180081677377 15/06/2018 17:34:06

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253.148.995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990599238

CPF

00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
Consorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS

CPF
00.136.858/0001-88

ENDEREÇO
Rua Afonso Pena, 1902

Bairro / Distrito
Anchieta

CEP
85501-530

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

FONE / FAX
(46) 3313-3559

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO

15/06/2018

DATA DE ENT / SAÍ

15/06/2018

HORA DE SAÍDA

17:34:20

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
200507P01	15/07/2018	6.935,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.935,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.935,50

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA	UF	CPF / CPF
Altermed Material Medico Hospitalar Ltda	0-Emitente				00.802.002/0001-02
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Estrada Boa Esperanca, 2320	RIO DO SUL	SC	253148995		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	Volume (s)		228274	12,000	12,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCH / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
P102P1022	Clonazepam 0,5 Mg (B1) L:1803202 V:03/20	30049074	020	6108	CPR	8160,0000	0,04560	372,10	0,00	0,00		0,00	
P106P1236	Cloridrato de Donepezila 10 Mg (C1) L:CZ01C006 V:09/18	30049099	020	6108	CPR	300,0000	0,29000	87,00	0,00	0,00		0,00	
P105P1162	Valproato de Sodio 300 MG L:CBY6D007 V:02/20	30049099	020	6108	CPR	780,0000	0,72000	561,60	0,00	0,00		0,00	
P104P1176	Venlafaxina 150 Mg (C1) L:C986D045 V:09/20	30049039	020	6108	CPR	5160,0000	1,08000	5.572,80	0,00	0,00		0,00	
P104P1247	Venlafaxina 37,5 Mg (C1) L:C974D010 V:04/20	30049039	020	6108	CPR	900,0000	0,38000	342,00	0,00	0,00		0,00	

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 19.06.18

Recebido *SAMIA*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09. Depositar: (B. BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: Ag:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) Pregao Presencial (Registro Precos): 46/17(19696)CONIMS - Contrato Interno n. 13331 - AF - Autorizacao de Fornecimento 1599/2018 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 228274 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 932,82 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

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

Altermed Material Medico Hospitalar Ltda

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

015958

NF-e

NÚMERO 201646

SÉRIE 1

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA



Estrada Boa Esperanca, 2320.
Fundo Canoas

RIO DO SUL - SC

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

FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

Nº 201646

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4218 0600 8020 0200 0102 5500 1000 2016 4611 4410 3107

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

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

NÚMERO PROTOCOLO

342180086012161 26/06/2018 08:32:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253.148.995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990599238

CNPJ

00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Consorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS

CNPJ

00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO

26/06/2018

ENDEREÇO

Rua Afonso Pena, 1902

Bairro / DISTRITO

Anchieta

CEP

85501-530

DATA DE ENT / SAÍ

26/06/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE / FAX

(46)3313-3559

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

08:32:30

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
201646P01	26/07/2018	49,83									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BÁS	CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 49,83
	VALOR DO FRETE	R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO	R\$ 0,00	DESCONTO	R\$ 0,00
					OUTRAS DESPESAS ACBS.	R\$ 0,00
					VALOR DO IPI	R\$ 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 49,83

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
Altermed Material Medico Hospitalar Ltda	0-Emitente			SC	00.802.002/0001-02
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Estrada Boa Esperanca, 2320	RIO DO SUL	SC	253148995		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volume (s)		228613	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M171M3068	Isossorbida 05 Mg Sublingual L:0L2883 V:03/20	30049051	000	6108	CPR	210,0000	0,23730	49,83	0,00	0,00		0,00	
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.</p> <p>Consórcio Intermunicipal de Saúde em 28.06.2018</p> <p>Recebido SAMin</p> </div>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09. Depositar: (B. BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) Pregao Presencial (Registro Precos): 46/17(19696)CONIMS - Contrato Interno n. 13331 - AF - Autorizacao de Fornecimento:1599/2018 - Pendencia do Pedido 228275 - Pendencia do Pedido 228316 - Pedidos: 228613 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 6,70 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT</p>	

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

015959

NF-e

NÚMERO 201599

SÉRIE 1



**ALTERMED MATERIAL MEDICO
HOSPITALAR LTDA**

Estrada Boa Esperanca, 2320.
Fundo Canoas

RIO DO SUL - SC

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

FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

Nº 201599

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4218 0600 8020 0200 0102 5500 1000 2015 9917 1368 5456

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

NÚMERO PROTOCOLO

342180085747210 25/06/2018 16:21:57

CNPJ

00.802.002/0001-02

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253.148.995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990599238

NOME / RAZÃO SOCIAL

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Consortorio Interm Saude Pato Branco-CONIMS

CNPJ

00.136.858/0001-88

ENDEREÇO

Rua Afonso Pena, 1902

BAIRRO / DISTRITO

Anchieta

CEP

85501-530

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE / FAX

(46) 3313-3559

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO

25/06/2018

DATA DE ENT / SAÍ

25/06/2018

HORA DE SAÍDA

16:22:07

DUPLICATA		VENCIMENTO		VALOR		DUPLICATA		VENCIMENTO		VALOR		DUPLICATA		VENCIMENTO		VALOR	
201599P01	25/07/2018	593,92															

DE CÁLCULO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 593,92	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACES.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 593,92	

RAZÃO SOCIAL		TRANSPORTADOR / VOLUME		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA		UF		CNPJ / CPF	
Altermed Material Medico Hospitalar Ltda		0-Emitente								SC		00.802.002/0001-02	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
Estrada Boa Esperanca, 2320		RIO DO SUL		SC		253148995							
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NÚMERO DO PEDIDO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
2		Volume (s)				229976		2,000		2,000			

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCH / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M104M1834	Acido Acetilsalicilico Tamponado 100 Mg Cardio L:0K1697 V:03/21	30049024	020	6108	CPR	1856,0000	0,32000	593,92	0,00	0,00		0,00	
<p>CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.</p> <p>Consórcio Intermunicipal de Saúde em 25/06/18</p> <p>Recebido SAMIA</p> <p>25/06/2018</p>													

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
ST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : ST060=Icms ST Convenio 146-09. Depositario: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 peracao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-) Pregao Presencial (Registro Precos): 46/17(19696)CONIMS - Contrato Interno n. 13331 - AF - Autorizacao de 'ornecimento 1599/2018/- Pendencia do Pedido 228275 - Pendencia do Pedido 228316 - Pendencia do Pedido 28613 Base de cálculo reduzida conf. Ricms-sc/01.anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 229976 - CARO CLIENTE: ONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACBITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO RANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa utorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567- aneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em R\$, Federal: 79,88 13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT					



015960

cg

Notificação 137/2018 - PR 46/2017

De: LICITACAO | CONIMS
Para: contratos1@altermed.com.br ,contratos@altermed.com.br ,licitacoes1@altermed.com.br ,licitacoes4@altermed.com.br ,licitacoes6@altermed.com.br ,licitacoes@altermed.com.br ,ma
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Notificação 137/2018 - PR 46/2017
Enviada em: 13/07/2018 | 14:34
Recabida em: 13/07/2018 | 14:34
Notificacao... .pdf 1.58 MB

A/C Setor de Licitações e contratos

Prezados Senhores,

Segue em anexo notificação da AF 1599/2018 para providências imediatas evitando com isso maiores transtornos com a instauração de processo administrativo,

Estamos à disposição em casos de dúvidas,
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



cg

Re: Notificação 137/2018 - PR 46/2017

De: Jordi Sardanha Custódio | Altermed Mat Méd Hosp Ltda
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia: vendas3@altermed.com.br
Cópia oculta:
Assunto: Re: Notificação 137/2018 - PR 46/2017
Enviada em: 16/07/2018 | 18:30
Recebida em: 16/07/2018 | 18:30

Jordi.png 41.89 KB

Procuração.pdf 2.55 MB

CONIMS - DE... .pdf 561.40 KB

Prezados,

Venho através deste peticionar DEFESA/ JUSTIFICATIVA, ora anexo.

Favor Acusar recebimento deste .

Cordialmente

Jordi Sardanha Custódio

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

**ALTERMED**
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

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

Em 13/07/2018 14:34, LICITACAO | CONIMS escreveu:

A/C Setor de Licitações e contratos

Prezados Senhores,

Segue em anexo notificação da AF 1599/2018 para providências imediatas evitando com isso maiores transtornos com a instauração de processo administrativo,

Estamos à disposição em casos de dúvidas,
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



015962
00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

PROCURAÇÃO

Pela presente Maicon Cordova Pereira, Brasileiro, Casado, Gerente, CPF 015.886.939-70 e RG 3.242.195, residente e domiciliado a Rua Henrique Munzfeld, 130, Fundo Canoas, CEP 89.160-000, Rio do Sul, SC, na qualidade de representante legal da empresa Altermed Material Médico Hospitalar Ltda, nomeia o Sr. Jordi Sardanha Custodio, CPF: 084.892.599-84 e RG: 5888433 outorgando-lhe poderes específicos para onde com esta se apresentar, representar a empresa nos processos licitatórios, podendo efetuar cadastros, retirar editais, formular ofertas, fazer verbalmente lances de preços, firmar declarações, desistir ou apresentar razões de recursos, retificar a própria proposta de preços, examinar e visar documentos e propostas de preços, assinar atas, contratos e propostas, recorrer e praticar todos os atos necessários e implícitos ao fiel, perfeito e cabal desempenho do presente mandato. E por ser expressão de verdade firmo à presente convalidando-a até 31 de Dezembro de 2018.

2º Tabelionato de Notas e Protesto de Títulos
Comarca de Rio do Sul

RECONHECIMENTO - 539314
Reconheço a assinatura por AUTÊNTICA de: (1) MAICON CORDOVA PEREIRA
Rio do Sul, 05 de junho de 2018.
Em feut. da verdade,
FLÁVIA CRISTINA HORST- Escrevente Notarial
Emolumentos: R\$ 3,15 + selo: R\$ 1,90 = Total: R\$5,05
Selo Digital de Fiscalização - Selo normal FCK54947-JGVK
Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br
Impresso por: FLÁVIA

Maria Zélia Della Giustina - tabelante
 Jackson Della Giustina Formiga de Moura - tabelante substituto

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

RIO DO SUL (SC), 5 de Junho de 2018



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELionato de Notas - Comarca de Rio do Sul

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 82 da Lei Federal 8.053/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 publicado a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 27031806181615560558-1; Data: 18/06/2018 16:18:22

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHB37107-PYJT
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

eg

<https://autdigital.azevedobastos.not.br/home/comprovante/270318061...>

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA
DE JOÃO PESSOA

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** linha 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 **19/06/2018 16:21:32 (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 **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1010583

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **18/06/2019 16:19:43 (hora local)**.

¹**Código de Autenticação Digital:** 27031806181615560558-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd2f8b94770a51483a0049c067d9b7940b4a78cf7e18565bbc2de11a7684873fa220c77af02f8ad8561b150d93000ddffe2c01104c97d25f97e830d16563c1670



cg. 015965

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **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 **05/09/2017 11:18:23 (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 **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 811837

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **05/09/2018 09:46:45 (hora local)**.

¹**Código de Autenticação Digital:** 27030509170939390438-1 a 27030509170939390438-2

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b6cb46e9be736d031d9162637930631e7eadf5690662531a35d42079c45489d1a220c77af02f8ad8561b150d930
00ddffc1c55e01c2e8cbe2a8d9b866aef1a9c9



ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.
CNPJ-MF Nº 00.802.002/0001-02 - 7ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, de um lado **ANACLETO FERRARI**, brasileiro, casado pelo regime de Comunhão Parcial de Bens, nascido em 26 de Julho de 1966, natural de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, profissão comerciante, portador da Carteira de Identidade nº 1.428.772 expedida pelo SSP-SC em 19/06/2017 e CPF nº 523.140.819-00, residente e domiciliado na Estrada Boa Esperança nº 2545, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina; **ILIZENI INÊS VOLTOLINI FERRARI**, brasileira, casada pelo regime de Comunhão Parcial de Bens, profissão comerciante, nascida em 20 de Julho de 1965, natural de Agronômica, estado de Santa Catarina, portadora da Carteira de Identidade nº 1.246.464 expedida pelo SSP-SC em 11/02/2008 e CPF nº 614.438.679-34, residente e domiciliada na Estrada Boa Esperança nº 2545, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina; **THIAGO ANDRÉ FERRARI**, brasileiro, solteiro, empresário, nascido em 02 de fevereiro de 1990, natural de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, portador da Carteira de Identidade nº 4.347.417 expedida pelo SSP-SC em 28/09/2007 e CPF nº 047.567.439-19, residente e domiciliado na Estrada Boa Esperança nº 2545, Bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, Cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina e **GABRIELA VITÓRIA FERRARI**, brasileira, solteira, estudante, nascida em 25 de junho de 1997, natural de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, portadora da carteira de identidade nº 6.072.128 expedida pelo SSP-SC em 11/02/2008, e CPF nº 077.143.929-67, residente e domiciliada na Estrada Boa Esperança nº 2545, Bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, Cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, únicos sócios componentes da sociedade limitada que gira sob nome empresarial de **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**, com sede na Estrada Boa Esperança nº 2320, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, com contrato social arquivado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina sob nº 42202072082 em sessão de 05 de setembro de 1995, e inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda sob nº 00.802.002/0001-02, resolvem, em comum acordo, alterar o contrato social, que se regerá pelas cláusulas e condições seguintes e, nas omissões, pela legislação específica que disciplina essa forma societária, em especial ao Decreto 1800/96 e pela Lei nº 10.406 de 10 de janeiro de 2002.

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

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

25/10/2017

Certifico o Registro em 24/10/2017

Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017

Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucecsc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 63186759343686

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

por Henry Goy Petry Neto - Secretário-geral;



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

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

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

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

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

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

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

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

25/10/2017

Certifico o Registro em 24/10/2017

Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017

Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 63186759343686

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

por Henry Goy Petry Neto - Secretário-geral;



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

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

CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO DA EMPRESA
ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.
CNPJ-MF Nº 00.802.002/0001-02

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, de um lado **ANACLETO FERRARI**, brasileiro, casado pelo regime de Comunhão Parcial de Bens, nascido em 26 de Julho de 1966, natural de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, profissão comerciante, portador da Carteira de Identidade nº 1.428.772 expedida pelo SSP-SC em 19/06/2017 e CPF nº 523.140.819-00, residente e domiciliado na Estrada Boa Esperança nº 2545, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina; **ILIZENI INÊS VOLTOLINI FERRARI**, brasileira, casada pelo regime de Comunhão Parcial de Bens, profissão comerciante, nascida em 20 de Julho de 1965, natural de Agronômica, estado de Santa Catarina, portadora da Carteira de Identidade nº 1.246.464 expedida pelo SSP-SC em 11/02/2008 e CPF nº 614.438.679-34, residente e domiciliada na Estrada Boa Esperança nº 2545, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina; e **GABRIELA VITORIA FERRARI**, brasileira, solteira, estudante, nascida em 25 de junho de 1997, natural de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, portadora da carteira de identidade nº 6.072.128 expedida pelo SSP-SC em 11/02/2008, e CPF nº 077.143.929-67, residente e domiciliada na Estrada Boa Esperança nº 2545, Bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, Cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, precedentemente qualificados únicos sócios componentes da sociedade limitada que gira sob nome empresarial de **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**, com sede na Estrada Boa Esperança nº 2320, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, com contrato social arquivado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina sob nº 42202072082 em sessão de 05 de setembro de 1995, e inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda sob nº 00.802.002/0001-02, resolvem em comum acordo, consolidar o contrato social conforme as cláusulas e condições seguintes, em especial ao contido no decreto nº 1800/96 e pela Lei nº 10.406 de 10 de janeiro de 2002.

CAPÍTULO I

DA DENOMINAÇÃO SOCIAL, SEDE, OBJETIVO, INÍCIO E PRAZO

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

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

25/10/2017

Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017

Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>
Chancela 63186759343686

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017
por Henry Goy Petry Neto - Secretario-geral;



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

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

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

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

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

CAPÍTULO II

DO CAPITAL, COTAS, INVESTIDORES E RESPONSABILIDADES

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



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

25/10/2017

Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017

Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082

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

Chancela 63186759343686

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

por Henry Goy Petry Neto - Secretario-geral;



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

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

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

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

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

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

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

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

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

CAPÍTULO III

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

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

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



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

25/10/2017

Certifico o Registro em 24/10/2017

Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017

Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082

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

Chancela 63186759343686

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

por Henry Goy Petry Neto - Secretario-geral;



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

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

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

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

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

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

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

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

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

J

SB

A
G

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina
Certifico o Registro em 24/10/2017
Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017
Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082
Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>
Chancela 63186759343686
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017
por Henry Goy Petry Neto - Secretário-geral;



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Cidreira, CN J 04.816-8
R. Pinheiro Leão, 111 - Vila União - CEP 89120-000 - Cidreira - SC
Autenticação Digital
De acordo com as artigos 1º, 9º e 7º Inc. Vº do Art. 41 e 82 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII
da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel
do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 27032510171332030152-6; Data: 25/10/2017 13:33:32
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFY08763-R6WK
Valor Total do Ato: R\$ 4,12
Bel. Valder de Miranda Cavalcanti
Titular Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

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

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

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

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

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

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

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



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina
Certifico o Registro em 24/10/2017
Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017
Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082
Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucec.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>
Chancela 63186759343686
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017
por Henry Goy Petry Neto - Secretario-geral;

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
R. TÁBATA BARRETO, 100 - JARDIM DAS CARLHAS - ZIP 13050-000 - SÃO CARLOS - SP
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.934/1994 e Art. 8º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 27032510171332030152-7; Data: 25/10/2017 13:33:12
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFY08762-YB48
Valor Total do Ato: R\$ 4,12
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

CAPÍTULO IVDO EXERCÍCIO SOCIAL, BALANÇO, DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS E PREJUÍZOS

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

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

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

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

CAPÍTULO VDA ADMINISTRAÇÃO, SUA REMUNERAÇÃO E CONTABILIDADE

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

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

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

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

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

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

25/10/2017

Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017

Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 63186759343686

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

por Henry Goy Petry Neto - Secretario-geral;



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

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

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

CAPÍTULO VI

DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

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

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

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

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

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

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

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



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

25/10/2017

Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017

Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucecc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 63186759343686

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

por Henry Goy Petry Neto - Secretario-geral;

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 1ª CANTAREIRA - FORTALEZA - FORTALEZA - CEP 60200-000 - Fone: (85) 3244-2101 - Fax: (85) 3244-2102

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 27032510171332030152-9; Data: 25/10/2017 13:33:12

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFY08760-6V.O.
 Valor Total do Ato: R\$ 4,12

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

Bal. Valder de Miranda Cavalcanti
 Titular

015975
cg.

CLÁUSULA TRIGÉSIMA PRIMEIRA: Ficam assim consolidadas as cláusulas em vigor do contrato social de nº 42202072082 e alterações posteriores.


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

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


ANACLETO FERRARI


ILIZENI INÊS VOLTOLI FERRARI


GABRIELA VITORIA FERRARI


THIAGO ANDRÉ FERRARI
(Cedente)



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

25/10/2017

Certifico o Registro em 24/10/2017

Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017

Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 63186759343686

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

por Henry Goy Petry Neto - Secretario-geral;

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CUF 06.076-4
R. Pinheiro Neto, 110 - 4º andar - Centro - 91050-000 - Porto Alegre - RS - Brasil - Fone: (51) 3041-1000 - Fax: (51) 3041-1001

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.036/1994 e Art. 9º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 27032510171332030152-10; Data: 25/10/2017-13:33:12

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFY08759-RATB
Valor Total do Ato: R\$ 4,12
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bal. Valber de Miranda Cavalcante
Titular

eg

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE
JOÃO PESSOA

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 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 **25/10/2017 13:36:23 (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 **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 841337

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

¹**Código de Autenticação Digital:** 27032510171332030152-1 a 27032510171332030152-10

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b41abecaa9b30616a0f2ea6b8e5cd7a80a2729c90fbc05dda27694542e3a77ea3220c77af02f8ad8561b150d93000dff22362ce1cc244c22c35feae47ef39f72





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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

RIO DO SUL - SC

eg

AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS

Rua Afonso Pena Nº 1902, Anchieta

Pato Branco – PR CEP: 85.501-530

ASSUNTO: DEFESA A NOTIFICAÇÃO 137/2018

ILUSTRÍSSIMO SRA. CACILDA APARECIDA DOS SANTOS

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

DEFESA PRÉVIA

Referente à Notificação de Intenção de Sanção, nos seguintes termos:

A Notificação de Intenção de Sanção teve origem em razão da ausência de fornecimento do processo licitatório em epígrafe.

Serve a presente defesa amparada no art. 5º, incisos XXXIV e LV, da Constituição Federal de 1988 e art. 87, § 2º, da lei 8.666/93 que asseguram defesa prévia no prazo de 05 dias úteis, destarte recebido em 13/07/2018, portanto TEMPESTIVA.

Em relação ao direito de petição (art. 5º, XXXIV, "a", da Constituição Federal), cumpre esclarecer que Poder Público tem o dever de se manifestar acerca das petições dos administrados. Havendo silêncio indevidamente, haverá negligência e afronta ao dever funcional de exercer com zelo e dedicação as atribuições do cargo, conforme previsto no art. 116, I da Lei nº 8.112/90.

Os motivos nos atrasos de entrega serão mais uma vez abordados, conforme segue abaixo.

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

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

Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





1 - DOS FATOS

Primeiramente, esta honrosa Administração deve ter ciência que uma distribuidora de medicamentos é proibida de adquirir medicamentos de outra distribuidora, conforme determinação da ANVISA. ¹

6. Distribuidoras de medicamentos podem vender para outras distribuidoras?

A Portaria nº 802/1998 em seu artigo 13, inciso II, estabelece que as distribuidoras devem abastecer-se exclusivamente de empresas titulares dos registros dos produtos; assim sendo, não há possibilidade de uma distribuidora adquirir medicamentos com outra empresa distribuidora, uma vez que esta não detém o registro deles.

Desta forma, se o laboratório está impossibilitado de efetuar a entrega de determinado medicamento, não existe nenhum meio **LEGAL** de adquiri-los e entregar à Administração, restando devidamente comprovada à impossibilidade a contratada em cumprir com a entrega dos produtos.

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

Infelizmente os prazos de entrega não estão sendo cumpridos devido ao fato de não estarmos recebendo os produtos dos fabricantes dentro dos prazos acordados com os mesmos, o que em consequência está acarretando atrasos no cumprimento de nossas obrigações, mas estamos, dentro das condições mercadológicas existentes, conseguindo honrar com as entregas dos itens remanescentes. Portanto deve-se prever ainda um prazo razoável para a reposição de eventual estoque faltante, necessário considerar que o mercado de medicamentos é dinâmico e apresenta flutuações relativas aos procedimentos de importação, estocagem, cadeia de distribuição, dentre outros, considerando também o tempo de deslocamento do despachado pelo fabricante, e não é fato estranho a ninguém que o Brasil é um país de dimensões continentais, com sérias dificuldades de transporte, transporte este basicamente rodoviário, com fabricas e importadoras localizadas pelo país afora, e que o tempo que leva desde a fabricação e/ou importação pelo fabricante, despacho e tempo de transporte até a distribuidora, e após o minucioso inventario e conferencia do recebimento, para após despacho, novo tempo de transporte até a sede de vossa administração.

¹ <http://portal.anvisa.gov.br/registros-e-autorizacoes/empresas/autorizacao-de-funcionamento/distribuidora-importadora-transportadora>



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

015979

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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

RIO DO SUL - SC

2- AOS CASOS ESPECÍFICOS

ITEM 678 PSYLLIUM PLANTAGO PÓ - A subscrevente tendo interesse de manter a parceria e garantir a qualidade vem esclarecer que, ao receber a autorização por não dispor em seu estoque a quantidade solicitada, visto de não possuir um cronograma de entrega, adquirimos pedidos juntos aos fornecedores, porém nosso pedido conforme informações dos mesmos foram faturado à data de 11/07/2018 segue em deslocamento para sede desta contratada com previsão de recebimento para 20/07/2018.

Destarte esta contratada está diariamente e exaustivamente trabalhando para sanar estas pendências e assim que obteve recebimento perante o fabricante, despachou imediatamente ao vosso local de entrega, sendo que necessitamos 03 (três) dias para conferência e separação e 04 dias úteis prazo médio de deslocamento da transportadora, portanto solicitamos o ~~deferimento da previsão de entrega para~~ 27/07/2018.

3 - DOS FUNDAMENTOS LEGAIS

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

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

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

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

(...)

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

(...)

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

FONE: +55 (47) 3520-9000

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

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02 eg.

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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

RIO DO SUL - SC

(...)

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

(...)

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

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

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

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

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

Vale destacar que, em **nenhum momento** a **contratada ficou inerte** diante da situação instaurada, sendo que, sempre manteve comunicações e esclarecimentos extraoficiais, objetivando esclarecer os fatos e evitar maiores prejuízos a esta Administração Pública.

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

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

FONE: +55 (47) 3520-9000

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

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed

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

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

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

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

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

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

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

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

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

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

Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

015982

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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

RIO DO SUL - SC

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

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

4- DO REQUERIMENTO

Diante do exposto requer:

- Receber o presente recurso administrativo, tendo em vista a garantia constitucional da contratada, ao devido processo legal, ao contraditório e à ampla defesa, nos termos do art. 5º, LIV e LV da CF/88 e art. 109, inciso I alínea f da Lei 8.666/93.
- Seja declarado **JUSTIFICADO** o **ATRASSO** na entrega dos produtos, em razão da caracterização superveniência de fato excepcional e força maior, estranho à vontade das partes, deferindo o pedido de **Prorrogação da Vigência contratual até a data do efetivo recebimento do produto.**
- Requer que não sejam aplicadas quaisquer penalidades, nos termos e fundamentos acima demonstrados, sendo decidido pela aplicação de penalidade que seja convertida em Advertência.
- Seja efetuada a **Manifestação** ao **JULGAMENTO** desta **DEFESA** de forma **imediata**, não sendo possível desde que justificado deverá ser em **prazo não superior de 20 dias** (art. 11, § 1º, da Lei n. 12.527/2011).

Nestes termos, Pede deferimento

Rio do Sul (SC), 16 de Junho de 2018.

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Jordi Sardenha Custódio
Ass. Jurídica / Procurador
CPF: 084.892.599-84

FONE: +55

Estrada Boa Es

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

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

Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Pato Branco/PR, 20 de julho de 2018.

Ofício nº 658/Lic.

À
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – PRORROGAÇÃO DE PRAZO – NOTIFICAÇÃO
137/2018

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

ITEM 678 (Psyllium plantago pó - sachê 5,8g), prazo improrrogável para entrega até **27/07/2018**, na Autorização de Fornecimento nº 1599/2018.

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

Atenciosamente,



Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

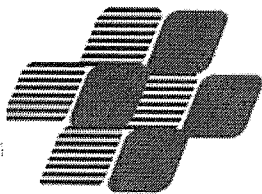
**RE: Notificação 137/2018 - PR 46/2017**

De: LICITACAO | CONIMS
Para: licitacoes1@altermed.com.br
Cópia: vendas3@altermed.com.br
Cópia oculta:
Assunto: RE: Notificação 137/2018 - PR 46/2017
Enviada em: 20/07/2018 | 14:37
Recebida em: 20/07/2018 | 14:37
Ofício 658pdf 63.55 KB

Boa tarde,

Segue em anexo ofício nº 658 referente a defesa da notificação 137/2018.

Atenciosamente,



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

De: "Jordi Sardanha Custódio | Altermed Mat Méd Hosp Ltda" <licitacoes1@altermed.com.br>
Enviada: 2018/07/16 18:30:46
Para: licitacao@conims.com.br
Cc: vendas3@altermed.com.br
Assunto: Re: Notificação 137/2018 - PR 46/2017

Prezados,

Venho através deste peticionar DEFESA/ JUSTIFICATIVA, ora anexo.

Favor Acusar recebimento deste .

Cordialmente

Jordi Sardanha Custódio

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



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperanca, 2320.
Fundo Canoas

RIO DO SUL - SC

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

FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO

4218 0700 8020 0200 0102 5500 1000 2050 6713 7047 3288

Nº 205067

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

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

NÚMERO PROTOCOLO

342180097182249 18/07/2018 16:15:45

CHPJ

00.802.002/0001-02

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

RIÇÃO ESTADUAL

1.148.995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990599238

RAZÃO SOCIAL

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS

CHPJ

00.136.858/0001-88

Rua Afonso Pena, 1902

BAIRRO / DISTRITO

Anchieta

CEP

85501-530

TIPO

PATO BRANCO

FOHE / FAX

(46) 3313-3559

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO

18/07/2018

DATA DE ENT / SAI

18/07/2018

HORA DE SAÍDA

16:16:11

DATA		VENCIMENTO		VALOR		DUPLICATA		VENCIMENTO		VALOR		DUPLICATA		VENCIMENTO		VALOR	
7P01	17/08/2018			13,40													

CÁLCULO DO IMPOSTO							
DE	LO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS COM
	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13,40	R\$ 13,40
DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13,40		

TRANSPORTADOR / VOLUME							
SOCIAL			TERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA	UF
ECO			0-Emitente				00.802.002/0001-02
RUA			RUA BOA ESPERANCA, 2320	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	253148995
CIDADE			RIO DO SUL		SC		
ESPECIE	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
Volume (s)		230198	1,000	1,000			

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS													
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
M2094	Dorzolamida + Timolol Solucao Oftalmica L:2965055 V:04/20	30049079	020	6108	FR	1,000	13,40000	13,40	0,00	0,00		0,00	

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

Consortio Intermunicipal de Saúde em 20/07/18

Recebido *SAMIA*

DADOS ADICIONAIS

REMANEJOS COMPLEMENTARES

00=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 :
50=Icms ST Convenio 146-09. Depositario: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8
CAIXA: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-
regao Presencial (Registro Precos): 46/17(19696)CONIMS - Contrato Interno n. 13331 - AF - Autorizacao de
cimentado 1599/2018 - Pendencia do Pedido 228275 - Pendencia do Pedido 228316 - Pendencia do Pedido
13 - Pendencia do Pedido 229976 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI -
dos: 230198 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES
DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR
EGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-
eticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS,
ral: 1,80 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Altermed Material Medico Hospitalar Ltda

015986

NF-e

NÚMERO 207490

SÉRIE 1



ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

ALTERMED
INDICADOR DE MATERIAIS HOSPITALARES

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 207490
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4218 0800 8020 0200 0102 5500 1000 2074 9018 7082 7227

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

342180105871459 06/08/2018 09:44:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990599238

CNPJ

00.802.002/0001-02

NOME / RAZÃO SOCIAL

Consorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO

06/08/2018

ENDEREÇO

Rua Afonso Pena, 1902

BAIRRO / DISTRITO

Anchieta

CEP

85501-530

DATA DE ENT / SAI

06/08/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE / FAX

(46)3313-3559

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:43:00

001 05/09/2018 647,54

FATURA / DUPLICATA

BASE DE CÁLCULO ICMS

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS

R\$ 0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 647,54

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\$ 647,54

RAZÃO SOCIAL

Expresso Sao Miguel Ltda

TRANSPORTADOR / VOLUME

FRETE POR CONTA

0-Por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

SC

CNPJ / CPF

07.623.566/0001-19

ENDEREÇO

Rua dos Vereadores, 440

MUNICÍPIO

RIO DO SUL

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255069537

QUANTIDADE

2

ESPECIE

Volume(s)

MARCA

NÚMERO PEDIDO

233567

PESO BRUTO

8,000

PESO LÍQUIDO

8,000

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

19313

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

CÁLCULO DO ISSQN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	GFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M161M2226	Plantago Ovata (Psyllium) Envelope L:183553 V:07/20	30049099	020	6108	ENV	1.050	0,61670	647,54	0,00	0,00		0,00	

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 08/08/18
Recebido *[Assinatura]*

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09. Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) Pregao Presencial (Registro Precos): 46/17(19696)CONIMS - Contrato Interno n. 13331 - AF - Autorizacao de Fomecimento: 1599/2018 - Pendencia do Pedido 228275 - Pendencia do Pedido 228316 - Pendencia do Pedido 228613 - Pendencia do Pedido 229976 - Pendencia do Pedido 230198 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 233567 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 87,09 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT
Altermednfe.bo@expressosaomiguel.com.br

DADOS ADICIONAIS
RESERVADO AO FISCO

NOTIFICAÇÃO Nº 124/2018

LICITAÇÃO: Processo Licitatório nº 180/2017 | Pregão Presencial nº 46/2017
CONTRATO ADMINISTRATIVO: ARP nº 02/2018 | AF nº 1273 de 2018
OBJETO: Registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos – farmácia básica e psicotrópicos.

Pato Branco/PR, 11 de junho de 2018.

