

CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde

Nº de Processo

180 / 2017.

Setor:

Licitação

Modalidade:

Pregão Presencial nº 046 / 2017.

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

Emissão em ___ / ___ / ___

Conclusão em ___ / ___ / ___

Observações:

Volume: XLVI - 46.
pág 016134 → 016511.

PROTOCOLO Nº _____

DIA _____

HORA _____

Pato Branco, 13 de julho de 2018.

À
AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
At: Departamento de Licitações

NOTIFICAÇÃO 138/2018
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 medicamentos pendentes em nosso Setor de Compras.

Trata-se da **AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1601/2018 (06/06/2018)** do Pregão Presencial 046/2017, conforme segue:

PEDENCIAS NA AF Nº 1601/2018 - EMPENHO 1932				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
026	15	UNID	Acido Salicilico+Dipropionato de Betametasona 30+0,5mg/g Pomada 30g	15
172	300	UNID	Celecoxib 200mg compr.	300
342	1380	UNID	Dissulfiram 250 mg- compr.	1380
653	1800	UNID	Pregabalina 150 mg - cáps	1800
691	480	UNID	Rivaroxabana 10 mg - compr	330
692	430	UNID	Rivaroxabana 15 mg - compr <i>cx 014</i>	290
805	25	AMP	Zuclopentixol Depot 200 mg - 1 ml inj.	25

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 em 13/07

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

016135

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 1601/2018

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: 209
 Data da Adjudicação: 06/06/2018

Notificado

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1932)

Folha: 1/2

Fornecedor: **AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda** Código: 1488 Telefone: 463524-3136
 Endereço: Avenida Prefeito Guiomar Lopes, 143, Sal Banco:
 Cidade: Francisco Beltrão - PR - CEP: 85602-510 Agência:
 CNPJ: 10.869.890/0001-26 Inscrição Estadual: 90482183-74 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

Notificado

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
15	300,000 288	UND	Ácido acetilsalicílico 325 mg tamponado - compr (04-06-4132)	EMS	0,66	198,00
26	15,000	UND	Acido Salicilico+Dipropionato de Betametasona 30+0,5mg/g Pomada 30g (04-06-3106)	TEUTO	6,24	93,60
84	11.000,000	Dose	Beclometasona 250 mcg spray (04-06-1960)	CHIESI	0,195	2.145,00
96	30,000	BISN	Betametasona+cetoconazol+ neomicina - 0,64 +20+2,5 mg/g - 30 gr pomada (04-06-2641)	PHARLAB	2,97	89,10
127	200,000	FR	Bromoprida 4 mg/ml - 20 ml- gotas (04-06-4263)	MARIOL	0,96	192,00
158	250,000 240	UND	Carvão ativado 250mg caps. (04-06-0031)	UNIAO QUIMIC	0,60	150,00
163	3.200,000 3.180	UND	Castanha da India 300 mg- dragea (04-06-2216)	CATARINENSE	0,36	1.152,00
171	150,000	AMP	Ceftriaxona 500 mg. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%) inj. (04-06-1833)	EURO FARMA	5,952	892,80
172	300,000	UND	Celecoxib 200 mg compr. (46-01-0131)	TEUTO	1,14	342,00
209	120,000	UND	Clobazam 20 mg compr. (46-01-0020)	SANOFI	0,90	108,00
240	20,000	UND	Cloridrato de Fexofenadina 120mg - comp (04-06-3103)	UNICHEM	0,96	19,20
342	1.380,000	UND	Dissulfiram 250 mg - compr. (46-01-0042)	SANOFI	0,31	427,80
354	800,000	UND	Doxiciclina 100 mg. dragea (04-06-2032)	PHARLAB	0,128	102,40
370	270,000 256	UND	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr. (04-06-2040)	SANOFI	3,10	837,00
527	300,000	UND	Maleato de fluvoxamina 100mg compr. (46-01-0074)	ABBOTT	2,90	870,00

Pato Branco, 6 de Junho de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

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

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

016136

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 1601/2018

caj.

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: 209
 Data da Adjudicação: 06/06/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1932)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
623	50,000	AMP	Penicilina G. benzatina 1.200.000UI C/ diluente inj. (04-06-2127)	TEUTO	9,36	468,00
653	1.800,000	UND	Pregabalina 150 mg - cáps. (46-01-0137)	MEDQUIMICA	0,72	1.296,00
671	80,000	FR	Protetor solar bloqueador FPS 50 (loção), fórmula não gordurosa, rápida absorção, espalha fácil, não deixa resíduos na pele, resistente a água, filtra 90% dos raios UVA, fator azul, 200 ml (04-06-2238)	MOPH	14,50	1.160,00
691	150-480,000	UND	Rivaroxabana 10 mg - compr (04-06-4331)	BAYER	6,30	3.024,00
692	140-430,000	UND	Rivaroxabana 15 mg - compr (04-06-4322)	BAYER	6,30	2.709,00
693	84-650,000	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr (04-06-4323)+140	BAYER	6,38	4.147,00
703	8-600,000	UND	Secnidazol 1 g - compr. (04-06-2152)	PHARLAB	0,468	280,80
805	25,000	AMP	Zuclopentixol Depot 200 mg - 1 ml inj (46-01-0159)	LUNDBECK	57,90	1.447,50

(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	22.151,20
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	22.151,20

Pato Branco, 6 de Junho de 2018

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

 Samir Rodrigo Kalinoski



016137

R.

Fw: RE: AF 1601

De: DAVISA MEDICAMENTOS
Para: compras_pedidos@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Fw: RE: AF 1601
Enviada em: 12/06/2018 | 10:45
Recebida em: 12/06/2018 | 10:45
20180606135... .pdf 114.03 KB

Recebido

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

De: AR FIOREZZANO <fiorenzanomed@yahoo.com.br>
Para: DAVISA MEDICAMENTOS <davisa.medicamentos@yahoo.com.br>
Enviado: sexta-feira, 8 de junho de 2018 14:06:07 BRT
Assunto: Fw: RE: AF 1601

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

De: Almoxarifado - CONIMS <compras_pedidos@conims.com.br>
Para: "fiorenzanomed@yahoo.com.br" <fiorenzanomed@yahoo.com.br>
Enviado: sexta-feira, 8 de junho de 2018 13:24:13 BRT
Assunto: RE: AF 1601

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"

--
Atenciosamente,
Regiane Lanzarin Horta
Crf-14898
--

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

De: "Almoxarifado - CONIMS" <compras_pedidos@conims.com.br>
Enviada: 2018/06/07 09:18:38
Para: fiorenzanomed@yahoo.com.br
Assunto: ENC: AF 1601

Bom dia, solicito confirmação de recebimento.

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

Recebemos de A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda os produtos constantes na nota fiscal ao lado


016138

NFe nº
00.004.155
Série
002

Data do Recebimento: _____ Identificação e Assinatura do Recebedor: _____

DAVISA
Distribuidora de Medicamentos
A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda
Av Guiomar De Jesus Lopes 143 Slb
Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
Nº: 00.004.155
Série: 002
Folha: 1 de 2



Chave de Acesso
4118.0610.8698.9000.0126.5500.2000.0041.5510.0004.1554

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

Natureza da Operação: **VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS**

Inscrição Estadual ou RG: 9048218374

Inscrição Estadual do Substituto Tributário: _____

CNPJ ou CPF: 10.869.890/0001-26

Protocolo e Data de Autorização de Uso: 141180100553703 15/06/2018 15:39:36

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social: **Consórcio Intermunicipal De Saúde**

Endereço: Rua Osvaldo Aranha, 376

Cidade: **PATO BRANCO**

Fone: (46)2604-0780

Estado: **PR**

Inscrição Estadual ou RG: Isento

CNPJ ou CPF: 000139 / 00.136.858/0001-88

Data de Emissão: 15/06/2018

Data de Saída/Entrada: 15/06/2018

CEP: 85.501-037

UF: _____

Duplicatas

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	Valor Total dos Produtos
1.160,00	139,20	0,00	0,00	31,11 % 2.802,86	9.008,50
Frete	Seguro	Descontos	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.008,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social: **Rede Parana Express**

Endereço: Rua Silvia Abdala, 25

Cidade: **FRANCISCO BELTRAO**

UF: **PR**

CNPJ: 28.461.260/0001-83

Inscrição Estadual ou RG: _____

Quantidade: 16

Espécie: _____

Marca: _____

Numeração: _____

Peso Bruto: _____

Peso Líquido: 0,000

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0001715	Secnidazol 1 G - Compr. <i>cl 10</i> Lote: 185107 Qtde: 4.600,000 Fab.: 01/11/2017 Val.: 30/11/2019	30049069	040	5102	CPR	600,00	0,4680	0,00	280,80	0,00	0,00	0,00	00	00
0001365	Acido acetilsalicílico 325 mg tamponado - compr Lote: 0H0588 Qtde: 352,000 Fab.: 01/12/2018 Val.: 30/12/2020 <i>32</i>	30049024	040	5102	CPR	288,00	0,6600	0,00	190,08	0,00	0,00	0,00	00	00
0000553	Beclometasona 250 mcg spray Lote: 1075846 Qtde: 0,000 Fab.: 01/04/2018 Val.: 30/04/2020 <i>300 do 2</i>	30043290	040	5102	DS	11.000,00	0,1950	0,00	2.145,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0000874	Betametasona+cetoconazol+ neomicina - 0,64 +20+2,5 mg/g - 30 gr Lote: 18000291 Qtde: 2.070,000 Fab.: 01/01/2018 Val.: 30/01/2020	30049099	040	5102	BNG	30,00	2,9700	0,00	89,10	0,00	0,00	0,00	00	00
0000467	Bromoprida 4 mg/ml - 20 ml- gotas Lote: 180221A Qtde: 0,000 Fab.: 31/03/2018 Val.: 31/03/2020	30049045	040	5102	FR	200,00	0,9600	0,00	192,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0000315	Carvão ativado 250mg caps. <i>420</i> Lote: 1800652 Qtde: 0,000 Fab.: 01/01/2018 Val.: 30/01/2020	30049099	040	5102	CPR	240,00	0,6000	0,00	144,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0001792	Castanha da Índia 300 mg- dragea <i>cl 30</i> Lote: 41208 Qtde: 390,000 Fab.: 01/03/2018 Val.: 30/03/2020	30049099	040	5102	CPR	3.180,00	0,3600	0,00	1.144,80	0,00	0,00	0,00	00	00
0000393	Ceftriaxona 500 mg. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%)inj. Lote: 541883A Qtde: 0,000 Fab.: 01/01/2018 Val.: 30/01/2020	30042059	040	5102	AMP	11,00	5,9520	0,00	65,47	0,00	0,00	0,00	00	00
0000393	Ceftriaxona 500 mg. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%)inj. Lote: 548772A Qtde: 2,000 Fab.: 01/02/2018 Val.: 28/02/2020	30042059	040	5102	AMP	139,00	5,9520	0,00	827,33	0,00	0,00	0,00	00	00
0001099	Doxiciclina 100 mg. dragea <i>cl 20</i> Lote: 181059 Qtde: 5.500,000 Fab.: 01/01/2017 Val.: 30/01/2019	30049099	040	5102	CPR	800,00	0,1280	0,00	102,40	0,00	0,00	0,00	00	00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal: _____ Valor Total dos Serviços: _____ Base de Cálculo do ISSQN: _____ Valor do ISSQN: _____

Dados Adicionais

Informações Complementares: _____

Dados Bancários para Depósito: Banco Cered (n.065), Agência 0113, Conta 3044-9

Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL Nº46/2017- aut de fornecimento 1601/2018

Reservado ao Fisco: _____



Distribuidora de Medicamentos

Arizano Distribuidora De Medicamentos
Ltda

Rod. De Jesus Lopes 143 S/b
Cidade Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

Nº.: 00.004.155

Série: 002

Folha: 2 de 2



Chave de Acesso

141180100553703 15/06/2018 15:39:36

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

Natureza da Operação VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS		Protocolo e Data de Autorização de Uso 141180100553703 15/06/2018 15:39:36	
Inscrição Estadual ou RG 9048218374	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	CNPJ ou CPF 10.869.890/0001-26	

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social Consórcio Intermunicipal De Saúde		CNPJ ou CPF 000139 00.136.858/0001-88	Data de Emissão 15/06/2018
Endereço Rua Osvaldo Aranha, 376		Bairro/Distrito Centro	CEP 85.501-037
Cidade PATO BRANCO		Fone (46)2604-0780	Data de Saída/Entrada 15/06/2018
Estado PR		Inscrição Estadual ou RG Isento	Hora da Saída/Entrada

Duplicatas

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS 1.160,00	Valor do ICMS 139,20	Base de Cálculo do ICMS ST 0,00	Valor do ICMS ST 0,00	Valor Aprox. Impostos (% e R\$) 31,11 % 2.802,86	Valor Total dos Produtos 9.008,50
Frete 0,00	Seguro 0,00	Descontos 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Total da Nota 9.008,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social Rede Parana Express		Frete por Conta 0 - Emitente	Código ANTT	Placa 000-0000	UF. PR	CNPJ 28.461.260/0001-83
Endereço Rua Sílvia Abdala, 25		Cidade FRANCISCO BELTRAO		UF. PR	Inscrição Estadual ou RG	
Quantidade 16	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto 0,000	Peso Líquido 0,000	

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0000372	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr. Lote: 17N0040 Qtde: 96,000 Fab.: 01/03/2017 Val.: 30/03/2019	30049099	040	5102	CPR	258,00	3,1000	0,00	793,60	0,00	0,00	0,00	00	00
0001783	Maleato de fluvoxamina 100mg compr. Lote: 1048881 Qtde: 0,000 Fab.: 01/11/2017 Val.: 30/11/2019 Controlado: 344/98	30043939	040	5102	CPR	240,00	2,9000	0,00	696,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0001783	Maleato de fluvoxamina 100mg compr. Lote: 1043687 Qtde: 0,000 Fab.: 01/10/2017 Val.: 30/10/2019 Controlado: 344/98	30043939	040	5102	CPR	30,00	2,9000	0,00	87,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0001783	Maleato de fluvoxamina 100mg compr. Lote: 1048880 Qtde: 0,000 Fab.: 01/11/2017 Val.: 30/11/2019 Controlado: 344/98	30043939	040	5102	CPR	30,00	2,9000	0,00	87,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0000439	Penicilina G benzatina 1.200.000UI c/ diluente inj. Lote: 2505440 Qtde: 840,000 Fab.: 01/08/2017 Val.: 30/08/2019	30041013	040	5102	AMP	58,00	9,3600	0,00	468,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0001685	Protetor solar bloqueador FPS 50 (loção), formula não g ordurosa, rápida absorç Lote: 1801315 Qtde: 0,000 Fab.: 01/01/2018 Val.: 30/01/2020	33049990	000	5102	FR	60,00	14,5000	0,00	870,00	870,00	104,40	0,00	12	00
0001685	Protetor solar bloqueador FPS 50 (loção), formula não g ordurosa, rápida absorç Lote: 1712041 Qtde: 58,000 Fab.: 01/12/2017 Val.: 30/12/2019	33049990	000	5102	FR	20,00	14,5000	0,00	290,00	290,00	34,80	0,00	12	00
0000268	Rivaroxabana 20 mg - compr Lote: BXHUF13 Qtde: 0,000 Fab.: 01/09/2017 Val.: 30/09/2020	30049079	040	5102	CPR	84,00	6,3800	0,00	535,92	0,00	0,00	0,00	00	00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços
constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 19/06/18

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN Recebido
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------------------

Dados Adicionais

Informações Complementares Dados Bancários para Depósito: Banco Cered (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9 Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL Nº46/2017- aut de fornecimento 1601/2018	Reservado ao Fisco
--	--------------------



A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda
 Av Guiomar De Jesus Lopes 143 Sib
 Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
 Nº.: 00.004.220
 Série: 002
 Folha: 1 de 1

Chave de Acesso
4118.0610.8698.9000.0126.5500.2000.0042.2010.0004.2208

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

Natureza da Operação VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS	Protocolo e Data de Autorização de Uso 141180108032017 28/06/2018 14:31:13
Inscrição Estadual ou RG 9048218374	Inscrição Estadual do Substituto Tributário CNPJ ou CPF 10.869.890/0001-26

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social Consórcio Intermunicipal De Saúde	CNPJ ou CPF 000139 00.136.858/0001-88	Data de Emissão 28/06/2018
Endereço Rua Osvaldo Aranha, 376	Bairro/Distrito Centro	CEP 85.501-037
Cidade PATO BRANCO	Fone (46)2604-0780	Estado PR
	Inscrição Estadual ou RG Isento	Data de Saída/Entrada 28/06/2018
		Hora da Saída/Entrada

Duplicatas

1	28/07/2018	R\$2.847,40
----------	-------------------	--------------------

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo do ICMS ST 0,00	Valor do ICMS ST 0,00	Valor Aprox. Impostos (% e R\$) 18,75 % 533,89	Valor Total dos Produtos 2.847,40
Frete 0,00	Seguro 0,00	Descontos 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Total da Nota 2.847,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social Davisa Distribuidora De Medicamentos Ltda	Frete por Conta 0 - Emitente	Código ANTT	Placa 000-0000	UF PR	CNPJ 10.869.890/0001-26
Endereço Av. Prefeito Guiomar De Jesus Lopes	Cidade FRANCISCO BELTRAO	UF PR	Inscrição Estadual ou RG		
Quantidade 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto 0,000	Peso Líquido 0,000

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	GST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0000268	Rivaroxabana 20 mg - compr Lote: BXHRC06 Qtde: 0,000 Fab.: 01/06/2017 Val.: 30/06/2020	30049079	040	5102	CPR	140,00	6,3800	0,00	893,20	0,00	0,00	0,00	00	00
0000470	Clozapam 20 mg compr. Lote: 826769 Qtde: 0,000 Fab.: 01/02/2018 Val.: 28/02/2021 Controlado: B1	30049069	040	5102	CPR	120,00	0,9000	0,00	108,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0000889	Clonidrato de Fexofenadina 120mg - comp Lote: 2955645 Qtde: 0,000 Fab.: 01/02/2018 Val.: 28/02/2020	30049069	040	5102	CPR	20,00	0,9600	0,00	19,20	0,00	0,00	0,00	00	00
0000568	Rivaroxabana 10 mg - compr Lote: BXHS5L2 Qtde: 0,000 Fab.: 01/05/2017 Val.: 30/05/2020	30049079	040	5102	CPR	150,00	6,3000	0,00	945,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0000569	Rivaroxabana 15 mg - compr Lote: BXHUE03 Qtde: 0,000 Fab.: 01/07/2017 Val.: 30/07/2020	30049079	040	5102	CPR	140,00	6,3000	0,00	882,00	0,00	0,00	0,00	00	00

03/07/18

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 03/07/18
 Recebido SAMIN

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

Dados Adicionais

Informações Complementares Dados Bancários para Depósito: Banco Cered (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9 Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL Nº46/2017- aut de fornecimento 1601/2018	Reservado ao Fisco
--	--------------------



016141

EQ

Notificação 138/2018 - PR 046/2017

De: LICITACAO | CONIMS

Para: fiorenzanomed@yahoo.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Notificação 138/2018 - PR 046/2017

Enviada em: 13/07/2018 | 14:55

Recebida em: 13/07/2018 | 14:55

Notificacao... .pdf 1.07 MB

A/C Setor de Licitações e Contratos

Prezados Senhores,

Segue em anexo **notificação** da **AF 1601/2018** 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

A16142
eg.**Re: Notificação 138/2018 - PR 046/2017**

De: AR FIORENZANO

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: Notificação 138/2018 - PR 046/2017

Enviada em: 17/07/2018 | 10:10

Recebida em: 17/07/2018 | 10:10

Notificacao... .pdf 1.06 MB

Cassiane bom dia !

Quanto a notificação Nº 138/2018 do pregão 046/2017, iremos efetuar a entrega dia 20/07/2018, medicamentos já adquiridos mas somente iremos receber na quinta feira 19/07/2018.

Acaso recebermos antes a entrega será adiantada.

Aguardo retorno.

Att. Michel Marcello

46 3524 3136

AR FIORENZANO.

Em sexta-feira, 13 de julho de 2018 14:55:14 BRT, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

A/C Setor de Licitações e Contratos

Prezados Senhores,

Segue em anexo **notificação** da **AF 1601/2018** 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

Pato Branco, 13 de julho de 2018.

À
AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
At: Departamento de Licitações

NOTIFICAÇÃO 138/2018
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 medicamentos pendentes em nosso Setor de Compras.