À

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA (FILIAL)

C.N.P.J nº 67.729.178/0004-91

Rua Praça Emílio Marconato, 1000, Galpão G22 G27 - Jaguariuna Park Industrial

13.820-000 – Jaguariúna/SP

Senhor (a) Representante Legal,

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

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

"4. LOCAL DE ENTREGA, PRAZO E CONDIÇÕES

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

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

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

(...)

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

(...)

13. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

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

(...)

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

(...)

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

Considerando os fatos:

- Que no dia **08/05/2018** foi confirmado o recebimento da Autorização de Fornecimento nº 1273/2018;
- Que o prazo para entrega dos itens expirou em **15/05/2018**;

POR INEXECUÇÃO PARCIAL:

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1273/2018 – EMPENHO 1540					
ITEM – DESCRIÇÃO	PROPOSTA DE ENTREGA	QUANTIDADE SOLICITADA	QUANTIDADE ENTREGUE	SALDO PENDENTE*	TOTAL (R\$)
115 - Brometo de n-butilscopolamina + Dipirona 4 + 500 mg/ml 5-ml inj.	CX C/100	2.080	2.000	0	0,00
315 - Diazepam 10 mg compr.	CX C/20	5.060	5.000	0	0,00
509 - Lidocaina 2% s/vaso constritor 20 ml	CX C/25	130	0	125,7	211,25
510 - Lidocaina 2% 30 g geléia	CX C/100	280	200	0	0,00
557 - Miconazol 20mg/g - 28 g - creme dermatológico	CX C/50	150	0	150	172,35
576 - Nifedipina 20 mg compr.	CX C/30	9.500	0	9.480	341,28
765 - Travoprostá 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio	FR	22	0	22	440,00

* SALDO AJUSTADO CONFORME PROPOSTA DE ENTREGA

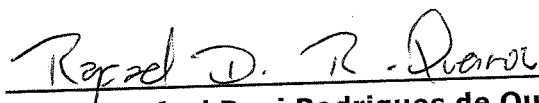
Para o adequado adimplemento das obrigações assumidas, solicita-se que no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, a contar do recebimento desta, a **NOTIFICADA** realize as seguintes condutas para fiel cumprimento das especificações e condições no Processo Licitatório:

- 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

015990

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 1273/2018

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: 183
 Data da Adjudicação: 07/05/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

Folha: 1/2

(Empenho Ordinário nr.: 1540)

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

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

It	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
23	1000 600,000	UND	Acido folínico 15 mg - compr. (04-06-1806)	HIPOLABOR	0,86	516,00
54	100,000	AMP	Amiodarona 150mg/3 ml amp. (04-06-1815)	HIPOLABOR	1,599	159,90
101	200,000	AMP	Bicarbonato sódico 8,4% 10 ml amp. (04-06-1823)	SAMTEC	0,53	106,00
114	200,000	FR	Brometo de Ipratrópio 0,25mg/ml 20 ml gotas (04-06-1966)	HIPOLABOR	0,65	130,00
115	2000 2.000,000	AMP	Brometo de n- butilescopolamina + Dipirona 4 + 500 mg/ml 5 ml inj. (04-06-1967) <i>CF 100</i>	HIPOLABOR	1,13	2.350,40
165	340,000	FR	Cefalexina 250 mg/5ml - 100 ml.susp. (04-06-1978)	ANTIBIOTICOS	8,00	2.720,00
204	50,000	AMP	Citrato de Fentanila 50 mcg/ml - injetável - 10 ml (46-01-0160)	HIPOLABOR	2,00	100,00
268	5.000,000	UND	Clorpromazina 25 mg compr. (46-01-0034)	CRISTALIA	0,15	750,00
315	5.000,000	UND	Diazepam 10 mg compr. (46-01-0039) <i>5000 CF 20</i>	CRISTALIA	0,039	197,34
316	16.000,000	UND	Diazepam 5 mg compr. (46-01-0040)	CRISTALIA	0,036	576,00
335	100,000	FR	Dipirona 500 mg/ml 10 ml gotas (04-06-2024)	FARMACE	0,61	61,00
349	600,000	UND	Domperidona 10 mg - compr (04-06-3154)	MEDLEY	0,065	39,00
509	130,000	AMP	Lidocaina 2% s/vaso constritor 20 ml (04-06-2276) <i>CF 25</i>	HIPOLABOR	1,69	219,70
510	200 200,000	BISN	Lidocaina 2% 30 g geléia (04-06-2296) <i>CF 100</i>	HIPOLABOR	1,69	473,20
557	150,000	BISN	Miconazol 20mg/g - 28 g - creme dermatológico (04-06-0023) <i>CF 50</i>	HIPOLABOR	1,149	172,35
576	9.500,000	UND	Nifedipina 20 mg compr. (04-06-2281) <i>CF 30</i>	NEO Q/HYP/BF	0,036	342,00

Pato Branco, 7 de Maio de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras Almot. Manut. e Frolas

Res. 02/2017 CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

015991

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.: 1273/2018

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 183
 Data da Adjudicação: 07/05/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

Folha: 2/2

(Empenho Ordinário nr.: 1540)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total	
742	15,000	UND	Tartarato de brimonidina 0,2% - 5 ml - colírio (04-06-2998)	GEOLAB	5,00	75,00	
765	22,000	FR	Travoprost 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio (04-06-2244) <i>Unid-</i>	GEOLAB	20,00	440,00	
(Valores expressos em Reais R\$)						Total Geral:	9.427,89
						Desconto:	0,00
						Total Líquido:	9.427,89

Pato Branco, 7 de Maio de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski
 Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas
 Res. 02/18/18 NIMS

Samir Rodrigo Kalinoski



Re: AF 1273/2018

De: empenhosrioclarense
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: AF 1273/2018
Enviada em: 08/05/2018 | 12:55
Recebida em: 08/05/2018 | 12:56

Recebido...Obrigado!



Tais Teixeira

Empenhos

Tel/Fax: (19) 3522-5800

Sac (19) 3522-5804

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

Confira as novidades da Rioclarense: facebook.com/rioclarense

Em 8 de maio de 2018 11:00, Compras - CONIMS <compras@conims.com.br> escreveu:

Bom dia

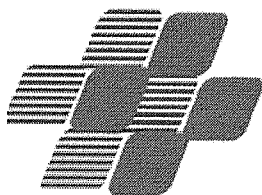
O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:

AF(s) nº: AF 1273/2018

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Atenciosamente,



SAMIR RODRIGO KALINOSKI

Coordenador Setor de Compras e Almoxarifado

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: compras_pedidos@conims.com.br

Enviada: 2018/05/08 10:42:51

Para: compras@conims.com.br

Assunto: Ao receber este pedido pôr o nº da AF e o número do empenho e confirmar o recebimento p/ compras_pedidos@conims.com.br



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

Scan Date: 05.08.2018 09:41:51 (-0400)

Queries to: compras_pedidos@conims.com.br

015993

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 1013015 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente  COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 - JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL - JAGUARIUNA - SP C/EP. 138204400 - 1935223800		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº. 1013015 FL 1/2 SÉRIE 1	 CHAVE DE ACESSO 3518 0567 7291 7800 0491 5500 1001 0130 1510 8992 2473 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 ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180314995926 10/05/2018 10:38:46	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0990600422	CNPJ 67.729.178/0004-91	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	DATA DA EMISSÃO 10/05/18
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA 1902		BAIRRO / DISTRITO NAO INFORMADO	CEP 85501-530
MUNICÍPIO PATO BRANCO	FONE / FAX 4633133550	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 10/05/2018
			HORA DE SAÍDA 10:37:20

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1013015/1	29/06/2018	5.160,90						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.160,90		619,31		0,00	0,00		0,00	5.160,9
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI
								VALOR TOTAL DA NOTA
								5.160,9

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGA E		0 - Emitente				95.591.723/0091-75
ENDEREÇO LUCY VASCONCELOS TEIXEIRA 230		MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
10,00	VOLUME(S)		0,06022	50,000	50,00	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOT ICMS	II
010533	DIAZEPAM 10MG L: 18030681 Q: 5.000,0000 V: 30/03/21 *** Portaria 344/98 B1	30049064	000	6108	CP	5.000,00	0,039	195,00	195,00	23,40	0,00	12,00	0
010586	DIAZEPAM 5MG L: 18020057 Q: 16.000,0000 V: 28/02/21 *** Portaria 344/98 B1	30049064	000	6108	CP	16.000,00	0,036	576,00	576,00	69,12	0,00	12,00	0
010700	CLORPROMAZINA 25MG, CLORIDRATO L: 17129849 Q: 5.000,0000 V: 31/12/20 *** Portaria 344/98 C1	30049079	000	6108	CP	5.000,00	0,15	750,00	750,00	90,00	0,00	12,00	0
011014	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG, DÍPIR SOD 2,5 (ITEM GENE ERICO) L: H-070/17 Q: 2.000,0000 V: 30/08/19	30049099	000	6108	AP	2.000,00	1,13	2.260,00	2.260,00	271,20	0,00	12,00	0
014053	AMIODARONA 50MG/ML, CLORIDRATO (ITEM GENE ERICO) L: AD-026/17 Q: 100,0000 V: 30/10/19	30049076	000	6108	AP	100,00	1,599	159,90	159,90	19,19	0,00	12,00	0
018300	LIDOCAINA 20MG, CLORIDRATO (ITEM GENE ERICO) L: 142/18 Q: 200,0000 V: 31/03/20	30049043	000	6108	TB	200,00	1,69	338,00	338,00	40,56	0,00	12,00	0
021942	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 10ML EQUIVALE (ITEM GENE ERICO) L: AS-010/18 Q: 50,0000 V: 31/12/19 *** Portaria 344/98 A1	30049024	000	6108	AP	50,00	2,00	100,00	100,00	12,00	0,00	12,00	0

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: 90136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Município: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR País: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 339756*N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1201980 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E1540AF1273 NR.PROCESSO CLIENTE: 180/2017 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Medicamentos, Soros e Vacinas considerar aliquota interna de 12% conforme dispositivo Item 17a, Anexo II - RICMS PR Licitacao Nr 339756 - PREGAO PRESENCIAL 046/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 122375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 14/12/2018 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 247,73 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 61,93 (Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO)	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

19

Identificação do emitente



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº. 1013015 FL 2/2
 SÉRIE I



CHAVE DE ACESSO
 3518 0567 7291 7800 0491 5500 1001 0130 1510 8992 2473

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
 135180314995926 10/05/2018 10:38:46

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

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
022506	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML (ITEM GENERICO) L: D S18D201 Q: 100,0000 V: 30/04/20	30039099	000	6108	FR	100,00	0,61	61,00	61,00	7,32	0,00	12,00	0,00
022584	BROMETO DE IPRATROPIO 0,025% (ITEM GENERICO) L: 00 02/18 Q: 200,0000 V: 31/12/19	30039099	000	6108	FR	200,00	0,65	130,00	130,00	15,60	0,00	12,00	0,00
022684	ACIDO FOLINICO 15MG L: 0792/17 Q: 600,0000 V: 30/09/19	30049022	000	6108	CP	600,00	0,86	516,00	516,00	61,92	0,00	12,00	0,00
028285	BRIMONIDINA TARTARATO 2,0MG (ITEM GENERICO) L: 18 02903 Q: 15,0000 V: 30/03/20	30049069	000	6108	FR	15,00	5,00	75,00	75,00	9,00	0,00	12,00	0,00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 14/05/18

Recebido *SAMIA*

015995

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº. 1019041 SÉRIE 1

Identificação do emitente

Rioclarensense

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 1019041 FL 1 / 1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3518 0567 7291 7800 0491 5500 1001 0190 4114 6878 1310

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
135180350615526 24/05/2018 11:49:40

CNPJ
67.729.178/0004-91

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
0990600422

CNPJ
67.729.178/0004-91

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

ENDEREÇO
RUA AFONSO PENA 1902

Bairro / Distrito
NAO INFORMADO

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

UF
PR

CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88

CEP
85501-530

DATA DA EMISSÃO
24/05/18

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
24/05/2018

HORA DE SAÍDA
11:46:39

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1019041/1	13/07/2018	2.865,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.865,00	343,80	0,00	0,00	2.865,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				2.865,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
BRASPRESS TRANSPORTES

FRETE POR CONTA
 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ
48.740.351/0100-47

ENDEREÇO
AV. MANSUR FRAYHA 3720

MUNICÍPIO
POCOS DE CALDAS

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1863627671433

QUANTIDADE
8,00

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
0,00921

PESO BRUTO
45,000

PESO LÍQUIDO
45,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
018928	BICARBONATO DE SODIO 8,4% L: BAR Q: 200,0000 V: 28/02/20	30049099	000	6108	AP	200,00	0,53	106,00	106,00	12,72	0,00	12,00	0,00
026571	DOMPERIDONA 10MG L: 18010931 @ 600,0000 V: 28/02/21	30049069	000	6108	CP	600,00	0,065	39,00	39,00	4,68	0,00	12,00	0,00
028975	CEFALEXINA MONOHIDRATADA 250MG/5ML 100ML L: 207697C Q: 340,0000 V: 30/04/20	30042052	000	6108	FR	340,00	8,00	2.720,00	2.720,00	326,40	0,00	12,00	0,00

05.06.18

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 05.06.18

Recebido: *[Assinatura]*

ICULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Município: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR País: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO CRIAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 339756*N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1201980 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E1540AF1273 NR.PROCESSO CLIENTE: 180/2017 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Medicamentos, Soros e Vacinas considerar aliquota interna de 12% conforme dispositivo Item 17a, Anexo II - RICMS PR Licitacao Nr 339756 - PREGAO PRESENCIAL 046/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 302/16 Validade: 14/12/2018 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF destino: 137,52 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 34,38 [Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO]

RESERVADO AO FISCO



015996

9.

Re: NOTIFICACAO 124/2018 - PR 046/2017

De: Filipe Domingos
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia: alan.porcel@rioclarense.com.br ,aline.arantes@rioclarense.com.br ,calo.moita@rioclarense.com.br ,empenhos@rioclarense.com.br ,felipe.domingos@rioclarense.com.br ,franceli.ram
Cópia oculta:
Assunto: Re: NOTIFICACAO 124/2018 - PR 046/2017
Enviada em: 11/06/2018 | 17:33
Recibida em: 11/06/2018 | 17:33

Boa tarde!
Confirmando recebimento.
Att.

Em 11 de junho de 2018 10:04, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

BOM DIA,

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

EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

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

--

Atenciosamente,

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

--

Obrigado,

Atenciosamente,

Filipe Domingos

Jurídico

Tel/Fax: (19) 3522-5804

E-mail/Skype: filipe.domingos@rioclarense.com.br

www.rioclarense.com.br

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

015997

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 1025673 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBE	

Identificação do emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº. 1025673 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3518 0667 7291 7800 0491 5500 1001 0256 7317 6293 5340

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 ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180391987011 12/06/2018 23:10:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0990600422
	CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO	CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	DATA DA EMISSÃO 12/06/18
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA 1902	BAIRRO / DISTRITO NAO INFORMADO	CEP 85501-530
MUNICÍPIO PATO BRANCO	FONE / FAX 4633133550	UF PR
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 23:05:20

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1025673/1	01/08/2018	513,63						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 513,63	VALOR DO ICMS 61,63	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 513,63
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 513,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ 48.740.351/0100-47
ENDEREÇO AV. MANSUR FRAYHA 3720	MUNICÍPIO POCOS DE CALDAS	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1863627671433		
QUANTIDADE 7,00	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,01764	PESO BRUTO 5,000	PESO LIQUIDO 5,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
012644	NIFEDIPINA 20MG L: B17M2321 Q: 9.480,0000 V: 31/12/20	30049062	000	6108	CP	9.480,00	0,036	341,28	341,28	40,95	0,00	12,00	0,00
027237	MICONAZOL 20MG/G,NITRATO C/28GR (ITEM GENERICO) L: 390/17 Q: 150,0000 V: 31/10/19	30049061	000	6108	TB	150,00	1,149	172,35	172,35	20,68	0,00	12,00	0,00
CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente. Consórcio Intermunicipal de Saúde em 19,06,18 Recebido: SAMIA													

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA. 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Municipio: PATO BRANCO CEP. 85501-530 UF: PR País: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 339756*N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1201980 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E1540AF1273 NR.PROCESSO CLIENTE: 180/2017 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 339756 - PREGAO PRESENCIAL 046/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 14/12/2018 MODAL. RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 24,65 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 6,17 (Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO)	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



015998

RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO

De: Filipe Domingos
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Assunto: RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO
Enviada em: 12/06/2018 | 17:57
Recebida em: 12/06/2018 | 17:57

PROCURAÇÃOpdf 1.35 MB Resposta Co... .pdf 337.33 KB COM. RIOCLA... .pdf 360.22 KB
 Atraso na e... .pdf 366.82 KB

Boa tarde!

A empresa Comercial Cirúrgica Rioclarense, vem apresentar tempestivamente resposta a Notificação.

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

Certo de vossa atenção e compreensão.

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

Att.

--

Obrigado,

Atenciosamente,

Filipe Domingos

Jurídico

Tel/Fax: (19) 3522-5804

E-mail/Skype: filipe.domingos@rioclarense.com.br

www.rioclarense.com.br

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



015999

cg

Handwritten signature

cg

PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento de procuração a Outorgante confere poderes a Outorgada na forma a seguir:

OUTORGANTE: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA, com matriz sediada à Avenida 62-A, nº 419 – Jardim América, na cidade de Rio Claro – S.P, inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178/ 0001 – 49, com Inscrição Estadual nº 587.101.582.112; e filiais: a) inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178/0002-20, com Inscrição Estadual nº 062.996.580.0021, estabelecida à Rua Paulo Costa nº 140, Distrito Industrial – Jardim Piemount Sul, na cidade de Betim – MG; e b) inscrita no CNPJ nº 67.729.178/0004-91, com Inscrição Estadual nº 062.996.580.01-02, estabelecida na Praça Emílio Marconatto, nº 1000 – Galpão 22 e 27 – Park Industrial, na cidade e comarca de Jaguariúna – SP, neste ato representada por seu sócio proprietário Sr. **WALTER PROCHNOW JÚNIOR**, brasileiro, casado, empresário, portador do R.G nº 22.636.117-2 SSP/S.P e do CPF nº 139.498.468-59, residente e domiciliado à Rua 09, L.101, Casa 18, Condomínio Villagio Urca – Cidade Jardim, nesta cidade e comarca de Rio Claro – S.P.*

OUTORGADO: FRANCELI BORBOLAN RODRIGUES RAMASSOTTI, brasileira, casada, Auxiliar Administrativo, portadora da Carteira de Identidade nº 23.016.082-7 SSP/SP e do CPF nº 139.445.498-80, residente e domiciliado à Avenida 02 MP, nº 477 – Parque Mãe Preta, na cidade e comarca de Rio Claro – São Paulo.*

FILIPE INFORSATO DOMINGOS, brasileiro, solteiro, Auxiliar Administrativo, portador da Carteira de Identidade nº 32.891.597-x SSP/SP e do CPF nº 386.566.118-10, residente e domiciliado à Rua 9-A, nº 972 – Vila Nova, na cidade e comarca de Rio Claro – São Paulo.*

CAÍO MOITA ROATT, brasileiro, solteiro, Auxiliar Administrativo, portador da Carteira de Identidade nº 42.134.957-8 SSP/SP e do CPF nº 410.637.788-83, residente e domiciliado à Rua 6JA, nº 538 – Jardim América, na cidade e comarca de Rio Claro – São Paulo.*

ISABELA TAVARES DOS SANTOS, brasileira, solteira, Auxiliar Administrativo, portadora da Carteira de Identidade nº 55.260.192-5 SSP/SP e do CPF nº 448.376.568-03, residente e domiciliada à Avenida 98, nº 298 – Jardim Boa Vista, na cidade e comarca de Rio Claro – São Paulo.*

PODERES: Para em foro geral, confere amplos e gerais poderes, com a cláusula “ad judicium et extra” em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo(s) nas contrárias, segundo umas e outras, até final decisão, usando dos recursos, legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, reconhecer a procedência de pedido, renunciar direito a que se funda a ação, desistir, assinar tudo quanto se tornar necessário, praticar e opinar sobre todos os atos do processo, transigindo em Juízo ou fora dele, fazer acordos, firmar compromissos judiciais ou extrajudiciais, receber e dar quitação, embargar concordatas, declarar e habilitar créditos, fazer impugnações e levantamentos dos respectivos valores em Juízo, assinar cessão de crédito, requerer falências, pedido de restituição de mercadoria, execuções e quaisquer medidas especiais, cautelares, insolvência civil, efetuar pagamentos de custas, inclusive extrajudiciais, prestar títulos, representá-lo(s) na conciliação nos termos do artigo 477 e seguintes do Código de Processo Civil, como também, no artigo 228 do mesmo código, agindo em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom, firme e valioso. *

Rio Claro – S.P, 03 de Maio de 2018

FIRMA

Comercial Cirúrgica Rioclarenses Ltda.

Walter Prochnow Junior

Sócio-Proprietário

Comercial Cirúrgica Rioclarenses Ltda.

Walter Prochnow Junior

Sócio - Proprietário

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.
Avenida 62A, 419 - Jardim América - Fone (19) 3522-5800 - (19) 3522-5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13505-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 - INSC. EST. Nº 587.101.582

Praça Emílio Marconatto, 1000 - Galpão 22 e 27, Park Industrial - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13620-000 - Jaguariúna - SP - Fone (19) 3522-5800 - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INSC. EST. Nº 395.060.142.110

Rua Paulo Costa, 140 - Dist. Industrial - Jd. Piemount Sul - Fone (31) 3439-4300 - Fax: (31) 3439-4300/4009 - rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.669-712 - Betim - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 - INSC. EST. Nº 062.996.580.0021

RECONHECIMENTO NO VERSO



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
 Av. Princesa Estímulo, 116 - Barra do Rio Preto - São Paulo/SP - CEP: 06220-000 - Fone: (11) 2412-2041 Fax: (11) 2412-2042

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.036/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 21950405181610140070-2; Data: 04/05/2018 16:15:49

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGW41014-702R
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
 Titular

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

016000

19

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DE TITULOS E LETRAS
 Rua: R. 320, 623 - RIO CLARO - SP - CEP: 13507-050
 FONE: (19) 3524-2244 - FAX: (19) 3524-1188 - DR. NIVALDO OLIVEIRA

Reconheço, em documento com valor econômico, por semelhança (15) firma(s) de: **WALTER PROCHNOW JUNIOR (24930)**, Dou fé.
 RIO CLARO - SP, 04/05/2018.

Em Teste da verdade
MARIA FÁBIA DE SOUZA JOARDIN
 dig. Seg.: 4852405350404956475251544953
 & VALIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE

ESSE TABELIONATO É FILIADO
 A Central de Sinal Público Consulte
www.censec.org.br

PROTESTO DE TITULOS E LETRAS
 Tabela de Sinal
 do Brasil

Ins. de Reg. 521407 - Cens. 2004/000407
 Ins. de Reg. 49.746.183-3
 Escrevente Autorizada
 CPF: 415.620.268-29

016001

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

ES

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **04/05/2018 17:04:43 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **RIOCLARENSE MATRIZ** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 976103

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **04/05/2019 16:15:46 (hora local)**.

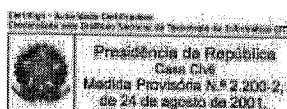
¹**Código de Autenticação Digital:** 21950405181610140070-1 a 21950405181610140070-2

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd2ab467cb8702cf2edf95c5d0b3a139fbb7a923e5a2c8f166871e51ce19816af8c5f6ecd29a0eb234459190c
a51c16dd0dde27a0c1baa7b43a1272e711ebdf24



016002



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

es.

Ref.:
Notificação nº 124/2018
AF 1273/18

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

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

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

- Itens pendentes:

- 315 310 115

- Diazepam 10mg, Lidocaina 20mg e Brometo de N-Butilescopolamina: Referente a esses itens comunicamos que os quantitativos pendentes não poderão ser atendidos tendo em vista que as caixas fechadas desses itens possuem quantidades maiores e as legislações vigentes da ANVISA e Visa (Portarias de nºs. 802 de 08/10/1998 e 344 de 12/05/1998) comunicam que não podemos violar as embalagens de medicamentos e conseqüentemente o órgão público não pode receber os medicamentos em embalagens abertas, ou seja, violadas, observado que essa prática pode ocasionar problemas futuros também ao cliente.

Desta forma, solicitamos o cancelamento dos saldos pendentes dos itens acima, tendo em vista que as caixas destes produtos possuem quantidades maiores que os quantitativos pendentes e não podemos violar as embalagens de medicamentos para atender os saldos remanescentes.

- 576 557

- Nifedipina 20mg e Miconazol: Esses itens se encontram separados para faturamento com previsão de entrega para este Cliente para o início da próxima semana.

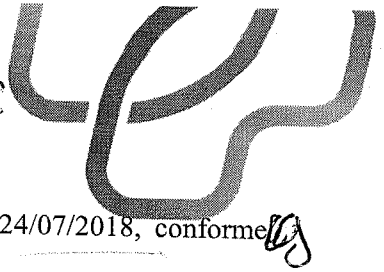


COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.
Avenida 62A, 419 – Jardim América – Fone: (19) 3522-5800 – (19) 3522-5801/5802 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13680-056 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emílio Marconato, 1000 - Galpão 22 e 27, Park Industrial – Fone: (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 13.820-000 – Jaguariúna – SP – Fone: (19) 3522-5800 – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021

Rua Paulo Costa, 140, – Dist. Industrial – Jd. Piemont Sul – Fone: (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.569-712 – Betim – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 – INSCR. EST. Nº 395.060.142.110

016002



509  Rioclarense

- Lidocaina 2%: Este item esta com previsão de faturar no laboratório em 24/07/2018, conforme corrobora carta anexa encaminhada pelo fabricante.

765
- Travoprostá: Este item esta com previsão de faturar no laboratório em 28/06/2018, conforme corrobora carta anexa encaminhada pelo fabricante.

15/02

Destarte Nobre Senhora, após todo o exposto, **Requeremos** que sejam conhecidas e no mérito providas as Razões explanadas, afastando a culpabilidade desta Requerente, **ISENTANDO-NOS das Penalidades Administrativas e Deferindo o Pedido de Prorrogação do Prazo de Entrega, o Pedido de Cancelamento dos Saldos dos itens Diazepam 10mg, Lidocaina 20mg e Brometo de N-Butilescopolamina,** aplicando-se os permissivos legais e cabíveis, por ser de Direito e da mais lúdima, sagrada e soberana Justiça!

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

Pede e Espera Deferimento.

Rio Claro - SP, 12 de Junho de 2018.

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.
Filipe Domingos
RG 32.891.597-X. sp/SP
Departamento Jurídico

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.

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

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.
Avenida 62A, 410 - Jardim América - Fone: (19) 3522-5800 - (19) 3522-5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13508-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 07.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Piçaça Emílio Marconato, 1000 - Galpão 22 e 27, Park Industrial - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13.820-000 - Jaguariúna - SP - Fone: (19) 3522-5800 - CNPJ Nº 07.729.178/0004-91 e INSCR. EST. Nº 395.063.142.110

Rua Paulo Costa, 140 - Dist. Industrial - Jd. Piemonte Gut - Fone: (31) 3439-4300 - Fax: (31) 3439-4302/4303 - rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.668-712 - Belfm - MG - CNPJ Nº 07.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 062.908.580.0021

016004

CS



Belo Horizonte, 15 de Maio de 2018

À

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Ref.: Justificativa no atraso de entrega de mercadoria

Conforme solicitado, vimos por meio desta, esclarecer o porquê do atraso na entrega da mercadoria.

Ocorre no período, a falta de matéria-prima para a fabricação do produto, pois o nosso principal fornecedor não conseguiu disponibilizar em tempo hábil, a quantidade solicitada e, posteriormente, encontramos dificuldades no desembaraço aduaneiro.

Medicamento	Previsão de Atendimento
CLORIDRATO LIDOCAINA 2% S/VAS GEN CX 25FR X 20ML	24/07/2018

Esperamos poder contar com a compreensão de V.Sas., e colocamo-nos à disposição para quaisquer outros esclarecimentos.

Atenciosamente,

Lilian Mendes
Coordenadora do Serviço de Atendimento Pós Vendas
Hipolabor Farmaceutica Ltda,

CG

À

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

CNPJ: 67.729.178/0004-91

REF: TRAVOPROSTA 0,04MG/ML SOL OFT1FR C/2,5ML

A **GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A** pessoa jurídica de direito privado, com sede na Via Primária 1B, Qd. 8-B, Mód. 1-8, DAIA, Anápolis - GO, CEP 75.132-085, CNPJ (MF) nº 03.485.572/0001-04, vem através desta, prestar esclarecimentos acerca do fornecimento do produto acima epigrafado.

Informamos que referente a vossa pendência do medicamento supracitado, mencionamos que a previsão para a disponibilidade em estoque do produto será até dia 28/06/2018, onde envidaremos esforços visando o atendimento em prazo inferior ao estimado nesta.

Certos da vossa compreensão, ressaltamos nossa elevada estima e distinta consideração.

Anápolis/GO, 05 de junho de 2018.

Atenciosamente,


Eduardo Henrique de S. Costa
Gerente Nacional de Vendas

Geolab Indústria Farmacêutica S/A
Via principal 1B, Qd. 08 B - Módulo 1 a 8 - DAIA
Anápolis/GO - CEP 75132.085
SAC 0800 701 6080 - Fone (62) 4015.4000

geolab.com.br



/geolab.sa



@geolabgenericos



geolab/sa



016006

RE: RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO

cg

De: LICITACAO | CONIMS

Para: filipe.domingos@rioclarense.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO

Enviada em: 22/06/2018 | 14:26

Recebida em: 22/06/2018 | 14:26

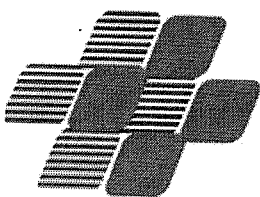
Boa Tarde Filipe,

Necessitamos que seja informado a data de entrega neste Consórcio para os itens solicitados a prorrogação de prazo, dos itens 510 e 765 na referida notificação nº 124/2018.

E quanto ao item nº 509 segue pendente 125 unidades que não foram justificadas e não entregues, portanto necessitamos que nos informe as providencias tomadas.

Aguardamos o seu retorno impreterivelmente até as 12 horas do dia 25/06/2018.

Atenciosamente,



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

De: "Filipe Domingos" <filipe.domingos@rioclarense.com.br>

Enviada: 2018/06/12 17:57:23

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO

Boa tarde!

A empresa Comercial Cirúrgica Rioclarense, vem apresentar tempestivamente resposta a Notificação.

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

Certo de vossa atenção e compreensão.

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

Att.

--

Obrigado,

Atenciosamente,

Filipe Domingos

Jurídico

Tel/Fax: (19) 3522-5804

E-mail/Skype: filipe.domingos@rioclarense.com.brwww.rioclarense.com.brConfira as novidades da Rioclarense: [facebook.com/rioclarense](https://www.facebook.com/rioclarense)



016007

Re: RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO

De: Filipe Domingos
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO
Enviada em: 22/06/2018 | 15:45
Recebida em: 22/06/2018 | 15:45

Boa tarde!

O item Travoprost tem previsão de ser entregue em nosso estoque, se cumprida a previsão informada pelo laboratório, para o final da primeira quinzena do mês de Julho.

O item Lidocaina 2% 30g tem previsão de ser entregue em nosso estoque, se cumprida a previsão informada pelo laboratório, para o final da primeira quinzena do mês de Agosto.

Deixamos registrado que para os dois itens acima nosso Departamento de Compras esta buscando alternativas para sanar essas pendencias o mais breve possível.

Quanto ao item Lidocaina 2% 20ml informamos na resposta que para o mesmo não temos condições de atender a quantidade remanescente devido a proibição de fracionamento da embalagem.

Por isso, solicitamos o cancelamento ou adequação da quantidade remanescente para encerrarmos esta situação o mais breve possível.
Att.

Em 22 de junho de 2018 14:26, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

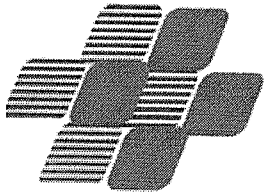
Boa Tarde Filipe,

Necessitamos que seja informado a data de entrega neste Consórcio para os itens solicitados a prorrogação de prazo, dos itens 510 e 765 na referida notificação nº 124/2018.

E quanto ao item nº 509 segue pendente 125 unidades que não foram justificadas e não entregues, portanto necessitamos que nos informe as providencias tomadas.

Aguardamos o seu retorno impreterivelmente até as 12 horas do dia 25/06/2018.

Atenciosamente,



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

De: "Filipe Domingos" <filipe.domingos@rioclarense.com.br>

Enviada: 2018/06/12 17:57:23

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO

Boa tarde!

A empresa Comercial Cirúrgica Rioclarense, vem apresentar tempestivamente resposta a Notificação.

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

Certo de vossa atenção e compreensão.

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

Att.

--

Obrigado,

Atenciosamente,

016008

eg

Filipe Domingos

Juridico

Tel/Fax: (19) 3522-5804

E-mail/Skype: filipe.domingos@rioclarense.com.br

www.rioclarense.com.br

Confira as novidades da Rioclarense: facebook.com/rioclarense

--

Obrigado,

Atenciosamente,

Filipe Domingos

Juridico

Tel/Fax: (19) 3522-5804

E-mail/Skype: filipe.domingos@rioclarense.com.br

www.rioclarense.com.br

Confira as novidades da Rioclarense: facebook.com/rioclarense

Pato Branco/PR, 22 de junho de 2018.

Ofício nº 590/Lic.

À
COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2017 - NOTIFICAÇÃO 124/2018

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

ITEM 115 (Brometo de n-butilescolamina + Dipirona 4+500mg/ml 5ml inj.) **80 amp** no valor de **R\$ 90,40** na Autorização de Fornecimento nº 1273/2018.


ITEM 315 (Diazepam 10 mg compr.) **60 und** no valor de **R\$ 2,34** na Autorização de Fornecimento nº 1273/2018.

ITEM 510 (Lidocaína 2 % s/ vaso constritor 20 ml) **80 und** no valor de **R\$ 135,20** na Autorização de Fornecimento nº 1273/2018.

ITEM 765 (Travoprostá 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio) prazo improrrogável para entrega até **14/07/2018**, na Autorização de Fornecimento nº 1273/2018.

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



016010

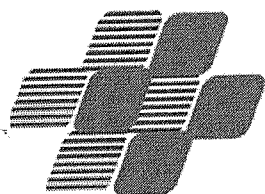
roy

OFÍCIO 590 - PRORROGAÇÃO E CANCELAMENTO DE SALDO - PR 046-2017 - ITEM 115 315 510 765 - AF 1273

De: LICITACAO | CONIMS
Para: filipe.domingos@rioclarense.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFÍCIO 590 - PRORROGAÇÃO E CANCELAMENTO DE SALDO - PR 046-2017 - ITEM 115 315 510 765 - AF 1273
Enviada em: 22/06/2018 | 16:30
Recebida em: 22/06/2018 | 16:30
oficio 590pdf 84.04 KB

Boa Tarde Filipe,
Segue em anexo em atenção a solicitação do ofício para conhecimento e providencia.
Informo que segue em análise a solicitação para o item 509 que em breve retornaremos a sua solicitação,

--
Atenciosamente,



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

De: "Filipe Domingos" <filipe.domingos@rioclarense.com.br>
Enviada: 2018/06/22 15:45:48
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Re: RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO

Boa tarde!
O item Travoprostá tem previsão de ser entregue em nosso estoque, se cumprida a previsão informada pelo laboratório, para o final da primeira quinzena do mês de Julho.

O item Lidocaina 2% 30g tem previsão de ser entregue em nosso estoque, se cumprida a previsão informada pelo laboratório, para o final da primeira quinzena do mês de Agosto.

Deixamos registrado que para os dois itens acima nosso Departamento de Compras esta buscando alternativas para sanar essas pendencias o mais breve possível.

Quanto ao item Lidocaina 2% 20ml informamos na resposta que para o mesmo não temos condições de atender a quantidade remanescente devido a proibição de fracionamento da embalagem.
Por isso, solicitamos o cancelamento ou adequação da quantidade remanescente para encerrarmos esta situação o mais breve possível.
Att.



Re: OFÍCIO 590 - PRORROGAÇÃO E CANCELAMENTO DE SALDO - PR 046-2017 - ITEM 115 315 510 765 - AF 1273

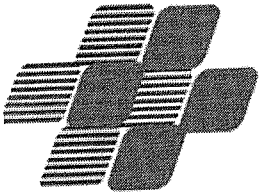
De: Filipe Domingos
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: OFÍCIO 590 - PRORROGAÇÃO E CANCELAMENTO DE SALDO - PR 046-2017 - ITEM 115 315 510 765 - AF 1273
Enviada em: 22/06/2018 | 16:53
Recebida em: 22/06/2018 | 16:53

Boa tarde!
Confirmando recebimento.
Att.

Em 22 de junho de 2018 16:30, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

Boa Tarde Filipe,
Segue em anexo em atenção a solicitação do ofício para conhecimento e providencia.
Informo que segue em análise a solicitação para o item 509 que em breve retornaremos a sua solicitação,

--
Atenciosamente,



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

De: "Filipe Domingos" <filipe.domingos@rioclarense.com.br>
Enviada: 2018/06/22 15:45:48
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Re: RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO

Boa tarde!

O item Travoprostá tem previsão de ser entregue em nosso estoque, se cumprida a previsão informada pelo laboratório, para o final da primeira quinzena do mês de Julho.

O item Lidocaina 2% 30g tem previsão de ser entregue em nosso estoque, se cumprida a previsão informada pelo laboratório, para o final da primeira quinzena do mês de Agosto.

Deixamos registrado que para os dois itens acima nosso Departamento de Compras está buscando alternativas para sanar essas pendências o mais breve possível.

Quanto ao item Lidocaina 2% 20ml informamos na resposta que para o mesmo não temos condições de atender a quantidade remanescente devido a proibição de fracionamento da embalagem.

Por isso, solicitamos o cancelamento ou adequação da quantidade remanescente para encerrarmos esta situação o mais breve possível.

Att.

--
Obrigado,

Atenciosamente,

Filipe Domingos

Jurídico

Tel/Fax: (19) 3522-5804

E-mail/Skype: filipe.domingos@rioclarense.com.br

04/07/2018

Re: OFÍCIO 590 - PRORROGAÇÃO E CANCELAMENTO DE SALDO - PR 046-2017 - ITEM 115 315 510 765 - AF 1273 - licitacao...

www.rioclarense.com.br

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

016012

eg.

Pato Branco/PR, 04 de julho de 2018.

Ofício nº 621/Lic.

À
DROGA FONTE LTDA
Att. Setor de Licitações - Responsáveis
Prezados Senhores

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

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
509	Lidocaína 2 % s/ vaso constritor 20 ml	amp	4.872	hipolabor	1,900

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



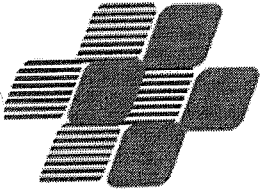
URGENTE! OFICIO 621 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 509

De: LICITACAO | CONIMS
Para: elaine.oliveira@drogafonte.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: URGENTE! OFICIO 621 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 509
Enviada em: 04/07/2018 | 13:45
Recebida em: 04/07/2018 | 13:45
Oficio 621pdf 95.66 KB

Boa tarde Elaine,

Segue em anexo a proposta do item 509 do Pregão 046/2017 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



016015

cg

Re:URGENTE! OFICIO 621 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 509

De: LICITACAO | CONIMS

Para: contrato@drogafonte.com.br ,felipe.bezerra@drogafonte.com.br ,licitacao@rededrogaline.com.br ,elaine.oliveira@drogafonte.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

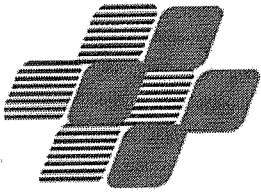
Assunto: Re:URGENTE! OFICIO 621 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 509

Enviada em: 06/07/2018 | 14:13

Recebida em: 06/07/2018 | 14:13

Boa Tarde,
Alguma definição?

Atenciosamente,
Cassiane



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

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

Enviada: 2018/07/04 13:45:35

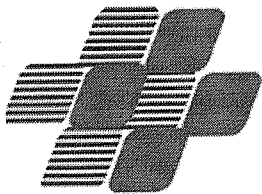
Para: elaine.oliveira@drogafonte.com.br

Assunto: URGENTE! OFICIO 621 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 509

Boa tarde Elaine,

Segue em anexo a proposta do item 509 do Pregão 046/2017 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



016016

9

Re: URGENTE! OFICIO 621 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 509

De: elaine oliveira
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: URGENTE! OFICIO 621 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 509
Enviada em: 19/07/2018 | 11:00
Recebida em: 19/07/2018 | 11:00
CONIMS 621.pdf 125.50 KB PROCURACAOpdf 1.41 MB

Bom dia Cassiane,

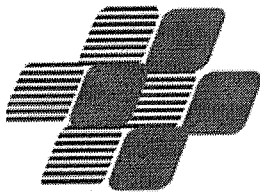
Segue em anexo resposta ao ofício 621/lic.

Att,

Em 4 de julho de 2018 13:45, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:
Boa tarde Elaine,

Segue em anexo a proposta do item 509 do Pregão 046/2017 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

ELAINE OLIVEIRA
AUX. CONTRATOS

elaine.oliveira@drogafonte.com.br

www.drogafonte.com.br

[f/Drogafonte](#) [Drogafontedlst](#) [\(81\) 2102-1819](#)

Rua Barão de Bonito, 408, Várzea - Recife - PE | CEP: 50740-080



Ofício nº 19.07/2018-01-CT

Ao
Consórcio intermunicipal de Saúde - CONIMS
A/c: Setor de Licitação
Estado do Paraná

DROGAFONTE LTDA., devidamente cadastrada no CNPJ/MF sob nº 08.778.201/0001-26, vem, perante Vossa Senhoria, informar que estamos **IMPOSSIBILITADOS** de assumir e viabilizar a entrega dos itens abaixo, favor repassar para próximo colocado.

Item 509 - Lidocaína 2% s/vaso constritor 20 ml

Ante exposto, e visto a IMPOSSIBILIDADE do fornecimento, REQUER que seja adjudicado ao próximo colocado.

Sem mais para o momento, renovamos nossos votos de estimas e consideração.

Recife, 19 de Julho de 2018.



Drogafonte Ltda.
Fernanda Longa da Fonte
Assessoria Jurídica
OAB/PE 17016





INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

016618
G

OUTORGANTE

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

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

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

OUTORGADO

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

PODERES

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

Recife, 31 de Outubro de 2017.

Eugênio José Gusmão da Fonte Filho

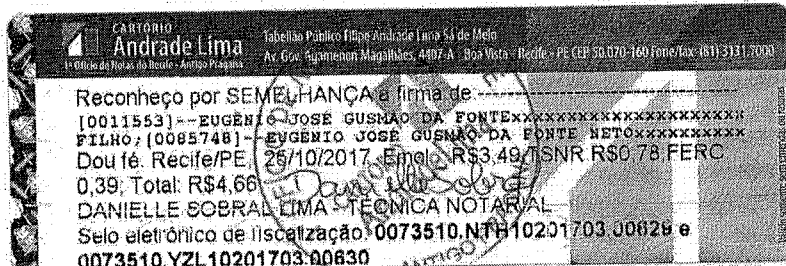
DROGAFONTE LTDA.

Eugênio José Gusmão da Fonte Filho
OUTORGANTE

Eugênio José Gusmão da Fonte Neto

DROGAFONTE LTDA.

Eugênio José Gusmão da Fonte Neto
OUTORGANTE



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CÍJ RJ 876-9
 Av. Presidente Faria, 110 - Sala 04 - Centro - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 20030-000 - www.registrocivil.com.br - Tel: 021 3241-0000 - Fax: 021 3241-0001

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

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

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFZ48864-HX6F
 Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Dr. Valber de Miranda Cavalcanti
 Titular

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

016019
 08

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

REGISTRO 17016

NOME
FERNANDA LONGA DA FONTE

FILIAÇÃO
**LUIGI GIOVANNI LONGA
 TEREZINHA RODRIGUES LONGA**

NATURALIDADE
CAXIAS DO SUL-RS

DATA DE NASCIMENTO
22/08/1966

CPF
574.683.181-00

RG
0442192 - S06/PE

VIA CARREIRO EM
01 30/11/2011

EXERCÍCIO DE FUNÇÃO
NAO

HENRIQUE NEVES MARIANO
 PRESIDENTE

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 02498990

USO OBRIGATORIO
 IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
 (Art. 1º, § 1º, da Lei nº 8.935/94)

GAB

ASSINATURA DO PORTADOR

REMARKS

03/11/2017 10:44:45

016020

eg

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **03/11/2017 11:46:32 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **DROGAFONTE LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 845848

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

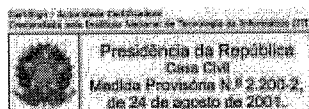
¹**Código de Autenticação Digital:** 07580311171036530716-1 a 07580311171036530716-2

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bffa298ef59eae9ae9ddec7dd7a1627cf9c0d23239fefecf6490e79cc50c763bf62768ca46b6c3b5
bea9515d1a1fc45a9a50b5592e042d88483024214fdf509



Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.



Pato Branco/PR, 22 de junho de 2018.

Ofício nº 589/Lic.

À

MEDILAR IMPORT E DIST DE PROD. MED. HOSP. 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
509	Lidocaína 2 % s/ vaso constritor 20 ml	amp	4.872	hipolabor	1,7900

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**



016022

g.

OFICIO 589 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 509

De: LICITACAO | CONIMS

Para: comprasmedlive@medlive.com.br, cpaiva@medlive.com.br, cschroeder@medlive.com.br, fheck@medlive.com.br, fmataana@medlive.com.br, jdlas@medlive.com.br, licitacao@medlive.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 589 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 509

Enviada em: 22/06/2018 | 15:52

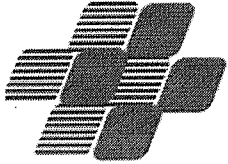
Recebida em: 22/06/2018 | 15:52

OFICIO 589pdf 97.68 KB

BOA TARDE,
SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DE ITEM DO PR 46/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA.
CASO ACEITE, VEJAM O QUE TENHAM PARA NOS FORNECER, POIS **PRECISAMOS URGENTE DE 295 UNIDADES**.
VISTO QUE ESTE MEDICAMENTO ESTÁ COM PROBLEMAS COM O ATUAL FORNECEDOR.

--

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



016023

eg.

RES: OFICIO 589 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 509

De: Cesar Neumann | Medlive
 Para: licitacao@conims.com.br
 Cópia: licitacaomedlive@medlive.com.br, rarend@medlive.com.br
 Cópia oculta:
 Assunto: RES: OFICIO 589 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 509
 Enviada em: 04/07/2018 | 13:39
 Recebida em: 04/07/2018 | 13:39

image002.png 2.79 KB

image004.jpg 34 B

image005.png 22.12 KB

Cassiane, boa tarde,

Agradeço a oportunidade, todavia, devido a inesperado aumento de custo do produto não conseguimos manter o valor cotado no certame.

Poderíamos fornecer o medicamento por R\$ 2,07, caso de seu interesse.

Atenciosamente,



César Neumann
 Licitação
 (51) 3718.7600 | cneumann@medlive.com.br
 Medilar Imp. e Dist. de Prod.
 Médico-Hospitalares S/A
medlive.com.br



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

Enviada em: segunda-feira, 2 de julho de 2018 14:17

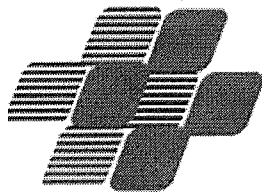
Para: comprasmedlive@medlive.com.br; cpaiva@medlive.com.br; cschroeder@medlive.com.br; fheck@medlive.com.br; fmataka@medlive.com.br; jdias@medlive.com.br; licitacao@medlive.com.br; licitacaomedlive@medlive.com.br; msantos@medlive.com.br; nbolson@medlive.com.br; rarend@medlive.com.br; ttatsch@medlive.com.br; veilwanger@medlive.com.br

Assunto: RE: OFICIO 589 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 509

Boa Tarde,

Alguma definição?

Atenciosamente,



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

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

Enviada: 2018/06/22 15:52:09

Para: comprasmedlive@medlive.com.br, cpaiva@medlive.com.br, cschroeder@medlive.com.br, fheck@medlive.com.br, fmataka@medlive.com.br, jdias@medlive.com.br, licitacao@medlive.com.br, licitacaomedlive@medlive.com.br, msantos@medlive.com.br, nbolson@medlive.com.br, rarend@medlive.com.br, ttatsch@medlive.com.br, veilwanger@medlive.com.br
 Assunto: OFICIO 589 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 509

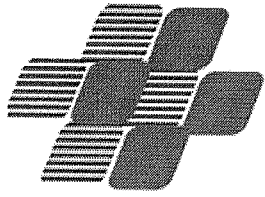
BOA TARDE,
 SEGUE EM ANEXO, PROPOSTA DE ITEM DO PR 46/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA.

CASO ACEITE, VEJAM O QUE TENHAM PARA NOS FORNECER, POIS PRECISAMOS URGENTE DE 295 UNIDADES.
VISTO QUE ESTE MEDICAMENTO ESTÁ COM PROBLEMAS COM O ATUAL FORNECEDOR.

016024

CG

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

Pato Branco/PR, 19 de julho de 2018.

Ofício nº 652/Lic.

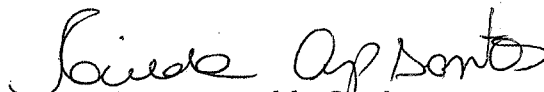
À
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA (FILIAL)
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2018 – PRORROGAÇÃO DE PRAZO

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

ITEM 509 (Lidocaína 2 % s/ vaso constritor 20 ml), para o prazo MÁXIMO de entrega até **15/08/2018**, na Autorização de Fornecimento nº 1273/2018.

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

Atenciosamente,

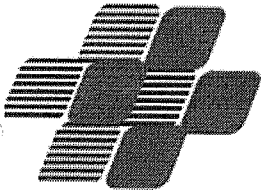

Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

016026
eg.**OFÍCIO 5652 - PRORROGAÇÃO DE PRAZO - PR 046-2017 - ITEM 509 AF 1273**

De: LICITACAO | CONIMS
Para: filipe.domingos@rioclarense.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFÍCIO 5652 - PRORROGAÇÃO DE PRAZO - PR 046-2017 - ITEM 509 AF 1273
Enviada em: 19/07/2018 | 14:23
Recebida em: 19/07/2018 | 14:23
Ofício 652pdf 64.48 KB

Boa Tarde Filipe,
Segue em anexo ofício nº 652 referente à decisão quanto ao item 509 para conhecimento e providências.

Atenciosamente,

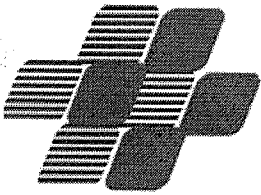


Cassiane
LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde
Fone: (46) 3313 3550
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR
www.conims.com.br

De: "LICITACAO | CONIMS" <licitacao@conims.com.br>
Enviada: 2018/06/22 16:30:50
Para: filipe.domingos@rioclarense.com.br
Assunto: OFÍCIO 590 - PRORROGAÇÃO E CANCELAMENTO DE SALDO - PR 046-2017 - ITEM 115 315 510 765 - AF 1273

Boa Tarde Filipe,
Segue em anexo em atenção a solicitação do ofício para conhecimento e providencia.
Informo que segue em análise a solicitação para o item 509 que em breve retornaremos a sua solicitação,

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

016027
cg-**Re: OFÍCIO 5652 - PRORROGAÇÃO DE PRAZO - PR 046-2017 - ITEM 509 AF 1273**

De: Filipe Domingos
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: OFÍCIO 5652 - PRORROGAÇÃO DE PRAZO - PR 046-2017 - ITEM 509 AF 1273
Enviada em: 20/07/2018 | 08:20
Recebida em: 20/07/2018 | 08:20

Bom dia!
Confirmo recebimento e informo que encaminhei o documento ao Departamento do SAC para providências.
Att.

Em 19 de julho de 2018 14:23, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

Boa Tarde Filipe,
Segue em anexo ofício nº 652 referente à decisão quanto ao item 509 para conhecimento e providências.

Atenciosamente,

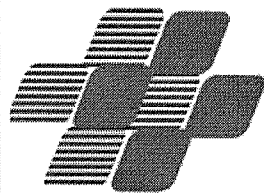


Cassiane
LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde
Fone: (46) 3313 3550
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR
www.conims.com.br

De: "LICITACAO | CONIMS" <licitacao@conims.com.br>
Enviada: 2018/06/22 16:30:50
Para: filipe.domingos@rioclarense.com.br
Assunto: OFÍCIO 590 - PRORROGAÇÃO E CANCELAMENTO DE SALDO - PR 046-2017 - ITEM 115 315 510 765 - AF 1273

Boa Tarde Filipe,
Segue em anexo em atenção a solicitação do ofício para conhecimento e providencia.
Informo que segue em análise a solicitação para o item 509 que em breve retornaremos a sua solicitação,

--
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

Obrigado,

Atenciosamente,

Filipe Domingos
Jurídico

20/07/2018

Re: OFÍCIO 5652 - PRORROGAÇÃO DE PRAZO - PR 046-2017 - ITEM 509 AF 1273 - licitacao@conims.com.br - Webmail

Tel/Fax: (19) 3522-5804

E-mail/Skype: filipe.domingos@rioclarense.com.br

www.rioclarense.com.br

Confira as novidades da Rioclarense: facebook.com/rioclarense


016028

eg.

016029

09

Identificação do emitente




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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 1044608 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3518 0767 7291 7800 0491 5500 1001 0446 0813 5000 9161

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
135180496770370 25/07/2018 15:39:10

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
0990600422

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

ENDEREÇO
RUA AFONSO PENA 1902

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

BAIRRO / DISTRITO
NAO INFORMADO

CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO
25/07/18

CEP
85501-530

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
25/07/2018

FONE / FAX
4633133550

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
85501-530

HORA DE SAÍDA
15:38:02

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1044608/1	13/09/2018	651,25						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
651,25	78,15	0,00	0,00	651,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				651,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA AMERICANA

ENDEREÇO
R. ANTONIO LUCHIARI 499

MUNICÍPIO
CAMPINAS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
244056402118

QUANTIDADE
2,00

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
0,00004

PESO BRUTO
8,000

PESO LÍQUIDO
8,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
017210	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: LL-077/18 Q: 125,0000 V: 31/05/20	30049043	000	6108	FA	125,00	1,69	211,25	211,25	25,35	0,00	12,00	0,00
028185	TRAVOPROSTA 0,04MG/ML (ITEM GENERICO) L: 1806315 Q: 22,0000 V: 30/06/20	30043991	000	6108	FR	22,00	20,00	440,00	440,00	52,80	0,00	12,00	0,00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 25/07/18

Recebido *SMM*

CÁLCULO DO ISSQN

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

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Município: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR País: BRASIL.PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 339756*N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1201980 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E1540AF1273 NR.PROCESSO CLIENTE: 180/2017 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 339756 - PREGAO PRESENCIAL 046/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 14/12/2018 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 31,26 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 7,82 (Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO)

RESERVADO AO FISCO

Pato Branco, 12 de julho de 2018.

À
RINALDI & COGO LTDA

At: Departamento de Licitações

NOTIFICAÇÃO 135/2018
Pregão Presencial 046/2017

A Comissão de Licitações do Consorcio Intermunicipal de Saúde - CONIMS, pessoa jurídica de direito publico, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no C.N.P.J. Sob nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, neste ato representado pelo Sr. Altair José Gasparetto, vem por meio desta, informar que esta empresa está com pedidos de entregas de medicamentos pendentes em nosso Setor de Compras.

Trata-se da **AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1293/2018 (07/05/2018) E1624/2018 (07/06/2018)** do Pregão Presencial 046/2017, conforme segue:

PEDENCIAS NA AF Nº 1293/2018 - EMPENHO 1563				
ITEM	QUANT. SOLICITADA	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
736	550	FR	Sulfato ferroso 30 ml- gotas	400

PEDENCIAS NA AF Nº 1624/2018 - EMPENHO 1956				
ITEM	QUANT. SOLICITADA	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
167	60	UNID	Cefalotina 1 g. c/ diluente inj.	60
322	200	FR	Diclofenaco resinato 20 ml gotas	149
736	50	UNID	Sulfato ferroso 250 mg - drágea	50

Portanto, fica essa empresa **NOTIFICADA** para que no prazo de 24 (vinte e quatro horas), a contar da ciência desta, **CONCLUA** a entrega do pedido em referência ou justifique tal fato comprovadamente, sob pena de sofrer instauração de processo administrativo para aplicação de penalidade conforme termos do Edital, conforme Lei 10.520/06 e Lei 8.666/93 subsidiariamente, e da Resolução CONIMS 217/2013, sem prejuízo de ação judicial em face dos prejuízos e consequências que possam advir.

Caso o referido pedido já tenha sido concluído ao tempo do recebimento desta, favor desconsiderar essa notificação.

Certos de que seremos prontamente atendidos, desde já agradecemos pela compreensão.

Atenciosamente,



Cacilda Aparecida Dos Santos
Coord. do setor de Licitações e Contratos

notificada 13/07

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

016031
CS

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 1624/2018

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: 229
 Data da Adjudicação: 07/06/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1956)

Folha: 1/1

Fornecedor: **Rinaldi & Cogo Ltda.** Código: 1442 Telefone: 4532520824
 Endereço: Rua Almirante Barroso, 2337, Sala 02 Banco:
 Cidade: Toledo - PR - CEP: 85900-020 Agência:
 CNPJ: 07.269.677/0001-79 Inscrição Estadual: 90.336.358-40 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	150,000	FR Acebrofilina 25 mg/5 ml - 120 ml xpe infantil (04-06-2605)	PRATI	2,559	383,85
	10,000	FR Ácido Tranexâmico 50 mg/ml - solução injetável - 5 ml (04-06-4215)	HIPOLABOR	2,063	20,63
167	60,000	UND Cefalotina 1 g. c/ diluente inj. (04-06-1980)	AUROBINDO	1,269	76,14
260	300,000	UND Cloridrato de tetraciclina 500 mg cáps. (04-06-2197)	PRATI	0,163	48,90
322	200,000	FR Diclofenaco resinato 20 ml gotas (04-06-1854)	CIMED	2,18	436,00
405	20,000	AMP Fitomenadiona (Vitamina K) EV- 10MG/ML- 1ML (04-06-4313)	HIPOLABOR	0,98	19,60
615	900,000	FR Paracetamol 200 mg 15ml gotas (04-06-2124)	FARMACE	0,5999	539,91
629	550,000	UND Permanganato de potássio 100mg. compr. (04-06-2133)	FARMAX	0,0485	26,68
697	230,000	FR Salbutamol 2mg/5ml - 100 ml xarope (04-06-2149)	PRATI	0,949	218,27
736	50,000	FR Sulfato ferroso 30 ml - gotas (04-06-2162)	HIPOLABOR	0,613	30,65
780	300,000	UND Valsartana 80 mg- compr. (04-06-2683)	EMS	0,275	82,50
				Total Geral:	1.883,13
				Desconto:	0,00
				Total Líquido:	1.883,13

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 7 de Junho de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almot. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski



Re: AF 1624/2018

De: Toledmed Jéssica Licitação
Para: compras_pedidos@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: AF 1624/2018
Enviada em: 07/06/2018 | 14:42
Recebida em: 07/06/2018 | 14:42

recebido

CONFIRMAR O RECEBIMENTO DO E-MAIL.

Jéssica Petry

Empresa: Rinaldi & Cogo LTDA EPP
CNPJ: 07.269.677/0001-79
Fone: 45 3252 0824/9969-4733
Rua almirante barroso n°2337
Bairro: centro
Cidade: Toledo - Pr
CEP 85.900-020

De: Almoxarifado - CONIMS <compras_pedidos@conims.com.br>
Enviado: quinta-feira, 7 de junho de 2018 14:41
Para: toledmed11@hotmail.com
Assunto: AF 1624/2018

Bom dia

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

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Regiane Lanzarin Horta
Farm. Bioquímica CRF-14898
Almoxarifado / Compras
Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná
Telefone: (46) 3313-3550 - Ramal: 2083
<http://www.conims.com.br>

CONIMS
- Consórcio Intermunicipal da Saúde
www.conims.com.br

Hoje,
17 de maio, a Comissão Técnica de Avaliação dos cargos para o PSS CAPS, iniciou os trabalhos de análise curricular dos inscritos para as vagas d



DISTRIBUIDORA
TOLEMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

RINALDI E COGO LTDA - TOLEMED
R. ALMIRANTE BARROSO, 2337 - SALA 02 - CENTRO
85900-020 TOLEDO - PR
FONE: (45) 3252-0824
ATENDIMENTO@TOLEMED.COM.BR

016033

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO
4118 0607 2696 7700 0179 5500 3000 0091 2313 4274 8655

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

0-ENTRADA
1-SAIDA

000.009.123
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180097519461 11/06/2018 17:53:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.336.358-40	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 07.269.677/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	DATA DA EMISSÃO 11/06/2018
ENDEREÇO AFONSO PENA, 1902		BAIRRO / DISTRITO ANCHIETA	CEP 85501-530
MUNICÍPIO PATO BRANCO	UF PR	FONE / FAX (46) 3313-3550	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATA 26715-1/1 10/08/2018 1.430,89		HORA DA SAÍDA 17:53:07	

BASE CÁLC ICMS 1.430,89	VALOR ICMS 257,55	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 1.430,89
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			VALOR APROX TRIB 240,17	TOTAL DA NOTA 1.430,89

NOME / RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF 15.488.297/0012-06
ENDEREÇO JOSE ANTUNES FERREIRA, 83, CIDADE INDUSTRIAL		MUNICÍPIO CURITIBA / PARANA		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.753.028-08	
QUANTIDADE 18	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 81,000	PESO LIQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
7725	ACEBROFILINA 5MG/ML XPE PED C/ 120ML GEN Lote: 17F09F - Venc: 30/06/2019 - Nenhum	30044990	000	5102	FRASCO	150	2,5590	383,85	383,85	69,09	18	63,10
99	DICLOF RESINATO (PROBENXIL) 15MG/ML GTS C/ 20ML Lote: 1703427 - Venc: 30/05/2019 - Nenhum Código de Barras: 7896523202860	30039047	000	5102	FRASCO	51	2,1800	111,18	111,18	20,01	18	19,00
6611	FITOMENADIONA (ESKAVIT) 10MG/ML IM/SC C/ 1AMP 1ML Lote: AU-001/18 - Venc: 30/01/2020 - Nenhum Código de Barras: 7898123906308	30042069	000	5102	AMP	20	0,9800	19,60	19,60	3,53	18	3,22
15262	GEN. VALSARTANA 80MG C/ 1CPR Lote: 0G6229 - Venc: 30/11/2019 - Nenhum Código de Barras: 7896004732824	30049099	000	5102	CPR	300	0,2750	82,50	82,50	14,85	18	14,10
11838	PARACETAMOL 200MG/ML GTS 15ML GEN Lote: PC171429 - Venc: 30/09/2019 - Nenhum Código de Barras: 7898166041059	30039055	000	5102	FRASCO	900	0,5999	539,91	539,91	97,18	18	92,27
9154	PERMANGANATO POTASSIO 100MG C/ 1CPR Lote: 0386 - Venc: 30/04/2021 - Nenhum Código de Barras: 7896902235731	30049099	000	5102	CPR	550	0,0485	26,68	26,68	4,80	18	4,56
14611	SALBUTAMOL XPE 0,48 MG/ML C/ 120 ML Lote: 16L518 - Venc: 30/12/2018 - Nenhum	30049039	000	5102	FRASCO	230	0,9490	218,27	218,27	39,29	18	35,88
15497	TETRACICLINA 500MG C/ 1 CAPS Lote: 18A85L - Venc: 30/12/2019 - Nenhum Código de Barras: 7898148291373	30042099	000	5102	CPR	300	0,1630	48,90	48,90	8,80	18	8,04
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fundo de Combate a Pobreza 2% = 0,00 MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR											

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>P.V.: 26715</p> <p>Rota: 482 Prioridade: 65 PRAZO MAXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AF 1624/2018 PREGAO 46/2017</p> <p>*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Diferencial de Aliquotas conforme emenda Constitucional 87/2015</p> <p>ICMS PR 20% = 0,00</p> <p>ICMS Destino 80% = 0,00</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.</p> <p>13.06.2018</p> <p>Gerado em 11/06/2018 às 17:53:07 pelo Consórcio Intermunicipal de Saúde de Paraná - NFE 41180097519461 - www.uninfce.com.br</p> <p>Recebido</p> <p>SAMIA</p>
---	---

Uninfce | NF-e Open Source | www.uninfce.com.br

13.06.2018

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

016034
 CA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 1293/2018

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: 200
 Data da Adjudicação: 07/05/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1563)