Trata-se da **AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1601/2018 (06/06/2018)** do Pregão Presencial 046/2017, conforme segue:


PEDENCIAS NA AF Nº 1601/2018 - EMPENHO 1932				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
026	15	UNID	Acido Salicílico+Dipropionato de Betametasona 30+0,5mg/g Pomada 30g	15
172	300	UNID	Celecoxib 200mg compr.	300
342	1380	UNID	Dissulfiram 250 mg- compr.	1380
653	1800	UNID	Pregabalina 150 mg - cáps	1800
691	480	UNID	Rivaroxabana 10 mg - compr	330
692	430	UNID	Rivaroxabana 15 mg - compr	290
805	25	AMP	Zuclopentixol Depot 200 mg - 1 ml inj.	25

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

016144

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


Notificado
AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 1601/2018

 Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 209
 Data da Adjudicação: 06/06/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1932)

Folha: 1/2

 Fornecedor: AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda Código: 1488 Telefone: 463524-3136
 Endereço: Avenida Prefeito Gulomar Lopes, 143, Sal Banco:
 Cidade: Francisco Beltrão - PR - CEP: 85602-510 Agência:
 CNPJ: 10.869.890/0001-26 Inscrição Estadual: 90482183-74 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

 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.


Notificado

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
18	300,000	UND	Ácido acetilsalicílico 325 mg tamponado - compr (04-06-4132)	EMS	0,66	198,00
6	15,000	UND	Ácido Salicílico+Diproionato de Betametasona 30+0,5mg/g Pomada 30g (04-06-3106)	TEUTO	6,24	93,60
84	11,000,000	Dose	Beclometasona 250 mcg spray (04-06-1960)	CHIESI	0,195	2.145,00
96	30,000	BISN	Betametasona+cetoconazol+ neomicina - 0,64 +20+2,5 mg/g - 30 gr pomada (04-06-2641)	PHARLAB	2,97	89,10
127	200,000	FR	Bromoprida 4 mg/ml - 20 ml- gotas (04-06-4263)	MARIOL	0,96	192,00
158	250,000	UND	Carvão ativado 250mg caps. (04-06-0031)	UNIAO QUIMIC	0,60	150,00
163	5,200,000	UND	Castanha da Índia 300 mg- dragea (04-06-2216)	CATARINENSE	0,36	1.152,00
171	150,000	AMP	Ceftriaxona 500 mg. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%) Inj. (04-06-1833)	EURO FARMA	5,952	892,80
172	300,000	UND	Cefecoxib 200 mg compr. (46-01-0131)	TEUTO	1,14	342,00
209	120,000	UND	Clobazam 20 mg compr. (46-01-0020)	SANOFI	0,90	108,00
240	20,000	UND	Cloridrato de Fexofenadina 120mg - comp (04-06-3103)	UNICHEM	0,96	19,20
342	1,380,000	UND	Dissulfiram 250 mg - compr. (46-01-0042)	SANOFI	0,31	427,80
354	800,000	UND	Doxiciclina 100 mg. dragea (04-06-2032)	PHARLAB	0,128	102,40
370	270,000	UND	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr. (04-06-2040)	SANOFI	3,10	837,00
527	300,000	UND	Maleato de fluvoxamina 100mg compr. (46-01-0074)	ABBOTT	2,90	870,00

Pato Branco, 6 de Junho de 2018

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

 Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

016145

CS

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.: 1601/2018

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 209
 Data da Adjudicação: 06/06/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1932)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
623	50,000	AMP	Penicilina G. benzatina 1.200.000UI C/ diluente inj. (04-06-2127)	TEUTO	9,36	468,00
653	1.800,000	UND	Pregabalina 150 mg - cáps. (46-01-0137)	MEDQUIMICA	0,72	1.296,00
671	80,000	FR	Protetor solar bloqueador FPS 50 (loção), fórmula não gordurosa, rápida absorção, espalha fácil, não deixa resíduos na pele, resistente a água, filtra 90% dos raios UVA, fator azul, 200 ml (04-06-2238)	MOPH	14,50	1.160,00
691	150-480,000	UND	Rivaroxabana 10 mg - compr (04-06-4331)	BAYER	6,30	3.024,00
692	140-430,000	UND	Rivaroxabana 15 mg - compr (04-06-4322)	BAYER	6,30	2.709,00
693	650,000	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr (04-06-4323) + 140	BAYER	6,38	4.147,00
703	600,000	UND	Secnidazol 1 g - compr. (04-06-2152)	PHARLAB	0,468	280,80
805	25,000	AMP	Zuclopentixol Depot 200 mg - 1 ml inj (46-01-0159)	LUNDBECK	57,90	1.447,50

Total Geral:	22.151,20
Desconto:	0,00
Total Líquido:	22.151,20

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 6 de Junho de 2018

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

Samir Rodrigo Kalinoski



016146

9

Fw: RE: AF 1601

De: DAVISA MEDICAMENTOS
Para: compras_pedidos@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Fw: RE: AF 1601
Enviada em: 12/06/2018 | 10:45
Recebida em: 12/06/2018 | 10:45
20180606135... .pdf 114.03 KB

Recebido

----- Mensagem encaminhada -----
De: AR FIOREZZANO <fiorenzanomed@yahoo.com.br>
Para: DAVISA MEDICAMENTOS <davisa.medicamentos@yahoo.com.br>
Enviado: sexta-feira, 8 de junho de 2018 14:06:07 BRT
Assunto: Fw: RE: AF 1601

----- Mensagem encaminhada -----
De: Almoxarifado - CONIMS <compras_pedidos@conims.com.br>
Para: "fiorenzanomed@yahoo.com.br" <fiorenzanomed@yahoo.com.br>
Enviado: sexta-feira, 8 de junho de 2018 13:24:13 BRT
Assunto: RE: AF 1601

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"

--
Atenciosamente,
Regiane Lanzarin Horta
Crf-14898

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

De: "Almoxarifado - CONIMS" <compras_pedidos@conims.com.br>
Enviada: 2018/06/07 09:18:38
Para: fiorenzanomed@yahoo.com.br
Assunto: ENC: AF 1601

Bom dia, solicito confirmação de recebimento.

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

Recebemos de A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda os produtos constantes na nota fiscal ao lado

016147

NFe nº
00.004.155
Série
002

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

cg

DAVISA
Distribuidora de Medicamentos

A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos
Ltda
Av Guiomar De Jesus Lopes 143 S/b
Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR.

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA

Nº: 00.004.155
Série: 002
Folha: 1 de 2



Chave de Acesso

4118.0610.8698.9000.0126.5500.2000.0041.5510.0004.1554

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

Natureza da Operação VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS		Protocolo e Data de Autorização de Uso 141180100553703 15/06/2018 15:39:36	
Inscrição Estadual ou RG 9048218374	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	CNPJ ou CPF 10.869.890/0001-26	

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social Consórcio Intermunicipal De Saúde		CNPJ ou CPF 000139 00.136.858/0001-88	Data de Emissão 15/06/2018
Endereço Rua Osvaldo Aranha, 376		Bairro/Distrito Centro	CEP 85.501-037
Cidade PATO BRANCO	Fone (46)2604-0780	Estado PR	Inscrição Estadual ou RG Isento
			Hora da Saida/Entrada

Duplicatas

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS 1.160,00	Valor do ICMS 139,20	Base de Cálculo do ICMS ST 0,00	Valor do ICMS ST 0,00	Valor Aprox. Impostos (% e R\$) 31,11% 2.802,86	Valor Total dos Produtos 9.008,50
Frete 0,00	Seguro 0,00	Descontos 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Total da Nota 9.008,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social Rede Parana Express	Frete por Conta 0 - Emitente	Código ANTT	Placa 000-0000	UF PR	CNPJ 28.461.260/0001-83
Endereço Rua Sílvia Abdala, 25	Cidade FRANCISCO BELTRAO	UF PR	Inscrição Estadual ou RG		
Quantidade 16	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto 0,000	Peso Líquido 0,000

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	GST	CFOP	Apres.	Qlde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0001715	Secnidazol 1 G - Compr. Lote: 185107 Qtde: 4.600,000 Fab.: 01/11/2017 Val.: 30/11/2019	30049069	040	5102	CPR	600,00	0,4680	0,00	280,80	0,00	0,00	0,00	00	00
0001365	Acido acetilsalicílico 325 mg tamponado - compr Lote: 0H0588 Qtde: 352,000 Fab.: 01/12/2018 Val.: 30/12/2020	30049024	040	5102	CPR	288,00	0,6600	0,00	190,08	0,00	0,00	0,00	00	00
0000553	Becometasona 250 mcg spray Lote: 1075846 Qtde: 0,000 Fab.: 01/04/2018 Val.: 30/04/2020	30043290	040	5102	DS	1100,00	0,1950	0,00	2.145,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0000874	Betametasona+cetoconazol+ neomicina - 0,64 +20+2,5 mg/g - 30 gr Lote: 18000291 Qtde: 2.070,000 Fab.: 01/01/2018 Val.: 30/01/2020	30049099	040	5102	BNG	30,00	2,9700	0,00	89,10	0,00	0,00	0,00	00	00
0000467	Bromoprida 4 mg/ml - 20 ml - gotas Lote: 180221A Qtde: 0,000 Fab.: 31/03/2018 Val.: 31/03/2020	30049045	040	5102	FR	200,00	0,9600	0,00	192,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0000315	Carvão ativado 250mg caps. Lote: 1800652 Qtde: 0,000 Fab.: 01/01/2018 Val.: 30/01/2020	30049099	040	5102	CPR	240,00	0,6000	0,00	144,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0001792	Castanha da Índia 300 mg - dragea Lote: 41208 Qtde: 390,000 Fab.: 01/03/2018 Val.: 30/03/2020	30049099	040	5102	CPR	330,00	0,3600	0,00	1.144,80	0,00	0,00	0,00	00	00
0000393	Ceftriaxona 500 mg. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%) inj. Lote: 541883A Qtde: 0,000 Fab.: 01/01/2018 Val.: 30/01/2020	30042059	040	5102	AMP	150,00	5,9520	0,00	65,47	0,00	0,00	0,00	00	00
0000393	Ceftriaxona 500 mg. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%) inj. Lote: 548772A Qtde: 2,000 Fab.: 01/02/2018 Val.: 28/02/2020	30042059	040	5102	AMP	139,00	5,9520	0,00	827,33	0,00	0,00	0,00	00	00
0001099	Doxiciclina 100 mg. dragea Lote: 181059 Qtde: 5.500,000 Fab.: 01/01/2017 Val.: 30/01/2019	30049099	040	5102	CPR	800,00	0,1280	0,00	102,40	0,00	0,00	0,00	00	00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

Dados Adicionais

Informações Complementares Dados Bancários para Depósito: Banco Cecred (n.085), Agência 0113, Conta 3044-0 Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL Nº46/2017- aut de fornecimento 1601/2018	Reservado ao Fisco
---	--------------------



Farmácia Distribuidora De Medicamentos Ltda

Rua Domar De Jesus Lopes 143 Sib
São Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

Nº.: 00.004.155

Série: 002

Folha: 2 de 2



Chave de Acesso

4118.0610.8698.9000.0126.5500.2000.0041.5510.0004.1554

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

Natureza da Operação VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS		Protocolo e Data de Autorização de Uso 141180100553703 15/06/2018 15:39:36	
Inscrição Estadual ou RG 9048218374	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	CNPJ ou CPF 00.136.858/0001-86	

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social Consórcio Intermunicipal De Saúde		CNPJ ou CPF 000139	Data de Emissão 15/06/2018	
Endereço Rua Osvaldo Aranha, 376		Bairro/Distrito Centro	CEP 85.501-037	Data de Saída/Entrada 15/06/2018
Cidade PATO BRANCO	Fone (46)2604-0780	Estado PR	Inscrição Estadual ou RG Isento	Hora de Saída/Entrada

Duplicatas

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS 1.160,00	Valor do ICMS 139,20	Base de Cálculo do ICMS ST 0,00	Valor do ICMS ST 0,00	Valor Aprox. Impostos (% e R\$) 31,11 % 2.802,86	Valor Total dos Produtos 9.008,50
Frete 0,00	Seguro 0,00	Descontos 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Total da Nota 9.008,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social Rede Parana Express	Frete por Conta 0 - Emitente	Código ANTT	Placa 000-0000	UF PR	CNPJ 28.461.260/0001-83
Endereço Rua Sílvia Abdala, 25	Cidade FRANCISCO BELTRAO	UF PR	Inscrição Estadual ou RG		
Quantidade 16	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto 0,000	Peso Líquido 0,000

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Ápres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0000372	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr. Lote: 17N0040 Qtde: 96,000 Fab.: 01/03/2017 Val.: 30/03/2019	30049099	040	5102	CPR	280,00	3,1000	0,00	793,60	0,00	0,00	0,00	00	00
0001783	Maleato de flvoxamina 100mg compr. Lote: 1048881 Qtde: 0,000 Fab.: 01/11/2017 Val.: 30/11/2019 Controlado: 344/98	30043939	040	5102	CPR	240,00	2,9000	0,00	696,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0001783	Maleato de flvoxamina 100mg compr. Lote: 1043687 Qtde: 0,000 Fab.: 01/10/2017 Val.: 30/10/2019 Controlado: 344/98	30043939	040	5102	CPR	30,00	2,9000	0,00	87,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0001783	Maleato de flvoxamina 100mg compr. Lote: 1048880 Qtde: 0,000 Fab.: 01/11/2017 Val.: 30/11/2019 Controlado: 344/98	30043939	040	5102	CPR	30,00	2,9000	0,00	87,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0000439	Penicilina G Benzatina 1.200.000 U.I. com 100mg de Benzatina inj. Lote: 2505440 Qtde: 840,000 Fab.: 01/08/2017 Val.: 30/08/2019	30041013	040	5102	AMP	600,00	9,3600	0,00	468,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0001685	Protetor solar bloqueador FPS: 50 (lótão), formula não gordurosa, rápida absorç Lote: 1801315 Qtde: 0,000 Fab.: 01/01/2018 Val.: 30/01/2020	33049990	000	5102	FR	600,00	14,5000	0,00	870,00	870,00	104,40	0,00	12	00
0001685	Protetor solar bloqueador FPS: 50 (lótão), formula não gordurosa, rápida absorç Lote: 1712041 Qtde: 58,000 Fab.: 01/12/2017 Val.: 30/12/2019	33049990	000	5102	FR	20,00	14,5000	0,00	290,00	290,00	34,80	0,00	12	00
0000268	Rivaroxabena 20 mg - compr Lote: BXHUF13 Qtde: 0,000 Fab.: 01/09/2017 Val.: 30/09/2020	30049079	040	5102	CPR	84,00	6,3800	0,00	535,92	0,00	0,00	0,00	00	00

20.06.2018
JK

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 15/06/2018

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN Recebido
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------------------

Dados Adicionais

Informações Complementares Dados Bancários para Depósito: Banco Cread (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9 Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL N°48/2017- aut de fornecimento 1601/2018	Reservado ao Fisco
--	--------------------



DAVISA
Distribuidora de Medicamentos
A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda
Av Guiomar De Jesus Lopes 143 Sib
Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
Nº.: 00.004.220
Série: 002
Folha: 1 de 1



016149
eg

Chave de Acesso
4118.0610.8698.9000.0126.5500.2000.0042.2010.0004.2208
Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizadora.

Natureza da Operação VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS		Protocolo e Data de Autorização de Uso 141180108032017 28/06/2018 14:31:13	
Inscrição Estadual ou RG 9048218374	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	CNPJ ou CPF 10.869.890/0001-26	

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social Consórcio Intermunicipal De Saúde		CNPJ ou CPF 00.136.858/0001-88	Data de Emissão 28/06/2018
Endereço Rua Osvaldo Aranha, 376		Bairro/Distrito Centro	CEP 85.501-037
Cidade PATO BRANCO	Fone (46)2604-0780	Estado PR	Inscrição Estadual ou RG Isento

Duplicatas

1	28/07/2018	R\$2.847,40
----------	-------------------	--------------------

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo do ICMS ST 0,00	Valor do ICMS ST 0,00	Valor Aprox. Impostos (% e R\$) 18,75 % 533,89	Valor Total dos Produtos 2.847,40
Frete 0,00	Seguro 0,00	Descontos 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Total da Nota 2.847,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social Davisa Distribuidora De Medicamentos Ltda		Frete por Conta 0 - Emitente	Código ANTT	Placa 000-0000	UF PR	CNPJ 10.869.890/0001-26
Endereço Av. Prefeito Guiomar De Jesus Lopes		Cidade FRANCISCO BELTRAO		UF PR	Inscrição Estadual ou RG	
Quantidade 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto 0,000	Peso Líquido 0,000	

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
0000268	Rivaroxabana 20 mg - compr Lote: BXHRC06 Qtde: 0,000 Fab.: 01/06/2017 Val.: 30/05/2020	30049079	040	5102	CPR	140,00	6,3800	0,00	893,20	0,00	0,00	0,00	00	00
0000470	Clobazam 20 mg compr. Lote: 826769 Qtde: 0,000 Fab.: 01/02/2018 Val.: 28/02/2021 Controlado: B1	30049069	040	5102	CPR	120,00	0,9000	0,00	108,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0000889	Clordralo de Fexolenedina 120mg - comp Lote: 2955645 Qtde: 0,000 Fab.: 01/02/2018 Val.: 28/02/2020	30049069	040	5102	CPR	20,00	0,9600	0,00	19,20	0,00	0,00	0,00	00	00
0000568	Rivaroxabana 10 mg - compr Lote: BXHS5L2 Qtde: 0,000 Fab.: 01/05/2017 Val.: 30/05/2020	30049079	040	5102	CPR	150,00	6,3000	0,00	945,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0000569	Rivaroxabana 15 mg - compr Lote: BXHUE03 Qtde: 0,000 Fab.: 01/07/2017 Val.: 30/07/2020	30049079	040	5102	CPR	140,00	6,3000	0,00	882,00	0,00	0,00	0,00	00	00

03/07/18

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em **03/07/18**
Recebido **SAMIN**

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

Dados Adicionais

Informações Complementares Dados Bancários para Depósito: Banco Cetred (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9 Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL Nº46/2017- aut de fornecimento 1601/2018	Reservado ao Fisco
---	--------------------

Registro ANVISA nº 101390019 - SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9%

016150

CG

Anúncios Google

15 solucao
Administração hospitalar

500 ml
Alimento anvisa rotulagem

Administração empresa
Alimento rdt

[Comentários](#) [Similares](#) [Diário oficial \(Jusbrasil\)](#) [Consultar na anvisa](#) [Nova consulta](#) [Voltar](#)

Área
1 - MEDICAMENTOS
Registro
101390019
Produto
SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9%
Classe Terapêutica
REIDRATANTES PARENTERAIS
Autorização
1001390
Processo
25351.199115/2002-63
Válida/Situação
31/07/2023 Publicado deferimento

Download PDF (Free)

To View PDF, Download Here

Princípio Ativo
CLORETO DE SÓDIO
Nome da Empresa/Detentor
LABORATÓRIO SANOBIO LDTA (21.561.931/0003-09)
[mais deste detentor](#) - [autorização de funcionamento](#)
Origem
Última Atualização
17/07/2018

Este registro é válido.

Ajude-nos a manter esta ferramenta funcionando!

Apresentações do Medicamento

A lista abaixo apresenta as apresentações deste registro ou medicamento.

Registro	Apresentação	Administração Hospitalar	Ativa
1013900190075	9 G/L SOL INJ IV CX 80 BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML	INTRAVENOSA S	SIM
1013900190083	9 G/L SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML	INTRAVENOSA S	SIM
1013900190091	9 G/L SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML	INTRAVENOSA S	SIM
1013900190105	9 G/L SOL INJ IV CX 12 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML	INTRAVENOSA S	SIM
1013900190113	9 G/L SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS SIST FECH X 2000 ML	INTRAVENOSA S	SIM
1013900190131	9 G/L SOL INJ IV CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 125 ML	INTRAVENOSA S	SIM
1013900190148	9 G/L SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	INTRAVENOSA S	SIM
1013900190156	9 G/L SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	INTRAVENOSA S	SIM
1013900190164	9 G/L SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	INTRAVENOSA S	SIM
1013900190016	9 G/L SOL INJ IV CX 80 FR PLAS TRANS X 125 ML	INTRAVENOSA S	NÃO
1013900190024	9 G/L SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS X 250 ML	INTRAVENOSA S	NÃO
1013900190032	9 G/L SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML	INTRAVENOSA S	NÃO
1013900190040	9 G/L SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS X 1000 ML	INTRAVENOSA S	NÃO
1013900190059	9 G/L SOL INJ IV CX 10 FR PLAS TRANS X 2000 ML	INTRAVENOSA S	NÃO
1013900190067	0,9 % SOL INJ CX 100 BOLS PLAS TRANS X 50 ML	INTRAVENOSA S	NÃO
1013900190121	0,9 % SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML	INTRAVENOSA S	NÃO

Documentos Técnicos

A lista abaixo apresenta os documentos técnicos encontrados na anvisa para o Processo deste registro.

Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
-	20/09/2002	SIMILAR - Registro de Medicamento Similar	Foi publicado em veículo oficial manifestação da ANVISA favorável ao pedido da empresa.
40247188	17/01/2018	ESPECÍFICO - Renovação de Registro de Medicamento - Solução Parenteral.	Distribuído para a área responsável
5225186	04/01/2018	RPF/Sumário ? Renovação de Registro ? Específico	Distribuído para a área responsável

016151

eg

Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
2308216170	21/12/2017	ESPECÍFICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aguardando análise
2132390179	20/10/2017	ESPECÍFICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aguardando análise
2105204172	11/10/2017	ESPECÍFICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aguardando análise
2044642170	29/09/2017	ESPECÍFICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? RDC 60/12	Aditado ao processo
1824407176	28/08/2017	ESPECÍFICO - Notificação de alteração de rotulagem	Aguardando análise
1780524174	22/08/2017	ESPECÍFICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula ? RDC 60/12	Aditado ao processo
338937175	02/03/2017	ESPECÍFICO - Cancelamento de Registro da Apresentação do Medicamento	Distribuído para a área responsável
1553218166	14/04/2016	GGMED - Certidão de Registro para Exportação de Medicamento (modelo Anvisa)	Certificado emitido
1553292165	14/04/2016	GGMED - Certidão de Registro para Exportação de Medicamento (modelo Anvisa)	Certificado emitido
1553320164	14/04/2016	GGMED - Certidão de Registro para Exportação de Medicamento (modelo Anvisa)	Certificado emitido
1550317168	13/04/2016	GGMED - Certidão de Registro para Exportação de Medicamento (modelo Anvisa)	Certificado emitido
1548075165	13/04/2016	GGMED - Certidão de Registro para Exportação de Medicamento (modelo Anvisa)	Distribuído para a área responsável
1548148164	13/04/2016	GGMED - Certidão de Registro para Exportação de Medicamento (modelo Anvisa)	Certificado emitido
1550622163	13/04/2016	GGMED - Certidão de Registro para Exportação de Medicamento (modelo Anvisa)	Certificado emitido
647166158	22/07/2015	GGMED - Certidão de Registro para Exportação de Medicamento (modelo Anvisa)	Certificado emitido
642554152	21/07/2015	GGMED - Certidão de Registro para Exportação de Medicamento (modelo Anvisa)	Certificado emitido
642540152	21/07/2015	GGMED - Certidão de Registro para Exportação de Medicamento (modelo Anvisa)	Certificado emitido
642529151	21/07/2015	GGMED - Certidão de Registro para Exportação de Medicamento (modelo Anvisa)	Certificado emitido
642561155	21/07/2015	GGMED - Certidão de Registro para Exportação de Medicamento (modelo Anvisa)	Certificado emitido
640726159	21/07/2015	GGMED - Certidão de Registro para Exportação de Medicamento (modelo Anvisa)	Certificado emitido
642548158	21/07/2015	GGMED - Certidão de Registro para Exportação de Medicamento (modelo Anvisa)	Certificado emitido
642536154	21/07/2015	GGMED - Certidão de Registro para Exportação de Medicamento (modelo Anvisa)	Certificado emitido
640711151	21/07/2015	GGMED - Certidão de Registro para Exportação de Medicamento (modelo Anvisa)	Certificado emitido
640700155	21/07/2015	GGMED - Certidão de Registro para Exportação de Medicamento (modelo Anvisa)	Certificado emitido
58544131	24/01/2013	ESPECÍFICO - Renovação de Registro de Medicamento - Solução Parenteral.	Revalidação automática
69304099	09/02/2009	ESPECÍFICO - Inclusão de novo acondicionamento	Publicado deferimento
107904082	30/01/2008	ESPECÍFICO - Renovação de Registro de Medicamento - Solução Parenteral.	Publicado deferimento
44538080	11/01/2008	GGMED - Certidão de Registro para Exportação de Medicamento (modelo Anvisa)	
563391065	25/10/2006	GGMED - Certidão de Registro para Exportação de Medicamento (modelo Anvisa)	Distribuído para a área responsável
100262067	02/03/2006	Cancelamento de Registro da Apresentação do Medicamento a Pedido	Publicado deferimento
231685054	08/06/2005	GGMED - Certidão de Registro para Exportação de Medicamento (modelo Anvisa)	Distribuído para a área responsável
261038038	17/12/2003	Retificação de Publicação - ANVISA	Publicado deferimento
193100038	24/09/2003	GGMED - Certidão de Registro para Exportação de Medicamento (modelo Anvisa)	Distribuído para a área responsável

Diário Oficial da União

016152

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

eg

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	CREMER S/A		
CNPJ	82.641.325/0001-18	Autorização	8.02.452-1
Produto	ATADURA GESSADA		

Modelo Produto Médico

5 cm x 1 m; 5.1 cm x 1 m; 6 cm x 1 m; 7.6 cm x 1 m; 8 cm x 1 m; 10 cm x 1m; 10.2 cm x 1 m; 12 cm x 1 m; 12.7 cm x 1 m; 15 cm x 1 m; 15.2 cm x 1 m; 20 cm x 1 m; 20.3 cm x 1 m; 25 cm x 1 m; 30 cm x 1 m; 5 cm x 1.5 m; 5.1 cm x 1.5 m; 6 cm x 1.5 m; 7.6 cm x 1.5 m; 8 cm x 1.5 m; 10 cm x 1.5 m; 10.2 cm x 1.5 m; 12 cm x 1.5 m; 12.7 cm x 1.5 m; 15 cm x 1.5 m; 15.2 cm x 1.5 m; 20 cm x 1.5 m; 20.3 cm x 1.5 m; 25 cm x 1.5 m; 30 cm x 1.5 m; 5 cm x 1.8 m; 5.1 cm x 1.8 m; 6 cm x 1.8 m; 7.6 cm x 1.8 m; 8 cm x 1.8 m; 10 cm x 1.8 m; 10.2 cm x 1.8 m; 12 cm x 1.8 m; 12.7 cm x 1.8 m; 15 cm x 1.8 m; 15.2 cm x 1.8 m; 20 cm x 1.8 m; 20.3 cm x 1.8 m; 25 cm x 1.8 m; 30 cm x 1.8 m; 5 cm x 2.0 m; 5.1 cm x 2.0 m; 6 cm x 2.0 m; 7.6 cm x 2.0 m; 8 cm x 2.0 m; 10 cm x 2.0 m; 10.2 cm x 2.0 m; 12 cm x 2.0 m; 12.7 cm x 2.0 m; 15 cm x 2.0 m; 15.2 cm x 2.0 m; 20 cm x 2.0 m; 20.3 cm x 2.0 m; 25 cm x 2.0 m; 30 cm x 2.0 m; 5 cm x 2.5 m; 5.1 cm x 2.5 m; 6 cm x 2.5 m; 7.6 cm x 2.5 m; 8 cm x 2.5 m; 10 cm x 2.5 m; 10.2 cm x 2.5 m; 12 cm x 2.5 m; 12.7 cm x 2.5 m; 15 cm x 2.5 m; 15.2 cm x 2.5 m; 20 cm x 2.5 m; 20.3 cm x 2.5 m; 25 cm x 2.5 m; 30 cm x 2.5 m; 5 cm x 2.7 m; 5.1 cm x 2.7 m; 6 cm x 2.7 m; 7.6 cm x 2.7 m; 8 cm x 2.7 m; 10 cm x 2.7 m; 10.2 cm x 2.7 m; 12 cm x 2.7 m; 12.7 cm x 2.7 m; 15 cm x 2.7 m; 15.2 cm x 2.7 m; 20 cm x 2.7 m; 20.3 cm x 2.7 m; 25 cm x 2.7 m; 30 cm x 2.7 m; 5 cm x 3.0 m; 5.1 cm x 3.0 m; 6 cm x 3.0 m; 7.6 cm x 3.0 m; 8 cm x 3.0 m; 10 cm x 3.0 m; 10.2 cm x 3.0 m; 12 cm x 3.0 m; 12.7 cm x 3.0 m; 15 cm x 3.0 m; 15.2 cm x 3.0 m; 20 cm x 3.0 m; 20.3 cm x 3.0 m; 25 cm x 3.0 m; 30 cm x 3.0 m; 5 cm x 3.5 m; 5.1 cm x 3.5 m; 6 cm x 3.5 m; 7.6 cm x 3.5 m; 8 cm x 3.5 m; 10 cm x 3.5 m; 10.2 cm x 3.5 m; 12 cm x 3.5 m; 12.7 cm x 3.5 m; 15 cm x 3.5 m; 15.2 cm x 3.5 m; 20 cm x 3.5 m; 20.3 cm x 3.5 m; 25 cm x 3.5 m; 30 cm x 3.5 m; 5 cm x 3.7 m; 5.1 cm x 3.7 m; 6 cm x 3.7 m; 7.6 cm x 3.7 m; 8 cm x 3.7 m; 10 cm x 3.7 m; 10.2 cm x 3.7 m; 12 cm x 3.7 m; 12.7 cm x 3.7 m; 15 cm x 3.7 m; 15.2 cm x 3.7 m; 20 cm x 3.7 m; 20.3 cm x 3.7 m; 25 cm x 3.7 m; 30 cm x 3.7 m; 5 cm x 4.0 m; 5.1 cm x 4.0 m; 6 cm x 4.0 m; 7.6 cm x 4.0 m; 8 cm x 4.0 m; 10 cm x 4.0 m; 10.2 cm x 4.0 m; 12 cm x 4.0 m; 12.7 cm x 4.0 m; 15 cm x 4.0 m; 15.2 cm x 4.0 m; 20 cm x 4.0 m; 20.3 cm x 4.0 m; 25 cm x 4.0 m; 30 cm x 4.0 m; 5 cm x 4.5 m; 5.1 cm x 4.5 m; 6 cm x 4.5 m; 7.6 cm x 4.5 m; 8 cm x 4.5 m; 10 cm x 4.5 m; 10.2 cm x 4.5 m; 12 cm x 4.5 m; 12.7 cm x 4.5 m; 15 cm x 4.5 m; 15.2 cm x 4.5 m; 20 cm x 4.5 m; 20.3 cm x 4.5 m; 25 cm x 4.5 m; 30 cm x 4.5 m; 5 cm x 4.6 m; 5.1 cm x 4.6 m; 6 cm x 4.6 m; 7.6 cm x 4.6 m; 8 cm x 4.6 m; 10 cm x 4.6 m; 10.2 cm x 4.6 m; 12 cm x 4.6 m; 12.7 cm x 4.6 m; 15 cm x 4.6 m; 15.2 cm x 4.6 m; 20 cm x 4.6 m; 20.3 cm x 4.6 m; 25 cm x 4.6 m; 30 cm x 4.6 m; 5 cm x 5.0 m; 5.1 cm x 5.0 m; 6 cm x 5.0 m; 7.6 cm x 5.0 m; 8 cm x 5.0 m; 10 cm x 5.0 m; 10.2 cm x 5.0 m; 12 cm x 5.0 m; 12.7 cm x 5.0 m; 15 cm x 5.0 m; 15.2 cm x 5.0 m; 20 cm x 5.0 m; 20.3 cm x 5.0 m; 25 cm x 5.0 m; 30 cm x 5.0 m; 5 cm x 5.5 m; 5.1 cm x 5.5 m; 6 cm x 5.5 m; 7.6 cm x 5.5 m; 8 cm x 5.5 m; 10 cm x 5.5 m; 10.2 cm x 5.5 m; 12 cm x 5.5 m; 12.7 cm x 5.5 m; 15 cm x 5.5 m; 15.2 cm x 5.5 m; 20 cm x 5.5 m; 20.3 cm x 5.5 m; 25 cm x 5.5 m; 30 cm x 5.5 m.

ATADURA GESSADA CREMER

ATADURA GESSADA CYSNE

ATADURA GESSADA PROCITEX

Nome Técnico	Ataduras
---------------------	----------

016153

CS

Registro 80245210070
Processo 25351.227410/2005-60
Origem do Produto • FABRICANTE: CREMER S/A - BRASIL
Classificação de Risco I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro VIGENTE

Voltar

016154

cg

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA**CNPJ** 01.005.728/0001-79**Autorização** 1.03.694-6**Produto** AGULHA PARA COLETA DE SANGUE A VACUO**Modelo Produto Médico**

16G,17G,18G,19G,20G,21 G,22G,23G,24G,25G,26G,27G,28G,29G,30G.

Nome Técnico Agulhas**Registro** 10369460012**Processo** 25351.000515/2004-92**Origem do Produto**

- FABRICANTE: SHANDONG WEIGAO GROUP MEDICAL POLYMER CO. LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
- FABRICANTE: SHANDONG WEIGAO CO LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR

Classificação de Risco II - MEDIO RISCO**Vencimento do Registro** VIGENTE

Voltar

Recebemos de A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda os produtos constantes na nota fiscal ao lado

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

016155

NFe nº
00.004.323

Série
002

DAVISA
Distribuidora de Medicamentos

A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda

Av Guiomar De Jesus Lopes 143 Sib
Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

Nº.: 00.004.323

Série: 002

Folha: 1 de 1



Chave de Acesso

4118.0710.8698.9000.0126.5500.2000.0043.2310.0004.3230

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

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS

Protocolo e Data de Autorização de Uso

141180121515489 20/07/2018 9:09:35

Inscrição Estadual ou RG

9048218374

Inscrição Estadual do Substituto Tributário

CNPJ ou CPF

10.869.890/0001-26

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social

Consórcio Intermunicipal De Saúde

CNPJ ou CPF

00.136.858/0001-88

Data de Emissão

20/07/2018

Endereço

Rua Osvaldo Aranha, 376

CEP

85.501-037

Data de Saída/Entrada

20/07/2018

Cidade

PATO BRANCO

Fone

(46)2604-0780

Estado

PR

Inscrição Estadual ou RG

Isento

Hora da Saída/Entrada

Duplicatas

1 19/08/2018 R\$8.254,19

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	20,01 %	8.254,20
Frete	Seguro	Descontos	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.254,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa	UF	CNPJ
Davisa Distribuidora De Medicamentos Ltda	0 - Emitente			PR	10.869.890/0001-26
Endereço	Cidade	UF	Inscrição Estadual ou RG		
Av. Prefeito Guiomar De Jesus Lopes	FRANCISCO BELTRAO	PR			
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1				0,000	0,000

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apras.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0000268	Rivaroxabana 20 mg - compr Lote: BXHUF13 Qtde: 1.288,000 Fab.: 01/09/2017 Val.: 30/09/2020	30049079	040	5102	CPR	420,00	6,3800	0,00	2.679,60	0,00	0,00	0,00	00	00
0001186	Acido acetil Salicilico+Dipropionato de Betametasona 30+0,5mg/g Pomada Lote: 18031132 Qtde: 0,000 Fab.: 01/04/2018 Val.: 30/03/2020	30039099	040	5102	BNG	15,00	6,2400	0,00	93,60	0,00	0,00	0,00	00	00
0000555	Celecoxib 200 mg compr. Lote: 544141 Qtde: 190,000 Fab.: 01/12/2016 Val.: 30/12/18	30049079	040	5102	CAP	300,00	1,1400	0,00	342,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0001714	Pregabalina 150 mg - cáps. Lote: G705403 Qtde: 0,000 Fab.: 01/06/2017 Val.: 30/06/2019	30049039	040	5102	CPR	1800,00	0,7200	0,00	1.296,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0000568	Rivaroxabana 10 mg - compr Lote: BXHVT1 Qtde: 0,000 Fab.: 01/05/2017 Val.: 30/05/2020	30049079	040	5102	CPR	330,00	6,3000	0,00	2.079,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0000569	Rivaroxabana 15 mg - compr Lote: BXJ0J01 Qtde: 0,000 Fab.: 01/11/2017 Val.: 30/11/2020	30049079	040	5102	CPR	252,00	6,3000	0,00	1.587,60	0,00	0,00	0,00	00	00
0000569	Rivaroxabana 15 mg - compr Lote: BXHUE03 Qtde: 0,000 Fab.: 01/07/2017 Val.: 30/07/2020	30049079	040	5102	CPR	28,00	6,3000	0,00	176,40	0,00	0,00	0,00	00	00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
---------------------	--------------------------	--------------------------	--

Dados Adicionais

Informações Complementares	Reservado ao Fisco	Consórcio Intermunicipal de Saúde em 20/07/18
Dados Bancários para Depósito: Banco Cered (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9 Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL Nº46/2017- aut de fornecimento 1601/2018	Recebido	

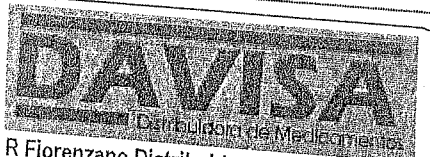
Recebemos de R. R. Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda os produtos constantes na nota fiscal ao lado

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

016156

NFe nº
00.004.386
Série
002



A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda
Av Guiomar De Jesus Lopes 143 S/b
Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
Nº.: 00.004.386
Série: 002
Folha: 1 de 1



Chave de Acesso
4118.0710.8698.9000.0126.5500.2000.0043.8610.0004.3868

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

Natureza da Operação: **VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS**
Inscrição Estadual ou RG: 9048218374
Inscrição Estadual do Substituto Tributário: 141180126184512
Protocolo e Data de Autorização de Uso: 27/07/2018 15:00:44
CNPJ ou CPF: 10.869.890/0001-26

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social: **Consórcio Intermunicipal De Saúde**
Endereço: **Rua Osvaldo Aranha, 376**
Cidade: **PATO BRANCO**
Estado: **PR**
CNPJ ou CPF: 00.136.858/0001-88
Data de Emissão: 27/07/2018
Data de Saída/Entrada: 27/07/2018
Inscrição Estadual ou RG: Isento
Hora da Saída/Entrada: []
Fone: (46)2604-0780
CNPJ ou CPF: 000139
Cidade: **Centro**
CEP: 85.501-037

Duplicatas

1	26/08/2018	R\$1.447,50
---	------------	-------------

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS ST	0,00	Valor do ICMS ST	0,00	Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	18,75 %	271,41	Valor Total dos Produtos	1.447,50
Frete	0,00	Seguro	0,00	Descontos	0,00	Outras Despesas	0,00	Valor do IPI	0,00	0,00	Valor Total da Nota	1.447,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social: **Rede Parana Express**
Endereço: **Rua Silvia Abdala, 25**
Cidade: **FRANCISCO BELTRAO**
UF: **PR**
CNPJ: **28.461.260/0001-83**
Inscrição Estadual ou RG: []
Quantidade: **1**
Espécie: []
Marca: []
Numeração: []
Peso Bruto: **0,000**
Peso Líquido: **0,000**

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
300928	Zubipentixol Depot 200 mg - 1 ml inj Lote: 2563008 Qtde: 0,000 Fab.: 01/10/2017 Val.: 30/10/2020 Controlado: C1	30049079	040	5102	AMP	25,00	57,9000	0,00	1.447,50	0,00	0,00	0,00	00	00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 30.07.18
Recebido SAMCÁ

30.07.18
[assinatura]

Índice do ISSQN

Valor Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
-----------------	--------------------------	--------------------------	----------------

Impostos Adicionais

Impostos Adicionais Complementares
Bancários para Depósito: Banco Cecred (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9
Fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL Nº46/2017- aut de fornecimento 1601/2018
Reservado ao Fisco

Recebemos de A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda os produtos constantes na nota fiscal ao lado

016157

NFe nº
00.004.411
Série
002

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

DAVISA
Distribuidora de Medicamentos


A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda

Av Guiomar De Jesus Lopes 143 S/b
Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

Nº: 00.004.411
Série: 002
Folha: 1 de 1



Chave de Acesso
4118.0810.8698.9000.0126.5500.2000.0044.1110.0004.4110

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

Natureza da Operação: VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS

Protocolo e Data de Autorização de Uso: 141180131865582 06/08/2018 14:56:24

Inscrição Estadual ou RG: 9048218374

Inscrição Estadual do Substituto Tributário

CNPJ ou CPF: 10.869.890/0001-26

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social: Consórcio Intermunicipal De Saúde

CNPJ ou CPF: 000139 00.136.858/0001-88

Data de Emissão: 06/08/2018

Endereço: Rua Osvaldo Aranha, 376

Bairro/Distrito: Centro

CEP: 85.501-037

Data de Saída/Entrada: 06/08/2018

Cidade: PATO BRANCO

Fone: (46)2604-0780

Estado: PR

Inscrição Estadual ou RG: Isento

Hora da Saída/Entrada

Duplicatas

1	05/09/2018	R\$427,80
---	------------	-----------

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	26,75 % 114,44	427,80
Frete	Seguro	Descontos	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	427,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social: Davisa Distribuidora De Medicamentos Ltda

Frete por Conta: 0 - Emitente

Código ANTT

Placa: 000-0000

UF: PR

CNPJ: 10.869.890/0001-26

Endereço: Av. Prefeito Guiomar De Jesus Lopes

Cidade: FRANCISCO BELTRAO

UF: PR

Inscrição Estadual ou RG

Quantidade: 1

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto: 0,000

Peso Líquido: 0,000

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0000519	Dissulfiram 250 mg - compr. Lote: 809760 Qtde: 1.860,000 Fab.: 01/01/2018 Val.: 30/06/2019 Controlado: C1	30049059	040	5102	CPR	1.380,000	0,3100	0,00	427,80	0,00	0,00	0,00	00	00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 08.08.18

Recebido SAMIA

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

Dados Adicionais

Informações Complementares

Dados Bancários para Depósito: Banco Cecred (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9

Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL Nº46/2017- aut de fornecimento 1604/2018

Reservado ao Fisco

Francisco Beltrão-PR, 03 de agosto de 2018.