Folha: 1/1

Fornecedor: **Rinaldi & Cogo Ltda.** Código: 1442 Telefone: 4532520824
 Endereço: Rua Almirante Barroso, 2337, Sala 02 Banco:
 Cidade: Toledo - PR - CEP: 85900-020 Agência:
 CNPJ: 07.269.677/0001-79 Inscrição Estadual: 90.336.358-40 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

K	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	480,000	FR	Acebrofilina 25 mg/5 ml - 120 ml xpe infantil (04-06-2605)	PRATI	2,559	1.228,32
27	100,000	FR	Ácido Tranexâmico 50 mg/ml - solução injetável - 5 ml (04-06-4215)	HIPOLABOR	2,063	206,30
80	400,000	FR	Azitromicina 600 mg- suspensão oral + diluente (04-06-4278) <i>CA 50</i>	PRATI	4,50	1.935,00
191	1.000,000	UND	Cimetidina 200 mg compr. (04-06-1992)	PRATI	0,104	104,00
322	120,000	FR	Diclofenaco resinato 20 ml gotas (04-06-1854)	CIMED	2,18	261,60
365	180,000	AMP	Enoxaparina sódica- 40 mg - 0,4 ml - inj. (04-06-4142)	EUROFARMA	26,00	4.680,00
554	960,000	UND	Metronidazol 400 mg. compr. (04-06-2103)	TEUTO	0,305	292,80
615	2.000,000	FR	Paracetamol 200 mg 15ml gotas (04-06-2124)	FARMACE	0,5999	1.199,80
629	800,000	UND	Permanganato de potássio 100mg. compr. (04-06-2133)	FARMAX	0,0485	38,80
697	200,000	FR	Salbutamol 2mg/5ml - 100 ml xarope (04-06-2149)	PRATI	0,949	189,80
736	550,000	FR	Sulfato ferroso 30 ml - gotas (04-06-2162)	HIPOLABOR	0,613	337,15
780	750,000	UND	Valsartana 80 mg- compr. (04-06-2683)	EMS	0,275	206,25

Total Geral: 10.679,82
 Desconto: 0,00
 Total Líquido: 10.679,82

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 7 de Maio de 2018

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

Samir Rodrigo Kalinoski



DISTRIBUIDORA TOLEMED
 MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES
RINALDI E COGO LTDA - TOLEMED
 R. ALMIRANTE BARROSO, 2337 - SALA 02 - CENTRO
 85900-020 TOLEDO - PR
 FONE: (45) 3252-0824
 ATENDIMENTO@TOLEMED.COM.BR

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 000.008.854
 SÉRIE 3
 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
 4118 0507 2696 7700 0179 5500 3000 0088 5412 6356 1826

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180082381510 14/05/2018 17:34:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.336.358-40	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 07.269.677/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	DATA DA EMISSÃO 14/05/2018
ENDEREÇO AFONSO PENA, 1902		BAIRRO / DISTRITO ANCHIETA	CEP 85501-530
MUNICIPIO PATO BRANCO		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATA 25823-1/1 13/06/2018 10.299,62		FONE / FAX (46) 3313-3550	HORA DA SAÍDA 17:34:54

BASE CÁLC ICMS 10.299,62	VALOR ICMS 1.853,92	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 10.299,62
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			VALOR APROX TRIB 1.739,29	TOTAL DA NOTA 10.299,62

NOME / RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF 15.488.297/0012-06
ENDEREÇO JOSE ANTUNES FERREIRA, 83, CIDADE INDUSTRIAL		MUNICIPIO CURITIBA / PARANA		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.753.028-08	
QUANTIDADE 46	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
7725	ACEBROFILINA 5MG/ML XPE PED C/ 120ML GEN Lote: 17F09F - Venc: 30/06/2019 - Nenhum	30044990	000	5102	FRASCO	480	2,5590	1.228,32	1.228,32	221,10	18	201,94
13054	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML IV C/ 1AMP 5ML GEN Lote: BD-031/17 - Venc: 30/05/2019 - Nenhum Código de Barras: 7898470682054	30049099	000	5102	AMP	100	2,0630	206,30	206,30	37,13	18	35,26
8236	AZITROMICINA 600MG SUSP 15ML+DIL GEN Lote: 17K36P - Venc: 30/11/2019 - Nenhum	30042029	000	5102	FRASCO	400	4,5000	1.800,00	1.800,00	324,00	18	295,92
2821	CIMETIDINA 200MG C/ ICPR GEN Lote: 17C03M - Venc: 30/03/2019 - Nenhum Código de Barras: 1235000028214	30049062	000	5102	CPR	1.000	0,1040	104,00	104,00	18,72	18	17,77
99	DICLOF RESINATO (PROBENXIL) 15MG/ML GTS C/ 20ML Lote: 1703427 - Venc: 30/05/2019 - Nenhum Código de Barras: 7896523202860	30039047	000	5102	FRASCO	120	2,1800	261,60	261,60	47,09	18	44,71
5262	GEN. VALSARTANA 80MG C/ ICPR Lote: 0G6229 - Venc: 30/11/2019 - Nenhum Código de Barras: 7896004732824	30049099	000	5102	CPR	750	0,2750	206,25	206,25	37,13	18	35,25
3904	METRONIDAZOL (HELMIZOL) 400MG C/ ICPR Lote: 2891390 - Venc: 30/05/2019 - Nenhum	30049066	000	5102	CPR	960	0,3050	292,80	292,80	52,70	18	50,04
11838	PARACETAMOL 200MG/ML GTS GEN Lote: PC171429 - Venc: 30/09/2019 - Nenhum Código de Barras: 7898166041059	30039055	000	5102	FRASCO	2.000	0,5999	1.199,80	1.199,80	215,96	18	205,05
9154	PERMANGANATO POTASSIO 100MG C/ ICPR Lote: 0386 - Venc: 30/04/2021 - Nenhum Código de Barras: 7896902235731	30049099	000	5102	CPR	800	0,0485	38,80	38,80	6,98	18	6,63
14611	SALBUTAMOL XPE 0,48 MG/ML C/ 120 ML	30049039	000	5102	FRASCO	200	0,9490	189,80	189,80	34,16	18	31,20

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES P.V.: 25823 Rota:482 Prioridade:65PRAZO MAXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AUT FORN 1293/2018 PREGAO 46/2017 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Diferencial de Aliquotas conforme emenda Constitucional 87/2015 ICMS PR 20%= 0,00 ICMS Destino 80%=0,00	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

016036



ALDI E COGO LTA - TOLEMED
LIRANTE BARROSO, 2337 - SALA 02 - CENTRO
85900-020 TOLEDO - PR
FONE: (45) 3252-0824
ATENDIMENTO@TOLEMED.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO
4118 0507 2696 7700 0179 5500 3000 0088 5412 6356 1826

1

0-ENTRADA
1-SAÍDA

000.008.854
SÉRIE 3
FOLHA 2/2

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
141180082381510 14/05/2018 17:34:56

EZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
da de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		141180082381510 14/05/2018 17:34:56	
SCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ	
90.336.358-40		07.269.677/0001-79	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
1039	Lote: 16L518 - Venc: 30/12/2018 - Nenhum SULFATO FERROSO (FERSIL) GTS 125MG/ML C/ 30ML Lote: 0290/17 - Venc: 30/06/2019 - Nenhum Código de Barras: 7898470681859	30049099	000	5102	FRASCO	150	0,6130	91,95	91,95	16,55	18	15,71
13311	VERSA (ENOXAPARINA SODICA) 40MG/0,4ML C/ 1 SERINGA + DISP SEG Lote: 552392A - Venc: 30/03/2020 - Nenhum Código de Barras: 7891317118228	30049099	000	5102	UNID	180	26,0000	4.680,00	4.680,00	842,40	18	799,81
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fundo de Combate a Pobreza 2% = 0,00 MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR											

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



DISTRIBUIDORA

TOLEMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

RINALDI E COGO LTDA - TOLEMED
R. ALMIRANTE BARROSO, 2337 - SALA 02 - CENTRO
85900-020 TOLEDO - PR
FONE: (45) 3252-0824
ATENDIMENTO@TOLEMED.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1
000.009.636
SÉRIE 3
FOLHA 1/1



016037 cg.

CHAVE DE ACESSO

4118 0707 2696 7700 0179 5500 3000 0096 3615 5565 0147

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180127602025 30/07/2018 17:58:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90.336.358-40

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.269.677/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

30/07/2018

ENDEREÇO

AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO

ANCHIETA

CEP

85501-530

DATA DA SAÍDA

30/07/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

UF

PR

FONE / FAX

(46) 3313-3550

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:58:22

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 28322 Valor Orig: 76,14 Valor: 76,14

001 28/09/2018 76,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR ICMS	76,14	VALOR ICMS	13,71	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	76,14
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
								VALOR APROX TRIB	13,01
								TOTAL DA NOTA	76,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

15.488.297/0012-06

ENDEREÇO

JOSE ANTUNES FERREIRA, 83, CIDADE INDUSTRIAL

MUNICÍPIO

CURITIBA / PARANA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90.753.028-08

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
5257	CEFALOTINA 1G IM/IV C/ 1AMP GEN Lote: 100223S - Venc: 30/04/2020 - Lista Positiva Código de Barras: 7898901848998	30039012	000	5102	AMPOLA	60	1,269	76,14	76,14	13,71	18	13,01
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fundo de Combate a Pobreza 2% = 0,00 MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR											
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.</p> <p>Consórcio Intermunicipal de Saúde em 02.08.18</p> <p>Recebido <i>ZAMIA</i></p> </div>												

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

P.V.: 28322
Rota: 482 Prioridade: 65 PRAZO MÁXIMO PARA RECLAMAÇÃO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AF 1624/2018 PREGAO 6/2017
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Diferencial de Aliquotas conforme emenda Constitucional 87/2015
CMS PR 20% = 0,00
CMS Destino 80% = 0,00

RESERVADO AO FISCO



016038

eg.

13/07.

Notificação 135/2018 - PR 46/2017

De: LICITACAO | CONIMS
 Para: licitacao5@tolemed.com.br , tolemed1@hotmail.com , nfe@tolemed.com.br , tolemed11@hotmail.com
 Cópia:
 Cópia oculta:
 Assunto: Notificação 135/2018 - PR 46/2017
 Enviada em: 13/07/2018 | 15:12
 Recebida em: 13/07/2018 | 15:12
 Notificacao... .pdf 1.10 MB

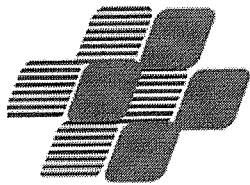
A/C Setor de Licitações e Contratos

Prezados Senhores,

Segue em anexo **notificação** das **AFs 1293/2018 e 1624/2018** para providências imediatas evitando com isso maiores transtornos com a instauração de processo administrativo.

Estamos à disposição em casos de dúvidas,
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



016039

19

Re: Notificação 135/2018 - PR 46/2017

De: Tolemed Jéssica Licitação
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: Notificação 135/2018 - PR 46/2017
Enviada em: 18/07/2018 | 14:11
Recebida em: 18/07/2018 | 14:11
resp. notif... .pdf 252.71 KB

CONFIRMAR O RECEBIMENTO DO E-MAIL.

Jéssica Petry

Empresa: Rinaldi & Cogo LTDA EPP
CNPJ: 07.269.677/0001-79
Fone: 45 3252 0824/9969-4733
Rua almirante barroso nº2337
Bairro: centro
Cidade: Toledo - Pr
CEP 85.900-020

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Enviado: sexta-feira, 13 de julho de 2018 15:12
Para: licitacao5@tolemed.com.br; tolemed1@hotmail.com; nfe@tolemed.com.br; tolemed11@hotmail.com
Assunto: Notificação 135/2018 - PR 46/2017

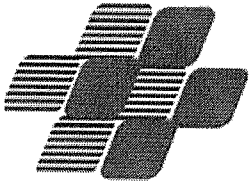
A/C Setor de Licitações e Contratos

Prezados Senhores,

Segue em anexo **notificação** das **AFs 1293/2018 e 1624/2018** para providências imediatas evitando com isso maiores transtornos com a instauração de processo administrativo.

Estamos à disposição em casos de dúvidas,
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

Proporcionando bem estar!

CNPJ: 07.269.677/0001-79 RINALDI & COGO LTDA. INSC. EST. 903.363.58-40 *18*
RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO 135/2018

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

A Empresa, Rinaldi & Cogo LTDA inscrita no CNPJ n.º 07.269.677/0001-79, Inscrição Estadual sob n.º 90.336.358-40, Inscrição Municipal sob n.º 248151, por intermédio de seu representante legal, o Sr. Edson José Rinaldi, portador do documento de identidade RG n.º 6.331.588-5, emitido pela SSP/PR, e do CPF n.º 865.677.729-72.

Reportamo-nos ao processo licitatório, relativo ao **PREGÃO PRESENCIAL 46/2017**, realizado por este órgão com o objetivo da aquisição de Fornecimento de medicamentos a serem utilizados nas Farmácias das Unidades Básicas de Saúde.

Nossa empresa participou do certame e foi vencedora de alguns itens

Quando da ocorrência do Processo de Licitação, nossa Empresa possuía em estoque os produtos dos Laboratórios dos quais formulamos a proposta, mas em virtude da grande demanda, tivemos que efetuar novas aquisições.

Tendo em vista que a grande maioria dos itens produzido no país a matéria prima é importada e passa por fiscalizações e aprovações pela ANVISA e pelos Laboratórios.

Os itens são adquiridos durante o contrato para atender o edital no quesito prazo de validade dos medicamentos, o que, por vezes ocorre a sua falta no mercado, devido a casos fortuitos e de força maior.

ITEM 167- CEFALOTINA DE 1G C/ DILUENTE INJ.

Solicito a troca de marca da Aurobindo que foi ganho no processo licitatório, o produto comercializado pela marca esta em falta no mercado e sem previsão de retorno.

Devido à falta do produto da Aurobindo no mercado, foi adquirido da marca ABL (Antibióticos Do Brasil), para atender ao empenho n.º 1624/2018. Solicito também a troca de marca no contrato. Para darmos continuidade nas entregas do empenho e no processo.

ITEM 365 – DICLOFENACO RESSINATO

O produto foi adquirido e estamos esperando a entrega da indústria. *INDIFERENTE*

ITEM 736 - SULFATO FERROSO

O sulfato ferroso já foi adquirido e estamos aguardando a entrega do laboratório. *INDIFERENTE*

Previsão de entrega dos itens acima de 10 dias.

Pedimos desculpas pelo atraso, os fornecedores estão com dificuldades de executar as entregas e alguns itens tiveram um aumento significativo no mercado atual, após o faturamento dos itens pendentes, será solicitado o realinhamento ou cancelamento dos itens, com provas de suas alterações no mercado.

Pedimos a atenção e compreensão ao caso.

Toledo - PR, 18 De Julho De 2018.



RINALDI & COGO LTDA. Me
C.N.P.J. 07.269.677/0001-79
EDSON JOSÉ RINALDI
SÓCIO – GERENTE

mail: tolemed11@hotmail.com
Centro Toledo – PR

Rua Almirante Barroso, nº 2337
Fone/Fax: (0xx45) 3252-0824

ó | <https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351211612200751/numeroProcesso=25351211612200751>

Nome da Empresa Detentora do Registro	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA	CNPJ	05.439.635/0001-03	Autorização	1.05.562-2
Processo	25351.211612/2007-51	Categoria Regulatória		Data do registro	11/02/2008
Nome do Produto	Cefalotina sodica	Registro	1556200280026	Vencimento do registro	02/2023
Princípio Ativo	CEFALOTINA SODICA			Medicamento de referência	
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			ATC	
Parâcer Público		Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1G PO SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD TRANS X 10 ML	1556200280018	PO INJETAVEL	11/02/2008	24 meses
2	1G PO SOL INJ IM/IV CX 100 FA VD TRANS X 10 ML	1556200280026	PO INJETAVEL	11/02/2008	24 meses
3	1G PO SOL INJ IM/IV CX 150 FA VD TRANS X 10 ML	1556200280024	PO INJETAVEL	11/02/2008	24 meses
4	1G PO SOL INJ IM/IV CX 200 FA VD TRANS X 10 ML	1556200280042	PO INJETAVEL	11/02/2008	24 meses
5	1G PO SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD TRANS X 10ML - 50 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML	1556200280050	PO INJETAVEL - SOLUCAO DILUENTE	11/02/2008	24 meses
6	1G PO SOL INJ IM/IV CX 100 FA VD TRANS X 10ML - 100 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML	1556200280059	PO INJETAVEL - SOLUCAO DILUENTE	11/02/2008	24 meses
7	1G PO SOL INJ IM/IV CX 150 FA VD TRANS X 10ML - 150 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML	1556200280077	PO INJETAVEL - SOLUCAO DILUENTE	11/02/2008	24 meses
8	1G PO SOL INJ IM/IV CX 200 FA VD TRANS X 10ML - 200 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML	1556200280085	PO INJETAVEL - SOLUCAO DILUENTE	11/02/2008	24 meses
9	1G PO SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD TRANS X 10ML - 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	1556200280093	PO INJETAVEL - SOLUCAO DILUENTE	11/02/2008	24 meses
10	1G PO SOL INJ IM/IV CX 100 FA VD TRANS X 10ML - 100 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	1556200280107	PO INJETAVEL - SOLUCAO DILUENTE	11/02/2008	24 meses

016041
ca

Certificado de Boas Práticas

NOVA BUSCA

Página 1 de 1: 1

CNPJ	EMPRESA SOLICITANTE	EMPRESA CERTIFICADA	ENDEREÇO	PAÍS	TIPO DE CERTIFICAÇÃO	LINHAS DE PRODUÇÃO / FORMAS FARMACÊUTICAS	RESOLUÇÃO	DATA DA PUBLICAÇÃO	VALIDADE DO CERTIFICADO
05.439.635/0001-03	Antibióticos do Brasil Ltda.	Alembic Pharmaceuticals Limited - Unit I	P.O. Tajpura, Tal. Halol, District Panchmahal, Gujarat State, Panelav, 389 350.	Índia	CBPF	Insuno farmacêutico ativo obtido por semissíntese: azitromicina monoidratada (etapa de síntese química).	726	20/03/2017	20/03/2019
05.439.635/0001-03	Antibióticos do Brasil Ltda.	Ind-Swift Laboratories Limited	Village Bhagwanpur, Barwala Road, Near Derabassi, Dist S.A.S. Nagar (Mohali), 140507 Punjab	Índia	CBPF	Insuno farmacêutico ativo obtido por semissíntese: claritromicina (etapas de síntese química)	726	20/03/2017	20/03/2019
05.439.635/0001-03	Antibióticos do Brasil Ltda.	DSM Sinochem Pharmaceuticals Spain S.A.	Pol. Ind. Urvasa, c/Ripollés, 2, Sta. Perpèua de Mogoda E-08130 - Barcelona	Espanha	CBPF	Insuno farmacêutico ativo obtido por semissíntese (classe cefalosporínicos): cefalexina monoidratada (etapa de síntese enzimática)	726	20/03/2017	20/03/2019
05.439.635/0001-03	Zambon Switzerland Ltd	Antibióticos do Brasil Ltda.	Via Industria 13, 6814 Cadempino	Suíça	CBPF	Produtos estéreis carbapenênicos (granel): pós (com preparação aséptica).	551	06/03/2017	06/03/2019
05.439.635/0001-03	Antibióticos do Brasil Ltda	Laboratorios Richet S.A	Terrero 1251/53/59; Luis Viale 1848 y Tres Arroyos 1829 - Ciudad Autónoma de Buenos Aires.	Argentina	CBPF	Produtos estéreis: pós liofilizados (granel).	362	13/02/2017	13/02/2019
05.439.635/0001-03	Antibióticos do Brasil Ltda.	ACS Dobfar S.p.A. ACS D4	Viale Addetta, 4/12 - 20067 Tribiano (MI)	Itália	CBPF	Insuno farmacêutico ativo obtido por semissíntese (classe cefalosporínicos): Ceftriaxona dissódica hemieptatratada (etapas de síntese e esterilização).	196	30/01/2017	30/01/2019
05.439.635/0001-03	Antibióticos do Brasil Ltda	Gland Pharma Limited	Survey No.143 to 148, 150 & 151, D.P.Pally, Quthbullapur Mandal,	Índia	CBPF	INDEFERIDO	8	09/01/2017	

2016042

016043

05.439.635/0001-03	Antibióticos do Brasil Ltda.	ACS DOBFAR S.p.A. ACSD4	Via Marzabotto, 7/9, 20871, Vimercate, MB	Itália	CBPF	Insumos farmacêuticos ativos obtidos por semissíntese (Classe cefalosporínicos): cefalexina monoidratada (etapas de síntese enzimática e compactação). Intermediários obtidos por semissíntese: dicloridrato de cefazidina, cefalotina sódica (etapa de síntese química). A fabricação dos insumos farmacêuticos ativos cefalotina sódica e cefazidina, envolve ainda etapa de esterilização, realizada na seguinte planta, que também deve possuir Certificado de Boas Práticas de Fabricação válido, conforme estabelece a RDC 69/2014:Antibióticos do Brasil Ltda. Rodovia Professor Zeferino Vaz, Km 135, SP-332, Itapavussu, Cosmópolis/SP, Brasil.	2821	24/10/2016	24/10/2018
05.439.635/0001-03	Antibióticos do Brasil Ltda.	Aurobindo Pharma Limited Unit V	Plot No 79-91 I.D.A., Chemical Zone, Pashanylaram, Medak District, Telangana - 502307	Índia	CBPF	Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese (Classe penicilínicos): ampicilina sódica (etapas de síntese química e esterilização).	2718	10/10/2016	10/10/2018
05.439.635/0001-03	Antibióticos do Brasil Ltda.	Facta Farmaceutici S.p.A.	Nucleo Industriale S. Atto (loc. S. Niccolò A Tordinio), 64100 Teramo (TE)	Itália	CBPF	Produtos estéreis carbapenêmicos (granel): pós (com preparação asséptica).	2430	12/09/2016	12/09/2018
05.439.635/0001-03	Antibióticos do Brasil Ltda	Antibióticos do Brasil Ltda	Rodovia Professor Zeferino Vaz (SP-332), Km 135. No: S/N, BAIRRO: Itapavussu - Cosmópolis.	Brasil	CBPF	Produtos estéreis: pós (com preparação asséptica). Produtos estéreis: embalagem secundária. Sólidos não estéreis cefalosporínicos: cápsulas, comprimidos revestidos e pós. Líquidos não estéreis cefalosporínicos: soluções e suspensões. Produtos estéreis cefalosporínicos: pós (com preparação asséptica).	1654	27/06/2016	27/06/2018
05.439.635/0001-03	Antibióticos do Brasil Ltda.	Gland Pharma Limited.	D. P. Pally, Dundigal Post, Quthbullapur Mandal, R. R. District, Hyderabad-500 043, Andhra Pradesh.	Índia	CBPF	CANCELADO	1176	09/05/2016	
05.439.635/0001-03	Antibióticos do Brasil Ltda	Aurobindo Pharma Limited	Survey No. 314, Bachupally Village, Quthbullapur	Índia	CBPF	Produtos estéreis penicilínicos: pós (com preparação asséptica)	1106	02/05/2016	02/05/2018

		- Unit: XII	Mandal, Ranga Reddy District, Telangana State						
05.439.635/0001-03	Antibióticos do Brasil Ltda.	Gland Pharma Limited.	D. P. Pally, Dundigal Post, Quthbullapur Mandal, R. R. District, Hyderabad-500 043, Andhra Pradesh.	Índia	CBPF	Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal), soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica) e pós liofilizados.	34	11/01/2016	11/01/2018
05.439.635/0001-03	Antibióticos do Brasil Ltda.	Doppel Farmaceutici s.r.l.	Cortemaggiore (PC), Via Martiri delle Foibe, 1 I-29016	Itália	CBPF	Líquidos não estéreis: soluções	2237	10/08/2015	10/08/2017
05.439.635/0001-03	Antibióticos do Brasil Ltda.	Shandong Ruiying Pioneer Pharmaceutical Co., Ltd.	No. 66, Taishan Road, Mudan District, Heze, Shandong	China	CBPF	Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese (classe cefalosporínicos): Ceftriaxona dissódica hemieptaidratada (etapas de síntese e esterilização)	2209	10/08/2015	10/08/2017
05.439.635/0001-03	Antibióticos do Brasil Ltda.	Laboratorio Farmaco Uruguayo S.A.	Av Damaso Antonio Larrañaga 4479 - Montevideo	Uruguai	CBPF	Produtos estéreis citotóxicos: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica) e pós liofilizados.	2237	10/08/2015	10/08/2017
05.439.635/0001-03	Antibióticos do Brasil Ltda	Alembic Pharmaceuticals Limited - Unit I	P. O. Tapura, Tal. Halol, Dist. Panchmahal, Panchmahal, Gujarat State - 389 350	Índia	CBPF	Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese: Azitromicina monoidratada (etapas de síntese química)	744	16/03/2015	16/03/2017
05.439.635/0001-03	Antibióticos do Brasil Ltda.	Ind-Swift Laboratories Limited	Village Bhagwanpur, Barwala Road, Near Dera Bassi, Dist. SAS Nagar (Mohali), Punjab - 140507	Índia	CBPF	Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese: Claritromicina (etapa de síntese química).	694	09/03/2015	09/03/2017
05.439.635/0001-03	Antibióticos do Brasil Ltda.	DSM Sinochem Pharmaceuticals Spain S.A.	Pol. Ind. Urvasa, c/Ripollés, 2. Sta. Perpetua de Mogoda E-08130 - Barcelona	Espanha	CBPF	Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese (classe cefalosporínicos, que requer área segregada): Cefalexina monoidratada (etapa de síntese enzimática).	694	09/03/2015	09/03/2017
05.439.635/0001-03	Antibióticos do Brasil Ltda	Acs Dobfar S.P.A	Viale Addetta, 4/12, 20067 - Tribiano / Milão	Itália	CBPF	Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química (classe cefalosporínicos que requer área segregada): Ceftriaxona dissódica hemieptaidratada e ceftriaxona dissódica hemieptaidratada estéril.	273	02/02/2015	02/02/2017
05.439.635/0001-03	Antibióticos do Brasil Ltda.	Laboratório IMA S.A.I.C	Palpa nº. 2870, Ciudad Autonoma de Buenos Aires	Argentina	CBPF	Produtos estéreis citotóxicos: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica)	278	02/02/2015	02/02/2017
05.439.635/0001-03	Antibióticos do Brasil Ltda.	Actavis Ltd.	BLB 016, Büjebel Industrial Estate Zéjzun ZTN 3007	Malta	CBPF	Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.	4478	17/11/2014	17/11/2016

016044

05.439.635/0001-03	Antibióticos do Brasil Ltda	ACS Dobfar S.p.A. ACSD4	Via Marzabotto, 7/9, 20871, Vimercate, MB	Itália	CBPF	Insuno farmacêutico ativo obtido por semissíntese: cefalexina monoidratada (etapas de síntese enzimática e compactação). Intermediários obtidos por semissíntese: dicloridrato de cefazidima, cefalotina sódica (etapa de síntese química).	4190	27/10/2014	27/10/2016
05.439.635/0001-03	Antibióticos do Brasil Ltda	Aurobindo Pharma Limited UNIT V	Plot No. 79-91 I.D.A., Chemical Zone, Pashamylaram, Medak District, Andhra Pradesh 502307	Índia	CBPF	Insuno farmacêutico ativo obtido por semissíntese: Ampicilina sódica estéril (etapas de síntese e esterilização)	3993	13/10/2014	13/10/2016
05.439.635/0001-03	Antibióticos do Brasil Ltda.	Facta Farmaceutici S.p.A	Nucleo Industriale S. Atto (loc. S. Nicolo' A Tordino), 64020 Teramo (TE).	Itália	CBPF	Produtos estéreis carbapenêmicos (granel): pós (com preparação asséptica).	3586	15/09/2014	15/09/2016
05.439.635/0001-03	Antibióticos do Brasil Ltda.	Actavis ehf.	Reykjavíkurvegur 78, IS-220 Hafnarforour	Islandia	CBPF	Sólidos não estéreis: cápsulas (granel).	2653	21/07/2014	21/07/2016
05.439.635/0001-03	Antibióticos do Brasil Ltda.	Antibióticos do Brasil Ltda.	Rodovia Professor Zeferino Vaz (SP-332), Km 135 N.º: S/N Bairro: Itapavussu CEP: 13150000 Município: Cosmópolis	Brasil	CBPF	Sólidos não estéreis cefalosporínicos: Cápsulas, comprimidos revestidos e pós. Líquidos não estéreis cefalosporínicos: Soluções e suspensões. Produtos estéreis cefalosporínicos: Pós (com preparação asséptica). Produtos estéreis: Pós (com preparação asséptica). Produtos estéreis: embalagem secundária.	2261	23/06/2014	23/06/2016
05.439.635/0001-03	Antibióticos do Brasil Ltda.	Aurobindo Pharma Limited - Unit XII	Survey no 314, Bachupally Village, Quthubullapur Mandal, Ranga Reddy Dist., Andhra Pradesh	Índia	CBPF	Produtos estéreis penicilínicos: pós (com preparação asséptica).	1608	05/05/2014	05/05/2016
05.439.635/0001-03	Antibióticos do Brasil Ltda.	Laboratorios Richet S.A.	Terroro 1251/53/59, Luis Viale 1848, Tres Arroyos 1831, Ciudad	Argentina	CBPF	Produtos estéreis: pós liofilizados e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).	460	17/02/2014	17/02/2016
05.439.635/0001-03	Antibióticos do Brasil Ltda.	Gland Pharma Limited.	D. P. Pally, Dundigal Post, Quthbullapur Mandal, R. R. District,	Índia	CBPF	Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal), soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e pós	2	06/01/2014	05/01/2016

016045

05.439.635/0001-03	Antibióticos do Brasil Ltda	Doppel Farmaceutici S.r.l.	Via Martiri Delle Folbe, 1, I - 29016, Cortemaggiore, Piacenza	Itália	CBPF	Líquidos: soluções. Incluindo, ainda: Líquidos sujeitos a controle especial: soluções.	1792	20/05/2013	19/05/2015
05.439.635/0001-03	Antibióticos do Brasil Ltda.	Hikma Italia S.P.A.	Viale Certosa 10, 27100 Pavia	Itália	CBPF	Injetáveis não penicilínicos e não cefalosporínicos: Pós liofilizados.	805	04/03/2013	03/03/2015
05.439.635/0001-03	Antibióticos do Brasil Ltda.	Taejoon Pharm. Co., Ltd.	704-1, Buk-Ri, Namsa-Myeon, Cheoin-Gu, Yongin-City, Gyeonggi-Do	Coreia	CBPF	Líquidos estéreis: soluções (com preparação asséptica)	5394	17/12/2012	16/12/2014
05.439.635/0001-03	Antibióticos do Brasil Ltda.	Actavis Ltd.	B16, Bulebel Industrial Estate Zejtun ZTN08	Malta	CBPF	Sólidos sujeitos ao controle especial: comprimidos revestidos.	4870	19/11/2012	18/11/2014
05.439.635/0001-03	Antibióticos do Brasil Ltda.	Laboratório Fármaco Uruguayo	Avda. Darnaso Antonio Larrabaga 4479, Montevideo.	Uruguai	CBPF	Injetáveis oncológicos: pós liofilizados e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica)	4485	22/10/2012	21/10/2014
05.439.635/0001-03	Antibióticos do Brasil Ltda	Facta Farmaceutici S.p.A.	Industriale S. Atto (loc. S. Nicolò/A Tordino), 64020 Teramo (TE).	Itália	CBPF	Injetáveis antibióticos carbapenêmicos: pós (com preparação asséptica), granel.	3703	10/09/2012	09/09/2014
05.439.635/0001-03	Antibióticos do Brasil Ltda.	Laboratorio IMA S.A.I.C	Palpa n.º 2870, Ciudad Autonoma de Buenos Aires	Argentina	CBPF	Injetáveis oncológicos: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica) e pós liofilizados	3371	13/08/2012	12/08/2014
05.439.635/0001-03	Antibióticos do Brasil Ltda.	Antibióticos do Brasil Ltda.	Rodovia Professor Zeferino Vaz (SP-332), Km 135. N.º: S/N, BAIRRO: Itapavussu - Cosmópolis	Brasil	CBPF	Sólidos cefalosporínicos: Cápsulas, comprimidos revestidos e pós. Líquidos cefalosporínicos: Soluções e suspensões. Injetáveis cefalosporínicos: Pós (com preparação asséptica). Incluindo, ainda: Antibióticos não cefalosporínicos e não penicilínicos: Pós (com preparação asséptica). Embalagem secundária de antibióticos não cefalosporínicos e não penicilínicos: Soluções parenterais de pequeno volume, soluções parenterais de grande volume e pós liofilizados. Embalagem secundária de antibióticos carbapenêmicos: Pós estéreis.	2712	25/06/2012	24/06/2014
05.439.635/0001-03	Antibióticos do Brasil Ltda.	Aurobindo Pharma Limited - Unit XII	Survey No- 314, Bachupally Village, Quthubulapur Mandal, Ranga	Índia	CBPF	Injetáveis penicilínicos: Pós (com preparação asséptica).	5190	21/11/2011	20/11/2013

9016046

B9

05.439.635/0001-03	Antibióticos do Brasil Ltda.	Gland Pharma Limited	Reddy District, Andhra Pradesh 143-148, D.P.Pally, Dundigal Post, R.R. District, Hyderabad, Andhra Pradesh	Índia	CBPF	Injetáveis: Soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica e com esterilização terminal) e pós liofilizados.	3172	25/07/2011	24/07/2013
05.439.635/0001-03	Antibióticos do Brasil Ltda.	Laboratorios Richet S.A.	Terrero 1251/53/59, Luis Viale 1848, Tres Arroyos 1831, Ciudad Autónoma de Buenos Aires	Argentina	CBPF	Injetáveis: Pós liofilizados e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal). Incluindo, ainda: Antibióticos não cefalosporínicos e não penicilínicos: Pós liofilizados.	3111	18/07/2011	17/07/2013
05.439.635/0001-03	Antibióticos do Brasil Ltda.	Aurobindo Pharma Limited - Unit XII		Índia	CBPF	INDEFERIMENTO	4385	22/09/2010	
05.439.635/0001-03	Antibióticos do Brasil Ltda.	Facta Farmaceutici S.p.A.	Nucleo Industriale S. Atto (loc. S. Nicolo A Tordino), 64020 Teramo (TE).	Itália	CBPF	Envase de injetáveis carbapenêmicos: Pós (com preparação asséptica).	3692	09/08/2010	08/08/2012
05.439.635/0001-03	Antibióticos do Brasil Ltda.	Gedeon Richter Ltd.		Hungria	CBPF	INDEFERIMENTO	2595	07/06/2010	
05.439.635/0001-03	Antibióticos do Brasil Ltda.	Antibióticos do Brasil Ltda.	Rodovia Professor Zeferino Vaz, Km 135, SP-332, Itapavussu, Cosmópolis	Brasil	CBPF	Sólidos: Cápsulas, drágeas e pós. Líquidos: Soluções e suspensões. Injetáveis: Pós estéreis e soluções parenterais de pequeno volume (sem esterilização final). Incluindo, ainda: Antibióticos cefalosporínicos: Cápsulas, drágeas, pós, pós estéreis, soluções e suspensões. Antibióticos não cefalosporínicos e não penicilínicos: Pós estéreis. Antibióticos carbapenêmicos: Pós estéreis. Embalagem secundária de antibióticos não cefalosporínicos e não penicilínicos: Solução parenteral de pequeno volume (sem esterilização final).	1382	29/03/2010	28/03/2012
NOVA BUSCA									





016048

eg.