CONIMS – CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
PATO BRANCO – Paraná
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. **SOLICITAÇÃO ENTREGA VALIDADE CURTA.**

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 solicitar **TROCA DE MARCA e ENTREGA COM VALIDADE INFERIOR AO EDITAL**, ante aos **itens: 382 e 389 – Pregão Eletrônico n.º 46/17**, pelos fatos e fundamentos a seguir.

1. DOS FATOS:

A Requerente, após **Pregão Presencial n.º 46/17**, realizado em janeiro/18, sagrou-se vencedora para fornecimento dos **ITENS 382: ‘ETINILESTRADIOL + DROSPIRENONA 0,02+3MG COMPRIMIDO’** e **389: ‘EXTRATO DE GINKGO BILOBA 80MG COMPRIMIDO’**.

Via de consequência, em 09/07/18 o Órgão requisitou os respectivos itens através da **Autorização de Fornecimento n.º 1923/18**.

Todavia, por fatores supervenientes, não será possível realizar a entrega imediata nas condições adjudicadas.

2. DOS FATOS QUE JUSTIFICAM:

Primeiramente, reitera-se que a conduta da **VITALSUL** esta voltada a prestar o melhor atendimento. Todavia, existem situações excepcionais que muitas vezes dificultam o cumprimento das obrigações edilícias. Diante destas circunstancias, a Lei 8.666/93 - art. 57, §1º permite alterações contratuais, sem que isto, necessariamente, possa acarretar em prejuízos para a Administração Pública ou, até mesmo, para a população.

No caso concreto, **atualmente a proponente só disponibiliza em estoque um lote do ITEM 382 com validade 02/2019.**

Quanto ao **ITEM 389**, foi apresentada na proposta comercial a marca **CIMED**. Entretanto, **atualmente a empresa disponibiliza em estoque a marca Prati, Donaduzzi**, a qual possui a mesma equivalência farmacêutica registrada em ata, contendo idêntica composição qualitativa e quantitativa de princípio ativo, e comparável biodisponibilidade. Veja-se:

Marca	Nome Comercial	Princípio Ativo	Apresentação
Dê: CIMED	GINKOMED	<i>Ginkgo Biloba L.</i>	80 MG COM REV CT STRIP AL X 30
Para: PRATI	GINKGO VITAL	<i>Ginkgo Biloba L.</i>	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 300 (EMB HOSP)

Diante das adversidades, voltada ao '**Princípio da Permanência / Continuidade do Serviço Público**', vem solicitar a compreensão deste conceituado Consórcio, de modo a conceder as alterações abaixo:

ITEM 382 – entrega com validade 02/2019 (acompanhada de carta de comprometimento de troca);

ITEM 389 – troca de marca para PRATI, DONADUZZI.

3. DAS RAZÕES DE DIREITO

Efetivamente, os entes da administração pública tem o poder de alterarem unilateralmente as condições dos contratos administrativos, sem que isto,

necessariamente, possa acarretar em prejuízos para o Órgão ou, até mesmo, para a população. Esta situação se submete ao ditame do **art. 57 - §1º da Lei 8.666/93**:

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

(...)

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

(...)

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

O Professor **Diógenes Gasparini**¹ também entende ser possível haver a alteração do item licitado:

*"O conteúdo do contrato nesse particular não precisa ser idêntico ao da proposta mais vantajosa; basta que encerre mais vantagens para o contratante. **Nenhuma nulidade causará ao ajuste se os termos e condições da proposta vencedora forem discutidos e a contratante obtiver mais vantagens (menor preço, menor prazo de entrega, menor juro moratório) que a originalmente oferecida pelo proponente e as consignar no contrato. Esse afastamento do contrato em relação à proposta vencedora cremos ser sempre possível e constitucional**".*

Não é tormentoso constatar que os preceitos acima transcritos preveem hipóteses causadoras de alterações contratuais. Dada à importância que o material licitado representa, entende-se que o serviço público nestas condições é **ININTERRUPTO** e, por tais razões, o Órgão não pode ser inflexível.

Pronunciando-se a respeito do tema, **Hely Lopes Meirelles**² assim assevera: *"não se pode, ao arripio do edital, alterar preços ou prazos, nem inovar condições ou termos contratuais, a menos que as modificações favoreçam a Administração e com elas concorde o adjudicatário".*

Sobre o assunto, colhe-se da doutrina do jurista **Celso Ribeiro Bastos**³, o qual se pronunciou de forma favorável a não interrupção do serviço público essencial:

"O serviço público deve ser prestado de maneira contínua, o que significa dizer que não é passível de interrupção. Isto ocorre pela própria importância de que o serviço público se reveste, o que implica ser colocado à disposição do usuário com qualidade e regularidade, assim como com eficiência e oportunidade".

¹ GASPARINI, Diógenes *in* Direito Administrativo. 9ª ed. – São Paulo: Saraiva, 2004, p. 530.

² MEIRELLES, Hely Lopes. Licitação e Contratos, p. 106.

³ RIBEIRO BASTOS, CELSO. Curso de direito administrativo. 2ª.ed. – São Paulo: Saraiva, 1996, p. 165.

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 **TROCA DE MARCA e ENTREGA COM VALIDADE INFERIOR AO EDITAL**, para fornecimento imediato e total dos *Itens 382 e 389 (AF 1923/18)*;

2 - seja observado os **princípios da legalidade** e da **proporcionalidade**, para que a Empresa não seja penalizada, pois, demonstrando a sua boa-fé, está apresentando alternativa para não deixar o Órgão desabastecido.

Termos que pede,
e espera deferimento.


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

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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

eg

Detalhe do Produto: GINKGO VITAL

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.345475/2011-81	Categoria Regulatória		Data do registro	26/11/2012
Nome do Produto	GINKGO VITAL	Registro	125680236	Vencimento do registro	11/2022
Princípio Ativo	GINKGO BILOBA L.			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	FITOTERAPICO SIMPLES			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30 ATIVA	1256802360010	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
2	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 100 (EMB FRAC) ATIVA	1256802360029	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256802360037	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses	eg.
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade	
4	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1256802360045	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses	
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade	
5	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 30 ATIVA	1256802360053	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses	
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade	
6	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 100 (EMB FRAC) ATIVA	1256802360061	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses	
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade	
7	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256802360071	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses	
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade	

8	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1256802360088	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
---	--	---------------	-------------------------	------------	-------------

cg.

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 20 ATIVA	1256802360096	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30 ATIVA	1256802360101	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 60 ATIVA	1256802360118	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 100 (EMB FRAC) ATIVA	1256802360126	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

13	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256802360134	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
----	--	---------------	-------------------------	------------	-------------

eg.

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1256802360142	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256802360150	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 20 ATIVA	1256802360169	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 30 ATIVA	1256802360177	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses


Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 60 ATIVA	1256802360185	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses

ca

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 100 (EMB FRAC) ATIVA	1256802360193	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256802360207	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1256802360215	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
Princípio Ativo	GINKGO BILOBA L.				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256802360223	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30 ATIVA	1256802360231	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 100 (EMB FRAC) ATIVA	1256802360241	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

25	120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256802360258	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1256802360266	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 30 ATIVA	1256802360274	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 100 (EMB FRAC) ATIVA	1256802360282	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256802360290	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

30	120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1256802360304	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses	
Voltar						



03560974000118	SCHERING-PLOUGH INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA	25351551369200710	0107755184	TOF-WATCH SX	80135010006
07330175000106	SURGICAL LINE -COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	25351290028201338	0080676185	CATETER EPIDURAL NEUROTERM	80410900023
04299232000143	SYMBIOSIS DIAGNOSTICA LTDA	25351078919201511	0076920187	Smart Test hCG SYM	80105220097
04299232000143	SYMBIOSIS DIAGNOSTICA LTDA	25351507607201125	0076985181	ANA HEP-2 IgG IPI SYM	80105220079
04299232000143	SYMBIOSIS DIAGNOSTICA LTDA	25351507607201175	0076982187	n-DNA IgG IPI SYM	80105220080
04718143000194	VR MEDICAL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	25351126519201501	0091767182	Sistema Micro Targeting Star Drive	80102511531
04718143000194	VR MEDICAL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	25351875001201614	0091755189	Eletrodos microTargeting Tungstênio	80102511684
04718143000194	VR MEDICAL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	25351875009201621	0091661187	Eletrodos microTargeting	80102511685
04718143000194	VR MEDICAL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	25351875025201658	0091764188	Eletrodos microTargeting Tungstênio Estéril	80102511686
04718143000194	VR MEDICAL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	25351875042201611	0091731181	Eletrodos microTargeting Estéril	80102511687

GERÊNCIA-GERAL DE TOXICOLOGIA

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

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

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

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

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

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

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

Adama Brasil S.A./02.290.510/0001-76
Fludioxonil Técnico Milenia
25351.443194/2012-14
5041 - Produto Técnico Equivalente, 0635734/12-2
CLASSE III
FLUENSULFONE TÉCNICO
25351.747613/2013-92
5003 - Produto Técnico Novo - Avaliação toxicológica de produto com Ingrediente Ativo ainda não registrado no País, 1076244/13-2
CLASSE IV

BRA Defensivos Agrícolas Ltda./07.057.944/0001-44
Lavra
25351.061649/2013-10
5065 - Produto Formulado com base em Produto Técnico Equivalente, 0087369/13-1
CLASSE I

CROSS LINK CONSULTORIA E COMÉRCIO LTDA./67.148.692/0001-90
ACETAMIPRID SHCC TÉCNICO
25351.001964/2014-60
5041 - PRODUTO TÉCNICO EQUIVALENTE, 0002485/14-6
CLASSE III

FMC QUÍMICA DO BRASIL LTDA./04.136.367/0001-98
RHINO
25351.498209/2009-34
5002 - Produto Formulado - Avaliação toxicológica de produto com ingrediente ativo já registrado no País, 646179/09-4
NÃO CLASSIFICADO

Nelly do Brasil Com. Imp. Exp. de Prod. Químicos Ltda./05.308.212/0001-54
DIPO TÉCNICO
25351.093543/2012-57
5041 - PRODUTO TÉCNICO EQUIVALENTE, 0133793/12-9
CLASSE I

Nortox S.A./75.263.400/0001-99
ATRAZINA MAX NORTOX

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

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

Volcano Agrociencia Industria e Comercio de Defensivos Agrícolas Ltda./05.820.590/0001-12
Cartap Técnico Volcano
25351.697614/2009-17
5041 - Produto Técnico Equivalente, 878460/09-4
CLASSE III

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

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

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

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

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

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

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

SYNGENTA PROTEÇÃO DE CULTIVOS LTDA./60.744.463/0001-90
AMPLIGO
25351.749922/2008-48
5021 - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA PARA ALTERAÇÃO DE DOSE PARA MAIOR NA APLICAÇÃO, 0195376/15-1

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

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

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

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

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

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

UPL DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE INSUMOS AGROPECUÁRIOS S.A. / 02.974.733/0001-52
CELTA
25351.472030/2017-11
5065 - Produto Formulado com base em Produto Técnico Equivalente / 1746534/17-6 / 0027496/18-8
TRATTO

25351.472048/2017-13
5065 - Produto Formulado com base em Produto Técnico Equivalente / 1746548/17-6 / 0027492/18-5
TRIVIA
25351.472035/2017-44
5065 - Produto Formulado com base em Produto Técnico Equivalente / 1746513/17-3 / 0027497/18-6

DIRETORIA DE CONTROLE E MONITORAMENTO SANITÁRIOS

GERÊNCIA-GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Empresa: NUTRENZI TRATAMENTO DE ÁGUAS E EFFLUENTES LTDA.
CNPJ: 02.823.156/0001-06
Endereço: Estrada SP 112 S/Nº Caixa Luz 211, Rio Verde Município: Aracoiaba da Serra - SP CEP: 18.190-000
Autorização de Funcionamento: 3.04.218-5
Expediente: 1374890/16-4
Linha(s) LÍQUIDOS
Motivo: Não cumprimento ao estabelecido na Resolução RDC nº 47/2013.

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

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

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



ANEXO

EMPRESA: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: 73.856.593/0001-66 - AUTORIZAÇÃO: 1025685
 ENDEREÇO: RUA MITSUGORO TANAKA, Nº 145
 MUNICÍPIO: TOLEDO - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 1433313/17-9
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis; Colutorios; Elixires; Emulsões; Soluções; Suspensões; Xampus; Xaropes

EMPRESA: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: 73.856.593/0001-66 - AUTORIZAÇÃO: 1025685
 ENDEREÇO: RUA MITSUGORO TANAKA, Nº 145
 MUNICÍPIO: TOLEDO - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 1433227/17-2
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Penicilínicos); Comprimidos; Cápsulas; Pós

EMPRESA: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: 73.856.593/0001-66 - AUTORIZAÇÃO: 1025685
 ENDEREÇO: RUA MITSUGORO TANAKA, Nº 145
 MUNICÍPIO: TOLEDO - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 1433238/17-3
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis; Cremes; Géis; Pomadas

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

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

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Equipamentos de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

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

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

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Empresa: Ametech Trading Ltda CNPJ: 01.207.189/0001-50
 Endereço: Avenida João Gilberto, 1672, Conjuntos 111 e 112 - Alto da Glória, Curitiba - PR CEP: 80030-001
 Autorização de Funcionamento: 1.03.340-2 Expediente: 1415365/17-3
 Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem:

Produtos para Saúde

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

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

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

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

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

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

Empresa: Médica Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. CNPJ: 12.518.517/0003-18
 Endereço: Rua Ilororó, 223, Anexo 229 - Menino Deus, Porto Alegre - RS CEP: 90110-290
 Autorização de Funcionamento: 8.13.735-2 Expediente: 0307762/17-4

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

Empresa: Mediclindeck Comercio de Produtos Médicos LTDA - EPP CNPJ: 12.035.062/0001-18
 Endereço: Rua Rio Grande, 679, salas 1, 2 e 3, Centro, Esteio - RS CEP: 93265-050
 Autorização de Funcionamento: 8.10.002-1 Expediente: 2383512/16-5

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

Empresa: Zeiki Medical - Produtos Medicos Ltda CNPJ: 07.470.296/0001-53
 Endereço: Avenida das Américas nº 7.899, Bloco 02, Salas 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315 e 316 - Barra Da Tijuca, Rio de Janeiro - RJ CEP: 22793-081
 Autorização de Funcionamento: 8.03.531-0 Expediente: 0050331/13-2

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

RESOLUÇÃO-RE Nº 430, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Fabricante: Biotechni SAS
 Endereço: 5 Rue Edouard Belin, ZA Les Quatre Nations, Vigneux de Bretagne 44360 - França
 Solicitante: Ortocir Ortopedia Cirurgia Ltda CNPJ: 60.856.937/0001-95
 Autorização de Funcionamento: 1.03.148-0 Expediente: 2140532/17-8

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Biomatlante S.A.
 Endereço: 5 Rue Edouard Belin, ZA Les Quatre Nations, Vigneux de Bretagne 44360 - França
 Solicitante: MDT Industria Comercio Importação e Exportação de Implantes SA CNPJ: 01.025.974/0001-92
 Autorização de Funcionamento: 1.04.179-4 Expediente: 0981904/14-5
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:

Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Carbon Medical Technologies, INC.
 Endereço: 1290 Hammond Road, Saint Paul, MN, 55110 - Estados Unidos da América
 Solicitante: Technes Medical Importadora e Exportadora Ltda CNPJ: 02.736.166/0001-04
 Autorização de Funcionamento: 1.04.080-0 Expediente: 0707420/14-4

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Ferris MFG Corp.
 Endereço: 5133 Northeast Parkway, Fort Worth, TX 76106 - Estados Unidos da América
 Solicitante: Reconed Trading Ltda CNPJ: 01.575.704/0001-55
 Autorização de Funcionamento: 1.03.622-7 Expediente: 0647759/15-3

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Immucoir Inc.
 Endereço: 3130, Gateway Drive, Norcross, GA 30071 - Estados Unidos da América
 Solicitante: Fresenius Hemocare Brasil Ltda. CNPJ: 49.601.107/0001-84
 Autorização de Funcionamento: 1.01.544-5 Expedientes: 0842409/13-8 e 0166181/17-7

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Produtos para Diagnóstico de uso in vitro das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 36, de 26 de agosto de 2015.

Fabricante: Medennium Inc.
 Endereço: 9 Parker, Suite 150 - Irvine, CA 92618 - Estados Unidos da América
 Solicitante: Adupt Produtos Oftalmológicos Ltda - EPP CNPJ: 96.382.429/0001-60
 Autorização de Funcionamento: 8.01.920-1 Expediente: 0261762/14-5

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico de classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: MIPM Mammendorfer Institut Fuer Physik und Medizin GmbH
 Endereço: Oskar-von-Miller Strasse 6, 82291, Manmendorf - Bavaria - Alemanha

Solicitante: Emergo Brazil Import Importação e Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda - ME CNPJ: 04.967.408/0001-98
 Autorização de Funcionamento: 8.01.175-8 Expediente: 0238022/13-6

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Equipamentos de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Optimed Medizinische Instrumente GmbH
 Endereço: Ferdinand-Porsche-Strasse 11 - Ettlingen, 76275 - Alemanha
 Solicitante: Grifols Brasil Ltda CNPJ: 02.513.899/0001-71
 Autorização de Funcionamento: 8.01.348-6 Expediente: 1780272/17-5

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Orthomed SAS
 Endereço: Zac de St Esteve, 06640, ST Jeannot - França
 Empresa Solicitante: Ortocir - Ortopedia e Cirurgia Ltda. CNPJ: 60.856.937/0001-95
 Autorização de Funcionamento: 1.03.148-0 Expedientes: 0630062/12-6 e 1677001/17-3

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Empresa: REM Industria e Comercio Ltda. CNPJ: 47.334.701/0006-35
 Endereço: Rua Columbus, 282, 1º andar. Vila Leopoldina, São Paulo - SP CEP: 05304-010



016172

cg.

TROCA DE MARCA - VALIDADE INFERIOR EDITAL - Itens 382 e 389__CONIMS

De: VITALSUL - Daiana

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: TROCA DE MARCA - VALIDADE INFERIOR EDITAL - Itens 382 e 389__CONIMS

Enviada em: 03/08/2018 | 14:33

Recebida em: 03/08/2018 | 14:34

image001.png 61.13 KB

BOAS PRATIC... .pdf 195.82
KBTROCA DE MA... .pdf 676.66
KB

REGISTRO GL... .pdf 85.10 KB

Prezada Sra. Sandra, boa tarde!

Referente aos **Itens 382 e 389** que se encontram em aberto na **AF 1923/18**, segue anexo **solicitação de troca de marca e entrega com validade inferior ao edital**, a fim de podermos agilizar a entrega.

Aguardamos o parecer.

Att.:



Daiana Chiapetti

Licitação

✉ licitacao04@vitalsul.com.br

☎ (45) 3211-5461

📍 Francisco Beltrão - PR

📄 CNPJ: 27.860.256/0001-25

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

016173

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 1923/2018

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: 263
Data da Adjudicação: 09/07/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2335)

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

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
5	125,000	AMP	Acetato de betametasona + Fosfato dissódico de betametasona 3+3 mg/ml - 1ml - inj (04-06-1923)	U.QUIMICA	3,70	462,50
55	13.200,000	UND	Amiodarona 200 mg - compr. (04-06-1816)	GEOLAB	0,2749	3.628,68
57	1.230,000	UND	Amitriptilina 75 mg compr. (46-01-0006)	EMS	0,1899	233,58
59	750,000	FR	Amoxicilina 250 mg/5ml 150 ml susp. (04-06-1949)	GERMED	5,52	4.140,00
97	700,000	FR	Betametasona 0,25 mg + Dexclorfeniramina 2 mg 120 ml xpe (04-06-1963)	GLOBO	2,969	2.078,30
185	7.500,000	UND	Ciclobenzaprina 5 mg - compr (04-06-2693)	MELCON	0,12	900,00
196	8.010,000	UND	Ciprofibrato 100 mg - compr. (04-06-3003)	GLOBO	0,3234	2.590,43
242	600,000	UND	Cloridrato de Hidroxizina 25 mg - compr. (04-06-2219)	NOVA QUIMICA/	0,157	94,20
382	72,000	CART	Etinilestradiol + drospirenona 0,02 + 3mg - comp (04-06-4332)	NOVA QUIMICA/	10,24	737,28
389	8.220,000	UND	Extrato de Ginkgo biloba 80 mg. compr. (04-06-1863)	CIMED	0,138	1.134,36
477	900,000	UND	Isoflavona 30 mg - compr. (04-06-2655)	VITAMED	0,35	315,00
580	10.200,000	UND	Nimodipina 30 mg. compr. (04-06-1880)	VITAMEDIC	0,1639	1.671,78
592	280,000	UND	Olanzapina 10 mg compr. (46-01-0083)	EMS	0,38	106,40
626	2.700,000	UND	Pentoxifilina 400 mg. compr. (04-06-2132)	EMS	0,5289	1.428,03

Pato Branco, 9 de Julho de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

016174

CS

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.: 1923/2018

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Nr.: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017
Data da Homologação: 09/02/2018
Sequência da Adjudicação: 263
Data da Adjudicação: 09/07/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2335)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
738	30.500,000	UND	Sulfato Ferroso 40 mg - compr (04-06-0024)	VITAMED	0,029	884,50
797	600,000	UND	Vitamina E 400 mg - cáps. (04-06-2176)	NATULAB	0,245	147,00
802	20.000,000	UND	Vitaminas do complexo B - compr. (04-06-2177)	VITAMED	0,0313	626,00
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	21.178,04
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	21.178,04

Pato Branco, 9 de Julho de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Pato Branco/PR, 06 de agosto de 2018.

Ofício nº 699/Lic.

À
VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
A/C Setor Licitações
PREGÃO PRESENCIAL 046/2017 – PRORROGAÇÃO DE PRAZO E ACEITE DE
VALIDADE INFERIOR AO EDITAL referente à Autorização de Fornecimento nº
1923.

Em atenção a solicitação de aceite de validade inferior a estipulada no edital, **deferimos** para entrega imediata, mediante envio de carta de comprometimento de troca, caso estes não sejam utilizados até esta data.

ITEM 382 (Ethinilestradiol + drospirenona 0,02 + 3mg - comp), aceitamos o recebimento de 72 cartelas, com validade para 02/2019.

No que se refere a troca de marca **deferimos** para entrega imediata, conforme segue:

ITEM 389 (Extrato de Ginkgo biloba 80 mg comp) da marca **CIMED** para a marca **PRATI**.

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



016176

eg.

RE: TROCA DE MARCA - VALIDADE INFERIOR EDITAL - Itens 382 e 389__CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao04@vitalsul.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: TROCA DE MARCA - VALIDADE INFERIOR EDITAL - Itens 382 e 389__CONIMS

Enviada em: 06/08/2018 | 13:20

Recebida em: 06/08/2018 | 13:20

Oficio 699.pdf 79.66 KB

Boa tarde,
Segue em anexo ofício nº 699 referente a solicitação de prorrogação e aceite de validade.

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: "VITALSUL - Daiana" <licitacao04@vitalsul.com.br>
Enviada: 2018/08/03 14:34:14
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: TROCA DE MARCA - VALIDADE INFERIOR EDITAL - Itens 382 e 389__CONIMS

Prezada Sra. Sandra, boa tarde!

Referente aos **Itens 382 e 389** que se encontram em aberto na **AF 1923/18**, segue anexo **solicitação de troca de marca e entrega com validade inferior ao edital**, a fim de podermos agilizar a entrega.

Aguardamos o parecer.
Att.:



Daiana Chiapetti
Licitação

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

Pato Branco/PR, 02 de agosto de 2018.

À
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
At: Departamento de Licitações

NOTIFICAÇÃO 152/2018
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 1609/2018 (06/06/2018) E 1906/2018 (06/07/2018)** do Pregão Presencial 046/2017, conforme segue:

PEDENCIAS NA AF Nº 1609/2018 - EMPENHO 1941				
ITEM	QUANT. SOLICITADA	APRES	ESPECIFICAÇÃO	QUANTIDADE PENDENTE
325	600	AMP	Diclofenaco sódico 75 mg/3 ml - inj.	600

PEDENCIAS NA AF Nº 1906/2018 - EMPENHO 2317				
ITEM	QUANT. SOLICITADA	APRES	ESPECIFICAÇÃO	QUANTIDADE PENDENTE
325	1.200	AMP	Diclofenaco sódico 75 mg/3 ml - inj.	1.200
620	24.990	UN	Paroxetina 20 mg compr.	5.580

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

016178

CS

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

Notificado

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

Folha: 1/1

(Empenho Ordinário nr.: 1941)

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.

Notificado

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	300 310,000	AMP	Aminofillina 24 mg/ml 10 ml inj. (04-06-1947)	HIPOLABOR	0,69 ✓	213,90
201	1.800 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) e Neo	FARMACE	0,425	255,00
441	400,000	AMP	Glicose 50% 10 ml amp (04-06-1867) ex c/200	SAMTEC	0,23	29,90
572	600,000	BISN	Neomicina + Bacitracina 10 g. pomada (04-06-2108) ANUCETAP	PRATI	1,09 ✓	654,00
620	33.440,000	UND	Paroxelina 20 mg. compr. (46-01-0090) 33090	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
 Coord. Compras/Aprox. Manut. e Frotas
 Res. 02/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski



016179

eg

Re: AF 1609/2018

De: Chaline Balena

Para: compras_pedidos@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: AF 1609/2018

Enviada em: 08/06/2018 | 14:37

Recebida em: 08/06/2018 | 14:37

Boa tarde !

Recebido.

Att,

Chaline Balena

SAC - Pedidos

Fone: (54) 3523-2600

faturamento@dimaster.com.brwww.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:** Almoarifado - CONIMS**Sent:** Friday, June 8, 2018 1:30 PM**To:** dimaster@dimaster.com.br ; atendimento5@dimaster.com.br**Subject:** RE: AF 1609/2018

Boa tarde,

aguardo confirmação de recebimento.

De: "Almoarifado - CONIMS" <compras_pedidos@conims.com.br>**Enviada:** 2018/06/07 10:30:48**Para:** dimaster@dimaster.com.br, atendimento5@dimaster.com.br**Assunto:** AF 1609/2018

Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:**AF(s) nº: 1609/2018**

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,

Regiane Lanzarin Horta

Farm. Bioquímica CFR 14.898

Almoarifado / Compras

Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná

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

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

RECEBEMOS DE DIMASTER COM.DE PROD.HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

016130

NF-e
Nº 166438
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (CONIMS)

R\$ 551,10



Identificação do Emitente
DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

RODOVIA BR 480 180
CENTRO
BARAO DE COTEGIPE
CEP 99740000
FONE: (54) 3523-2600
expedicao@dimaster.com.br;
www.dimaster.com.br

RS

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 166438
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4318 0602 5208 2900 0140 5500 1000 1664 3817 0100 7965

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143180103378686 11/06/2018 14:16:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1700004112

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

0990601313

CNPJ

02.520.829/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (CONIMS) - 966

CNPJ/CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO
11/06/2018

ENDEREÇO

RUA OSVALDO ARANHA N.: 377

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85501000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

11/06/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE/FAX

(46) 3313 - 3550

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA

166438/1 16/07/2018

551,10

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
207,00	24,84	0,00	0,00	0,00	2,48	0,00	0,00	551,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,94	112,69	0,00	551,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BAUER CARGAS LTDA	0 - EMITENTE				04353469000165
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA NICARAGUA	CHAPECO	SC	254184880		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				7,554	7,554

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7893454213118	ALENDRONATO DE SODIO 70 MG COMPRIMIDO DELTA LOTE 00000162 Fab/Vct 01/10/2017 - 30/10/2019 <i>c14</i>	30049059	040	6108	CPR	300	0,2230	0,2230	66,9000	0,00	0,00	0		
7898123906032	AMINOFILINA INJETAVEL 24MG/ML 10ML G HIPOLABOR LOTE E-011/17 Fab/Vct 01/10/2017 - 30/07/2019 <i>c1100</i>	30049099	000	6108	AMP	300	0,6900	0,6900	207,0000	207,00	24,84	0	12	
7898148292004	CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO G PRATI DONADUZZI LOTE 18D69C Fab/Vct 01/04/2018 - 30/04/2020 <i>c1300</i>	30049069	540	6108	CPR	1800	0,1540	0,1540	277,2000	0,00	0,00	0		

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 12,06,18
Recebido [Assinatura]

12.06.2018
[Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>Pedido Interno: 387239</p> <p>(Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3 Mercadoria Isenta de ICMS cfe. Convenio CONFAZ n 87/2002 e Art. 9, inciso CXV, Apend. XXIII do Livro I do RICMS. O valor referente ao ICMS ja esta descontado do valor da mercadoria. Vlr Aprox.Trib.R\$ 112,69 (20,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 7,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PP 46/2017 PROCESSO: 180/2017 EMPENHO:1941 ENTREGA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE, RUA AFONSO PENA, 1902 AF:1609/2018 }</p>	

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (CONIMS) NF-e Nº 168948 R\$ 6.957,93 SÉRIE 1

DIMASTER Identificação do Emitente **DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

RODOVIA BR 480 180 CENTRO BARAO DE COTEGIPE CEP 99740000 FONE: (54) 3523-2600 RS 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 168948 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1

www.dinaster.com.br

CHAVE DE ACESSO 4318 0702 5208 2900 0140 5500 1000 1689 4816 4348 1287

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NÃO CONTRIB / Geral

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004112 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0990601313 CNPJ 02.520.829/0001-40

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143180121734551 10/07/2018 11:37:46

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (CONIMS) - 966 CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88 DATA DA EMISSÃO 10/07/2018

ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA N.: 377 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 85501000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 10/07/2018

MUNICÍPIO PATO BRANCO FONE/FAX (46) 3313 - 3550 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA

FATURA 168948/1 14/08/2018 6957,93

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
6518,73	260,75	0,00	0,00	0,00	182,52	0,00	0,00	6.957,93
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	730,10	1.864,03	0,00	6.957,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BAUER CARGAS LTDA FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 04353469000165

ENDEREÇO RUA NICARAGUA MUNICÍPIO CHAPECO UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 254184880

QUANTIDADE 10 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 25,900 PESO LÍQUIDO 25,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vir. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898910350024	PAROXETINA 20MG COMPRIMIDO G CI*** ZYDUS LOTE M804448 Fab/Vct 01/03/2018 - 28/02/2020	30049069	100	6108	CPR	6900	0,1970	0,1970	1359,3000	1359,30	54,37	0	4	
7898910350024	PAROXETINA 20MG COMPRIMIDO G CI*** ZYDUS LOTE M804450 Fab/Vct 01/03/2018 - 28/02/2020	30049069	100	6108	CPR	26190	0,1970	0,1970	5159,4300	5159,43	206,38	0	4	
789747321071	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY AEROSOL 200 DOSES GLENMARK LOTE KJ80051 Fab/Vct 01/02/2018 - 30/01/2020	30049039	140	6108	FR	80	5,4900	5,4900	439,2000	0,00	0,00	0		

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 12/07/18

Recebido SAMIR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 392188

{Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3 *** - Produto controlado, pertencente a Portaria 344/98. Mercadoria Isenta de ICMS cfe. Convenio CONFAZ n 87/2002 e Art. 9, inciso CXV, Apend. XXIII do Livro I do RICMS. O valor referente ao ICMS ja esta descontado do valor da mercadoria. Vlr Aprox.Trib.R\$ 1.864,03 (26,79%) assim distribuido : Uniao: 19,79% Estado: 7,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PP 46/2017 PROCESSO: 180/2017 EMPENHO:1941 ENTREGA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE, RUA AFONSO PENA, 1902 AF:1609/2018 }

RESERVADO AO FISCO

016182

cg.

 DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA RODOVIA BR 480 180 CENTRO BARAO DE COTEGIPE CEP 99740000 FONE: (54) 3523-2600 www.dimaster.com.br	Identificação do Emitente DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	 CHAVE DE ACESSO 4318 0702 5208 2900 0140 5500 1000 1694 5413 0877 8383
	RS 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 169454 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143180125393272 16/07/2018 13:52:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004112	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0990601313	CNPJ 02.520.829/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (CONIMS) - 966		CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88	DATA DA EMISSÃO 16/07/2018
ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA N.: 377		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85501000
MUNICÍPIO PATO BRANCO	FONE/FAX (46) 3313 - 3550	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FATURA 169454/1 20/08/2018 654,00		HORA DE SAÍDA 16/07/2018	

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS	
654,00	78,48	0,00	0,00	0,00	7,85	0,00	0,00	654,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,39	133,74	0,00	654,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL BAUER CARGAS LTDA			FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04353469000165		
ENDEREÇO RUA NICARAGUA			MUNICÍPIO CHAPECO			UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254184880		
QUANTIDADE 43	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 8,400	PESO LÍQUIDO 8,400				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vir. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898148291496	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10GR G PRATI DONADUZZI LOTE 18F36M Fab/Vet 01/06/2018 - 30/06/2020	30042069	500	6108	TB	600	1,0900	1,0900	654,0000	654,00	78,48	0	12	

18.07.2018
 [Assinatura]

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente. Consórcio Intermunicipal de Saúde em 18.07.18 Recebido [Assinatura]
--

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3 Vir Aprox. Trib. R\$ 133,74 (20,45%) assim distribuído : Uniao: 13,45% Estado: 7,00% Fonte: IBPT REFERENTE AO PP 46/2017 PROCESSO: 180/2017 EMPENHO: 1941 ENTREGA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE, RUA AFONSO PENA, 1902 AF: 1609/2018)	Pedido Interno: 392788 RESERVADO AO FISCO

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

016183

108

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.: 1906/2018

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

Folha: 1/1

(Empenho Ordinário nr.: 2317)

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) <i>21/10/09</i>	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) <i>C130</i>	ZYDUS	0,197 ✓	4.923,03

5.580

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral: 9.205,23
 Desconto: 0,00
 Total Líquido: 9.205,23

Pato Branco, 6 de Julho de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas

* Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

RECEBEMOS DE DIMASTER COM DE PROD. HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

016184

NF-e
Nº 169455
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (CONIMS) R\$ 7.595,97

Identificação do Emitente
DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

RODOVIA BR 480 180
CENTRO
BARAO DE COTEGIPE
CEP 99740000
FONE: (54) 3523-2600
www.dimaster.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

RS

Nº 169455
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4318 0702 5208 2900 0140 5500 1000 1694 5518 5724 0835

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NÃO CONTRIB / Geral

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143180125393557 16/07/2018 13:52:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1700004112 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO: 0990601313 CNPJ: 02.520.829/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (CONIMS) - 966 CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88 DATA DA EMISSÃO: 16/07/2018

ENDEREÇO: RUA OSVALDO ARANHA N.: 377 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 85501000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 16/07/2018

MUNICÍPIO: PATO BRANCO FONE/FAX: (46) 3313 - 3550 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DE SAÍDA:

FATURA
169455/1 20/08/2018 7595,97

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
5705,07	261,32	0,00	0,00	0,00	153,12	0,00	0,00	7.595,97
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	612,47	1.888,82	0,00	7.595,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: BAUER CARGAS LTDA FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 04353469000165

ENDEREÇO: RUA NICARAGUA MUNICÍPIO: CHAPECO UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254184880

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 29,303 PESO LÍQUIDO: 29,303

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vir. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7893454213118	ALEDRONATO DE SODIO 70 MG COMPRIMIDO DELTA LOTE 00002804 Fab/Vct 01/02/2018 - 28/02/2020	30049059	040	6108	CPR	3300	0,2230	0,2230	735,9000	0,00	0,00	0		
7898123906032	AMINOFILINA INJETAVEL 24MG/ML 10ML G HIPOLABOR LOTE E-01 I/17 Fab/Vct 01/10/2017 - 30/07/2019	30049099	000	6108	AMP	200	0,6900	0,6900	138,0000	138,00	16,56	0	12	
7898148292004	CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO G PRATI DONADUZZI LOTE 18F41B Fab/Vct 01/06/2018 - 30/06/2020	30049069	540	6108	CPR	7500	0,1540	0,1540	1155,0000	0,00	0,00	0		
7898166040458	GLICOSE 50% INJETAVEL 10 ML FARMACE LOTE 18B15218 Fab/Vct 01/02/2018 - 28/02/2020	30039099	000	6108	AMP	1200	0,2300	0,2300	276,0000	276,00	33,12	0	12	
7898910350024	PAROXETINA 20MG COMPRIMIDO G C1*** ZYDUS LOTE M804450 Fab/Vct 01/03/2018 - 28/02/2020	30049069	100	6108	CPR	19410	0,1970	0,1970	3823,7700	3823,77	152,95	0	4	
7898947385730	SUCCINATO DE METOPROLOL XR 50MG COMPRIMIDO G ACCORD LOTE W14187 Fab/Vct 01/08/2017 - 30/07/2019	30049039	200	6108	CPR	2010	0,7300	0,7300	1467,3000	1467,30	58,69	0	4	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Pedido Interno: 392620 {Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3 Mercadoria Isenta de ICMS cfa. Convenio CONFAZ n 87/2002 e Art. 9, inciso CXV, Apend. XXIII do Livro I do RICMS. O valor referente ao ICMS ja esta descontado do valor da mercadoria. *** - Produto controlado, pertencente a Portaria 344/98. Vir Aprox. Trib.R\$ 1.888,82 (24,87%) assim distribuído: União: 17,87% Estado: 7,00% Fonte: IBPT REFERENTE AO PP 46/2017 EMPENHO: 2317 PROCESSO: 180/2017 ENTREGA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE, RUA AFONSO PENA, 1902 AF:1906/2018 }

RESERVADO AO FISCO

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 18.07.18

Recebido SANTI

18.07.2018



016185

cg.

Notificação 152/2018 - PR 46/2017

De: LICITACAO | CONIMS
Para: atendentodimaster@dimaster.com.br ,contratos@dimaster.com.br ,faturamento@dimaster.com.br ,edita@dimaster.com.br ,dimaster@dimaster.com.br ,sac@dimaster.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Notificação 152/2018 - PR 46/2017
Enviada em: 02/08/2018 | 15:17
Recebida em: 02/08/2018 | 15:17
Dimaster 152.pdf 1.18 MB

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



016186

cg.

Re: Notificação 152/2018 - PR 46/2017

De: Chaline Balena
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia: priscila@dimaster.com.br
Cópia oculta:
Assunto: Re: Notificação 152/2018 - PR 46/2017
Enviada em: 02/08/2018 | 15:26
Recebida em: 02/08/2018 | 15:27
Ofício 687pdf 74.77 KB

Boa tarde !

Solicitamos o cancelamento dessa notificação, pois conforme anexo a entrega foi prorrogada até 15/08/2018.

Aguardo 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>

From: LICITACAO | CONIMS**Sent:** Thursday, August 2, 2018 3:17 PM**To:** atendimentodimaster@dimaster.com.br; contratos@dimaster.com.br; faturamento@dimaster.com.br; edital@dimaster.com.br; dimaster@dimaster.com.br; sac@dimaster.com.br**Subject:** Notificação 152/2018 - PR 46/2017

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

**RE: Notificação 152/2018 - PR 46/2017**

De: LICITACAO | CONIMS
Para: faturamento@dimaster.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: Notificação 152/2018 - PR 46/2017
Enviada em: 03/08/2018 | 08:05
Recebida em: 03/08/2018 | 08:05

Bom dia

Notificação desconsiderada, aguardando entrega até a data de 15/08/2018.

--
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: "Chaline Balena" <faturamento@dimaster.com.br>
Enviada: 2018/08/02 15:27:09
Para: licitacao@conims.com.br
Cc: priscila@dimaster.com.br
Assunto: Re: Notificação 152/2018 - PR 46/2017

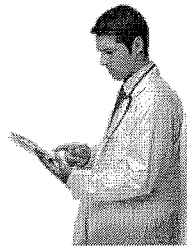
Boa tarde !
Solicitamos o cancelamento dessa notificação, pois conforme anexo a entrega foi prorrogada até 15/08/2018.
Aguardo retorno, obrigado.

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>

From: LICITACAO | CONIMS
Sent: Thursday, August 2, 2018 3:17 PM
To: atendimentodimaster@dimaster.com.br ; contratos@dimaster.com.br ; faturamento@dimaster.com.br ; edital@dimaster.com.br ; dimaster@dimaster.com.br ; sac@dimaster.com.br
Subject: Notificação 152/2018 - PR 46/2017

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

016188

ag.