RE: Notificação 135/2018 - PR 46/2017

De: LICITACAO | CONIMS

Para: tolemed11@hotmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

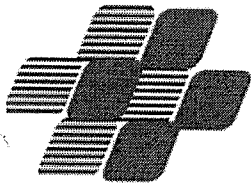
Assunto: RE: Notificação 135/2018 - PR 46/2017

Enviada em: 20/07/2018 | 13:41

Recebida em: 20/07/2018 | 13:41

Boa tarde Jéssica,

Quanto ao resposta da notificação 135/2018, no item 167, troca de marca, qual o prazo de entrega?

Atenciosamente,
Cassiane

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

De: "Tolemed Jéssica Licitação" <tolemed11@hotmail.com>**Enviada:** 2018/07/18 14:31:02**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Re: Notificação 135/2018 - PR 46/2017

CONFIRMAR O RECEBIMENTO DO E-MAIL.

Jéssica Petry

Empresa: Rinaldi & Cogo LTDA EPP

CNPJ: 07.269.877/0001-79

Fone: 45 3252 0824/9969-4733

Rua almirante barroso n°2337

Bairro: centro

Cidade: Toledo - Pr

CEP 85.900-020

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>**Enviado:** sexta-feira, 13 de julho de 2018 15:12**Para:** licitacao5@tolemed.com.br; tolemed1@hotmail.com; nfe@tolemed.com.br; tolemed11@hotmail.com**Assunto:** Notificação 135/2018 - PR 46/2017

A/C Setor de Licitações e Contratos

Prezados Senhores,

★ Re: Notificação 135/2018 - PR 46/2017

De: "Tolemed Jéssica Licitação" <tolemed11@hotmail.com>

Para: licitacao@conims.com.br

Enviado em: 20/07/2018 | 14:40

016049

cg.

**As imagens podem estar armazenadas em servidores não seguros.**Para sua segurança, imagens externas neste e-mail não são exibidas automaticamente.
Mostrar imagens deste e-mail ou Sempre mostrar as imagens

10 dias para a entrega.

CONFIRMAR O RECEBIMENTO DO E-MAIL.

Jéssica Petry

Empresa: Rinaldi & Cogo LTDA EPP

CNPJ: 07.269.677/0001-79

Fone: 45 3252 0824/9969-4733

Rua almirante barroso nº2337

Bairro: centro

Cidade: Toledo - Pr

CEP 85.900-020

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>**Enviado:** sexta-feira, 20 de julho de 2018 13:41**Para:** Tolemed Jéssica Licitação**Assunto:** RE: Notificação 135/2018 - PR 46/2017

Boa tarde Jéssica,

Quanto ao resposta da notificação 135/2018, no item 167, troca de marca, qual o prazo de entreg

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





016050

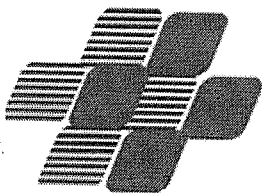
cg.

RE: Notificação 135/2018 - PR 46/2017

De: LICITACAO | CONIMS
Para: tolemed11@hotmail.com
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: Notificação 135/2018 - PR 46/2017
Enviada em: 20/07/2018 | 16:13
Recebida em: 20/07/2018 | 16:13
Ofício 659pdf 68.84 KB

Boa Tarde,
Segue em anexo ofício nº 659, referente a notificação 137/2018.

Atenciosamente,



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

De: "Tolemed Jéssica Licitação" <tolemed11@hotmail.com>
Enviada: 2018/07/20 14:40:28
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Re: Notificação 135/2018 - PR 46/2017

10 dias para a entrega.

CONFIRMAR O RECEBIMENTO DO E-MAIL.

Jéssica Petry

Empresa: Rinaldi & Cogo LTDA EPP
CNPJ: 07.269.677/0001-79
Fone: 45 3252 0824/9969-4733
Rua almirante barroso nº2337
Bairro: centro
Cidade: Toledo - Pr
CEP 85.900-020

Pato Branco/PR, 20 de julho de 2018.

Ofício nº 659/Lic.

À
RINALDI & COGO
A/C Setor Licitações
Processo 180/2018
Pregão Presencial 046/2017 – PRORROGAÇÃO DE PRAZO/TROCA DE MARCA –
NOTIFICAÇÃO 137/2018

Em resposta a solicitação de troca de marca e prorrogação de prazo de entrega informamos:

ITEM 167 - (Cefalotina 1 g. c/ diluente inj), **deferido** prazo para entrega até **01/08/2018, impreterivelmente**, Autorização de Fornecimento nº 1624/2018.

ITEM 322 - (Diclofenaco resinato 20 ml gotas), **indeferido** dilação de prazo de entrega, Autorização de Fornecimento 1624/2018.

ITEM 736 - (Sulfato ferroso 30 ml- gotas) **indeferido** dilação de prazo de entrega, Autorização de Fornecimento 1293/2018 e 1624/2018.

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

016052 19



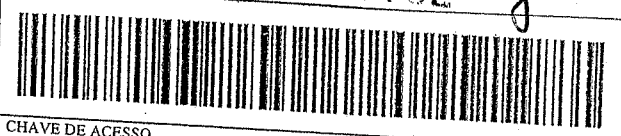
DISTRIBUIDORA
TOLEMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

RINALDI E COGO LTDA - TOLEMED
R. ALMIRANTE BARROSO, 2337 - SALA 02 - CENTRO
85900-020 TOLEDO - PR
FONE: (45) 3252-0824
ATENDIMENTO@TOLEMED.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

000.009.601
SÉRIE 3
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4118 0707 2696.7700 0179 5500 3000 0096 0115 9118 2306

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
141180124774624 25/07/2018 17:28:08

CNPJ
07.269.677/0001-79

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
90.336.358-40

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS

CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO
25/07/2018

ENDEREÇO
AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO
ANCHIETA

CEP
85501-530

DATA DA SAÍDA
25/07/2018

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

FONE / FAX
(46) 3313-3550

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
17:28:09

FATURA: Número: 28255 Valor Orig: 245,20 Valor: 245,20
001 23/09/2018 245,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	245,20	VALOR ICMS	44,14	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	245,20
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
								VALOR APROX TRIB	41,90
								TOTAL DA NOTA	245,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CODIGO ANT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF
15.488.297/0012-06

ENDEREÇO
JOSE ANTUNES FERREIRA, 83, CIDADE INDUSTRIAL

MUNICÍPIO
CURITIBA / PARANA

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
90.753.028-08

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1039	FERSIL (SULF FERROSO) GTS 125MG/ML C/ 30ML Lote: 0231/18 - Venc: 30/05/2020 - Lista Negativa Código de Barras: 7898470681859 *CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* Fundo de Combate a Pobreza 2% = 0,00 MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFÉ ANEXO 10 DO RICMS/PR	30049099	000	5102	FRASCO	400	0,613	245,20	245,20	44,14	18	41,90

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 27.07.18

Recebido SAMIR

27.07.2018

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
P.V.: 28255
Rota:482 Prioridade:65 PRAZO MAXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A
CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AF 1293/2018 PREGAO
46/2017

*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Diferencial de Aliquotas
conforme emenda Constitucional 87/2015
ICMS PR 20%= 0,00
ICMS Destino 80% =0,00

UnifNFe | NF-e Open Source | www.unifnfe.com.br

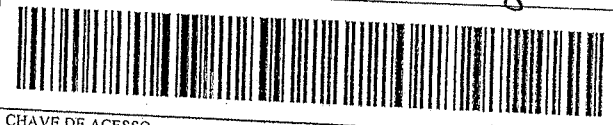
RESERVADO AO FISCO

016053 19.



DISTRIBUIDORA TOLEMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES RINALDI E COGO LTDA - TOLEMED R. ALMIRANTE BARROSO, 2337 - SALA 02 - CENTRO 85900-020 TOLEDO - PR FONE: (45) 3152-0824 ATENDIMENTO@TOLEMED.COM.BR

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 000.009.600 SÉRIE 3 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 4118 0707 2696.7700 0179 5500 3000 0096 0010 8907 5321 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 141180124772735 25/07/2018 17:26:30 CNPJ 07.269.677/0001-79

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.336.358-40 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS ENDEREÇO AFONSO PENA, 1902 MUNICIPIO PATO BRANCO BAIRRO / DISTRITO ANCHIETA UF PR FONE / FAX (46) 3313-3550 CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88 DATA DA EMISSÃO 25/07/2018 DATA DA SAÍDA 25/07/2018 HORA DA SAÍDA 17:26:31

FATURA / DUPLICATA FATURA: Número: 28253 Valor Orig: 51,28 Valor: 51,28 001 23/09/2018 51,28

CÁLCULO DO IMPOSTO TABLE WITH COLUMNS: VALOR FRETE, VALOR SEGURO, VALOR DESCONTO, OUTRAS DESP, VALOR ICMS ST, VALOR ICMS, TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR APROX TRIB, TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CODIGO ANTT PLACA DO VEIC UF CNPJ / CPF 15.488.297/0012-06 ENDEREÇO JOSE ANTUNES FERREIRA, 83, CIDADE INDUSTRIAL MUNICIPIO CURITIBA / PARANA UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.753.028-08 QUANTIDADE 1 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS TABLE WITH COLUMNS: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UNID, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, B.CÁLC ICMS, VALOR ICMS, ALÍQ. ICMS, V.APROX. TRIBUTOS

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente. Consórcio Intermunicipal de Saúde em 27.07.18 Recebido [Signature]

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES P.V.: 28253 Rota: 482 Prioridade: 65 PRAZO MAXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AF 1624/2018 PREGAO 46/2017 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Diferencial de Aliquotas conforme emenda Constitucional 87/2015 ICMS PR 20%= 0,00 ICMS Destino 80% = 0,00

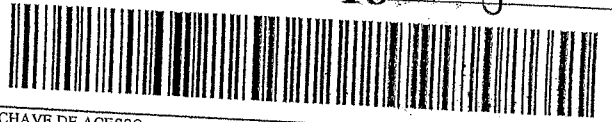
RESERVADO AO FISCO



DISTRIBUIDORA TOLEMED
 MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES
RINALDI E COGO LTDA - TOLEMED
 R. ALMIRANTE BARROSO, 2337 - SALA 02 - CENTRO
 85900-020 TOLEDO - PR
 FONE: (45) 3252-0824
 ATENDIMENTO@TOLEMED.COM.BR

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAÍDA **1**
 000.009.599
 SÉRIE 3
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4118 0707 2696 7700 0179 5500 3000 0095 9919 3585 0371

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
 141180124768239 25/07/2018 17:22:53

CNPJ
 07.269.677/0001-79

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 90.336.358-40

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS
 ENDEREÇO
AFONSO PENA, 1902

CNPJ / CPF
 00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO
 25/07/2018

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

BAIRRO / DISTRITO
ANCHIETA

CEP
 85501-530

DATA DA SAÍDA
 25/07/2018

FATURA / DUPLICATA

UF
 PR

FONE / FAX
 (46) 3313-3550

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
 17:22:54

FATURA: Número: 28317 Valor Orig: 324,82 Valor: 324,82
 001 23/09/2018 324,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	324,82	VALOR ICMS	58,47	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	324,82
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
								VALOR APROX TRIB	55,51
								TOTAL DA NOTA	324,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
SÃO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO
JOSE ANTUNES FERREIRA, 83, CIDADE INDUSTRIAL

MUNICÍPIO
CURITIBA / PARANA

15.488.297/0012-06

QUANTIDADE
 1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
15909	GEN. DICLOFENACO RESINATO 15MG/ML GTS 20ML Lote: 1713822 - Venc: 30/11/2019 - Lista Positiva Código de Barras: 7896523211855	30039047	000	5102	CX	149	2,18	324,82	324,82	58,47	18	55,51
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fundo de Combate a Pobreza 2% = 0,00 MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR											

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços

constantes no presente.

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 27.07.18

Recebido

SAMIN

27.07.2018

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 P.V.: 28317
 Rota:482 Prioridade:65PRAZO MÁXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A
 CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AF 1624/2018 PREGAO
 46/2017
 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Diferencial de Aliquotas
 conforme emenda Constitucional 87/2015
 ICMS PR 20%= 0,00
 ICMS Destino 80% =0,00

RESERVADO AO FISCO



016055

cg

ENC: Solicitação de prorrogação de prazo de entrega - Dimaster

De: Almoxarifado - CONIMS

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: ENC: Solicitação de prorrogação de prazo de entrega - Dimaster

Enviada em: 30/07/2018 | 08:02

Recebida em: 30/07/2018 | 08:02

Pato Branco... .pdf 169.19 KB

--

Atenciosamente,

Adelciane Rossini

Almoxarifado / Compras

Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná

Telefone: (46) 3313-3550 - Ramal: 2083

<http://www.conims.com.br>**De:** "Chaline Balena" <faturamento@dimaster.com.br>**Enviada:** 2018/07/25 16:14:20**Para:** compras_pedidos@conims.com.br**Cc:** jocimar@dimaster.com.br**Assunto:** Solicitação de prorrogação de prazo de entrega - Dimaster

Boa tarde !

Segue anexo solicitação de prorrogação de prazo.

Aguardamos o retorno, obrigado.

Att.

Chaline Balena

SAC - Pedidos

Fone: (54) 3523-2600

faturamento@dimaster.com.brwww.dimaster.com.br | [facebook.com/dimastermedicamentos](https://www.facebook.com/dimastermedicamentos)

Rod. BR 480 Nº 180 - Barão de Cotegipe - RS - CEP 99740-000



DISTRIBUINDO MEDICAMENTO, COMPARTILHANDO SAÚDE.

<https://youtu.be/fsxPpDEG6r8>



016056

rg.

Re: Solicitação de prorrogação de prazo de entrega - Dimaster

De: Chaline Balena

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: Solicitação de prorrogação de prazo de entrega - Dimaster

Enviada em: 30/07/2018 | 16:32

Recebida em: 30/07/2018 | 16:32

Pato Branco... .pdf 167.86 KB

Boa tarde !

Segue anexo solicitação correta.

Obrigado.

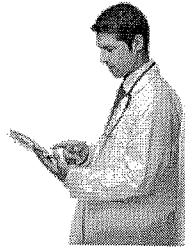
Att.

Chaline Balena

SAC - Pedidos

Fone: (54) 3523-2600

faturamento@dimaster.com.br



www.dimaster.com.br | 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, July 30, 2018 4:27 PM

To: faturamento@dimaster.com.br

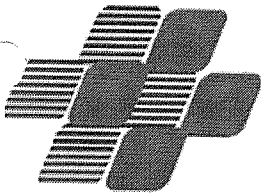
Subject: RE: Solicitação de prorrogação de prazo de entrega - Dimaster

Boa tarde Chaline,

Por gentileza poderia alterar a solicitação quanto ao item Ibuprofeno 600mg, pois percebe a outra empresa.

Fico no aguardo,

Atenciosamente,



LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone:(46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: "Almoxarifado - CONIMS" <compras_pedidos@conims.com.br>

Enviada: 2018/07/30 08:02:40

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: ENC: Solicitação de prorrogação de prazo de entrega - Dimaster

--

Atenciosamente,

Adelciane Rossini

Almoxarifado / Compras

Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná

Telefone: (46) 3313-3550 - Ramal: 2083

<http://www.conims.com.br>

Ibuprofeno 600mg

De: "Chaline Balena" <faturamento@dimaster.com.br>

Enviada: 2018/07/25 16:14:20

Para: compras_pedidos@conims.com.br

Cc: jocimar@dimaster.com.br

Assunto: Solicitação de prorrogação de prazo de entrega - Dimaster

016057

FG

Boa tarde !

Segue anexo solicitação de prorrogação de prazo.

Aguardamos o retorno, obrigado.

Att.

Chaline Balena

SAC - Pedidos

Fone: (54) 3523-2600

faturamento@dimaster.com.br



www.dimaster.com.br | [facebook.com/dimastermedicamentos](https://www.facebook.com/dimastermedicamentos)

Rod. BR 480 Nº 180 - Barão de Cotegipe - RS - CEP 99740-000



DISTRIBUINDO MEDICAMENTO, COMPARTILHANDO SAÚDE.

<https://youtu.be/fsxPpDEG6r8>

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

016058

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 1609/2018

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: 217
 Data da Adjudicação: 06/06/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1941)

Folha: 1/1

Fornecedor: **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.** Código: 209 Telefone: 5435232600
 Endereço: Rodovia BR 480, 180 Banco:
 Cidade: Barão de Cotegipe - RS - CEP: 99740-000 Agência:
 CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 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. ° 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
40	300,000	UND	Alendronato de sodio 70 mg - compr. (04-06-2330)	DELTA	0,223	66,90
52	310,000	AMP	Aminofilina 24 mg/ml 10 ml inj. (04-06-1947)	HIPOLABOR	0,69	213,90
201	2.000,000	UND	Ciprofloxacino 500 mg - compr. (04-06-2503)	PRATI	0,154	308,00
325	600,000	AMP	Diclofenaco sodico 75 mg/3 ml inj. (04-06-2019)	FARMACE	0,425	255,00
441	130,000	AMP	Glicose 50% 10 ml amp (04-06-1867)	FARMACE	0,23	29,90
572	600,000	BISN	Neomicina + Bacitracina 10 g. pomada (04-06-2108)	PRATI	1,09	654,00
620	33.110,000	UND	Paroxetina 20 mg. compr. (46-01-0090)	ZYDUS	0,197	6.522,67
698	80,000	FR	Salbutamol 100 mcg - spray (04-06-2151)	GLENMARK	5,49	439,20
					Total Geral:	8.489,57
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	8.489,57

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 6 de Junho de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

016058

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 1906/2018

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: 245
Data da Adjudicação: 06/07/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2317)

Folha: 1/1

Fornecedor: **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.** Código: 209 Telefone: 5435232600
Endereço: Rodovia BR 480, 180 Banco:
Cidade: Barão de Cotegipe - RS - CEP: 99740-000 Agência:
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 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
40	3.300,000	UND	Alendronato de sodio 70 mg - compr. (04-06-2330)	DELTA	0,223	735,90
52	200,000	AMP	Aminofilina 24 mg/ml 10 ml inj. (04-06-1947)	HIPOLABOR	0,69	138,00
201	7.500,000	UND	Ciprofloxacino 500 mg - compr. (04-06-2503)	PRATI	0,154	1.155,00
325	1.200,000	AMP	Diclofenaco sodico 75 mg/3 ml inj. (04-06-2019)	FARMACE	0,425	510,00
441	1.200,000	AMP	Glicose 50% 10 ml amp (04-06-1867)	FARMACE	0,23	276,00
551	2.010,000	UND	Metoprolol 50 mg - compr. (04-06-3023)	ACCORD	0,73	1.467,30
620	24.990,000	UND	Paroxetina 20 mg. compr. (46-01-0090)	ZYDUS	0,197	4.923,03

Total Geral: 9.205,23

Desconto: 0,00

Total Líquido: 9.205,23

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 6 de Julho de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski



016060

28

Barão de Cotegipe, 25 de julho de 2018.

Ao
Consórcio Intermunicipal de Saúde (CONIMS)
Pato Branco - PR

Requerente: Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares

Referente: Prorrogação de Prazo de Entrega.

Pregão Presencial 46/2017

Autorização de Fornecimento: 1906/2018 e 1609/2018

DIMASTER - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, pessoa jurídica de direito privado com sede na cidade de Barão de Cotegipe/RS, Rodovia BR 480, nº 180, inscrita no CNPJ sob nº 02.520.829/0001-40, representada neste ato pelo Sr. Gleison Sachet, vem através deste solicitar Prorrogação do Prazo de Entrega para os itens Paroxetina 20mg e Diclofenaco sódico Injetáveis as Autorizações de Fornecimento 1906/2018 e 1609/2018.

Muito embora tenhamos tomado as providências inerentes ao completo fornecimento do objeto contratual, em tempo e modo contratados, estamos impedidos materialmente, pois o laboratório licitado não estão conseguindo cumprir com o fornecimento, assim sucessivamente não conseguiremos cumprir com o prazo estipulado em edital.

Como é cediço neste tipo de procedimento de venda, a entrega de medicamentos depende de circunstâncias externas a capacidade da gestão da contratada. Dentre elas, o não fornecimento pelo laboratório fabricante, em tempo e modos apropriados, que acabam por onerar a linearidade no fornecimento de medicamentos.

Ninguém mais do que a Empresa tem interesse em prontamente cumprir com as condições do edital, porque cumprido, tem plenas condições de realizá-lo financeiramente. De outro lado, não se diga que a Empresa devesse manter 100% de estoque de todos os produtos, pois sabidamente impossível tal procedimento, seja em virtude do custo operacional seja, pela natureza dos produtos que são regrados por vencimentos, validades, entre outros.

Desta forma, em vista da impossibilidade material no fornecimento imediato, roga-se que esta administração proceda da certificação da ocorrência aqui informada, e solicitamos prorrogação de 15 dias para os itens. Solicitamos também o afastamento de sanções, a fim de não sermos penalizados, já que a Lei de Licitações e as legislações correlatas Federais são uníssonas em especificar que, ocorrendo casos fortuitos ou de força maior, considera-se justificado eventual atraso na entrega do item quando ocorrer fatos alheios a vontade da Contratada, e que impedem a efetiva entrega das mercadorias.

Sendo o que tínhamos para o momento, pedimos desculpas pelos transtornos, agradecemos Vossa compreensão e nos colocamos a disposição para qualquer esclarecimento.

Aguardamos deferimento,


Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

Gleison Sachet

P/14/08/2018

Ofício nº 687/Lic.

Pato Branco/PR, 31 de julho de 2018.

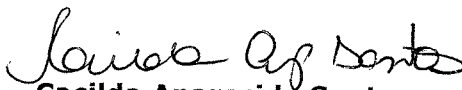
À
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – Prorrogação de Prazo de Entrega

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

ITEM 345 (Diclofenaco sódico 75 mg/3 ml - inj.);
ITEM 620 (Paroxetina 20 mg comp.), para o prazo MÁXIMO de entrega até **15/08/2018**,
nas Autorizações de Fornecimento nº 1609 e 1906/2018, **prazo este improrrogável.**

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

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira



016062

rg.

Ofício nº 687 PRORROGAÇÃO PRAZO 345 620

De: LICITACAO | CONIMS

Para: faturamento@dimaster.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Ofício nº 687 PRORROGAÇÃO PRAZO 345 620

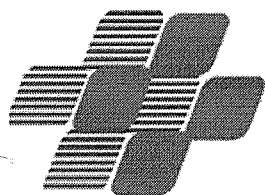
Enviada em: 31/07/2018 | 16:03

Recebida em: 31/07/2018 | 16:03

Ofício 687pdf 75.28 KB

Boa Tarde,
Segue em anexo ofício nº 687 referente a solicitação de 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

De: "Chaline Balena" <faturamento@dimaster.com.br>
Enviada: 2018/07/30 16:32:47
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Re: Solicitação de prorrogação de prazo de entrega - Dimaster

Boa tarde !
Segue anexo solicitação correta.
Obrigado.
Att.

Chaline Balena

SAC - Pedidos

Fone: (54) 3523-2600

faturamento@dimaster.com.brwww.dimaster.com.br | [facebook.com/dimastermedicamentos](https://www.facebook.com/dimastermedicamentos)Rod. BR 480 Nº 180 - Barão de Cotegipe - RS - CEP
99740-000

DISTRIBUINDO MEDICAMENTO, COMPARTILHANDO SAÚDE.

<https://youtu.be/fsxPpDEG6r8>

cg.
016063**Realinhamento de preço Sulfato ferroso**

De: Tolemed Jéssica Licitação

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Realinhamento de preço Sulfato ferroso

Enviada em: 25/07/2018 | 17:38

Recebida em: 25/07/2018 | 17:38

carta de re... .pdf 311.93 KB

sulfato fer... .pdf 14.30 KB

sulfato fer... .pdf 13.37 KB

CONFIRMAR O RECEBIMENTO DO E-MAIL.

Jéssica Petry

Empresa: Rinaldi & Cogo LTDA EPP

IPJ: 07.269.677/0001-79

Fone: 45 3252 0824/9969-4733

Rua almirante barroso n°2337

Bairro: centro

Cidade: Toledo - Pr

CEP 85.900-020

A(o)

Presidente da Comissão de Licitação do Consórcio Intermunicipal de Saúde - CONIMS

Prezados (as) Senhores (as)

Reportamo-nos ao processo licitatório, relativo ao **pregão presencial nº 46/2017**, realizado por este órgão com o objetivo da aquisição de Fornecimento de medicamentos a serem utilizados nas Farmácias das Unidades Básicas de Saúde.

Nossa empresa participou do certame e foi vencedora em vários itens.

Quando da ocorrência do Processo de Licitação, nossa Empresa possuía em estoque os produtos dos Laboratórios dos quais formulamos a proposta, mas em virtude da grande demanda, tivemos que efetuar novas aquisições.

Tendo em vista que houve um aumento devido a problemas na extração do princípio ativo do medicamento ficando em falta no mercado por 2 meses e quando houve a normalização o medicamento sofreu um reajuste no preço e mais o aumento do dólar, que reflete no realinhamento de preço nas Indústrias e outros fatores ligados a matéria prima.

Diante do ocorrido, a partir desta data ficamos impossibilitados de dar continuidade na entrega desses produtos, pois isso fatalmente resultará em um abalo financeiro a nossa empresa em função das quantidades negociadas com diversos órgãos Públicos.

Nesse prisma invocamos os preceitos contidos na lei 8666/93, que rege as licitações e contratos administrativos, estabelecendo como exigência a manutenção do equilíbrio contratual das partes, a ponto de autorizar a revisão das cláusulas econômicas financeiras (art. 58, 1º), permitindo inclusive a modificação do contrato, pois é certo que a alteração dos encargos do contrato deverá ser acompanhada da alteração de remuneração a ela devida.

Assim, servimo-nos do presente para solicitar de Vossas Senhorias, as necessárias alterações das suas cláusulas econômicas, e ou negociar os valores e entregas, de modo a nos permitir dar-lhe integral cumprimento.

Proporcionando bem estar!

Apresentamos as variações ocorridas para o item, e também o novo valor de venda, demonstrando que a empresa para entregar os produtos solicita a mesma margem do preço apresentada para a licitação conforme mapa abaixo:

Item	Descrição	Quant	Valor Ganho	Custo Anterior	Custo Atual	VALOR REALINHAR	A
736	Sulfato ferroso	1.680	0,613	0,49	0,70	0,88	

o item em aberto.
Para atender o edital em prazo de validade dos produtos adquirimos os mesmos durante a validade do contrato, e conforme a elevação de preço aconteceu para os itens acima, solicitamos o realinhamento de preços.

Com base nas informações acima citadas solicitamos o realinhamento de preço comprovada a impossibilidade de andamento do contrato com o preço registrado. Caso o realinhamento solicitado não seja concedido solicitamos o cancelamento deste item e que seja convocado o próximo colocado.

Na certeza de que o assunto merece a devida atenção desta comissão, ficamos no aguardo de breve pronunciamento sobre o solicitado.

Atenciosamente

Toledo, 25 de julho de 2018.

07.269.677/0001-79
90336358-40
RINALDI & COGO LTDA
RUA ALM. BARROSO, 2337-SL. 02-CENTRO
[45] 3252-0824-CNPJ: 85900020-TOLEDO-PR.