RECEBEMOS DE DIMASTER COM.DE PROD.HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		016139	NF-e Nº 171443
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (CONIMS)	R\$ 1.609,26	SÉRIE 1

	Identificação do Emitente DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	RODOVIA BR 480 180 CENTRO BARAO DE COTEGIPE CEP 99740000 FONE: (54) 3523-2600 www.dimaster.com.br	RS	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAQ CONTRIB / Geral	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143180140083888 07/08/2018 14:37:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004112	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0990601313
	CNPJ 02.520.829/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (CONIMS) - 966		00.136.858/0001-88	07/08/2018
ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA N.: 377	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85501000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 07/08/2018
MUNICÍPIO PATO BRANCO	FONE/FAX (46) 3313 - 3550	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA

FATURA	171443/1	11/09/2018	1609,26
---------------	----------	------------	---------

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS	
1609,26	64,37	0,00	0,00	0,00	45,06	0,00	0,00	1.609,26	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR.TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,24	398,78	0,00	1.609,26	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL BAUER CARGAS LTDA		0 - EMITENTE				04353469000165
ENDEREÇO RUA NICARAGUA		MUNICÍPIO CHAPECO			UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254184880
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
				12,036		12,036

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
7898166040830	DICLOFENACO SODICO INJETAVEL 25MG/ML 3ML FARMACE LOTE DC18G062 Fab/Vct 01/07/2018 - 30/07/2020	30039047	300	6108	AMP	1200	0,4250	0,4250	510,0000	510,00	20,40	0	4		
7898910350024	PAROXETINA 20MG COMPRIMIDO G C1*** ZYDUS LOTE M807008 Fab/Vct 01/05/2018 - 30/04/2020	30049069	100	6108	CPR	5580	0,1970	0,1970	1099,2600	1099,26	43,97	0	4		

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 08/08/18

Recebido *S Amin*

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES {Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3 *** - Produto controlado, pertencente a Portaria 344/98. Vlr Aprox.Trib.R\$ 398,78 (24,78%) assim distribuído: União: 17,78% Estado: 7,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PP 46/2017 EMPENHO: 2317 PROCESSO: 180/2017 ENTREGA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE, RUA AFONSO PENA, 1982 AF-1906/2018 }	

RECEBEMOS DE DIMASTER COM.DE PROD.HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

016190

NF-e Nº 171442

R\$ 255,00

SÉRIE 1

DIMASTER Identificação do Emitente

DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA


RODOVIA BR 480 180
CENTRO
BARAO DE COTEGIPE
CEP 99740000
FONE: (54) 3523-2600
www.dimaster.com.br

RS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº 171442
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
4318 0802 5208 2900 0140 5500 1000 1714 4210 2648 0425

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004112 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0990601313 CNPJ 02.520.829/0001-40

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143180140083689 07/08/2018 14:37:06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (CONIMS) - 966

ENDEREÇO
RUA OSVALDO ARANHA N.: 377

MUNICIPIO
PATO BRANCO

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

FONE/FAX
(46) 3313 - 3550

UF
PR

CNPJ/CPF
00.136.858/0001-88

CEP
85501000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA DA EMISSÃO
07/08/2018

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
07/08/2018

HORA DE SAÍDA

FATURA

171442/1 11/09/2018 255,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
255,00	10,20	0,00	0,00	0,00	7,14	0,00	0,00	255,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,56	52,15	0,00	255,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
BAUER CARGAS LTDA

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
04353469000165

ENDEREÇO
RUA NICARAGUA

MUNICIPIO
CHAPECO

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254184880

QUANTIDADE
3

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
4,158

PESO LÍQUIDO
4,158

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898166040830	DICLOFENACO SODICO INJETAVEL 25MG/ML 3ML FARMACE LOTE DC18G062 Fab/Vet 01/07/2018 - 30/07/2020	30039047	300	6108	AMP	600	0,4250	0,4250	255,0000	255,00	10,20	0	4	

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 09, 08, 18

Recebido SAMIA

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em / /

Recebido _____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG: 5122-5 C/C 7468-3 Vlr Aprox. Trib. R\$ 52,15 (20,45%) assim distribuído: União: 13,35% Estado: 7,00% Fonte: IBPT REFERENTE AO PP 46/2017 PROCESSO: 180/2017 EMPENHO: 1941 ENTREGA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE, RUA AFONSO PENA, 1902 AF: 1609/2018)

Pedido Interno: 396975

RESERVADO AO FISCO

Pato Branco/PR, 02 de agosto de 2018.

À
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
At: Departamento de Licitações

NOTIFICAÇÃO 154/2018
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 1900/2018 (06/07/2018)** do Pregão Presencial 046/2017, conforme segue:

PEDENCIAS NA AF Nº 1900/2018 - EMPENHO 2311				
ITEM	QUANT. SOLICITADA	APRES	ESPECIFICAÇÃO	QUANTIDADE PENDENTE
591	4.620	UN	Norfloxacino 400 mg compr.	4.620

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

016192

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 1900/2018

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

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 239
 Data da Adjudicação: 06/07/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2311)

Folha: 1/1

Fornecedor: **Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda** Código: 644 Telefone: 543523-2700
 Endereço: BR 480, saída para Erechim, 795 Banco:
 Cidade: Barão de Cotegipe - RS - CEP: 99740-000 Agência:
 CNPJ: 03.652.030/0001-70 Inscrição Estadual: 170/0004449 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
591	4.620,000	UND	Norfloxacino 400 mg. compr. (04-06-2118) <i>cx 21,21</i>			
696	1.100,000	UND	Sais p/ reidratação oral envelope (04-06-2148)	PHARMASCIEN	0,175	808,50
707	6.600,000	UND	Simeticona 40 mg - compr. (04-06-4008) <i>cl</i>	PHARMASCIEN	0,42	462,00
785	1.800,000	UND	Varfarina sódica 5 mg - compr (04-06-4256)	PHARMASCIEN	0,0799	527,34
				UNIAO Q	0,126	226,80
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	2.024,64
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	2.024,64

Pato Branco, 6 de Julho de 2018



Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas
 Res. 02/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

016193

9

		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica														
ENTERMEDI Com. de Prod. Hosp. LTDA. 1480-795 Barão de Cotagipe/RS 99740-000 medicamentos@centermedi.com.br 54 3523-2700		1 - SAIDA 1 2 - ENTRADA		CHAVE DE ACESSO DA NFE 4318 0703 6520 3000 0170 5500 0000 1659 5214 4631 4097												
Nº 165952 SÉRIE 000 FOLHA 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora														
ATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA OUTRA UF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143180122392359 11/07/2018 09:01:13														
INSCRIÇÃO ESTADUAL 170/0004449		INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 099.05261-92		CNPJ/CPF 03.652.030/0001-70												
STINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL 865-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88		DATA DA EMISSÃO 11/07/2018												
ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 85501-310												
MUNICÍPIO PATO BRANCO		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL												
FONE/FAX 46 3313-3550		HORA DE SAÍDA/ENTRADA 09:01														
VALOR TOTAL R\$ 754,14																
VALOR DO IMPOSTO																
BASE DE CÁLCULO ICMS 754,14		VALOR DO ICMS 90,50		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 754,14												
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 754,14												
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00												
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS																
RAZÃO SOCIAL BAUER - B. TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-Emitente		CÓDIGO ANTT												
ENDEREÇO RUA CLEMENTINA ROSSI, 566		MUNICÍPIO ERECHIM		PLACA												
QUANTIDADE 4		ESPECIE CAIXAS		UF RS												
MARCA		NUMERAÇÃO		CNPJ/CPF 04.353.469/0043-14												
		PESO BRUTO 10,00		INSCRIÇÃO ESTADUAL 039/0150983												
		PESO LÍQUIDO 9,50														
ESCRICÃO DOS PRODUTOS																
CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
8171	SIMETICONA 40MG CPR. EAN 7898014560718 LISTA(-) FAB. 12/17 - Val. 12/19	10-010/17 0120	0,00	30049099	000	6108	CPR	6600	0,0799	0,00%	527,34	527,34	0,00	63,28	0,00	12%
7108	VARFARINA SOFICA 5MG CPR. EAN7896112197 362 LISTA(+) FAB. 09/17 - Val. 09/19	9736028 0150	0,00	30049059	000	6108	CPR	1800	0,126	0,00%	226,80	226,80	0,00	27,22	0,00	12%

18.07.2018

CARO CLIENTE, É OBRIGATÓRIA A CONFERÊNCIA DOS VOLUMES NO ATO DA ENTREGA. FAVOR RESSALVAR O CONHECIMENTO EM CASO DE DIVERGÊNCIAS. RECLAMAÇÕES POSTERIORES NÃO SERÃO ACEITAS.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

T_FCP: 0,00 (GNRE) | T_ICMS_DEST.: 36,20 (GNRE) | T_ICMS_ORIG.: 9,05 |
 TRIB APROX R\$: FEDERAL R\$ 101,43 (13,45%) ESTADUAL R\$ 15,88 (2,11%) FONTE:
 IBPT R\$ F3LIP3
 REFERENTE A RP PP 46/2017 PROCESSO 180/2017 AUT. DE FORN 1900/2018 EMPENHO
 2311
 DEPOSITO: BCO DO BRASIL: AG.0132-5 CC.12871-6 // BRADESCO: AG.3274-3
 CC.0530320-6 // BANRISUL: AG.0122 CC.2400892804 // CAIXA: AG.3881 CC.279-1
 ROTA:
 VENDEDOR: 21-ANDRE BARELA
 CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO

016194
eg.



CENTERMEDI Com. de Prod. Hosp. LTDA.
BR 480 - 795 Barão de Cotegipe/RS 99740-000
medicamentos@centermedi.com.br 54 3523-2700

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAIDA **1**
2 - ENTRADA
Nº 167122
SÉRIE 000
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE
4318 0703 6520 3000 0170 5500 0000 1671 2216 5826 5363

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 OUTRA UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143180129054056 20/07/2018 16:59:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
170/0004449

INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
099.05261-92

CNPJ/CPF
03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
865-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ/CPF
00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO
20/07/2018

ENDEREÇO
RUA OSVALDO ARANHA, 377

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
85501-310

DATA SAÍDA/ENTRADA
20/07/2018

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

FONE/FAX
46 3313-3550

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA/ENTRADA
16:59

FATURA

1 2/1 20/08/18 R\$ 462,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 462,00	VALOR DO ICMS 55,44	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 462,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 462,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BAUER - B. TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF 04.353.469/0043-14
ENDEREÇO RUA CLEMENTINA ROSSI, 566	MUNICÍPIO ERECHIM	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 039/0150983		
QUANTIDADE 4	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 20,00	PESO LÍQUIDO 19,00

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
7971	SAIS P/ REIDRATAÇÃO 27,9G ENV. EAN 789801 4560503 LISTA(-) FAB. 06/18 - Val. 06/20	96-068/18	0,00	30049099	000	6108	ENV	1100	0,42	0,00%	462,00	462,00	0,00	55,44	0,00	12%

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 24.07.18

Recebido

Samin

CARO CLIENTE, É OBRIGATÓRIA A
CONFERÊNCIA DOS VOLUMES NO
ATO DA ENTREGA. FAVOR
RESSALVAR O CONHECIMENTO EM
CASO DE DIVERGÊNCIAS.
RECLAMAÇÕES POSTERIORES NÃO
SERÃO ACEITAS.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

T_FCP: 0,00 (GNRE) | T_ICMS_DEST.: 22,18 (GNRE) | T_ICMS_ORIG.: 5,54 |
TRIB APROX R\$: FEDERAL R\$ 62,14 (13,45%) FONTE: IBPT RS F3L1P3
REFERENTE RP PP 46/2017 PROC 180/2017 AF 1900/2018 EMPENHO 2311
DEPOSITO: BCO DO BRASIL: AG:0132-5 CC.12871-6 // BRADESCO: AG.3274-3
CC.0530320-6 // BANRISUL: AG.0122 CC.2400892804 // CAIXA: AG.3881 CC.279-1
ROTA:
VENDEDOR: 21-ANDRE BARELA
CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO



016195

eg.

Notificação 154/2018 - PR 46/2017

De: LICITACAO | CONIMS

Para: centermedi@centermedi.com.br ,edivar@centermedi.com.br ,licitacao1@centermedi.com.br ,licitacao2@centermedi.com.br ,pedldos@centermedi.com.br ,vania.centermedi@gmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Notificação 154/2018 - PR 46/2017

Enviada em: 02/08/2018 | 15:07

Recebida em: 02/08/2018 | 15:07

Centermed 154.pdf 580.74 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



016196

eg.

DEFESA NOTIFICAÇÃO 154-2018 CONIMS

De: Vânia

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: DEFESA NOTIFICAÇÃO 154-2018 CONIMS

Enviada em: 03/08/2018 | 14:47

Recebida em: 03/08/2018 | 14:48

168807.pdf 28.42 KB

Prezada Cacilda, boa tarde

Em atenção à Notificação enviada à empresa, informo que segue em anexo, a nota fiscal que comprova o encaminhamento dos itens que estavam pendentes.

Me coloco à disposição para informações adicionais.



Att.

Vânia Szymanski

Dpto. Jurídico

Centermedi

016197

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		 	
DATA DE RECEBIMENTO	CTR: 163321 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE RS: 808,50	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
		NFe Nº 168807 SÉRIE 000	

 CENTERMEDI CENTERMEDI Com. de Prod. Hosp. LTDA. BR 480 - 795 Barão de Cotegipe/RS 99740-000 medicamentos@centermedi.com.br 54 3623-2700		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAÍDA 1 2 - ENTRADA Nº 168807 SÉRIE 000 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO DA NFE 4318 0803 6520 3000 0170 5500 0000 1688 0715 1722 7341 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 OUTRA UF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143180137994236 03/08/2018 11:41:16			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 170/0004449		INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 099.05261-92		CNPJ/CPF 03.652.030/0001-70	

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88		DATA DA EMISSÃO 03/08/2018	
NOME/RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 85501-310	
ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377				MUNICÍPIO PATO BRANCO		FONE/FAX 46 3313-3550	
MUNICÍPIO PATO BRANCO				UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
NATUREZA DA OPERAÇÃO 03/09/18 R\$ 808,50				HORA DE SAÍDA/ENTRADA 11:41			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS 808,50		VALOR DO ICMS 97,02		BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	
VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 808,50	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00	
OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 808,50	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA 0-Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA		UF		CNPJ/CPF 04.353.469/0043-14	
RAZÃO SOCIAL BAUER - B. TRANSPORTES LTDA				MUNICÍPIO ERECHIM		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 039/0150983					
ENDEREÇO RUA CLEMENTINA ROSSI, 566		QUANTIDADE 3		ESPECIE CAIXAS		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 5,00		PESO LÍQUIDO 4,70	

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
6252	NORFLOXACINO 400MG CPR LISTA(+)	26800518		30039077	000	6108	CPR	4620	0,175	0,00%	808,50	808,50	0,00	97,02	0,00	12%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

T_FCP: 0,00 (GNRE) | T_ICMS_DEST.: 38,81 (GNRE) | T_ICMS_ORIG.: 9,70 |
 TRIB APROX RS: FEDERAL R\$ 108,74 (13,45%) ESTADUAL R\$ 56,60 (7,00%) FONTE:
 IBPT RS F3L1P3
 REFERENTE A RP PP 46/2017 PROCESSO 180/2017 AF 1900/2018 EMP 2311
 DEPOSITO: BCO DO BRASIL: AG.0132-5 CC.12871-6 // BRADESCO: AG.3274-3
 CC.0530320-6 // BANRISUL: AG.0122 CC.2400892804 // CAIXA: AG.3881 CC.279-1
 ROTA:
 VENDEDOR: 21-ANDRE BARELA
 CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
CTR: 163321
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE RS: 808,50

016198
SÉRIE 000
NFe Nº 168807



CENTERMEDI

CENTERMEDI Com. de Prod. Hosp. LTDA.
BR 480 - 795 Barão de Cotegipe/RS 99740-000
medicamentos@centermedi.com.br 54 3523-2700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA 1
2 - ENTRADA
Nº 168807
SÉRIE 000
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE
4318 0803 6520 3000 0170 5500 0000 1688 0715 1722 7341

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 OUTRA UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143180137994236 03/08/2018 11:41:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
170/0004449

INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
099.05261-92

CNPJ/CPF
03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ/CPF
00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO
03/08/2018

ENDEREÇO
RUA OSVALDO ARANHA, 377

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
85501-310

DATA SAÍDA/ENTRADA
03/08/2018

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

FONE/FAX
46 3313-3550

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA/ENTRADA
11:41

FATURA

001 03/09/18 R\$ 808,50

CULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 808,50	VALOR DO ICMS 97,02	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 808,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 808,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BAUER - B. TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF 04.353.469/0043-14
ENDEREÇO RUA CLEMENTINA ROSSI, 566	MUNICÍPIO ERECHIM	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 039/0150983		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,00	PESO LÍQUIDO 4,70

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	--V. ST	ICMS
6252	NORFLOXACINO 400MG CPR LISTA(+) FAB. 04/18 - Val. 04/20	26800518		30039077	000	6108	CPR	4620	0,175	0,00%	808,50	808,50	0,00	97,02	0,00	12%

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 07, 08, 19
Recebido SAMIRO

CARO CLIENTE, É OBRIGATÓRIA A CONFERÊNCIA DOS VOLUMES NO ATO DA ENTREGA. FAVOR RESSALVAR O CONHECIMENTO EM CASO DE DIVERGÊNCIAS. RECLAMAÇÕES POSTERIORES NÃO SERÃO ACEITAS.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

T_FCP: 0,00 (GNRE) | T_ICMS_DEST.: 38,81 (GNRE) | T_ICMS_ORIG.: 9,70 |
TRIB APROX R\$: FEDERAL R\$ 108,74 (13,45%) ESTADUAL R\$ 56,60 (7,00%) FONTE:
IBPT RS F3L1P3
REFERENTE A RP PP 46/2017 PROCESSO 180/2017 AF 1900/2018 EMP 2311
DEPOSITO: BCO DO BRASIL: AG.0132-5 CC.12871-6 // BRADESCO: AG.3274-3
CC.0530320-6 // BANRISUL: AG.0122 CC.2400892804 // CAIXA: AG.3881 CC.279-1
ROTA:
VENDEDOR: 21-ANDRE BARELA
CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO

Pato Branco/PR, 02 de agosto de 2018.

À
ANGEOMED COMERCIO DE PROD. MEDICO HOSPITALAR LTDA
At: Departamento de Licitações

NOTIFICAÇÃO 150/2018
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 1600/2018 (06/06/2018) E 1898/2018 (06/07/2018)** do Pregão Presencial 046/2017, conforme segue:

PEDENCIAS NA AF Nº 1600/2018 - EMPENHO 1931				
ITEM	QUANT. SOLICITADA	APRES	ESPECIFICAÇÃO	QUANTIDADE PENDENTE
485	600	UN	Lamotrigina 100 mg - compr.	300

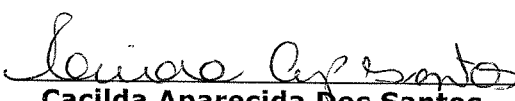
PEDENCIAS NA AF Nº 1898/2018 - EMPENHO 2308				
ITEM	QUANT. SOLICITADA	APRES	ESPECIFICAÇÃO	QUANTIDADE PENDENTE
485	3.000	UN	Lamotrigina 100 mg - compr.	3.000

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

016200

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.: 1600/2018

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Nr.: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017
Data da Homologação: 09/02/2018
Sequência da Adjudicação: 208
Data da Adjudicação: 06/06/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1931)

Folha: 1/1

Fornecedor: **Angeomed Comércio de Prod. Médico Hospitalar Ltda.** Código: 73 Telefone: 463523-5454
Endereço: Rua Octaviano Teixeira dos Santos, 1132 Banco:
Cidade: Francisco Beltrão - PR - CEP: 85601-030 Agência:
CNPJ: 02.607.956/0001-81 Inscrição Estadual: 90161608-62 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
108	60,000	UND	Bisoprodol 2,5 mg - compr (04-06-4340)	EMS	0,239	14,34
234	300,000	UND	Cloridrato de Diltiazem 60 mg cáps. (04-06-2190)	TEUTO	0,118	35,40
479	4.600,000	UND	Isossorbida 20 mg - compr (04-06-2656)	ZYDUS	0,076	349,60
485	600,000	UND	Lamotrigina 100 mg - compr. (46-01-0066)	TEUTO	0,248	148,80
					Total Geral:	548,14
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	548,14

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 6 de Junho de 2018

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

Samir Rodrigo Kalinoski



016201

cg.

RES: AF 1600/2018

De: Angeomed

Para: compras_pedidos@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: AF 1600/2018

Enviada em: 06/06/2018 | 15:31

Recebida em: 06/06/2018 | 15:31

image001.jpg 2.91 KB

Boa tarde, referente ao item "Lamotrigina", no momento o laboratório está sem o produto, temos em estoque com validade pro mês 10. Podemos enviar?

Atenciosamente

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

De: Almoarifado - CONIMS [mailto:compras_pedidos@conims.com.br]

Enviada em: quarta-feira, 6 de junho de 2018 15:21

Para: angeomed@netconta.com.br; angeomed_@hotmail.com

Assunto: AF 1600/2018

--

Atenciosamente,

REGIANE LANZARIN HORTA

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

Livre de vírus. www.avg.com.



Angéomed Com. Prod. Médico Hosp. Eireli Epp

Rua Octaviano Teixeira Dos Santos, 1132
Centro - FRANCISCO BELTRAO/PR
Fone: (46)3055-5454 - CEP: 85.601-030

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

Nº.: 00.045.306

Série: 001

Folha: 1 de 1



016202

Chave de Acesso

4118.0602.6079.5600.0181.5500.1000.0453.0610.0045.3068

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

Natureza da Operação VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS		Protocolo e Data de Autorização de Uso 141180096252849 08/06/2018 16:17:09	
Inscrição Estadual ou RG 9016160862	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	CNPJ ou CPF 02.607.956/0001-81	

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social Consórcio Intermunicipal De Saúde - Conims		CNPJ ou CPF 000581	00.136.858/0001-88	Data de Emissão 08/06/2018
Endereço R Afonso Pena, 1902		Bairro/Distrito Anchieta	CEP 85.501-530	Data de Saída/Entrada 08/06/2018
Cidade PATO BRANCO	Fone (46)3313-3550	Estado PR	Inscrição Estadual ou RG Isento	Hora da Saída/Entrada

Duplicatas

1	08/07/2018	R\$473,74
---	------------	-----------

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS 473,74	Valor do ICMS 85,27	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$) 25,49 %	120,77	Valor Total dos Produtos 473,74
Frete 0,00	Seguro 0,00	Descontos 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Total da Nota 473,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social Transportadora	Frete por Conta 0 - Emitente	Código ANTT	Placa AAA-0000	UF PR	CNPJ 09.676.256/0001-98
Endereço	Cidade FRANCISCO BELTRAO	UF PR	Inscrição Estadual ou RG		
Quantidade 0	Espécie VOLUME	Marca	Numeração	Peso Bruto 0,000	Peso Líquido 0,000

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0009568	LAMOTRIGINA 100MG (GENÉRICO) Lote: 3853059 Qtde: 0,000 Fab.: 30/10/2016 Val.: 30/10/2018 Controlado: C1	30049069	000	5102	CPR	300,00	0,2480	0,00	74,40	74,40	13,39	0,00	18	00
0008206	BISOPROLOL, FUMARATO 2,5MG (GENÉRICO) Lote: 0F1861 Qtde: 6.510,000 Fab.: 30/10/2017 Val.: 30/10/2019	30049099	000	5102	CPR	60,00	0,2390	0,00	14,34	14,34	2,58	0,00	18	00
0003960	DILTIAZEM 60MG Lote: 1392323 Qtde: 60.200,000 Fab.: 30/05/2017 Val.: 30/05/2019	30049099	000	5102	CPR	300,00	0,1180	0,00	35,40	35,40	6,37	0,00	18	00
0009693	ISOSSORBIDA 20MG (GENÉRICO) Lote: M706871 Qtde: 18.270,000 Fab.: 30/05/2017 Val.: 30/04/2019	30049059	000	5102	CPR	4.600,00	0,0760	0,00	349,60	349,60	62,93	0,00	18	00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 14.06.18

Recebido FAM 14

14.06.2018

Reclamações somente no ato da entrega e na presença do entregador/transportadora. Após o recebimento não aceitamos reclamações

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

Dados Adicionais

Informações Complementares BCO DO BRASIL: AG:0618-5 C/C: 5061-X (AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 1600/2018)	Reservado ao Fisco
---	--------------------

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

016203

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 1898/2018

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: 237
Data da Adjudicação: 06/07/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2308)

Folha: 1/1

Fornecedor: **Angeomed Comércio de Prod. Médico Hospitalar Ltda.** Código: 73 Telefone: 463523-5454
Endereço: Rua Octaviano Teixeira dos Santos, 1132 Banco:
Cidade: Francisco Beltrão - PR - CEP: 85601-030 Agência:
CNPJ: 02.607.956/0001-81 Inscrição Estadual: 90161608-62 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

Jrgão: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE
Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados
Centro de Custo: 2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS
Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio
Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00 (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
100	300,000	UND	Bisoprodol 2,5 mg - compr (04-06-4340)	EMS	0,239	71,70
234	900,000	UND	Cloridrato de Diltiazem 60 mg cáps. (04-06-2190)	TEUTO	0,118	106,20
479	6.600,000	UND	Isossorbida 20 mg - compr (04-06-2656)	ZYDUS	0,076	501,60
485	3.000,000	UND	Lamotrigina 100 mg - compr. (46-01-0066)	TEUTO	0,248	744,00
					Total Geral:	1.423,50
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	1.423,50

(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

eg



Angeomed Com. Prod. Medico Hosp. Eireli Epp
Rua Octaviano Teixeira Dos Santos, 1132
Centro - FRANCISCO BELTRAO/PR
Fone: (46)3055-5454 - CEP: 85.601-030

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
Nº.: 00.045.601
Série: 001
Folha: 1 de 1



Chave de Acesso
4118.0702.6079.5600.0181.5500.1000.0456.0110.0045.6010

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

Natureza da Operação: **VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS**
Inscrição Estadual ou RG: 9016160862
Inscrição Estadual do Substituto Tributário: _____
Protocolo e Data de Autorização de Uso: 141180114366630 09/07/2018 16:30:03
CNPJ ou CPF: 02.607.956/0001-81

DESTINATÁRIO OU REMETENTE
Nome ou Razão Social: Consorcio Intermunicipal De Saúde - Conims
Endereço: R Afonso Pena, 1902
Cidade: PATO BRANCO
Fone: (46)3313-3550
Estado: PR
Inscrição Estadual ou RG: Isento
CNPJ ou CPF: 000581 00.136.858/0001-88
Data de Emissão: 09/07/2018
Data de Saída/Entrada: 09/07/2018
Hora da Saída/Entrada: _____

Duplicatas
1 08/08/2018 R\$679,50

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	Valor Total dos Produtos
679,50	122,32			26,75 %	679,50
Frete	Seguro	Descontos	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	679,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES
Razão Social: Transportadora
Endereço: FRANCISCO BELTRAO
Cidade: ANCHIETA
UF: PR
CNPJ: 09.676.256/0001-98
UF: PR
Inscrição Estadual ou RG: _____
Quantidade: 0 18
Espécie: VOLUME
Marca: _____
Numeração: _____
Peso Bruto: 0,000
Peso Líquido: 0,000

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0009693	ISOSSORBIDA 20MG (GENÉRICO) <i>cl 100</i> Lote: M800997 Qtde: 336.870,000 Fab.: 28/02/2018 Val.: 30/01/2020	30049059	000	5102	CPR	6.600,00	0,0760	0,00	501,60	501,60	90,29	0,00	18	00
0008206	BISOPROLOL, FUMARATO 2,5MG (GENÉRICO) <i>cl 32</i> Lote: 0F1861 Qtde: 6.210,000 Fab.: 30/10/2017 Val.: 30/10/2019	30049099	000	5102	CPR	300,00	0,2390	0,00	71,70	71,70	12,91	0,00	18	00
0003960	DILTIAZEM 60MG Lote: 1392323 Qtde: 56.800,000 Fab.: 30/05/2017 Val.: 30/05/2019	30049099	000	5102	CPR	900,00	0,1180	0,00	106,20	106,20	19,12	0,00	18	00

11.07.2018

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 10.07.18
Recebido: *SAM*

Reclamações somente no ato da entrega e na presença do entregador/transportadora. Após o recebimento não aceitamos reclamações

Cálculo do ISSQN
Inscrição Municipal: _____ Valor Total dos Serviços: _____ Base de Cálculo do ISSQN: _____ Valor do ISSQN: _____

Dados Adicionais
Informações Complementares: BCO DO BRASIL: AG:0616-5 C/C: 5061-X (AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 1898/2018)
Reservado ao Fisco: _____



016205

cg

Notificação 150/2018 - PR 46/2017

De: LICITACAO | CONIMS

Para: angeomed@gmail.com , angeomed@hotmail.com , angeomed@netconta.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Notificação 150/2018 - PR 46/2017

Enviada em: 02/08/2018 | 15:25

Recebida em: 02/08/2018 | 15:25

Angeomed.pdf 770.13 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

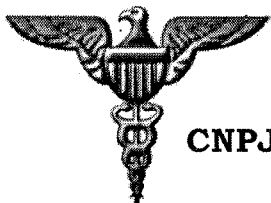
LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br



ANGEOMED
FARMACÊUTICA

ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI
CNPJ: 02.607.956/0001-81 Inscr. Estadual: 90.161.608-62
Rua Otaviano Teixeira dos Santos, 1132 - Centro
CEP: 85.601-030 – Francisco Beltrão – PR

016206

CG

Prezados;

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS

A/C Comissão de Licitações

Setor de Compras

Farmacêutico (a)

Ref.: RESPOSTA À NOTIFICAÇÃO 150/2018

Pregão Presencial 046/2017

A ANGEOMED COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI, pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Francisco Beltrão, Estado do Paraná, inscrita no CNPJ sob nº 02.607.956/0001-81 e Inscrição Estadual de nº 90.161.608-62, representada neste ato por seu sócio proprietário infra-assinado, vem com o devido respeito à presença de V.S. a, amparada pela Lei 8.666/93 expor:



ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI

CNPJ: 02.607.956/0001-81 Inscr. Estadual: 90.161.608-62

Rua Otaviano Teixeira dos Santos, 1132 - Centro

CEP: 85.601-030 – Francisco Beltrão – PR

016207

eg.

➤ LAMOTRIGINA 100mg - comprimido

A empresa vem por meio deste, em resposta a notificação 150/2018, recebida na data de 02 de agosto de 2018, justificar o atraso na entrega do item acima citado. Conforme já informado ao órgão, na data do recebimento do pedido, o medicamento encontra-se em falta no mercado, por inexistência de matéria prima para fabricação. A mesma solicitou da possibilidade de enviar o produto com validade para o mês 10, única disponível em seu estoque. Em resposta o consórcio aceitou o envio de 300 comprimidos, e solicitou que o restante tivesse validade maior. Infelizmente, depois de ter entrado em contato com vários laboratórios, não obtendo êxito, pois a falta do medicamento é geral (conforme documentos em anexo), não foi possível realizar a entrega total do pedido.

Dessa forma, não sendo possível o envio total dos itens e considerando não existir uma previsão para regularização, a empresa, buscando evitar maiores transtornos ao órgão, solicita a desistência do item e o repasse ao próximo colocado e caso esta não seja possível, a prorrogação no prazo de entrega do produto até que o medicamento seja regularizado no mercado. Vale ressaltar, que a empresa ainda possui o produto com validade para o mês 10 e se o consórcio estiver sem o medicamento, esta poderá estar enviando-o de imediato.

Primeiramente, importante justificar que trata-se de caso de força maior, vinculada a teoria de imprevisão, vez que ocorre um evento inesperado, um fato excepcional e imprevisível, que por sua vez, segue justificado na Lei 8666/93, que regulamenta normas para licitações, em seus artigos:

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;

[...]

Art. 65. Os contratos regidos por esta Lei poderão ser alterados, com as devidas justificativas, nos seguintes casos: [...]



ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI

CNPJ: 02.607.956/0001-81 Inscr. Estadual: 90.161.608-62

Rua Otaviano Teixeira dos Santos, 1132 - Centro

CEP: 85.601-030 – Francisco Beltrão – PR

016208

eg

II - por acordo das partes: [...]

d) para restabelecer a relação que as partes pactuaram inicialmente entre os encargos do contratado e a retribuição da administração para a justa remuneração da obra, serviço ou fornecimento, objetivando a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro inicial do contrato, na hipótese de sobrevirem fatos imprevisíveis, ou previsíveis porém de consequências incalculáveis, retardadores ou impeditivos da execução do ajustado, ou, ainda, em caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe, configurando álea econômica extraordinária e extracontratual.

[...]

Artigo 78. Constituem motivo para rescisão do contrato: [...]

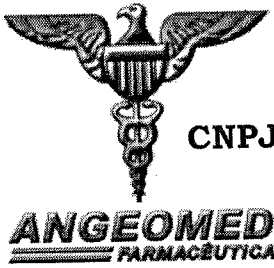
XVII - a ocorrência de caso fortuito ou de força maior, regularmente comprovada, impeditiva da execução do contrato. [...]

Deve se considerar que o fato ocorreu por motivos alheios a sua vontade, decorrentes das turbulências enfrentadas pelo mercado farmacêutico, as quais são oriundas, principalmente, da falta de matéria prima, e de outros fatores, como aumento inesperado de demanda, interrupção da produção de fabricantes exclusivos entre outros.

Importante ressaltar que, diante das turbulências enfrentadas no mercado farmacêutico, os medicamentos estão tornando-se escassos repentinamente e, considerando que os editais, assim como deste Órgão, limitam prazo de validade dos produtos entregues, ficam, as Proponentes, impossibilitadas de ofertar proposta somente para os itens que dispõem em estoque. Haja vista que a maioria dos processos tem vigência para 12 meses, sendo assim, até a empresa receber as ordens de compra, o estoque já estaria com a validade inferior à prevista no edital.

Cumprе mencionar que a ANGEOMED COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI, não mede esforços para tentar solucionar os conflitos e não deixar o Órgão sem acesso aos medicamentos. Vale também ressaltar que esta empresa não está agindo de má fé, ao apresentar a proposta comercial estava efetuando a compra destes produtos regularmente, e só encontrou dificuldades posteriormente, portanto não tinha como prever tais problemáticas, caso contrário não teria efetuado proposta para esses itens.

Neste sentido, a empresa **SOLICITA A DESISTÊNCIA DO ITEM E REPASSE AO PRÓXIMO COLOCADO, OU ENTÃO, CASO SEJA DA PREFERÊNCIA DO ÓRGÃO, A PRORROGAÇÃO NO**



ANGEOMED - COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI

CNPJ: 02.607.956/0001-81 Inscr. Estadual: 90.161.608-62

Rua Otaviano Teixeira dos Santos, 1132 - Centro

CEP: 85.601-030 - Francisco Beltrão - PR

016209

CG

PRAZO DE ENTREGA DO ITEM, ATÉ QUE SEJA REGULARIZADO, evitando assim maiores transtornos a esta Administração Pública e como comprovado anteriormente, a empresa fez a entrega parcial, não deixando assim os munícipes sem acesso ao medicamento, porém, não conseguiu fazer a entrega total, devido ao valor pago pelo mesmo e também pela falta de estoque para aquisição restante, demonstrando assim a boa-fé da empresa em tentar solucionar o problema e não acarretar maiores dificuldades ao órgão.

A empresa vem pautando sua conduta pela mais lúdima e inquestionável boa-fé; trata-se de empresa idônea, cumpridora de suas obrigações, deseja diante dos argumentos expostos a compreensão desta conceituada Administração Pública e, na certeza de ser prontamente atendida, reitera votos de estima e consideração, permanecendo sempre à disposição desta Administração Pública.

Francisco Beltrão, 02 de agosto de 2018

Atenciosamente.

02.607.956/0001-81
ANGEOMED COMÉRCIO DE
PRODUTOS MÉDICO
HOSPITALAR EIRELI
Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
CEP 85601-030 Centro
Francisco Beltrão - PR

Angelo Follador Sobrinho

Busca aproximada

lamotrigina t

Filtrar por...



Encerramento de pedidos: 19:30
 Você tem uma nova mensagem

15:41:19
 Hora na GAA

Promoções

Legenda das

Inf.	Mercadoria	Qtd	Desc (%)	Preço	P.M.C.
1	LAMOTRIGINA TEUTO 100MG 30CPR	1	68,00%	R\$ 20,84	R\$ 96,63
2	LAMOTRIGINA TORRENT 100MG 30CPR (Avise-me quando chegar)	1	68,00%	R\$ 15,16	R\$ 70,28
3	LAMOTRIGINA TORRENT 25MG 30CPR (Avise-me quando chegar)	1	67,00%	R\$ 6,52	R\$ 29,34
4	LAMOTRIGINA TORRENT 50MG 30CPR (Avise-me quando chegar)	1	62,00%	R\$ 12,40	R\$ 48,43

Mostrando 4 registros

Adicionar e exibir o pedido.

Adicionar ao pedido

016216
 19

Pedido: *Perfumaria: R\$ 0,00 Kits: R\$ 0,00 Medicamentos: R\$ 0,00 Líquido: R\$ 0,00 Com imp.: R\$ 0,00

Produtos maior volume agregados para sua
 Conheça mais pedidos
 Clique aqui

Angeomed

De: Sirlei Fatima Follador <angeomed_@hotmail.com>
Enviado em: quinta-feira, 2 de agosto de 2018 15:40
Para: angeomed@netconta.com.br
Assunto: Enc: PREVISAO

De: Angeomed <angeomed@netconta.com.br>
Enviado: terça-feira, 24 de julho de 2018 11:51
Para: 'Sirlei Fatima Follador'
Assunto: RES: PREVISAO

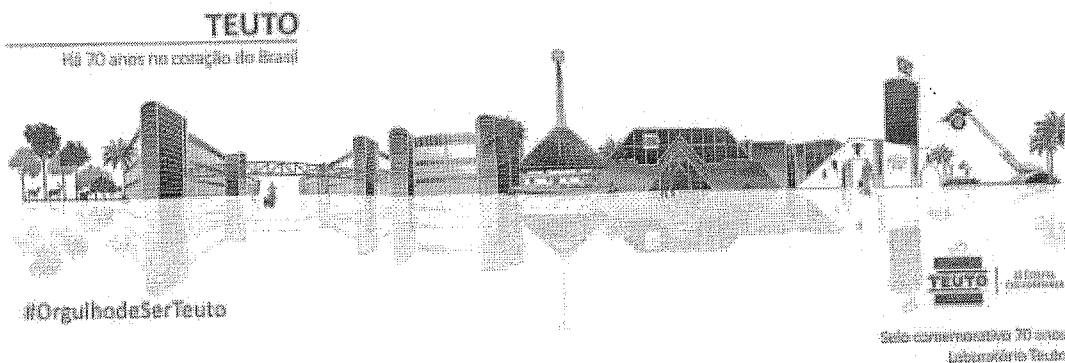
De: Sirlei Fatima Follador [mailto:angeomed_@hotmail.com]
Enviada em: segunda-feira, 23 de julho de 2018 15:48
Para: angeomed@netconta.com.br
Assunto: Enc: PREVISAO

De: JULIANA JORGE ALFREDO <juliana.alfredo@teuto.com.br>
Enviado: segunda-feira, 23 de julho de 2018 17:03
Para: Sirlei Fatima Follador
Assunto: RES: PREVISAO

Boa tarde Sirlei!
Lamotrigina como já havia lhe informado não temos a pronta entrega.
Valproato – sem previsão.

Att.

JULIANA JORGE ALFREDO
CONSULTORA HOSPITALAR PARANÁ - INTERIOR
DIVISÃO HOSPITALAR
LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A
Cel.: +55 43 99967-3027
juliana.alfredo@teuto.com.br - www.teuto.com.br



De: Sirlei Fatima Follador [mailto:angeomed@hotmail.com]
Enviada em: segunda-feira, 23 de julho de 2018 10:17
Para: JULIANA JORGE ALFREDO
Assunto: PREVISAO

BOM DIA JULIANA TUDO BEM?

SABE NE INFORMAR SE O LABORATORIO TEUTO TEM ALGUMA PREVISAO DE REGULARIZAÇÃO DE ENTREGA DOS ITENS:

VALPROATO DE SODIO SUSPENSAO
LAMOTRIGINA 100 MG CP

FICO NO AGUARDO
OBRIGADA
ANGEOMED



Livre de vírus. www.avg.com.

**RES: Notificação 150/2018 - PR 46/2017**

De: Angeomed
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: Notificação 150/2018 - PR 46/2017
Enviada em: 02/08/2018 | 16:12
Recebida em: 02/08/2018 | 16:12
image001.jpg 2.91 KB RESP. NOT.pdf 132.93 KB lamotrigina... .png 195.24 KB
lamotrigina... .pdf 110.60 KB

Boa tarde, segue em anexo, resposta a notificação.

FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO.

Desde já obrigada.

Atenciosamente



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

De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: quinta-feira, 2 de agosto de 2018 15:25
Para: angeomed@gmail.com; angeomed_@hotmail.com; angeomed@netconta.com.br
Assunto: Notificação 150/2018 - PR 46/2017

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

016214



Livre de vírus. www.avg.com.

cg

Pato Branco/PR, 03 de agosto de 2018.

Ofício nº 698/Lic.

À

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS 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
485	Lamotrigina 100mg-comp.	COMP	30.700	CRISTALIA	0,3300

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

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

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira



eg.

Ofício nº 698 proposta do Item 485, PR 046/2017**De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** fernando_dicapel@hotmail.com ,concorrenca22@crystalia.com.br ,fabriciocristalia@outlook.com ,concorrenca17@crystalia.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** Ofício nº 698 proposta do Item 485, PR 046/2017**Enviada em:** 03/08/2018 | 16:29**Recebida em:** 03/08/2018 | 16:29

20180803151... .pdf 97.51 KB

Boa Tarde,

Segue em anexo, ofício nº 698 proposta do Item 485, PR 046/2017 para sua análise, aguardamos com brevidade a sua resposta.

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: ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2018/08/03 16:21:27**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

This E-mail was sent from "licitacao" (Aficio MP 201).

Scan Date: 08.03.2018 15:16:59 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Itapira, 03 de agosto de 2.018

AO

CONIMS – CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

A/C: Sra. Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

Ref.: Ofício nº 698/Lic.
Pregão Presencial nº 046/2017

Prezada Senhora,

Em atenção ao ofício citado, informamos da nossa concordância com o fornecimento do item 485 – Lamotrigina 100mg comprimido a R\$ 0,33 a unidade.

Aproveitamos este ensejo, para reafirmar o nosso propósito de estarmos sempre abertos à análise de suas solicitações, quando apresentamos nossos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,



016218

cg.