RINALDI & COGO LTDA.
Edson Jose Rinaldi
RG: 6.331.588-5 SSP/PR
CPF: 865.677.729-72
Sócio – Gerente

Enviado por e-mail para licitacao@conims.com.br, compras@conims.com.br
e compras_pedidos@conims.com.br dia **25/07/2018**

contato@tolemed.com.br

Rua Almirante Barroso, 2337 - Centro - Toledo/PR - CEP: 85900-020

016066

NF-e

Nº. 000.011.702
Série 006

RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/07/2018 VALOR TOTAL: R\$ 2.836,00 DESTINATÁRIO: RINALDI E COGO LTDA - RUA ALMIRANTE BARROSO, 2.337 - SL. 02 CENTRO TOLEDO-PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDAAVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263
DISTRITO INDUSTRIAL - 39404-621
MONTES CLAROS - MG Fone/Fax: 3134081800**DANFE**Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.011.702
Série 006
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3118 0719 5707 2000 0706 5500 6000 0117 0212 7498 4822

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

131182991771080 - 17/07/2018 14:15:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUCAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5674258990235

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

19.570.720/0007-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

RINALDI E COGO LTDA

CNPJ / CPF

07.269.677/0001-79

DATA DA EMISSÃO

17/07/2018

ENDEREÇO

RUA ALMIRANTE BARROSO, 2.337 - SL. 02

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85900-020

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

TOLEDO

UF

FONE / FAX

4532520824

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9033635840

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	0011702/01	Num.	0011702/02	Num.	0011702/03
Venc.	14/08/2018	Venc.	21/08/2018	Venc.	28/08/2018
Valor	R\$ 945,24	Valor	R\$ 945,24	Valor	R\$ 945,52

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
2.836,00	340,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,56	2.836,00
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	280,77	2.836,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TNT MERCURIO MOC

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

95.591.723/0100-09

ENDEREÇO

RUA CASTRO ALVES 51

MUNICÍPIO

MONTES CLAROS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

4336311100502

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

19**CAIXA(S)****HIPOLABOR FARMACEUTI****19****136,525****136,525**

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
10010013	CLORIDRATO AMIODARONA 150MG/3ML GEN CX 100AMP PMC: 0 Lote: AD-016/18 Qte: 1, Lote: AD-016/18 Quant: 1.000 Fab: 08/05/2018 Val: 30/04/2020 PMC: 0.00	30049054	000	6101	CX	1,0000	151,0000	151,00	151,00	18,12		12,00	
10040001	CETOCONAZOL CREM GEN CX 100BG X 30G PMC: 0 Lote: 155/18 Qte: 5,00 Lote: 155/18 Quant: 5.000 Fab: 13/04/2018 Val: 30/03/2020 PMC: 0.00	30049099	000	6101	CX	5,0000	185,0000	925,00	925,00	111,00		12,00	
10030002	BROMETO IPRATROPIO 0,25MG/ML GEN CX 200FR X 20 PMC: 0 Lote: 0010/18 Qte: 3,00 Lote: 0010/18 Quant: 3.000 Fab: 22/02/2018 Val: 30/12/2019 PMC: 0.00	30049099	000	6101	CX	3,0000	120,0000	360,00	360,00	43,20		12,00	
10030017	FERSIL SULFATO FERROSO GT CX 200FR X 30ML PMC: 0 Lote: 0231/18 Qte: 10,0 Lote: 0231/18 Quant: 10.000 Fab: 24/06/2018 Val: 30/05/2020 PMC: 0.00	30049099	000	6101	CX	10,0000	140,0000	1.400,00	1.400,00	168,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ICMS ST FRETE POR CONTA DO REMETENTE ART. 4o DO ANEXO XV DO RICMS- MG Pedido: 21701
Email do Destinatário: tolemed1@hotmail.com

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/09/2017 VALOR TOTAL: R\$ 1.185,00 DESTINATÁRIO: RINALDI E COGO LTDA - RUA ALMIRANTE BARROSO, 2.337 - SL. 02 CENTRO TOLEDO-PR

NF-e

Nº. 000.103.690
Série 003

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

016067

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

ANEL RODOVIARIO CELSO MELLO AZEVEDO, 23220
EYMARD - 31910-585
BELO HORIZONTE - MG Fone/Fax: 3134081800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.103.690
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3117 0919 5707 2000 0382 5500 3000 1036 9017 2273 4884

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

131172682026041 - 15/09/2017 10:10:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0624258990158

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

19.570.720/0003-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

RINALDI E COGO LTDA

CNPJ / CPF

07.269.677/0001-79

DATA DA EMISSÃO

15/09/2017

ENDEREÇO

RUA ALMIRANTE BARROSO, 2.337 - SL. 02

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85900-020

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

TOLEDO

UF

FONE / FAX

PR

4532520824

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9033635840

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 0103690/01	Num. 0103690/02	Num. 0103690/03
Venc. 15/10/2017	Venc. 30/10/2017	Venc. 14/11/2017
Valor R\$ 394,96	Valor R\$ 394,96	Valor R\$ 395,08

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
1.185,00	142,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,89	1.185,00
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	117,32	1.185,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA DE TRANSPORTES ATLAS LTDA	(0) Emitente				60.664.828/0066-11
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV. SAGITARIO 560 DIST. INDUSTRIAL	CONTAGEM	MG	1865448680170		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA(S)	HIPOLABOR FARMACEUTI	4	32,790	32,790

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
10010006	BUPIVACAÍNA+GLICOSE GEN CX 100AMP X 4ML PMC:327,96 Lote: AR-007/17 Qt Lote: AR-007/17 Quant: 2.000 Fab: 27/06/2017 Val: 31/05/2019 PMC: 327,96	30049061	000	6101	CX	2,0000	198,0000	396,00	396,00	47,52		12,00	
10030017	FERSIL SULFATO FERROSO GT CX 200FR X 30ML PMC:122,91 Lote: 0290/17 Qte: Lote: 0290/17 Quant: 3.000 Fab: 04/09/2017 Val: 30/06/2019 PMC: 122,91	30049099	000	6101	CX	3,0000	98,0000	294,00	294,00	35,28		12,00	
10010001	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML GEN CX 100AMP X 5ML PMC:371,65 Lote: BD-031/17 Qt Lote: BD-031/17 Quant: 3.000 Fab: 07/07/2017 Val: 31/05/2019 PMC: 371,65	30049099	000	6101	CX	3,0000	165,0000	495,00	495,00	59,40		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ICMS ST FRETE POR CONTA DO REMETENTE ART. 4o DO ANEXO XV DO RICMS- MG Pedido: 9646
Email do Destinatário: tolemed1@hotmail.com
mailDest: tolemed1@hotmail.com

RESERVADO AO FISCO

Pato Branco/PR, 30 de julho de 2018.

Ofício nº 679/Lic.

À

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Prezados Senhores

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


Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
736	Sulfato ferroso 30 ml- gotas	UND	630	NATULAB	0,7660

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



016069

eg

OFICIO 679 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 736

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao1@promefarma.com.br ,comercial@promefarma.com.br ,contratos@promefarma.com.br ,elcio@promefarma.com.br ,empenhos@promefarma.com.br ,juliano.promefarma@ho

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 679 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 736

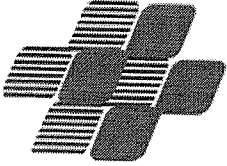
Enviada em: 30/07/2018 | 15:32

Recebida em: 30/07/2018 | 15:32

Oficio 736pdf 101.16 KB

Boa tarde,

Segue em anexo, a proposta do item 736 do PR 046/2017 para sua análise, aguardamos a resposta 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



016070

rg.

ENC: OFICIO 679 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 736

De: Sirlei Zambrin

Para: licitacao@conims.com.brCópia: empenhos3@promefarma.com.br

Cópia oculta:

Assunto: ENC: OFICIO 679 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 736

Enviada em: 30/07/2018 | 17:11

Recebida em: 30/07/2018 | 17:11

Oficio 736pdf 100.46 KB

Natulab - B... .pdf 460.06 KB

Masferol GO... .PDF 339.04 KB

Boa tarde!

Vamos acatar o item SULFATO FERROSO – 630 unidades a R\$ 0,766.

Abs

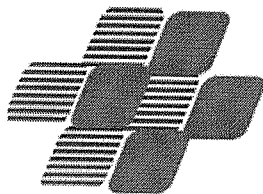
Sirlei Zambrin

PROMEFARMA LTDA

De: LICITACAO | CONIMS [<mailto:licitacao@conims.com.br>]**Enviada em:** segunda-feira, 30 de julho de 2018 15:33**Para:** licitacao1@promefarma.com.br; comercial@promefarma.com.br; contratos@promefarma.com.br; elcio@promefarma.com.br;empenhos@promefarma.com.br; juliano.promefarma@hotmail.com; promefarma.faturamento@hotmail.com; promefarma@promefarma.com.br**Assunto:** OFICIO 679 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 736

Boa tarde,

Segue em anexo, a proposta do item 736 do PR 046/2017 para sua análise, aguardamos a resposta 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

Pato Branco/PR, 30 de julho de 2018.

Ofício nº 679/Lic.

À
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
Att. Setor de Licitações – Responsáveis
Prezados Senhores

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

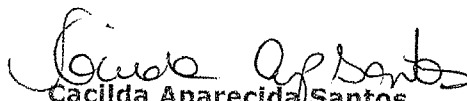
Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
736	Sulfato ferroso 30 ml- gotas	UND	630	NATULAB	0,7660

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

016073
58



AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
Gerência Geral de Medicamentos

DECLARAÇÃO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Dados da Empresa

Razão Social: NATULAB LABORATÓRIO S.A.
CNPJ: 02.456.955/0001-83

Medicamentos Notificados

Medicamento			
Categoria:	BAIXO RISCO		
Linha de Produção:	LÍQUIDO		
Descrição:	SULFATO FERROSO 25 MG/ML		
Nome do Medicamento:	MASFEROL 125 MG/ML		
Data da Notificação:	25/08/2017		
Vencimento da Notificação:	25/08/2022		
Dados do Acondicionamento			
Acondicionamento (primária + secundária)	Volume/Qty	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade
FRASCO GOTEJADOR DE PLÁSTICO OPACO + CAIXA	30ML	125 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 30 ML	24 meses
Local(is) de Fabricação - 02456955000183 - NATULAB LABORATÓRIO S.A - Produção Própria.			

De acordo com a RDC nº 199, de 30 de outubro de 2006, estes Medicamentos só poderão ser comercializados de acordo com as indicações, advertências e demais informações padronizadas constantes no anexo I e II da referida Resolução.

Caracteriza-se infração sanitária a comercialização do produto com informações diversas da notificada.

Os Medicamentos sujeitos a notificação simplificada não são publicados no Diário Oficial da União e nem possuem número de registro no Ministério da Saúde.

Em se tratando de Produto Tradicional Fitoterápico, esses produtos só podem ser comercializados quando identificados pelo seu nome popular seguido da nomenclatura botânica (gênero + epíteto específico).

Os Medicamentos aqui listados só podem ser comercializados utilizando o nome comercial declarado ou sem utilizar outro nome comercial.

Medicamentos dinamizados sujeitos a notificação simplificada não podem utilizar nome comercial nem divulgar indicação terapêutica, e devem atender às disposições da RDC 26/07.

Consulte sempre o site da Anvisa para a atualização do status dos medicamentos:

<https://www.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/medicamentosimplificado/relatorios/relatorio.asp>

Declaração On-Line via Peticionamento Eletrônico

Código de Validação desta declaração: 18290816471517 emitido em 29/08/2017 16:47:15

Para verificar a autenticidade desta declaração acesse <https://www9.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/MedicamentoSimplificado/validacao.asp> e informe o código de validação.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1148 - Bairro Das Estrelas - CEP: 51010-000 - Recife/PE - Tel: 081 3366-9181 - Fax: 081 3334-8881

Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.932/94 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 58421603171638250493-2; Data: 16/03/2017 16:39:00

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AEV46688-W7FR; Valor Total do Ato: R\$ 4,12
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bat. Valberia Miranda Cavalcanti
 Titular

016073
 28

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

Diário Oficial da União - Suplemento

ISSN 1677-7042

39



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

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: Natulab Laboratório S.A. **CNPJ:** 02.456.955/0001-83
Endereço: Rua H N° 02, Galpão III, Urbit II
Município: Santo Antônio de Jesus, UF: BA **CEP:** 44570-000
Autorização de Funcionamento: 1.05.841-3 **Expediente(s):** 1424857/16-3, 1424909/16-0, 1424867/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
 Líquidos não estéreis: emulsões, soluções, soluções aerosol, suspensões e xaropes.
 Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos efervescentes, comprimidos revestidos, e pós.
 Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas.

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

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

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

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

Art. 1º Indeferir o(s) Pedido(s) de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos da(s) empresa(s) constante(s) no anexo.
 Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO
 ANEXO

Empresa Fabricante: Novartis Pharma Produktions GmbH.
Endereço: Oflinger Str. 44, 79664, Wehr.
País: Alemanha
Empresa solicitante: Meda Pharma Importação e Exportação de Produtos Farmacêuticos Ltda. **CNPJ:** 13.651.943/0001-26
Autorização de Funcionamento: 1.09.298-7 **Expediente (s):** 1189592/16-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
 Semissólidos não estéreis: cremes.

Empresa: Laboratórios Bagó do Brasil S/A **CNPJ:** 04.748.181/0009-47
Endereço: Rodovia ES 3579/S/N Km 66, Bannilha.
Município: Colatina **UF:** ES **CEP:** 29712-022
Autorização de Funcionamento: 1.05.626-4 **Expediente(s):** 0943631/15-6, 0943641/15-3 e 0943583/15-2
Linha(s): Líquidos não estéreis, Sólidos não estéreis e Produtos estéreis.
Motivo: Em atendimento ao § 2º do Art. 7º da RDC nº 39/2013.

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO
 ANEXO

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

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

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

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

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

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016, resolve:
 Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.
 Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

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

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

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

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

016074
cg

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.378-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1143 - Bairro Dos Edifícios - João Pessoa/PB - CEP: 51030-900 - www.azevedobastos.com.br - Tel: (33) 3345-5044 - Fax: (33) 3345-5044

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 58421603171638250493-1; Data: 16/03/2017 16:39:00

Selo Digital de Fiscalização: Tipo Normal C, AEV46589-FGUA;
Valor Total do Ato: R\$ 4,12
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Tábuas



ISSN 1677-7042

Diário Oficial da União - Suplemento

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Amgen Inc.
Endereço: One Amgen Center Drive, Thousand Oaks, Califórnia (CA) 91320
País: Estados Unidos da América
Empresa solicitante: Amgen Biotecnologia do Brasil Lt. - CNPJ: 18.774.815/0001-93
Autorização de Funcionamento: 1.10.244-0
Expediente(s): 1116560/15-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: adalimumabe.

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

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Corden Pharma Latina S.p.A.
End. Via Del Murillo Km 2800, 04013, Sermoneta (LT)
País: Itália
Empresa solicitante: Zodiac Produtos Farmacêuticos S.A. - CNPJ: 55.980.684/0001-27
Autorização de Funcionamento: 1.02.214-1
Expediente(s): 0601131/15-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis citotóxicos (granel): soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).

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

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

Empresa: Equiplex Indústria Farmacêutica Ltda. - CNPJ: 01.784.792/0001-03
Endereço: Avenida Thumbergia, Quadra K, Lote 01, Expansul
Município: Aparecida de Goiânia UF: GO CEP: 74986-710
Autorização de Funcionamento: 1.01.772-2
Expediente(s): 1070364/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).

Empresa: Ifal Indústria e Comercio de Produtos Farmacêuticos Ltda. - CNPJ: 00.376.959/0001-26
Endereço: Avenida José Loureiro da Silva, 1211, Carvalho Bastos
Município: Camaquã UF: RS CEP: 96180-000
Autorização de Funcionamento: 1.03.531-2
Expediente(s): 1244969/16-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: pós.
Líquidos não estéreis: emulsões, loções, óleos, soluções, suspensões, xampus e xaropes.

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

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

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

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

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

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

016075
CG

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE
JOÃO PESSOA

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **13/12/2017 16:14:14 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 701198

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

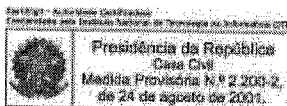
¹**Código de Autenticação Digital:** 58421603171638250493-1 a 58421603171638250493-2

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

referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bf93c6dabae7b3d8f1c878aa3a014e464f0b91bd6391830c10d093ac339c98a8cfb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43dc6a91468ad6bed23c8bc610bf99d6fb6



Pato Branco/PR, 31 de julho de 2018.

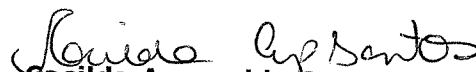
Ofício nº 683/Lic.

À
RINALDI & COGO
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 046/2017

Em resposta ao pedido de Reequilíbrio Econômico do **ITEM 736** (Sulfato ferroso 30 ml- gotas), do valor de **R\$ 0,6130** para o valor de **R\$ 0,8800** informamos o **indeferimento**, sendo o mesmo cancelado da Ata de Registro de Preços e repassado para o próximo colocado de menor valor.

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

Atenciosamente,

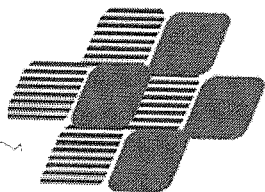

Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

68
016077**Ofício 683 - RE: Realinhamento de preço Sulfato ferroso**

De: LICITACAO | CONIMS
Para: tolemed11@hotmail.com
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Ofício 683 - RE: Realinhamento de preço Sulfato ferroso
Enviada em: 31/07/2018 | 16:34
Recebida em: 31/07/2018 | 16:34
Ofício 683pdf 63.15 KB

Boa Tarde Jéssica,
Segue em anexo ofício nº683 referente ao pedido de reequilíbrio Econômico

Atenciosamente,



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

De: "Tolemed Jéssica Licitação" <tolemed11@hotmail.com>
Enviada: 2018/07/25 17:38:48
Para: compras@conims.com.br, licitacao@conims.com.br, compras_pedidos@conims.com.br
Assunto: Realinhamento de preço Sulfato ferroso

CONFIRMAR O RECEBIMENTO DO E-MAIL.

Jéssica Petry

Empresa: Rinaldi & Cogo LTDA EPP

CNPJ: 07.269.677/0001-79
Fone: 45 3252 0824/9969-4733
Rua almirante barroso nº2337
Bairro: centro
Cidade: Toledo - Pr
EP 85.900-020



01/08
cg.
016078

solicitação de realinhamento**De:** Tolemed Jéssica Licitação**Para:** compras@conims.com.br , compras_pedidos@conims.com.br , licitacao@conims.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** solicitação de realinhamento**Enviada em:** 26/07/2018 | 09:35**Recebida em:** 26/07/2018 | 09:36

carta de re... .pdf 271.06 KB

nfe cimed 1,79.pdf 24.27 KB

nfe moca -pdf 14.19 KB

CONFIRMAR O RECEBIMENTO DO E-MAIL.

Jéssica Petry**Empresa:** Rinaldi & Cogo LTDA EPP**IPJ:** 07.269.677/0001-79**Fone:** 45 3252 0824/9969-4733**Rua** almirante barroso n°2337**Bairro:** centro**Cidade:** Toledo - Pr**CEP** 85.900-020

Proporcionando bem estar!

A(o)
Presidente da Comissão de Licitação do Consórcio Intermunicipal de
Saúde - CONIMS

18
016079

Prezados (as) Senhores (as)

Reportamo-nos ao processo licitatório, relativo ao **pregão presencial nº 46/2017**, realizado por este órgão com o objetivo da aquisição de Fornecimento de medicamentos a serem utilizados nas Farmácias das Unidades Básicas de Saúde.

Nossa empresa participou do certame e foi vencedora em vários itens.

Quando da ocorrência do Processo de Licitação, nossa Empresa possuía em estoque os produtos dos Laboratórios dos quais formulamos a proposta, mas em virtude da grande demanda, tivemos que efetuar novas aquisições.

Tendo em vista que houve um aumento devido a problemas na extração do princípio ativo do medicamento ficando em falta no mercado por 2 meses e quando houve a normalização o medicamento sofreu um reajuste no preço e mais o aumento do dólar, que reflete no realinhamento de preço nas Indústrias e outros fatores ligados a matéria prima.

Diante do ocorrido, a partir desta data ficamos impossibilitados de dar continuidade na entrega desses produtos, pois isso fatalmente resultará em um abalo financeiro a nossa empresa em função das quantidades negociadas com diversos órgãos Públicos.

Nesse prisma invocamos os preceitos contidos na lei 8666/93, que rege as licitações e contratos administrativos, estabelecendo como exigência a manutenção do equilíbrio contratual das partes, a ponto de autorizar a revisão das cláusulas econômicas financeiras (art. 58, 1º), permitindo inclusive a modificação do contrato, pois é certo que a alteração dos encargos do contrato deverá ser acompanhada da alteração de remuneração a ela devida.

Assim, servimo-nos do presente para solicitar de Vossas Senhorias, as necessárias alterações das suas cláusulas econômicas, e ou negociar os valores e entregas, de modo a nos permitir dar-lhe integral cumprimento.

contato@tolemed.com.br

Rua Almirante Barroso, 2337 - Centro - Toledo/PR - CEP: 85900-020

Proporcionando bem estar!

Apresentamos as variações ocorridas para o item, e também o novo valor de venda, demonstrando que a empresa para entregar os produtos solicita a mesma margem do preço apresentada para a licitação conforme mapa abaixo:

016080

rg

Item	Descrição	Quant	Valor Ganho	Custo Anterior	Custo Atual	VALOR REALINHAR	A
322	Diclofenaco Resinato 20ml - gotas	3.000	2,18	1,79	1,85	2,253	

Para atender o edital em prazo de validade dos produtos adquirimos os mesmos durante a validade do contrato, e conforme a elevação de preço aconteceu para os itens acima, solicitamos o realinhamento de preços.

Com base nas informações acima citadas solicitamos o realinhamento de preço comprovada a impossibilidade de andamento do contrato com o preço registrado. Caso o realinhamento solicitado não seja concedido solicitamos o cancelamento deste item e que seja convocado o próximo colocado.

Na certeza de que o assunto merece a devida atenção desta comissão, ficamos no aguardo de breve pronunciamento sobre o solicitado.

Atenciosamente

Toledo, 26 de julho de 2018.

07.269.677/0001-79
90336358/40
RINALDI & COGO LTDA
RUA ALM. BARROSO, 2337-SL. 02-CENTRO
(45) 3252-0824 - CEP: 85900-020 - TOLEDO - PR.

RINALDI & COGO LTDA.
Edson Jose Rinaldi
RG: 6.331.588-5 SSP/PR
CPF: 865.677.729-72
Sócio - Gerente

Enviado por e-mail para licitacao@conims.com.br, compras@conims.com.br
e compras_pedidos@conims.com.br dia 26/07/2018

contato@tolemed.com.br

Rua Almirante Barroso, 2337 - Centro - Toledo/PR - CEP: 85900-020

RECEBEMOS DE MOCA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/07/2018 VALOR TOTAL: R\$ 2.243,50 DESTINATÁRIO: RINALDI E COGO LTDA - RUA ALMIRANTE BARROSO, 2337 CENTRO TOLEDO-PR

NF-e

Nº. 000.079.896
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

016081

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MOCA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

Rua Presidente Costa e Silva, 231
CENTRO - 85935-000
ASSIS CHATEAUBRIAND - PR Fone/Fax: 4435283656

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.079.896
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0703 2338 0500 0173 5500 1000 0798 9612 4969 8400

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

141180120301873 - 18/07/2018 15:56:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9018571800

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

03.233.805/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

RINALDI E COGO LTDA

CNPJ / CPF

07.269.677/0001-79

DATA DA EMISSÃO

18/07/2018

ENDEREÇO

RUA ALMIRANTE BARROSO, 2337

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85900-020

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/07/2018

MUNICÍPIO

TOLEDO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9033635840

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:56:44

FATURA / DUPLICATA

Num. 79896-01
Venc. 17/08/2018
Valor R\$ 2.243,50

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
2.243,50	269,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.243,50
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	731,58	0,00	2.243,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ALMEIDA E ARAUJO TRASPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

75.000.174/0001-53

ENDEREÇO

ROD DA UVA PR 417, 3602

MUNICÍPIO

COLOMBO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9030233848

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

6

22,100

22,100

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
83	AMINOFILINA 100MG (CX C/500 BL C/20 CPR) EAN 7898470680487 - CEST: 1300402 Lote: 0467/18 Quant: 5000.000 Fab: 01/05/2018 Val: 30/04/2020 PMC: 0.00	30049099	051	5102	CPR	5.000,0000	0,0600	300,00	300,00	36,00		18,00	
880674	DICLOFENACO RESINATO 15MG/ML 20ML EAN 7896523211855 - CEST: 1300402 Lote: 1713822 Quant: 500.000 Fab: 30/11/2017 Val: 30/11/2019 PMC: 12.77	30039047	051	5102	CX	500,0000	1,8500	925,00	925,00	111,01		18,00	
875143	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG (CX C/60 CPR) EAN 7896714221847 - CEST: 1300402 Lote: B18E0848 Quant: 30.000 Fab: 01/05/2018 Val: 31/05/2021 PMC: 124.24	30049099	251	5102	CX	30,0000	20,3700	611,10	611,10	73,34		18,00	
875143	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG (CX C/60 CPR) EAN 7896714221847 - CEST: 1300402 Lote: B18E0844 Quant: 20.000 Fab: 01/05/2018 Val: 31/05/2021 PMC: 124.24	30049099	251	5102	CX	20,0000	20,3700	407,40	407,40	48,89		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido: 93283
NOME FANTASIA: TOLEMED DIST. MED. E MAT. HOSPITALA
ICMS DIFERIDO EM 33,33% CFE ART 28 SECAO II, ANEXO VIII, RICMS/PR
*** CONTA DEPOSITO - BANCO DO BRASIL AG: 830-3 C/C: 23645-4 ***
Val aprox dos tributos R\$ 731,58 (32,61%) fonte: IBPT
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 731,58

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Cimed Industria de Medicamentos LTD OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/11/2017 VALOR TOTAL: R\$ 7.299,50 DESTINATÁRIO: RINALDI E COGO LTDA - R ALMIRANTE BARROSO, 2337 SALA 02 CENTRO TOLEDO-PR

NF-e

Nº. 000.165.308
Série 020

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

016082

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



Cimed Industria de Medicamentos LTD

Rodovia AMG 1920 - S/N, Galpao 03 Galpao 03
N/A - 37567-000
Sao Sebastiao da Bela Vista - MG Fone/Fax: 3521022000

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.165.308
Série 020
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3117 1102 8144 9700 0700 5502 0000 1653 0813 9294 1259

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 producao do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131172760231983 - 28/11/2017 07:15:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250132490121

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

02.814.497/0007-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

RINALDI E COGO LTDA

CNPJ / CPF

07.269.677/0001-79

DATA DA EMISSÃO

28/11/2017

ENDEREÇO

R ALMIRANTE BARROSO, 2337 SALA 02

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

TOLEDO

UF

PR

532520824

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9033635840

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 00016530820/A	Num. 00016530820/B	Num. 00016530820/C	Num. 00016530820/D	Num. 00016530820/E
Venc. 28/12/2017	Venc. 27/01/2018	Venc. 26/02/2018	Venc. 28/03/2018	Venc. 27/04/2018
Valor R\$ 1.461,15	Valor R\$ 1.461,15	Valor R\$ 1.461,15	Valor R\$ 1.461,15	Valor R\$ 1.461,15

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
7.167,34	860,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,30	7.299,50
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	1.736,03	722,65	7.299,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA	(0) Emitente				89.823.918/0020-07
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 381 S/N		POUSO ALEGRE		MG	0011508140278
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
26				128,100	74,100

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
00000000000101649	NIMESULIDA 100MG COMP 1BLX12 (OF) ICMS ST DE RESPONSABILIDADE DO DESTINATARIO CONFORME PARAG. 2o, ART. 124, SECAO XXIV DO RICMS/PR. Lote: 1714648 Quant: 200.000 Fab: 20/10/2017 Val: 20/10/2019 PMC: 16.44	30039049	000	6101	UN	200,0000	0,9900	198,00	198,00	23,76		12,00	
00000000000100204	PROBENXIL 15 MG/ML SUS OR FR 20 ML ICMS ST DE RESPONSABILIDADE DO DESTINATARIO CONFORME PARAG. 2o, ART. 124, SECAO XXIV DO RICMS/PR. Lote: 1703427 Quant: 1950.000 Fab: 21/03/2017 Val: 25/05/2019 PMC: 10.56	30039047	000	6101	UN	1.950,0000	1,7900	3.490,50	3.490,50	418,86		12,00	
00000000000100100	DORFEBRIL 500 MG/ML SOL OR 20 ML ICMS ST DE RESPONSABILIDADE DO DESTINATARIO CONFORME PARAG. 2o, ART. 124, SECAO XXIV DO RICMS/PR. BASE DE ICMS RED.DE 9,90% CONF. ANEXO IV, PARTE 1, ITEM 31, SUBALINEA "a.2" DO RICMS/MG. Lote: 1708591 Quant: 1.500.000 Fab: 31/08/2017 Val: 31/08/2019 PMC: 6.30 pRedBC=9,90%	30039083	020	6101	UN	1.500,0000	0,8900	1.335,00	1.202,84	144,34		12,00	
00000000000101846	GLIMEPIRIDA 2 MG COMP 1 BL X 30 OF ICMS ST DE RESPONSABILIDADE DO DESTINATARIO CONFORME PARAG. 2o, ART. 124, SECAO XXIV DO RICMS/PR. Lote: 1707888 Quant: 200.000 Fab: 08/06/2017 Val: 08/06/2019 PMC: 24.65	30039085	000	6101	UN	200,0000	3,7900	758,00	758,00	90,96		12,00	
00000000000101582	LEVOFLOXACINO 500MG COMP REV 1BLX10 (OF) ICMS ST DE RESPONSABILIDADE DO DESTINATARIO CONFORME PARAG. 2o, ART. 124, SECAO XXIV DO RICMS/PR. Lote: 1714041 Quant: 200.000 Fab: 22/09/2017 Val: 22/09/2019 PMC: 80.65	30049099	000	6101	UN	200,0000	7,5900	1.518,00	1.518,00	182,16		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ICMS ST DE RESPONSABILIDADE DO DESTINATARIO CONFORME PARAG. 2o, ART. 124, SECAO XXIV DO RICMS/PR. ICMS ST DE RESPONSABILIDADE DO DESTINATARIO CONFORME PARAG. 2o, ART. 124, SECAO XXIV DO RICMS/PR. BASE DE ICMS RED.DE 9,90% CONF. ANEXO IV, PARTE 1, ITEM 31, SUBALINEA "a.2" DO RICMS/MG. CUBAGEM TOTAL: 0,425 M3 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 1.736,03

RESERVADO AO FISCO

Pato Branco/PR, 30 de julho de 2018.

Ofício nº 678/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
322	Diclofenaco resinato 20 ml gotas	FR	2480.000	GERMED	2,1890

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



016084

OFICIO 678 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 322

De: LICITACAO | CONIMS

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 678 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 322

Enviada em: 30/07/2018 | 15:28

Recebida em: 30/07/2018 | 15:28

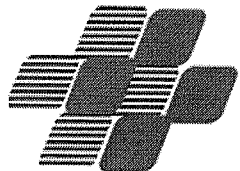
Oficio 678pdf 94.06 KB

Boa tarde,

Segue em anexo, a proposta do item 322 do PR 046/2017 para sua análise, aguardamos a resposta 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

016085
rcg**RES: OFICIO 678 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 322**

De: Luis - Farmaceutico
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: OFICIO 678 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 322
Enviada em: 30/07/2018 | 15:56
Recebida em: 30/07/2018 | 15:56
image001.jpg 7.46 KB

No valor do Oficio não consigo, valor novo para atender ao item é 2,73 o frasco.

Att.

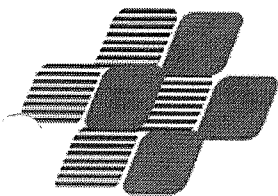
LUÍS FERNANDO PARISE
FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL
DPTO. COMPRAS
CRF 24322

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

De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: segunda-feira, 30 de julho de 2018 15:28
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 678 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 322

Boa tarde,
Segue em anexo, a proposta do item 322 do PR 046/2017 para sua análise, aguardamos a resposta 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

016086

68

Pato Branco/PR, 31 de julho de 2018.

Ofício nº 686/Lic.

À
CIRÚRGICA 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
322	Diclofenaco resinato 20 ml gotas	FR	2480.000	VITAPAN	2,2260

OBS: Casó 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

016088
eg

OFICIO 686 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 322

De: LICITACAO | CONIMS

Para: cirurgicaonix@hotmail.com , joao.cirurgicaonix@gmail.com , moreira.cirurgicaonix@gmail.com , oliveira_cirurgicaonix@hotmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 686 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 322

Enviada em: 31/07/2018 | 16:27

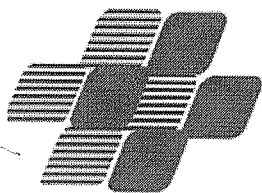
Recebida em: 31/07/2018 | 16:27

Oficio 686pdf 94.92 KB

Boa Tarde,

Segue em anexo, ofício nº 686 proposta do Item 322, PR 046/2017 para sua análise, aguardamos com brevidade a sua resposta.

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

**Re: OFICIO 686 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 322**

De: João Alex Martin

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: OFICIO 686 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 322

Enviada em: 31/07/2018 | 17:11

Recebida em: 31/07/2018 | 17:11

Boa tarde, venho por meio deste informar que a empresa CIRURGICA ONIX EIRELI ME não possui interesse em assumir o item nº 322 referente ao pregão nº 046/2017.

Para qualquer eventualidade estaremos á disposição.

Desde já agradeço.

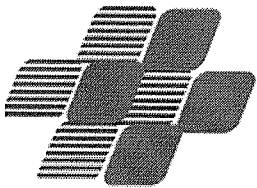
Att,

Cirúrgica Onix EIRELI - ME
João Alex
Analista de Licitação

Em 31 de julho de 2018 16:27, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:
Boa Tarde,

Segue em anexo, ofício nº 686 proposta do Item 322, PR 046/2017 para sua análise, aguardamos com brevidade a sua resposta.

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

Pato Branco/PR, 1 de agosto de 2018.

Ofício nº 692/Lic.

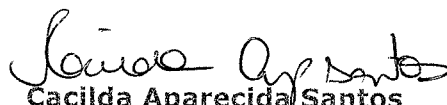
À
RINALDI E COGO Ltda EPP
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 046/2017 - REQUILIBRIO ECONOMICO
FINANCEIRO

Em atenção ao pedido realinhamento de preços de item adjudicado do Pregão Presencial 046/2017 **DEFERE-SE**, com efeitos a partir desta data, conforme segue:

ITEM 322 (Diclofenaco resinato 20 ml gotas) no valor de **R\$ 2,1800** para **R\$ 2,253**.

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



016091

Rg.

692 - REEQUILIBRIO - PR 046-2017 - ITEM 322 -

De: LICITACAO | CONIMS

Para: tolemed11@hotmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: 692 - REEQUILIBRIO - PR 046-2017 - ITEM 322 -

Enviada em: 01/08/2018 | 16:04

Recebida em: 01/08/2018 | 16:04

Ofício 692pdf 66.07 KB

Boa tarde,

Segue em anexo ofício nº 692 referente ao pedido de reequilíbrio financeiro.

Atenciosamente,

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br**De:** "Tolemed Jéssica Licitação" <tolemed11@hotmail.com>**Enviada:** 2018/08/01 14:37:12**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Re: solicitação de realinhamento

boa tarde, foi apenas solicitado o realinhamento desse item; a entrega sera feita do mesmo produto ja enviado ao consorcio.

CONFIRMAR O RECEBIMENTO DO E-MAIL.

Jéssica Petry

Empresa: Rinaldi & Cogo LTDA EPP

CNPJ: 07.269.677/0001-79

Fone:45 3252 0824/9969-4733

Rua almirante barroso nº2337

Bairro: centro

Cidade: Toledo - Pr

CEP 85.900-020



05/08 016092

eg.

Solicitação de realinhamento de preço

De: Toledmed Jéssica Licitação

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Solicitação de realinhamento de preço

Enviada em: 26/07/2018 | 09:28

Recebida em: 26/07/2018 | 09:28

carta de re... .pdf 271.23 KB

cefalotinapdf 20.24 KB

cefalotina 1,02.pdf 11.24 KB

CEFALOTINAJPG 137.66
KB

CONFIRMAR O RECEBIMENTO DO E-MAIL.

Jéssica Petry

Empresa: Rinaldi & Cogo LTDA EPP

CNPJ: 07.269.677/0001-79

Fone: 45 3252 0824/9969-4733

Rua almirante barroso n°2337

Bairro: centro

Cidade: Toledo - Pr

CEP 85.900-020

Proporcionando bem estar!

A(o)

Presidente da Comissão de Licitação do Consórcio Intermunicipal de Saúde - CONIMS

016093
R8

Prezados (as) Senhores (as)

Reportamo-nos ao processo licitatório, relativo ao **pregão presencial nº 46/2017**, realizado por este órgão com o objetivo da aquisição de Fornecimento de medicamentos a serem utilizados nas Farmácias das Unidades Básicas de Saúde.

Nossa empresa participou do certame e foi vencedora em vários itens.

Quando da ocorrência do Processo de Licitação, nossa Empresa possuía em estoque os produtos dos Laboratórios dos quais formulamos a proposta, mas em virtude da grande demanda, tivemos que efetuar novas aquisições.

Tendo em vista que houve um aumento devido a problemas na extração do principio ativo do medicamento ficando em falta no mercado por 2 meses e quando houve a normalização o medicamento sofreu um reajuste no preço e mais o aumento do dólar, que reflete no realinhamento de preço nas Indústrias e outros fatores ligados a matéria prima.

Diante do ocorrido, a partir desta data ficamos impossibilitados de dar continuidade na entrega desses produtos, pois isso fatalmente resultará em um abalo financeiro a nossa empresa em função das quantidades negociadas com diversos órgãos Públicos.

Nesse prisma invocamos os preceitos contidos na lei 8666/93, que rege as licitações e contratos administrativos, estabelecendo como exigência a manutenção do equilíbrio contratual das partes, a ponto de autorizar a revisão das cláusulas econômicas financeiras (art. 58, 1º), permitindo inclusive a modificação do contrato, pois é certo que a alteração dos encargos do contrato deverá ser acompanhada da alteração de remuneração a ela devida.

Assim, servimo-nos do presente para solicitar de Vossas Senhorias, as necessárias alterações das suas cláusulas econômicas, e ou negociar os valores e entregas, de modo a nos permitir dar-lhe integral cumprimento.

contato@tolemed.com.br

Rua Almirante Barroso, 2337 - Centro - Toledo/PR - CEP: 85900-020

Proporcionando bem estar!

Apresentamos as variações ocorridas para o item, e também o novo valor de venda, demonstrando que a empresa para entregar os produtos solicita a mesma margem do preço apresentada para a licitação conforme mapa abaixo:

016094
JG

Item	Descrição	Quant	Valor Ganho	Custo Anterior	Custo Atual	VALOR REALINHAR	A
167	Cefalotina de 1g c/ diluente inj.	8.000	1,269	1,02	3,259	4,041	

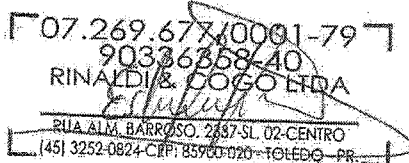
Para atender o edital em prazo de validade dos produtos adquirimos os mesmos durante a validade do contrato, e conforme a elevação de preço aconteceu para os itens acima, solicitamos o realinhamento de preços.

Com base nas informações acima citadas solicitamos o realinhamento de preço comprovada a impossibilidade de andamento do contrato com o preço registrado. Caso o realinhamento solicitado não seja concedido solicitamos o cancelamento deste item e que seja convocado o próximo colocado.

Na certeza de que o assunto merece a devida atenção desta comissão, ficamos no aguardo de breve pronunciamento sobre o solicitado.

Atenciosamente

Toledo, 26 de julho de 2018.



RINALDI & COGO LTDA.
Edson Jose Rinaldi
RG: 6.331.588-5 SSP/PR
CPF: 865.677.729-72
Sócio – Gerente

Enviado por e-mail para licitacao@conims.com.br, compras@conims.com.br
e compras_pedidos@conims.com.br dia 26/07/2018

contato@tolemed.com.br

Rua Almirante Barroso, 2337 - Centro - Toledo/PR - CEP: 85900-020

RECEBEMOS DE AUROBINDO PHARMA PROD FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/07/2017 VALOR TOTAL: R\$ 15.300,00 DESTINATÁRIO: RINALDI & COGO LTDA - ME - R

NF-e

Nº. 000.002.997
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

016095

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AUROBINDO PHARMA PROD FARMACEUTICOS LTDA
VIA PRINCIPAL 06E, SN - SN Q.9 L12/15 B
DAIA - 75132-135
ANAPOLIS - GO Fone/Fax: 6240153402

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.002.997
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5217 0707 9257 0500 0169 5500 1000 0029 9710 0411 5554
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 MERC ADO TERC.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152170782684821 - 20/07/2017 11:07:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL
104131594
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ / CPF
07.925.705/0001-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
RINALDI & COGO LTDA - ME
ENDEREÇO
R ALMIRANTE BARROSO, 2337 SALA 02'
MUNICÍPIO
TOLEDO

CNPJ / CPF
07.269.677/0001-79
DATA DA EMISSÃO
20/07/2017
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
85900-002
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
20/07/2017
UF
PR
FONE / FAX
4525200824
INSCRIÇÃO ESTADUAL
9033635840
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
11:05:00

FATURA / DUPLICATA
Num. 1 000002997A
Venc. 19/08/2017
Va R\$ 5.100,00
Num. 1 000002997B
Venc. 03/09/2017
Valor R\$ 5.100,00
Num. 1 000002997C
Venc. 18/09/2017
Valor R\$ 5.100,00

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	
15.300,00	612,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	321,30	15.300,00	
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	1.514,70	15.300,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
KARPA LOGISTICA INTEGRADA EIRELLI ME
FRETE POR CONTA
(0) Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
19.926.680/0001-05
ENDEREÇO
AVENIDA BRASIL, 6315, QD. 46, LT. 12
MUNICÍPIO
ANAPOLIS
UF
GO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
106013211
QUANTIDADE
75
ESPÉCIE
CAIXA
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
420,000
PESO LÍQUIDO
388,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNID.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000275	CEFALOTINA SODICA (1G PO P/ INJ. CT 50 FA) Lote: BLTID6049A Quant: 300.000 Fab: 01/07/2016 Val: 30/06/2018 PMC: 0.00	30042051	100	6102	CX	300,0000	51,0000	15.300,00	15.300,00	612,00		4,00	
							1,02						

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Termo Credenciamento n. 74411- DISPENSA ST. / Pedido de Venda: 002054 / Vendedor: BENEVIDES / Cond. Pqto.: 30/45/60 DD Email do Destinatário: tolemmed@hotmail.com atendimento@karpa.com.br

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SERVIDED COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/07/2018 VALOR TOTAL: R\$ 4.159,62 DESTINATÁRIO: RINALDI & COGO LTDA - R ALMIRANTE BARROSO, 2337 SALA 02 CENTRO TOLEDO-PR

NF-e

Nº. 000.674.382
Série 057

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

016096

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SERVIMED COMERCIAL LTDA

R PADRE MELLO, 854
CENTRO - 86400-000
JACAREZINHO - PR Fone/Fax: 004335254101

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.674.382
Série 057
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

4118 0744 4631 5600 0770 5505 7000 6743 8211 0969 2377

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

141180117779156 - 13/07/2018 21:48:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9034717947

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

9049395954

CNPJ / CPF

44.463.156/0007-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

RINALDI & COGO LTDA

CNPJ / CPF

07.269.677/0001-79

DATA DA EMISSÃO

13/07/2018

ENDEREÇO

R ALMIRANTE BARROSO, 2337 SALA 02

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85900-020

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/07/2018

MUNICÍPIO

TOLEDO

UF

FONE / FAX

004532520824

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9033635840

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:41:42

FATURA / DUPLICATA

Num.	674382	Num.	674382	Num.	674382	Num.	674382
Venc.	01/09/2018	Venc.	22/08/2018	Venc.	12/08/2018	Venc.	02/08/2018
Valor	R\$ 1.039,91	Valor	R\$ 1.039,91	Valor	R\$ 1.039,91	Valor	R\$ 1.039,91

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
2.773,21	499,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.464,07
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	304,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.159,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
R JOSE ANTUNES FERREIRA 83	(0) Emitente			PR	15.488.297/0012-06
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
379431	CEFALOTINA 1GR INJ 50FA S/DIL HGA ANTIB POS MON R:6,82%/119,28 Lote: 100225S 5/20 Quant: 10.000 Fab: 13/07/2016 Val: 30/05/2020 PMC: 0,00 pRedBC=33,33% FCI:43B48D9F-599E-49B5-BC79-EAE4730ED0B2	30042051	520	5102	CX	10,0000	174,9000	1.749,00	1.086,53	195,58		18,00	
411536	CEFAZOLINA SODICA (FAZOLON) 1GR 20FA HSA BLAU POS MON R:6,82%/93,90 Lote: 18040922 4/20 Quant: 20.000 Fab: 13/07/2016 Val: 16/04/2020 PMC: 0,00 pRedBC=33,33% FCI:1FFD18EA-C67B-4DCA-BACC-9F3C8E22CF5A	30042059	520	5102	CX	20,0000	68,8400	1.376,80	855,31	153,96		18,00	
208830	CETOPROFENO (ARTRINID) 100MG INJ IV 50FAHS UNIAO POS MON R:6,82%/34,16 Lote: 1808379 3/20 Quant: 4.000 Fab: 13/07/2016 Val: 31/03/2020 PMC: 0,00 pRedBC=33,33%	30049029	020	5102	AP	4,0000	125,2300	500,92	311,19	56,01		18,00	
206010	ETILEFRINA (ETILEFRIL) 10MG/ML 6AP 1ML HS UNIAO POS MON R:6,82%/2,13 Lote: 1737561 11/19 Quant: 5.000 Fab: 13/07/2016 Val: 30/11/2019 PMC: 0,00 pRedBC=33,33% FCI:C87073A5-C3EC-46D5-B532-B555509B4D1A	30049067	520	5102	AP	5,0000	6,2500	31,25	19,41	3,49		18,00	
379546	ROSUVASTATINA CALCICA 10 MG 30 CP G SANDO POS MON R:6,82%/8,59 Lote: HV9269 11/19 Quant: 10.000 Fab: 13/07/2016 Val: 30/11/2019 PMC: 94,78 pRedBC=33,33% FCI:1BBD39DC-E74C-4595-AB3B-83DB8009C0CC	30049059	520	5102	CX	10,0000	12,5900	125,90	78,21	14,08		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Dr: 02/08/18 1039,91 - Dt: 12/08/18 1039,91 - Dt: 01/09/18 1039,91 - QUITAÇÃO VAL. SOMENTE VIA BANCO. RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES: ATE 2 DIAS APOS EMISSÃO NF. RESP. TRIB. CONF. ART. 93 SECAO XX - DIFERIMENTO 33,33% CONF. ART 108 DO RICMS/PR ICMS ST 0,00 (+) 0,00 (-) 0,00 (N) 0,00 (TOTAL) BC ST 4.159,62 (+) 0,00 (-) 0,00 (N) 4.159,62 (TOTAL) LISTA 4.159,62 (+) 0,00 (-) 0,00 (N) 4.159,62 (TOTAL) Cii: 701238 Setor: 2025 Rota: FCAS St Entr: 1972 St Terc: 7460 OS: 175661 - 11:02/ 911 11:41 CONF. EDSON POR TELEFONE Vig Sanitaria: 794/2018 Pedido: 175661 ROTA: FCAS SETOR ENTREGA: 7460 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

016097

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SERVIMED COMERCIAL LTDAR PADRE MELLO, 854
CENTRO - 86400-000
JACAREZINHO - PR Fone/Fax: 004335254101**DANFE**Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.674.382
Série 057
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

4118 0744 4631 5600 0770 5505 7000 6743 8211 0969 2377

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

141180117779156 - 13/07/2018 21:48:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9034717947

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

9049395954



CNPJ / CPF

44.463.156/0007-70

fg

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
316440	SORO GLICOSE 5% SF 500ML 24FR HS EQUIP POS MON R:6,82%/46,39 Lote: 1812074 5/20 Quant: 10.000 Fab: 13/07/2016 Val: 02/05/2020 PMC: 0.00 pRedBC=33,33% FCI:62449F96-6F2A-47A6-8997-7E018106195C	30049099	520	5102	CX	10,0000	68,0200	680,20	422,56	76,06		18,00	

Nome da Empresa Detentora do Registro	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA	CNPJ	05.439.635/0001-03	Autorização	1.05.582.2
Processo	25351.211612.2007-51	Categoria Regulatória		Data do registro	11/02/2008
Nome do Produto	cefalotina sodica	Registro	155620028	Vencimento do registro	02/2023
Princípio Ativo	CEFALOTINA SODICA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1G PO SOL INJ IMIV CX 50 FA VD TRANS X 10 ML ATC	1556200280038	PO INJETAVEL	11/02/2008	24 meses
2	1G PO SOL INJ IMIV CX 100 FA VD TRANS X 10 ML ATC	1556200280026	PO INJETAVEL	11/02/2008	24 meses
3	1G PO SOL INJ IMIV CX 150 FA VD TRANS X 10 ML ATC	1556200280034	PO INJETAVEL	11/02/2008	24 meses
4	1G PO SOL INJ IMIV CX 200 FA VD TRANS X 10 ML ATC	1556200280042	PO INJETAVEL	11/02/2008	24 meses
5	1G PO SOL INJ IMIV CX 50 FA VD TRANS X 10ML - 50 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML ATC	1556200280050	PO INJETAVEL - SOLUCAO DILUENTE	11/02/2008	24 meses
6	1G PO SOL INJ IMIV CX 100 FA VD TRANS X 10ML - 100 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML ATC	1556200280069	PO INJETAVEL - SOLUCAO DILUENTE	11/02/2008	24 meses
7	1G PO SOL INJ IMIV CX 150 FA VD TRANS X 10ML - 150 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML ATC	1556200280077	PO INJETAVEL - SOLUCAO DILUENTE	11/02/2008	24 meses
8	1G PO SOL INJ IMIV CX 200 FA VD TRANS X 10ML - 200 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML ATC	1556200280085	PO INJETAVEL - SOLUCAO DILUENTE	11/02/2008	24 meses
9	1G PO SOL INJ IMIV CX 50 FA VD TRANS X 10ML - 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATC	1556200280093	PO INJETAVEL - SOLUCAO DILUENTE	11/02/2008	24 meses
10	1G PO SOL INJ IMIV CX 100 FA VD TRANS X 10ML - 100 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATC	1556200280107	PO INJETAVEL - SOLUCAO DILUENTE	11/02/2008	24 meses

**Solicitação de realinhamento de preço**

De: LICITACAO | CONIMS
Para: tolemed11@hotmail.com
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Solicitação de realinhamento de preço
Enviada em: 01/08/2018 | 16:08
Recebida em: 01/08/2018 | 16:08
Ofício 693pdf 66.86 KB

Boa tarde,

Segue em anexo ofício nº 693 referente ao pedido de reequilíbrio financeiro.

Atenciosamente,

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

De: "Tolemed Jéssica Licitação" <tolemed11@hotmail.com>
Enviada: 2018/08/01 14:34:53
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Re: Solicitação de realinhamento de preço

CONFIRMAR O RECEBIMENTO DO E-MAIL.

Jéssica Petry

Empresa: Rinaldi & Cogo LTDA EPP
CNPJ: 07.269.677/0001-79
Fone: 45 3252 0824/9969-4733
Rua almirante barroso nº2337
Bairro: centro
Cidade: Toledo - Pr
CEP 85.900-020

Pato Branco/PR, 30 de julho de 2018.

Ofício nº 677/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
167	Cefalotina 1 g. c/ diluente inj.	UND	7850,000	AUROBINDO	1,5200

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



OFICIO 677 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 167

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao@agkvida.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 677 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 167

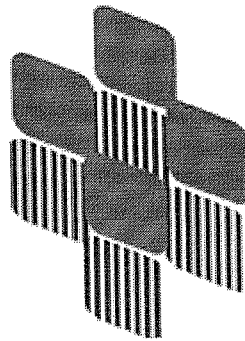
Enviada em: 30/07/2018 | 15:24

Recebida em: 30/07/2018 | 15:24

Oficio 677pdf 95.96 KB

Boa tarde,
Segue em anexo, a proposta do item 167 do PR 046/2017 para sua análise, aguardamos a resposta com a máxima brevidade.

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



016102

eg

Re: OFICIO 677 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 167

De: A.G. KIENEN - Ricardo

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: OFICIO 677 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 167

Enviada em: 30/07/2018 | 17:00

Recebida em: 30/07/2018 | 17:00

Boa tarde,

Em resposta ao ofício 677/Lic, informamos a não aceitação do item devido a falta do produto em nossos estoques.

Att.

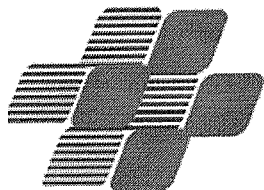
Ricardo Caldart
Departamento de Licitações
A. G. KIENEN & CIA. LTDA.
46 3224 2100
Skype: a.g.kienen

From: LICITACAO | CONIMS**Sent:** Monday, July 30, 2018 3:24 PM**To:** licitacao@agkvida.com.br**Subject:** OFICIO 677 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 167

Boa tarde,

Segue em anexo, a proposta do item 167 do PR 046/2017 para sua análise, aguardamos a resposta com a máxima brevidade.

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

Pato Branco/PR, 31 de julho de 2018.

Ofício nº 685/Lic.

À

DAMEDÍ - DAMBROS COMÉRCIO DE MEDIMENTOS 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:

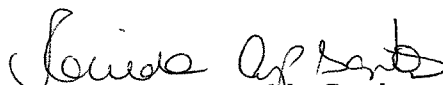
Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
167	Cefalotina 1 g. c/ diluente inj.	UND	7850,000	ABL	1,7500

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



eg

OFICIO 685 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 167

De: LICITACAO | CONIMS

Para: atendimento@damedi.com.br ,damedi@damedi.com.br ,financeiro@damedi.com.br ,licitacao@damedi.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 685 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 167

Enviada em: 31/07/2018 | 16:22

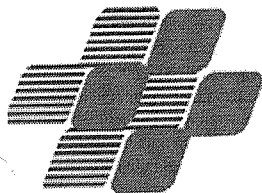
Recebida em: 31/07/2018 | 16:22

Oficio 685pdf 94.56 KB

Boa Tarde,

Segue em anexo, proposta do Item 167 do PR 046/2017 para sua análise, aguardamos com brevidade a sua resposta.

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



eg

Re: OFICIO 685 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 167

De: Licitação Damedi - Juliane

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: OFICIO 685 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 167

Enviada em: 31/07/2018 | 17:35

Recebida em: 31/07/2018 | 20:08

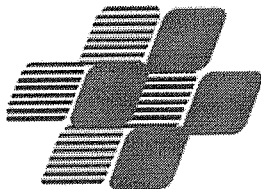
Boa tarde,, não aceitamos o item abaixo.

Em 31/07/2018 16:22, LICITACAO | CONIMS escreveu:

Boa Tarde,

Segue em anexo, proposta do Item 167 do PR 046/2017 para sua análise, aguardamos com brevidade a sua resposta.

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

--

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



Pato Branco/PR, 1 de agosto de 2018.

Ofício nº 693/Lic.

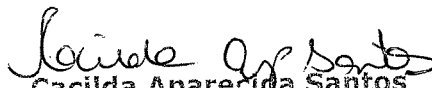
À
RINALDI E COGO Ltda EPP
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 046/2017 - REQUILIBRIO ECONOMICO
FINANCEIRO

Em atenção ao pedido realinhamento de preços de item adjudicado do Pregão Presencial 046/2017 **DEFERE-SE**, com efeitos a partir desta data, conforme segue:

ITEM 167 (Cefalotina 1 g. c/ diluente inj.) no valor de **R\$ 1,2690** para **R\$ 4,041**.

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, 02 de agosto de 2018.

À
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA (FILIAL)
At: Departamento de Licitações

NOTIFICAÇÃO 159/2018
Pregão Presencial 046/2017
Processo 180/2017

A Comissão de Licitações do Consorcio Intermunicipal de Saúde - CONIMS, pessoa jurídica de direito publico, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no C.N.P.J. Sob nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, neste ato representado pelo Sr. Altair José Gasparetto, vem por meio desta, informar que esta empresa está com pedido de entrega de medicamentos pendente em nosso Setor de Compras.

Trata-se da **AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1882/2018 (06/07/2018)** do Pregão Presencial 046/2017, conforme segue:

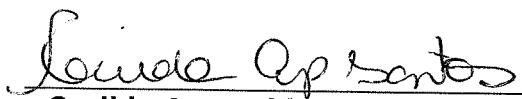
PEDENCIAS NA AF Nº 1903/2018 - EMPENHO 2314				
ITEM	QUANT. SOLICITADA	APRES	ESPECIFICAÇÃO	QUANTIDADE PENDENTE
23	600	UN	Acido folinico 15 mg - compr. 9500	100
165	150	FR	Cefalexina 250 mg/5ml - 100 ml susp.	150
268	8.300	UN	Clorpromazina 25 mg compr. Cx c 20BLT 9200	100
349	3.600	UN	Domperidona 10 mg - comp	3.600
385	200	CART	Etinilestradiol 0,03 mg + Levonorgestrel 0,15 mg c/ 21 drágea	200
557	30	BISN	Miconazol 20mg/g - 28 g - creme dermatológico	30
576	5.310	UN	Nifedipina 20 mg compr.	5.310
774	250	FR	Valproato de sódio 250 mg/5ml - 100 ml- xpe.	250

Portanto, fica essa empresa **NOTIFICADA** para que no prazo de 24 (vinte e quatro horas), a contar da ciência desta, **CONCLUA** a entrega do pedido em referência ou justifique tal fato comprovadamente, sob pena de sofrer instauração de processo administrativo para aplicação de penalidade conforme termos do Edital, conforme Lei 10.520/06 e Lei 8.666/93 subsidiariamente, e da Resolução do CONIMS de nº 217/2013, sem prejuízo de ação judicial em face dos prejuízos e consequências que possam advir.

Caso o referido pedido já tenha sido concluído ao tempo do recebimento desta, favor desconsiderar essa notificação.

Certos de que seremos prontamente atendidos, desde já agradecemos pela compreensão.

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Dos Santos
Coord. do Setor de Licitações e Contratos

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.: 1903/2018

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 242
 Data da Adjudicação: 06/07/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2314)

Folha: 1/2

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

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

Q	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
23	600,000	UND	Acido folinico 15 mg - compr. (04-06-1806) c/c 125			
31	50,000	AMP	Adenosina 3mg/ml - 2 ml inj. (46-01-0149)	HIPOLABOR	0,86	516,00
54	400,000	AMP	Amiodarona 150mg/3 ml amp. (04-06-1815)	HIPOLABOR	9,00	450,00
101	200,000	AMP	Bicarbonato sódico 8,4% 10 ml amp. (04-06-1823)	HIPOLABOR	1,599	639,60
114	200,000	FR	Brometo de ipratrópio 0,25mg/ml 20 ml gotas (04-06-1966)	SAMTEC	0,53	106,00
115	1.700,000	AMP	Brometo de n- butilescopolamina + Dipirona 4 + 500 mg/ml 5 ml inj. (04-06-1967)	HIPOLABOR	0,65	130,00
165	150,000	FR	Cefalexina 250 mg/5ml - 100 ml.susp. (04-06-1978)	HIPOLABOR	1,13	1.921,00
204	100,000	AMP	Cefalexina 250 mg/5ml - 100 ml.susp. (04-06-1978)	ANTIBIOTICOS	8,00	1.200,00
268	8.200	AMP	Citrato de Fentanila 50 mcg/ml - injetável - 10 ml (46-01-0160)	HIPOLABOR	2,00	200,00
315	35.000,000	UND	Clorpromazina 25 mg compr. (46-01-0034) c/c 120	CRISTALIA	0,15	1.245,00
316	4.000,000	UND	Diazepam 10 mg compr. (46-01-0039)	CRISTALIA	0,039	1.365,00
335	600,000	FR	Diazepam 5 mg compr. (46-01-0040)	CRISTALIA	0,036	144,00
349	3.600,000	UND	Dipirona 500 mg/ml 10 ml gotas (04-06-2024)	FARMACE	0,61	366,00
385	200,000	CART	Domperidona 10 mg - compr (04-06-3154)	MEDLEY	0,065	234,00
509	400,000	AMP	Etinilestradiol 0,03 mg+ Levonorgestrel 0,15 mg. c/21 drágea (04-06-2042) c/c 150	MABRA	0,73	146,00
			Lidocaina 2% s/vaso constritor 20 ml (04-06-2276) PRORROGAÇÃO ATÉ 09/12/2018	HIPOLABOR	1,69	676,00

Pato Branco, 6 de Julho de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almac. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

016109
08

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 1903/2018

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: 242
Data da Adjudicação: 06/07/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

Folha: 2/2

(Empenho Ordinário nr.: 2314)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
510	200,000	BISN	Lidocaina 2% 30 g geléia (04-06-2296)	HIPOLABOR		
557	30,000	BISN	Miconazol 20mg/g - 28 g - creme dermatológico (04-06-0023) ex c12	HIPOLABOR	1,69	338,00
576	5.310,000	UND	Nifedipina 20 mg compr. (04-06-2281) ex c130	HIPOLABOR	1,149	34,47
742	7,000	UND	Tartarato de brimonidina 0,2% - 5 ml - colírio (04-06-2998)	NEO Q/HYP/BF	0,036	191,16
774	250,000	FR	Valproato de sódio 250 mg./5ml - 100 ml. xpe. (46-01-0124) ex c150	GEOLAB	5,00	35,00
				HIPOLABOR	2,30	575,00
					Total Geral:	10.512,23
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	10.512,23

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 6 de Julho de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almot. Manut. e Frotas

* Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski



016110

e

Re: AF1903

De: empenhosrioclarensense
Para: compras_pedidos@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: AF1903
Enviada em: 09/07/2018 | 13:18
Recebida em: 09/07/2018 | 13:19

Recebido.

"Solicitamos aos nossos clientes, que se atentem ao enviar os pedidos de medicamentos, pois conforme determinação da ANVISA o fracionamento de embalagem é proibido. "



Atenciosamente,

Tais Teixeira

Empenhos

Tel/Fax: (19) 3522-5800

Sac (19) 3522-5804

E-mail/Skype: empenhos@rioclarensense.com.br / www.rioclarensense.com.brConfira as novidades da Rioclarensense: [facebook.com/rioclarensense](https://www.facebook.com/rioclarensense)

Em 9 de julho de 2018 13:14, Almojarifado - CONIMS <compras_pedidos@conims.com.br> escreveu:

Boa tarde

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

AF(s) nº:

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

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Att.,

Regiane Lanzarin Horta

Crf 14.898

Central de Abastecimento Farmacêutico

Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná

Telefone: (46) 3313-3550 - Ramal: 2083

<http://www.conims.com.br>

016111

ca

identificação do emitente

Rioclarensense

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 1042405 FL 1/2
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 3518 0767 7291 7800 0491 5500 1001 0424 0514 3224 9644

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
 135180483121543 19/07/2018 19:26:48

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
 0990600422

CNPJ
 67.729.178/0004-91

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

ENDEREÇO
RUA AFONSO PENA 1902

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

BAIRRO / DISTRITO
NAO INFORMADO

CNPJ / CPF
 00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO
 19/07/18

CEP
 85501-530

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 19/07/2018

FONE / FAX
 4633133550

UF
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
 19:26:18

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1042405/1	07/09/2018	7.248,60						

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.248,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA AMERICANA

ENDEREÇO
R. ANTONIO LUCHIARI 499

MUNICÍPIO
CAMPINAS

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 244056402118

QUANTIDADE
 18,00

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
 0,05444

PESO BRUTO
 35,000

PESO LÍQUIDO
 35,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10533	DIAZEPAM 10MG L: 18050762 Q: 35.000,0000 V: 31/05/21 *** Portaria 344/98 B1	30049064	000	6108	CP	35.000,00	0,039	1.365,00	1.365,00	163,80	0,00	12,00	0,00
10686	DIAZEPAM 5MG L: 18050320 Q: 3.800,0000 V: 30/05/21 L: 171 29840 Q: 200,0000 V: 31/12/20 *** Portaria 344/98 B1	30049064	000	6108	CP	4.000,00	0,036	144,00	144,00	17,28	0,00	12,00	0,00
10700	CLORPROMAZINA 25MG, CLORIDRATO L: 18010587 Q: 8.200,0000 V: 30/01/21 *** Portaria 344/98 C1	30049079	000	6108	CP	8.200,00	0,15	1.230,00	1.230,00	147,60	0,00	12,00	0,00
11014	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG, DIPIR. SOD 2,5 (ITEM GEN ERICO) L: H-0771/17 Q: 1.700,0000 V: 30/08/19	30049099	000	6108	AP	1.700,00	1,13	1.921,00	1.921,00	230,52	0,00	12,00	0,00
14053	AMIODARONA 50MG/ML, CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: AD-009/18 Q: 400,0000 V: 31/03/20	30049076	000	6108	AP	400,00	1,599	639,60	639,60	76,75	0,00	12,00	0,00
18300	LIDOCAINA 20MG, CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: 149/1 8 Q: 200,0000 V: 31/03/20	30049043	000	6108	TB	200,00	1,69	338,00	338,00	40,56	0,00	12,00	0,00
21942	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 10ML EQUIVALE (ITEM GE NERICO) L: AS-055/18 Q: 100,0000 V: 31/03/20 *** Portaria 34 4/98 A1	30049099	000	6108	AP	100,00	2,00	200,00	200,00	24,00	0,00	12,00	0,00

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

DOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Municipio: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR País: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 339756*- N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1235153 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E2314AF1903 NR.PROCESSO CLIENTE: 180/2017 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 339756 - PREGAO PRESENCIAL 046/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 302/16 Validade: 14/12/2018 MODAL. RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF destino: 347,93 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 86,99 (Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO)

RESERVADO AO FISCO

016112

es

Identificação do emitente

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº. 1042405 FL 2 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3518 0767 7291 7800 0491 5500 1001 0424 0514 3224 9644
 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
135180483121543 19/07/2018 19:26:48
 CNPJ
67.729.178/0004-91

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADO E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

395060142110

0990600422



DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
022506	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML (ITEM GENERICO) L: D S18F282 Q: 600,0000 V: 30/06/20	30039099	000	6108	FR	600,00	0,61	366,00	366,00	43,92	0,00	12,00	0,00
022584	BROMETO DE IPRATROPIO 0.025% (ITEM GENERICO) L: 00 08/18 Q: 200,0000 V: 31/12/19	30039099	000	6108	FR	200,00	0,65	130,00	130,00	15,60	0,00	12,00	0,00
022684 025698	ACIDO FOLINICO 15MG L: 0792/17 Q: 500,0000 V: 30/09/19 ADENOSINA 6MG (ITEM GENERICO) L: BC-007/17 Q: 50,0 000 V: 31/10/19	30049022 30042069	000 000	6108 6108	CP AP	500,00 50,00	0,86 9,00	430,00 450,00	430,00 450,00	51,60 54,00	0,00 0,00	12,00 12,00	0,00 0,00
028285	BRIMONIDINA TARTARATO 2,0MG (ITEM GENERICO) L: 18 06650 Q: 7,0000 V: 30/06/20	30049069	000	6108	FR	7,00	5,00	35,00	35,00	4,20	0,00	12,00	0,00

30.07.2018
 [Signature]

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 27.07.18
 Recebido [Signature]

08

Identificação do emitente  COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 - JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL - JAGUARIUNA - SP CEP 13820-000 - 1935225800		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 1044609 FL 1 / 1 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 3518 0767 7291 7800 0491 5500 1001 0446 0915 4578 3718 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0990600422		CNPJ 67.729.178/0004-91 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180496770371 25/07/2018 15:39:11	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO					
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA 1902 MUNICÍPIO PATO BRANCO			BAIRRO / DISTRITO NAO INFORMADO		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88
FONE / FAX 4633133550			UF PR	CEP 85501-530	DATA DA EMISSÃO 25/07/18
INSCRIÇÃO ESTADUAL 4633133550			INSCRIÇÃO ESTADUAL 85501-530	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 25/07/2018	HORA DE SAÍDA 15:38:03

FATURA/DUPLICATA FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR 1044609/1 13/09/2018 782,00		VALOR DO ICMS 782,00		VALOR DO ICMS ST 93,84		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 782,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 782,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA AMERICANA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT 		PLACA DO VEICULO 		UF 		CNPJ 43.244.631/0003-20	
ENDEREÇO R. ANTONIO LUCHIARI 499		MUNICÍPIO CAMPINAS		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 244056402118		QUANTIDADE 2,00		ESPÉCIE VOLUME(S)	
MARCA 		NUMERO 0,00544		PESO BRUTO 26,000		PESO LÍQUIDO 26,000					

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
017210	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: LL-077/18 Q: 400,0000 V: 31/05/20	30049043	000	6108	FA	400,00	1,69	676,00	676,00	81,12	0,00	12,00	0,00
018928	BICARBONATO DE SODIO 8,4% L: BAZ Q: 200,0000 V: 31/05/20	30049099	000	6108	AP	200,00	0,53	106,00	106,00	12,72	0,00	12,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS CERTIFICADO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente. Consórcio Intermunicipal de Saúde em 02.08.2018 Recebido SAMIA		VALOR DO ICMS 782,00		VALOR DO ICMS ST 93,84		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 782,00	
--	--	--------------------------------	--	----------------------------------	--	---	--	---	--

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Municipio: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR País: BRASIL.PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 339756 - N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1235153 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E2314AF1903 NR.PROCESSO CLIENTE: 130/2017 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 339756 - PREGAO PRESENCIAL 046/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 14/12/2018 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 37,54 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 9,38 [Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO]		RESERVADO AO FISCO	
---	--	--------------------	--



016114

Notificação 158/2018 - PR 46/2017

De: LICITACAO | CONIMS
Para: filipe.domingos@rioclarense.com.br , filipe.domingos@rioclarense.com.br , empenhos@rioclarense.com.br , licitacoes@rioclarense.com.br , gabriel.talarico@rioclarense.com.br
Cópia oculta:
Assunto: Notificação 158/2018 - PR 46/2017
Enviada em: 02/08/2018 | 16:01
Recebida em: 02/08/2018 | 16:01
Rioclarense.pdf 982.90 KB

Boa tarde,
Segue em anexo notificação para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

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

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



016115

(158/2018)

Re: Notificação ~~158/2018~~ - PR 46/2017

De: Filipe Domingos

Para: licitacao@conims.com.brCópia: empenhos@rioclarense.com.br , licitacoes@rioclarense.com.br , gabriel.talarico@rioclarense.com.br

Cópia oculta:

Assunto: Re: Notificação 158/2018 - PR 46/2017

Enviada em: 03/08/2018 | 08:05

Recebida em: 03/08/2018 | 08:05

Bom dia!
Confirmando recebimento.
Att.

Em 2 de agosto de 2018 16:01, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

Boa tarde,
Segue em anexo notificação para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

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

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

Obrigado,

Atenciosamente,

Filipe Domingos

Jurídico

Tel/Fax: (19) 3522-5804

E-mail/Skype: filipe.domingos@rioclarense.com.br

www.rioclarense.com.br

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



016116

RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO

De: Gabriel Dorricio
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO
Enviada em: 03/08/2018 | 14:00
Recebida em: 03/08/2018 | 14:01

NOTAS FISCAIS.pdf 3.27 MB
PROCURAÇÃOpdf 1.42 MB

Consórcio I... .pdf 357.17 KB

VALPROATO D... .pdf 367.40 KB

Boa tarde!

A empresa Comercial Cirúrgica Rioclarense, vem apresentar tempestivamente resposta a Notificação.

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

Certo de vossa atenção e compreensão.

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

Atenciosamente,



Gabriel Dorricio

Jurídico

Tel/Fax: (19) 3522-5800

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

www.rioclarense.com.br

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



ILUSTRÍSSIMA SENHORA COORDENADORA DO SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DE PATO BRANCO - CONIMS.

D.D. – Sra. Cacilda Aparecida dos Santos.

016117

eg

Ref.:

Notificação nº 159/2018

Pregão Presencial nº 046/2018

Processo nº 180/2018

Autorização de Fornecimento nº 1903/2018

Empenho nº 2314

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

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

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

Após verificarmos nossos apontamentos internos, constatamos que para esta Nota de Empenho, realizamos o faturamento através das Notas Fiscais N°. 1042405, 1044609, 1046831, conforme cópias em anexo.

Itens pendentes:

*Decorado
DCX 20 BLT*

Clorpromazina 25mg, Cloridrato: Não podemos efetuar a entrega da quantidade remanescente desse item, pois é uma quantidade inferior ao quantitativo que uma caixa fechada do sobredito item contém e conforme Portarias 802 e 344 da ANVISA não podemos fracionar a embalagem para procedermos com o atendimento.

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

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.
Avenida 62A, 419 – Jardim América – Fone: (19) 3522-5800 – (19) 3522-5801/5802 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13509-059 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112.

Praça Emílio Marconato, 1000 – Galpão 22 e 27, Park Industrial – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13.820-000 – Jaguariúna – SP – Fone: (19) 3522-5800 – CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 e INSCR. EST. Nº 395.060.142.110

Rua Paulo Costa, 140, – Dist. Industrial – Jd. Piemont Sul – Fone: (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarense@mg.no
CEP: 32.869-712 – Betim – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021

016118



Para sanar a pendência, solicitamos ao Cliente o cancelamento do supramencionado produto. *es*

Nifedipina 20MG: A respeito deste produto, salientamos que, após análise em nosso sistema interno verificamos que o nosso Departamento do SAC está liberando este produto para ser faturado totalmente.

Valproato de Sódio 288MG: A respeito deste produto, salientamos que o mesmo encontra-se previsto para ser faturado pelo laboratório cotado pelo laboratório cotado na data de 25/11/2018.

CI comp

Esta previsão se dá pelo fato do laboratório **Hipolabor** encontrar empecilhos na compra da matéria-prima do produto e dificuldades no desembaraço aduaneiro, conforme carta em anexo.

Nosso Departamento de Compras está buscando alternativas junto a outros fabricantes para sanar esta pendência o mais breve possível.

Domperidona 10MG: A respeito deste produto, salientamos que, após análise em nosso sistema interno verificamos que o nosso Departamento do SAC está liberando este produto para ser faturado totalmente.

PCX CI 25 BLT

Ácido Folinico 15MG: Não podemos efetuar a entrega da quantidade remanescente desse item, pois é uma quantidade inferior ao quantitativo que uma caixa fechada do sobredito item contém e conforme Portarias 802 e 344 da ANVISA não podemos fracionar a embalagem para procedermos com o atendimento.

Para sanar a pendência, solicitamos ao Cliente o cancelamento do supramencionado produto.

Miconazol 20MG/G, Nitrato: *have* Não podemos efetuar a entrega da quantidade remanescente desse item, pois é uma quantidade inferior ao quantitativo que uma caixa fechada do sobredito item contém e conforme Portarias 802 e 344 da ANVISA não podemos fracionar a embalagem para procedermos com o atendimento.

Para sanar a pendência, solicitamos ao Cliente o cancelamento do supramencionado produto.

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

Destarte Nobre Senhoria, após todo o exposto, **Requeremos** que sejam conhecidas e no mérito providas as Razões explanadas, afastando a culpabilidade desta Requerente, **ISENTANDO-NOS das Penalidades Administrativas, Deferindo o Pedido de Prorrogação do Prazo de Entrega e o**

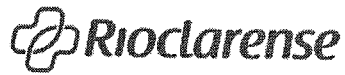
SAC SP: (09) 3522-5804
MG: (31) 3439-4330

COMERCIAL FARMACIA RIACLARENSE LTDA.
Avenida 82A, 418 - Jardim América - Fone: (19) 3522-5800 - (19) 3522-5001/5302 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 07.729.178/0001-49 - INSC. EST. Nº 587.101.582.112

Piçaça Emílio Marconato, 1000 - Galpão 22 e 27, Park Industrial - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13.820-000 - Jaguariãna - SP - Fone: (19) 3522-5800 - CNPJ Nº 07.729.178/0004-91 - INSC. EST. Nº 385.960.142.110

Rua Paulo Costa, 140 - Dist. Industrial - Jd. Piemonti Sul - Fone: (31) 3439-4300 - Fax: (31) 3439-4362/4303 - rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.669-712 - Belim - MG - CNPJ Nº 07.729.178/0002-26 - INSC. EST. Nº 062.966.590.0021

016119



Cancelamento dos supracitados itens fracionados, aplicando-se os permissivos legais e cabíveis, por ser de Direito e da mais lúdima, sagrada e soberana Justiça!

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

Pede e Espera Deferimento.

Rio Claro - SP, 03 de Agosto de 2018.

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda
Fernanda Ferreira Machado
OAB/SP nº 371.857

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.



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

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.

Avenida 62A, 418 - Jardim América - Fone (19) 3522-5800 - (19) 3522-5601/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-858 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Piçaça Emilio Marconato, 1000 - Galpão 22 e 27, Park Industrial - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 19.820-000 - Jaquarã - SP - Fone (19) 3522-5800 - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 e INSCR. EST. Nº 395.060.142.110

Rua Paulo Costa, 140. - Dist. Industrial - Jd. Pimental Sul - Fone (31) 3439-4300 - Fax: (31) 3439-4302/4303 - rioclarense@mg.net
CEP: 32.565-712 - Belém - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 062.956.530.0021

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"

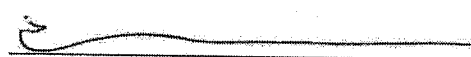
Pelo presente instrumento de procuração o Outorgante confere poderes ao Outorgado na forma a seguir:

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


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

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

Rio Claro - S.P., 12 de Setembro de 2.017


Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda
Walter Prochnow Júnior
Sócio Proprietário

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.
Walter Prochnow Junior
Sócio - Proprietário


Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda
Ana Lucia Barbosa Prochnow
Sócia Proprietária

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

RECONHECIMENTO NO VERSO

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06 870-0
Av. Presidente Getúlio Vargas, 116 - Finc. Dos Edifícios - São Francisco - CEP: 13506-056 - Rio Claro - SP - Tel: (19) 3522-5800 - Fax: (19) 3522-5800

De acordo com os artigos 1º, 2º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento assinado e protocolado neste ato. O referido é verdade. Dou fé

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

Selo Digital de Fiscalização Tipo Nominal - C. AFS45853-1W73
Valor Total do Ato: R\$ 4,12
Boa. Valter de Miranda Cavalari
Titular
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

es

TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO DE TITULOS E LETRAS
 RUA G. N. 621 / 623 - RIO CLARO - SP - CEP 13500-004
 FONE: (19) 3514-2441 FAX: (19) 3534-1158 - DR. NIVALDO OLIVEIRA

Reconheço, em documento com valor econômico, por assinatura a(s)
 Titulo(s) de: **WALTER PROCHNOW JUNIOR (24930)**, ANA **LUCIA BARNOS**
 PROCHNOW (35912). Dou fé.
 RIO CLARO - SP, 13/09/2017.
 Em Teste da verdade.
BARBARA DANTAS MARCUCCI
 RG nº 47.913.607-5 SSP-SP
 VALIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE

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

SELO DE PROTESTO
 Colégio Notarial do Brasil
 Rio Claro - SP
 Nº 008/A 008/1366
 13/09/2017

Barbara Dantas Marcucci
Escrevente Autorizada
RG nº 47 913 607-5-SSP-SP
CPF/MF nº 399 980 428-96

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-9
 Av. Roberto Carlos Paves, 101 - Jd. São João - 13161-008 - Rio Claro - SP - CEP 13161-008 - Insc. Est. 124.941 - Fone: 3514-2441

Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, Art. 181º da Lei Federal 5.832/1994 e Art. 6º inc. XII
 da Lei Estadual 6.721/2008 autenticado e apresentado em digitalização, reprodução fiel
 do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 21951409170912070947-2; Data: 14/09/2017 09:14:20

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFS45852-461W
 Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Des. Valdir de Miranda Cavalari
 Titular

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

016122
eg

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA
DE JOÃO PESSOA

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

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

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

Código de Consulta desta Declaração: 816981

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

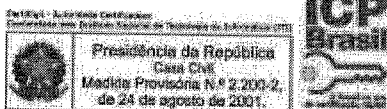
¹**Código de Autenticação Digital:** 21951409170912070947-1 a 21951409170912070947-2

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b348fcecea94f859407288b5229476e46f2cbcb1eeadc41f5a2ecbde1f13904958c5f6ecd29a0eb234459190c
a51c16dd3ef81fa3a2b25c1af72c062e0a42542d





Belo Horizonte, 27 de Julho de 2018

À

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Ref.: Justificativa no atraso de entrega de mercadoria

Conforme solicitado, vimos por meio desta, esclarecer o porquê do atraso na entrega da mercadoria.

Ocorre no período, a falta de matéria-prima para a fabricação do produto, pois o nosso principal fornecedor não conseguiu disponibilizar em tempo hábil, a quantidade solicitada e, posteriormente, encontramos dificuldades no desembaraço aduaneiro.



Medicamento	Previsao de Atendimento
VALPROATO SODIO 250MG/5ML GEN CX 50FR X 100ML (C1)	100cxs-25/11/2018

Esperamos poder contar com a compreensão de V.Sas., e colocamo-nos à disposição para quaisquer outros esclarecimentos.

Atenciosamente,

Lilian Mendes
Coordenadora do Serviço de Atendimento Pós Vendas
Hipolabor Farmaceutica Ltda,

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 1046831 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente  COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PRACA EMILIO MARCONATO, N 1000, JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL - JAGUARIUNA / SP CEP 13820-000 - 1935225800	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 1046831 SÉRIE 1 FL 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35180767729178000491550010010468311214730650
	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 ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180509999358 31/07/2018 09:04:26	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO 0990600422
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	CNPJ 67.729.178/0004-91	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO			
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA 1902	BARRIO/DISTRITO NAO INFORMADO	CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88	DATA DE EMISSÃO 31/07/2018
MUNICÍPIO PATO BRANCO	UF PR	CEP 85501-530	DATA ENTRADA/SAÍDA 31/07/2018
TELEFONE 4633133550	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:02:34	

FATURA/DUPLICATA		VENCIMENTO	
FATURA/DUPLIC. 001		19/09/2018	
		VALOR	
		1.345,99	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS 1.200,00		VALOR DO ICMS 144,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00	
VALOR DO DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.345,99	
				VALOR DO IPI 0,00	
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.345,99	

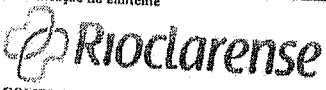
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME/RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA						
ESTRÉCIO R. ANTONIO LUCHIARI 499		PREÇO POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINAT.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 43244631000320
MUNICÍPIO CAMPINAS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 244056402118				
QUANTIDADE 3	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,00001	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QUANT	VL.UNIT.	VL.TOTAL	BC.ICMS	VL.ICMS	VL.L.P.I.	Aliq ICMS	Aliq IPI
017771	LEVONORGESTREL 0,15MG + ETINILESTRADIOL E 4KB40 Q: 4.200.0000 V: 31/05/2020 * Valor Total dos Produtos sem isenção do ICMS: 165,90 Valor do ICMS Dispensado: 19,91 *Isenção conf. Anexo I, Art. 94, RICMS/2000-SP (Conv.140/01)	30043939	30	6108	CP	4.200,00	0,03476	145,99	0,00				
028975	CEFALEXINA MONOHIDRATADA 250MG/SML 100ML L: 107770C Q: 150.0000 V: 30/06/2020	30042052	00	6108	FR	150,00	8,00	1.200,00	1.200,00	144,00	0	12,00	0


DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA: 06136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Municipio: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR País: BRASIL PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACETAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 339756*- N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1235153 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E2314AF1903 NR.PROCESSO CLIENTE: 180/2017 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5110-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 339756 - PREGAO PRESENCIAL 046/2017 APE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 13/12/2018 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 57,60 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 14,40 (Codigo Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO)		

016125

es

Identificação do emittente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 RUA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO 022 - JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL -
 JAGUARIUNA - SP
 CNPJ 13620-000 - 1935225890

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA
 Nº 1044609 FL. 1 / 1
 SÉRIE 1


 CHAVE DE ACESSO
 3518 0767 7291 7800 0491 5500 1001 0446 0915 4578 3718
 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
 135180496770371 25/07/2018 15:39:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110
 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
 0990600422
 CNPJ
 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO
 ENDEREÇO
 RUA AFONSO PENA 1902
 BAIRRO / DISTRITO
 NAO INFORMADO
 MUNICÍPIO
 PATO BRANCO
 FONE / FAX
 4633133550
 UF
 PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 85501-530
 DATA DA EMISSÃO
 25/07/18
 DATA DA ENTRADA/SAIDA
 25/07/2018
 HORA DE SAIDA
 15:38:03

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1044609/1	13/09/2018	782,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	782,00	VALOR DO ICMS	93,84	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	782,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	782,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA AMERICANA
 ENDEREÇO
 R. ANTONIO LUCHIARI 499
 MUNICÍPIO
 CAMPINAS
 FRETE POR CONTA
 0 - Emitente
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEICULO
 UF
 SP
 CNPJ
 43.244.631/0003-20
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 244056402118
 QUANTIDADE
 2,00
 ESPÉCIE
 VOLUME(S)
 MARCA
 NUMERO
 0,00544
 PESO BRUTO
 26,000
 PESO LIQUIDO
 26,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
017210	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: LL-077/18 Q: 400,0000 V: 31/05/20	30049043	000	6108	PA	400,00	1,69	676,00	676,00	81,12	0,00	12,00	0,00
018928	BICARBONATO DE SODIO 8,4% L: BAZ Q: 200,0000 V: 31/05/20	30049099	000	6108	AP	200,00	0,53	106,00	106,00	12,72	0,00	12,00	0,00

CERTIFICADO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 22/07/18
 Recebido SAMIA

02.08.2018

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

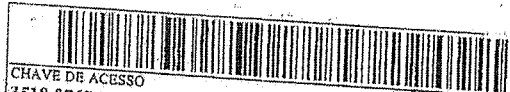
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Municipio: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR País: BRASIL PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitação de numero: 339756 - N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1235153 Autorização da Compra(Pedido Cliente): E2314AP1903 RR.PROCESSO CLIENTE: 180/2017 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - CIC 6406-8 - CNPJ 07729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitação Nr 339756 - PREGAO PRESENCIAL 046/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 14/12/2018 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF destino: 37,54 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 9,38 [Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO]

RESERVADO AO FISCO

Rioclarensense
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO Q22 - JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP: 13172-380

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº: 1042405 FL 1/2
 SÉRIE I



CHAVE DE ACESSO
 3518 0767 7291 7800 0491 5500 1001 0424 0514 3224 9644

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
 135180483121543 19/07/2018 19:26:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADO E REC DE TERC, DEST A NAO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
 0990600422

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO
 ENDEREÇO
RUA AFONSO PENA 1902
 MUNICIPIO
PATO BRANCO BAIRRO / DISTRITO
NAO INFORMADO CNPJ / CPF
 00.136.858/0001-88 DATA DA EMISSÃO
 19/07/18

CEP
 85501-530 DATA DA ENTRADA/SAIDA
 19/07/2018
 UF
 PR INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA DE SAIDA
 19:26:18

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1042405/1	07/09/2018	7.248,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.248,60			0,00	7.248,60

VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 VALOR DO DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 7.248,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA AMERICANA
 ENDEREÇO
R. ANTONIO LUCHIARI 499
 QUANTIDADE
 18,00 ESPÉCIE
VOLUME(S) MARCA
CAMPINAS FRETE POR CONTA
 0 - Emitente CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 SP CNPJ
 43.244.631/0003-20 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 244056402118

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS IPI
--------	-----------------------------	----------	-----	------	----	--------	----------------	-------------	--------------	------------	-----------	--------------------

010533	DIAZEPAM 10MG L: 18050762 Q: 35.000,0000 V: 31/05/21 *** Portaria 344/98 B1	30049064	000	6108	CP	35.000,00	0,039	1.365,00	1.365,00	163,80	0,00	12,00 0,00
010636	DIAZEPAM 5MG L: 18050320 Q: 3.800,0000 V: 30/05/21 L: 171 29840 Q: 200,0000 V: 31/12/20 *** Portaria 344/98 B1	30049064	000	6108	CP	4.000,00	0,036	144,00	144,00	17,28	0,00	12,00 0,00
010760	CLORPROMAZINA 25MG, CLORIDRATO L: 18010587 Q: 8.2 00,0000 V: 30/01/21 *** Portaria 344/98 C1	30049079	000	6108	CP	8.200,00	0,15	1.230,00	1.230,00	147,60	0,00	12,00 0,00
011014	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG, DIPIR SOD 2,5 (ITEM GEN ERICO) L: H-077/17 Q: 1.700,0000 V: 30/08/19	30049099	000	6108	AP	1.700,00	1,13	1.921,00	1.921,00	210,52	0,00	12,00 0,00
14053	AMIODARONA 50MG/ML, CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: AD-009/18 Q: 400,0000 V: 31/03/20	30049076	000	6108	AP	400,00	1,599	639,60	639,60	76,75	0,00	12,00 0,00
018300	LIDOCAINA 20MG, CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: 149/1 8 Q: 200,0000 V: 31/03/20	30049043	000	6108	TB	200,00	1,69	338,00	338,00	40,56	0,00	12,00 0,00
021942	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 10ML EQUIVALE (ITEM GE NERICO) L: AS-053/18 Q: 100,0000 V: 31/03/20 *** Portaria 34 4/98 A1	30049099	000	6108	AP	100,00	2,00	200,00	200,00	24,00	0,00	12,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 LOCAL DE ENTREGA: 00136853000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Município: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR País: BRASIL
 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hrs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido referente a licitação de número: 339756 - N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1235153 Autorização de Compra(Pedido Cliente): E2314AF1903 NR.PROCESSO CLIENTE: 180/2017 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitação Nr 339756 - PREGAO PRESENCIAL 046/2017 APE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 3302/15 Validade: 14/12/2018 MODAL. RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC: 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 347,93 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 86,99 (Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO)

RESERVADO AO FISCO


016127

99

Identificação do emissor
Rioclarensense
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PRAÇA EMÍLIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 - JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL -
 JAGUARIUNA - SP
 CEEF 13820409 - 1914223807

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº. 1042405 FL 2 / 2
 SÉRIE 1


 CHAVE DE ACESSO
 3518 0767 7291 7800 0491 5500 1001 0424 0514 3224 9644
 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
 135180483121543 19/07/2018 19:26:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110
 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
 0990600422

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
 CNPJ
 67.729.178/0004-91

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
022506	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML (ITEM GENERICO) L: D 518F282 Q: 600,0000 V: 30/06/20	30039099	000	6108	FR	600,00	0,61	366,00	366,00	43,92	0,00	12,00	0,00
022584	BROMETO DE IPRATROPIO 0,025% (ITEM GENERICO) L: 00 08/18 Q: 200,0000 V: 31/12/19	30039099	000	6108	FR	200,00	0,65	130,00	130,00	15,60	0,00	12,00	0,00
022684	ACIDO FOLINICO 15MG L: 0792/17 Q: 500,0000 V: 30/09/19	30049022	000	6108	CP	500,00	0,86	430,00	430,00	51,60	0,00	12,00	0,00
025698	ADENOSINA 6MG (ITEM GENERICO) L: BC-007/17 Q: 50,0 000 V: 31/10/19	30042069	000	6108	AP	50,00	9,00	450,00	450,00	54,00	0,00	12,00	0,00
028285	BRIMONIDINA TARTARATO 2,0MG (ITEM GENERICO) L: 18 06650 Q: 7,0000 V: 30/06/20	30049069	000	6108	FR	7,00	5,00	35,00	35,00	4,20	0,00	12,00	0,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente:
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 27.07.18
 Recebido SANIA

30.07.2018

Ofício nº 703/Lic.

Pato Branco/PR, 06 de agosto de 2018.

À
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA (FILIAL)
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – Cancelamento de saldo

Em resposta a defesa de notificação nº159/2018, Autorização de Fornecimento nº 1903/2018_informamos conforme segue:

No que se refere aos itens 023, 268, 557, em virtude de adequação de embalagem,

DEFERERIMOS:

ITEM 023 (Acido folinico 15 mg – compr) estorno **100 UNIDADES.**

ITEM 268 (Clorpromazina 25 mg compr) estorno **100 UNIDADES.**

ITEM 557 (Miconazol 20mg/g - 28 g - creme dermatológico) estorno **30 UNIDADES**

Para os itens 349; 576 aguardamos o **FATURAMENTO IMEDIATO**, conforme informado:

ITEM 349 (Domperidona 10 mg – comp)

ITEM 576 (Nifedipina 20 mg compr)

Quanto aos itens, 165 e 385 aguardamos o recebimento conforme cópia da nota fiscal recebida.

ITEM 165 (Cefalexina 250 mg/5ml - 100 ml susp. *OK*)

ITEM 385 (Ethinilestradiol 0,03 mg + Levonorgestrel 0,15 mg c/ 21 drágea. *OK*)

Referente ao item 774, o qual a empresa informa o faturamento 25/11/2018, informamos o **INDEFERIMENTO**, devido a necessidade dos municípios consorciados e o prazo ser muito longo para entrega. Sugerimos a troca de marca.

ITEM 774 (Valproato de sódio 250 mg/5ml - 100 ml- xpe.

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



016129

9

RE: RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO

De: LICITACAO | CONIMS

Para: gabriel.dorrício@rioclarense.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO

Enviada em: 06/08/2018 | 16:52

Recebida em: 06/08/2018 | 16:53

Ofício 703.pdf 99.02 KB

Boa tarde,
Segue em anexo ofício nº 703 referente a defesa da notificação.

Atenciosamente,
Cassiane

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

De: "Gabriel Dorrício" <gabriel.dorrício@rioclarense.com.br>

Enviada: 2018/08/03 14:01:20

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO

Boa tarde!

A empresa Comercial Cirúrgica Rioclarense, vem apresentar tempestivamente resposta a Notificação.

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

Certo de vossa atenção e compreensão.

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

Atenciosamente,



Gabriel Dorrício

Jurídico

Tel/Fax: (19) 3522-5800

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

www.rioclarense.com.br

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

**Re: RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO**

De: Gabriel Dorrício
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO
Enviada em: 07/08/2018 | 08:42
Recebida em: 07/08/2018 | 08:42

Bom dia,

Informo que o e-mail abaixo já foi enviado ao Departamento do Sac para verificar alternativas para atendimento.

Obrigado.

Atenciosamente,

**Gabriel Dorrício**

Jurídico

Tel/Fax: (19) 3522-5800

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

www.rioclarense.com.br

Confira as novidades da Rioclarense: facebook.com/rioclarense

Em 6 de agosto de 2018 16:52, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

Boa tarde,

Segue em anexo ofício nº 703 referente a defesa da notificação.

Atenciosamente,
Cassiane

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

De: "Gabriel Dorrício" <gabriel.dorrício@rioclarense.com.br>

Enviada: 2018/08/03 14:01:20

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO

Boa tarde!

A empresa Comercial Cirúrgica Rioclarense, vem apresentar tempestivamente resposta a Notificação.

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

Certo de vossa atenção e compreensão.

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

Atenciosamente,

**Gabriel Dorrício**

Jurídico

Tel/Fax: (19) 3522-5800

07/08/2018

Re: RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO - licitacao@conims.com.br - Webmail



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

www.rioclarense.com.br

Confira as novidades da Rioclarense: facebook.com/rioclarense

016121

es

Identificação do emitente  COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 - JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL - JAGUARIUNA - SP C/P. 13820-000 - 1935223800		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº. 1046831 FL 1 / 1 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 3518 0767 7291 7800 0491 5500 1001 0468 3112 1473 0650 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 ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180509999358 31/07/2018 09:04:26			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0990600422		CNPJ 67.729.178/0004-91	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88		DATA DA EMISSÃO 31/07/2018	
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA 1902		BAIRRO / DISTRITO NAO INFORMADO		CEP 85501-530	
MUNICÍPIO PATO BRANCO		FONE / FAX 4633133550		UF PR	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1046831/1	19/09/2018	1.345,99						

CÁLCULO DO IMPOSTO B. DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.200,00		144,00		0,00		0,00		1.345,99	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 1.345,99	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA AMERICANA		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ 43.244.631/0003-20	
ENDEREÇO R. ANTONIO LUCHIARI 499		MUNICÍPIO CAMPINAS				UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 244056402118			
QUANTIDADE 3,00		ESPECIE VOLUME(S)		MARCA		NUMERO 0,00001		PESO BRUTO 10,000		PESO LÍQUIDO 10,000	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
017771	LEVONORGESTREL 0,15MG + ETINILESTRADIOL L. 4KB40 Q: 4.200,0000 V: 31/05/2020 * Valor Total dos Produtos sem isenção do ICMS: 165,90 Valor do ICMS Dispensado: 19,91 *Isenção com f Anexo I, Art 94, RICMS/2000-SP (Conv.140/01)	30043939	040	6108	CP	4,200,00	0,03476	145,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
028975	CEFALEXINA MONOHIDRATADA 250MG/5ML 100ML L: 107 770C Q: 150,0000 V: 30/06/2020	30042052	000	6108	FR	150,00	8,00	1.200,00	1.200,00	144,00	0,00	12,00	0,00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 06, 08, 18

Recebido SAMTA

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Município: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR País: BRASIL.PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 339756*. N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1235153 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E2314AE1203 NR.PROCESSO CLIENTE: 180/2017 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr: 339756 - PREGAO PRESENCIAL 046/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 14/12/2018 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 57,60 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 14,40 (Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO) LOCAL DE ENTREGA: RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Município: PATO BRANCO UF: PR País: BRASIL		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

016133

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº. 1049101 SÉRIE 1

Identificação do emitente
Rioclarenses
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRAÇA EMÍLIO MARCONATO N 1000 G/2 PAO G22 JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL - JAGUARIUNA - SP
CNPJ 13820-000 - 193522800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1049101 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3518 0867 7291 7800 0491 5500 1001 0491 0117 2217 9762
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
135180524221446 06/08/2018 08:34:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO 0990600422 CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO
ENDEREÇO
RUA AFONSO PENA 1902
MUNICIPIO
PATO BRANCO
CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88
DATA DA EMISSÃO
06/08/2018
BAIRRO / DISTRITO
NAO INFORMADO
CEP
85501-530
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
06/08/2018
FONE / FAX
4633133550
UF
PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA

Table with 10 columns: FATURA/DUPLIC. (1049101/1), VENCIMENTO (25/09/2018), VALOR (425,16), FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR

Table with 8 columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS (425,16), VALOR DO ICMS (51,02), BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST (0,00), VALOR DO ICMS SUBSTITUTO (0,00), VALOR TOTAL DOS PRODUTOS (425,16), VALOR DO FRETE (0,00), VALOR DO SEGURO (0,00), VALOR DO DESCONTO (0,00), OUTRAS DESPESAS (0,00), VALOR DO IPI (0,00), VALOR TOTAL DA NOTA (425,16)

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
BRASPRESS TRANSPORTES
FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ
48.740.351/0100-47
ENDEREÇO
AV. MANSUR FRAYHA 3720
MUNICIPIO
POCOS DE CALDAS
UF
MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL
1863627671433
QUANTIDADE
2,00
ESPECIE
VOLUME(S)
MARCA
NUMERO
0,00004
PESO BRUTO
3,000
PESO LIQUIDO
3,000

Table with 15 columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO, NCM / SH, CST, CFOP, UN, QUANT., VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, B.CALC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI. Includes a large text box with a certificate: 'CERTIFICADO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente. Consórcio Intermunicipal de Saúde em 10.08.18. Recebido Amin'

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: 00136858060188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Municipio: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR País: BRASIL
RESERVADO AO FISCO