ENC: Ofício nº 698 proposta do Item 485, PR 046/2017

De: Licitações - João
Para: licitacao@conims.com.br ,ricoh@ricoh.com.br
Cópia: hos11211@crystaliafv.com.br
Cópia oculta:
Assunto: ENC: Ofício nº 698 proposta do Item 485, PR 046/2017
Enviada em: 03/08/2018 | 17:16
Recebida em: 03/08/2018 | 17:16
image001.gif 2.82 KB 20180803151... .pdf 96.84 KB carta.pdf 405.76 KB

Boa tarde

Segue anexa nossa concordância com o fornecimentos solicitado.

Att

Kelly Prado

Analista de Licitações Sr.

Fone: (19) 3863-9530 / Fax: (19) 3863-9482

concorrenca11@crystalia.com.br

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

www.crystalia.com.br

| SAC: 0800 7011918

Antes de imprimir, pense em sua responsabilidade e compromisso com o MEIO AMBIENTE!

Esta mensagem é uma correspondência reservada e sua divulgação, distribuição, reprodução ou qualquer forma de utilização depende de autorização, sujeitando-se o responsável a medidas judiciais. O remetente utiliza o correio eletrônico no exercício do seu trabalho ou em razão dele, eximindo esta instituição de qualquer responsabilidade por utilização indevida. Se você a recebeu por engano, favor eliminá-la.

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

Enviada em: sexta-feira, 3 de agosto de 2018 16:29

Para: fernando_dicapel@hotmail.com; Licitações - Ana Carolina <concorrenca22@crystalia.com.br>; fabriociCrystalia@outlook.com; Licitações - Camila Saturnina <concorrenca17@crystalia.com.br>

Assunto: Ofício nº 698 proposta do Item 485, PR 046/2017

Boa Tarde,

Segue em anexo, ofício nº 698 proposta do Item 485, PR 046/2017 para sua análise, aguardamos com brevidade a sua resposta.

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.brDe: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/08/03 16:21:27

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

This E-mail was sent from "licitacao" (Afcio MP 201).

Scan Date: 08.03.2018 15:16:59 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



Produtos estéreis: Géis com Esterilização Terminal; Géis com Preparação Asséptica; Pomadas com Esterilização Terminal; Pomadas com Preparação Asséptica; Póis Liofilizados; Póis com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Soluções com Esterilização Terminal; Soluções com Preparação Asséptica

EMPRESA: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 44.734.671/0004-02 - AUTORIZ/MS: 1002981
ENDEREÇO: AVENIDA PAOLETTI
MUNICÍPIO: ITAPIRA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1723873/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Adesivos

GERÊNCIA-GERAL DE PORTOS, AEROPORTOS, FRONTEIRAS E RECINTOS ALFANDEGADOS
RESOLUÇÃO-RE Nº 372, DE 15 DE FEVEREIRO DE 2018

O Gerente-Geral de Portos, Aeroportos, Fronteiras e Recintos Alfandegados, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.059, de 18 de dezembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e ainda amparado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 346, de 16 de dezembro de 2002, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento de empresa prestadora de serviço de Armazenagem em Recintos Alfandegados, em conformidade com o disposto no anexo.

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

MARCUS AURÉLIO MIRANDA DE ARAÚJO

ANEXO

M A T R I Z
EMPRESA: TECON RIO GRANDE S.A.
AUTORIZ/MS: 9.08265-1
CNPJ: 01.640.625/0001-80
PROCESSO Nº. 25751.536515/2016-66
ENDEREÇO: AV. MAXIMIANO FONSECA Nº 201,
BAIRRO: 4ª SEÇÃO DA BARRA
MUNICÍPIO: RIO GRANDE
UF: RS
CEP: 96204-040
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de Serviço de Armazenagem de Alimentos e Matérias Primas que os integram em Recinto Alfandegado.

M A T R I Z

EMPRESA: TECON RIO GRANDE S.A.
AUTORIZ/MS: 9.08266-5
CNPJ: 01.640.625/0001-80
PROCESSO Nº. 25751.536490/2016-61
ENDEREÇO: AV. MAXIMIANO FONSECA Nº 201,
BAIRRO: 4ª SEÇÃO DA BARRA
MUNICÍPIO: RIO GRANDE
UF: RS
CEP: 96204-040
ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Prestação de serviço de armazenagem de cosméticos, produtos de higiene, perfumes e matérias-primas que os integram em Recinto Alfandegado.

M A T R I Z

EMPRESA: TECON RIO GRANDE S.A.
AUTORIZ/MS: 9.08267-9
CNPJ: 01.640.625/0001-80
PROCESSO Nº. 25751.536565/2016-55
ENDEREÇO: AV. MAXIMIANO FONSECA Nº 201,
BAIRRO: 4ª SEÇÃO DA BARRA
MUNICÍPIO: RIO GRANDE
UF: RS
CEP: 96204-040
ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Prestação de Serviço de Armazenagem de produtos para saúde, materiais e equipamentos médico hospitalares e produtos para diagnóstico de uso "in vitro" e matérias primas que os integram em Recinto Alfandegado.

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 0001201802190003

M A T R I Z
EMPRESA: TECON RIO GRANDE S.A.
AUTORIZ/MS: 9.08268-2
CNPJ: 01.640.625/0001-80
PROCESSO Nº. 25751.536481/2016-78
ENDEREÇO: AV. MAXIMIANO FONSECA Nº 201,
BAIRRO: 4ª SEÇÃO DA BARRA
MUNICÍPIO: RIO GRANDE
UF: RS
CEP: 96204-040
ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Prestação de Serviço de Armazenagem de Prestação de serviço de armazenagem de saneantes domissanitários e matérias-primas que os integram em Recinto Alfandegado.
M A T R I Z
EMPRESA: TECON RIO GRANDE S.A.
AUTORIZ/MS: 9.08269-6
CNPJ: 01.640.625/0001-80
PROCESSO Nº. 25751.536548/2016-05
ENDEREÇO: AV. MAXIMIANO FONSECA Nº 201,
BAIRRO: 4ª SEÇÃO DA BARRA
MUNICÍPIO: RIO GRANDE
UF: RS
CEP: 96204-040
ÁREA: PAF

RESOLUÇÃO-RE Nº 382, DE 15 DE FEVEREIRO DE 2018

O Gerente-Geral de Portos, Aeroportos, Fronteiras e Recintos Alfandegados no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.059, de 18 de dezembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e ainda amparado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 346, de 16 de dezembro de 2002, resolve:

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

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

MARCUS AURÉLIO MIRANDA DE ARAÚJO

ANEXO

EMPRESA: PORTO OPERAÇÕES AGENCIAMENTO DE VIAGENS E TURISMO LTDA
ENDEREÇO: ROD PA 483, SN - KM 09, SALA 01
BAIRRO: VILA MURUCUPI
MUNICÍPIO: BARCARENA
UF: PA
CEP: 68.447-000
CNPJ: 07.034.045-0001-26
PROCESSO: 25760.684616/2017-13 (EXP: 2258568/17-1)
AUTORIZ/MS: 9.08266-1

ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de administração ou representação de negócios, em nome do representante legal ou responsável direto por embarcação, tomando as providências necessárias ao seu despacho em portos organizados e terminais aquaviários instalados no território nacional.

EMPRESA: AMBITEC SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA.
ENDEREÇO: AVENIDA PACAEMBU, Nº 1088- SALA 08
BAIRRO: PACAEMBU
MUNICÍPIO: SÃO PAULO
UF: SP
CEP: 01.234-000

PROCESSO: 25767.594947/2017-94 (EXP: 2127434/17-7)
AUTORIZ/MS: 9.08261-7

ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de segregação, coleta, acondicionamento, armazenamento, transporte, tratamento e destinação final de resíduos sólidos resultantes de Veículos Terrestres em trânsito por postos de fronteira. Aeronaves, Embarcações, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.

EMPRESA: EMBAFAC COMÉRCIO E INDÚSTRIA DE EMBALAGENS LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA DO CORREDOR, Nº 4555- GALPÃO 01
BAIRRO: JARDIM PAINEIRA
MUNICÍPIO: ITAQUAQUECETUBA
UF: SP
CEP: 08.580-000
CNPJ: 06.965.480/0001-01
PROCESSO: 25767.421807/2017-16 (EXP: 1558566/17-2)
AUTORIZ/MS: 9.08262-1

ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de segregação, coleta, acondicionamento, armazenamento, transporte, tratamento e disposição final de resíduos sólidos resultantes de Aeronaves, Veículos Terrestres em trânsito por estações e passagens de

fronteira, Embarcações, terminais portuários e aeroportuários de cargas e viajantes, terminais alfandegados de uso público e estações e passagens de fronteira.

EMPRESA: OCEAN NETWORK EXPRESS (LATIN AMERICA) AGÊNCIA MARÍTIMA LTDA
ENDEREÇO: ALAMEDA SANTOS, Nº 960 - ANDAR 7
BAIRRO: CERQUEIRA CESAR
MUNICÍPIO: SÃO PAULO
UF: SP

CEP: 01.418-002
CNPJ: 28.689.596/0001-06
PROCESSO: 25767.720706/2017-15 (EXP: 2309134/17-7)
AUTORIZ/MS: 9.08259-1

ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de administração ou representação de negócios, em nome do representante legal ou responsável direto por embarcação, tomando as providências necessárias ao seu despacho em portos organizados e terminais aquaviários instalados no território nacional.

EMPRESA: LEXPRESS TRANSPORTES E LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS EIRELI
ENDEREÇO: RUA PEDRO PINTO DA CUNHA FILHO, Nº 100
BAIRRO: MONTE CASTELO
MUNICÍPIO: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
UF: SP

CEP: 12.215-590
CNPJ: 04.692.038/0001-23
PROCESSO: 25759.693181/2017-29 (EXP: 2270240/17-7)
AUTORIZ/MS: 9.08260-3

ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de limpeza e recolhimento de resíduos resultantes do tratamento de águas servidas e dejetos em terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.

EMPRESA: ECOPRAG COMBATE E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA MAJOR GABRIEL, 446
BAIRRO: CENTRO
MUNICÍPIO: MANAUS
UF: AM

CEP: 69.020-060
CNPJ: 11.581.037/0001-77
PROCESSO: 25351.007799/2018-43 (EXP: 0010502/18-3)
AUTORIZ/MS: 9.08243-5

ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de desinsetização ou destretização em embarcações, veículos terrestres em trânsito por estações e passagens de fronteiras, aeronaves, terminais portuários e aeroportuários de cargas e viajantes, terminais aduaneiros de uso público e estações de passagens de fronteira.

EMPRESA: APWX AGÊNCIA MARÍTIMA E CONSULTORIA LTDA - ME
ENDEREÇO: 10 RUA UNIÃO, Nº 666
BAIRRO: COROADO
MUNICÍPIO: MANAUS
UF: AM

CEP: 69.080-650
CNPJ: 29.226.397/0001-16
PROCESSO: 25351.036222/2018-49 (EXP: 0049039/18-3)
AUTORIZ/MS: 9.08250-9

ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de administração ou representação de negócios, em nome do representante legal ou responsável direto por embarcação, tomando as providências necessárias ao seu despacho em portos organizados e terminais aquaviários instalados no território nacional.

EMPRESA: T DE SOUZA CLODOMAR EIRELI - ME
ENDEREÇO: AV 7 DE SETEMBRO Nº 1813 - LETRA C-2
BAIRRO: IRACI
MUNICÍPIO: ITAQUAQUECETUBA
UF: AM

CEP: 69.101-068
CNPJ: 25.127.746/0001-91
PROCESSO: 25351.035065/2018-54 (EXP: 0047088/18-1)
AUTORIZ/MS: 9.08251-2

ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de segregação, coleta, acondicionamento, armazenamento, transporte, tratamento e disposição final de resíduos sólidos resultantes de aeronaves, veículos terrestres em trânsito por estações e passagens de fronteira, embarcações, terminais portuários e aeroportuários de cargas e viajantes, terminais alfandegados de uso público e estações e passagens de fronteiras.

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



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 exige a requerente do cumprimento das demais avaliações procedidas pelos órgãos responsáveis pelas áreas de agricultura e de meio ambiente, conforme legislação vigente no país, aplicável ao objeto do requerimento.
Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

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

- 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
Glifosato 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 Repravar 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 exige 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
MARCA COMERCIAL
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, 2166007/17-5

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10162018040900117

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): 2086351/17-9
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: desonumabe
Fabricante: Opocrin S.p.A.
Endereço: Via Pacinotti, 3, Corlo di Formigine, 41043 Formigine (MO) 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: alfaparaaciano
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: Schaffhauserstrasse, 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 moagem).
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.
AREVIPHARMA 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 Hypodermia 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: ciprofloxacino.
Fabricante: Zhejiang Guobang Pharmaceutical Co., Ltd.
Endereço: No. 6 Weiwu 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): 0487785/17-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos: Intermediário obtido por semisíntese: azacitronina (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, Kriad 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/MO: 1003707
ENDEREÇO: VP 7º 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/MO: 1003707
ENDEREÇO: VP 7º 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

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

cg



RESOLUÇÃO - RE Nº 1.841, DE 14 DE JULHO DE 2016

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

Art. 1º Cancelar o registro sanitário de medicamentos e produtos biológicos, ou de apresentações, conforme relação anexa; Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

PATRICIA FERRARI ANDREOTTI

ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ PRINCÍPIO(S) ATIVO(S) NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO DO REGISTRO ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE NUMERO DE REGISTRO VALIDADE APRESENTAÇÃO DO PRODUTO PRINCÍPIO(S) ATIVO(S) COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A 05161069000110 PARACETAMOL + CLORIDRATO DE FENILEFRINA + MALEATO DE CLORFENIRAMINA RESFRYNCO 25351-538582/2011-03 12/2015 10080 SIMILARES - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO - ANVISA 2039575/16-2 40 MG/ML + 0,6 MG/ML + 0,6 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML 1.5584.0278.002-6 24 Meses 40 MG/ML + 0,6 MG/ML + 0,6 MG/ML SOL OR CT 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) DIPIRONA TERMOPIRONA 25351.556003/2011-14 12/2016 1988 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO 1044712/15-1 1.5584.0146.002-8 36 Meses 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 1.5584.0146.005-2 36 Meses 500 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) 1.5584.0146.006-0 36 Meses 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 1.5584.0146.015-1 24 Meses 1G COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 1.5584.0146.016-8 24 Meses 1G COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 1.5584.0146.017-6 24 Meses 1G COM DISP BL AL PLAS TRANS X 100 1.5584.0146.018-4 24 Meses 1G COM DISP BL AL PLAS TRANS X 200 1.5584.0146.019-2 24 Meses 1G COM CX BL AL PLAS TRANS X 50 (EMB HOSP) 1.5584.0146.020-6 24 Meses 1G COM CX BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) 1.5584.0146.021-4 24 Meses 1G COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) 1.5584.0146.022-2 24 Meses 1G COM CX BL AL PLAS TRANS X 250 (EMB HOSP) 1.5584.0146.023-0 24 Meses 1G COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) 1.5584.0146.024-9 24 Meses 1G COM CX BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB HOSP) 1.5584.0146.025-7 24 Meses 1G COM CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) 1.5584.0146.026-5 24 Meses 1G COM CX BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP) PRESENIUS KABI BRASIL LTDA 49324221000104 ÁGUA PARA INJEÇÃO 25351.0104272004-07 08/2015 1373 ESPECIFICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO 2024837/16-7 1.0041.0100.023-3 24 Meses SOL INI IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 50 ML GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A 03485572000104 COLCHICINA CITON 25351.0112772003-60 11/2013 10087 SIMILARES - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA 2044642/16-0 1.5423.0036.001-3 24 Meses 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 1.5423.0036.002-1 24 Meses 0,5 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 20 (EMB. HOSP.) GERMED FARMACEUTICA LTDA 45992062000165 MESILATO DE DOXAZOSINA 25351.101682/2005-31 08/2020 10833 GENEÉRICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO PARA ADEQUAÇÃO À RDC 31/2014 1921512/16-3 1.0583.0430.009-5 24 Meses 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 1.0583.0430.010-9 24 Meses 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15 1.0583.0430.011-7 24 Meses 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 1.0583.0430.012-5 24 Meses 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25351.303792/2007-05 07/2018

10833 GENEÉRICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO PARA ADEQUAÇÃO À RDC 31/2014 1920525/16-2 1.0583.0582.001-7 24 Meses 75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 1.0583.0582.002-5 24 Meses 75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 1.0583.0582.003-3 24 Meses 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 1.0583.0582.004-1 24 Meses 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 OXALATO DE ESCITALOPRAM 25351.706902/2009-36 04/2017 10833 GENEÉRICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO PARA ADEQUAÇÃO À RDC 31/2014 1783578/16-0 1.0583.0748.001-9 24 Meses 10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7 1.0583.0748.003-5 24 Meses 10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 1.0583.0748.004-3 24 Meses 10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 1.0583.0748.006-1 24 Meses 10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 1.0583.0748.007-8 24 Meses 10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 1.0583.0748.008-6 24 Meses 10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100(EMB. HOSP.) 1.0583.0748.009-4 24 Meses 10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500(EMB. HOSP.) 1.0583.0748.010-8 24 Meses 20MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7 1.0583.0748.012-4 24 Meses 20MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 1.0583.0748.013-2 24 Meses 20MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 1.0583.0748.015-9 24 Meses 20MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 1.0583.0748.016-7 24 Meses 20MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 1.0583.0748.017-5 24 Meses 20MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100(EMB. HOSP.) 1.0583.0748.018-3 24 Meses 20MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500(EMB. HOSP.) 1.0583.0748.020-5 24 Meses 15MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7 1.0583.0748.026-4 24 Meses 15MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 1.0583.0748.027-2 24 Meses 15MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 1.0583.0748.028-0 24 Meses 15MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 1.0583.0748.029-8 24 Meses 15MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) 1.0583.0748.030-2 24 Meses 15MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) LABORATL FARMACEUTICA LTDA 47100862000150 CETOCOMAZOL KETONAZOL 25000.017495/95-07 06/2021 10080 SIMILARES - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO - ANVISA 2041458/16-7 1.0577.0131.001-3 24 Meses 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 LABORATORIO FARMACEUTICO DA MARINHA 00394502007157 BESILATO DE ANLIDIPINO LFM - ANLIDIPINO 25351.032440/01-86 10/2013 10087 SIMILARES - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA 2045144/16-0 1.2625.0089.002-1 24 Meses 5 MG COM CX 50 BL AL PVC X 10 LABORATORIO GLOBO LTDA 17115437000173 SINVASTATINA sinvastatin 25351.035716/01-41 09/2020 10087 SIMILARES - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA 2040709/16-2 1.0535.0134.003-1 24 Meses 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 1.0535.0134.004-8 24 Meses 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 1.0535.0134.005-6 24 Meses 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 1.0535.0134.006-4 24 Meses 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 1.0535.0134.007-2 24 Meses 40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 1.0535.0134.008-0 24 Meses 40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 1.0535.0134.010-2 24 Meses 40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 1.0535.0134.013-7 24 Meses 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 1.0535.0134.014-5 24 Meses 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 1.0535.0134.015-3 24 Meses 40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 LABORATORIO HEPACHOLAN SA 60398120000110 CITRATO FERICO AMONIAAL + Berberis laurina Thunb. + Rhamnus palmatum L. + ATROPA BELLADONNA + Ruta graveolens L. + Juniperus sabinia L. REGULADOR XAVIER N. 2 25392.001070/31 10/2014 10092 ESPECIFICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO - ANVISA 1340076/16-2

1.0129.0001.001-6 36 Meses SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA 0504984000126 ACIDO MEFENAMICO PONSDRIL 25351.641234/2010-46 11/2020 10834 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO PARA ADEQUAÇÃO À RDC 31/2014 0557454/15-4 1.6773.0179.001-0 24 Meses 500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24 1.6773.0179.002-9 24 Meses 500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 ácido mefenâmico 25351.652980/2010-88 11/2013 10833 GENEÉRICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO PARA ADEQUAÇÃO À RDC 31/2014 0557424/15-2 1.6773.0296.001-7 24 Meses 500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 1.6773.0296.002-5 24 Meses 500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15 1.6773.0296.003-3 24 Meses 500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 1.6773.0296.004-1 24 Meses 500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24 1.6773.0296.005-1 24 Meses 500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.842, DE 14 DE JULHO DE 2016

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

Art. 1º Deferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos, conforme relação anexa; Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

PATRICIA FERRARI ANDREOTTI

ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ PRINCÍPIO(S) ATIVO(S) NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO DO REGISTRO ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE NUMERO DE REGISTRO VALIDADE APRESENTAÇÃO DO PRODUTO PRINCÍPIO(S) ATIVO(S) COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A 60659463002992 CLORIDRATO DE TERBINAFINA 25351.742041/2009-64 01/2022 143 GENEÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1950296/16-6 1.0573.0412.001-3 24 Meses 250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 7 1.0573.0412.002-1 24 Meses 250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14 1.0573.0412.004-8 24 Meses 250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 1.0573.0412.005-6 24 Meses 250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 1.0573.0412.006-4 24 Meses 250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 42 1.0573.0412.007-2 24 Meses 250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 1.0573.0412.008-0 24 Meses 250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ACTAVIS FARMACEUTICA LTDA. 33150764000112 cloridrato de nebivolol BIVOLET 25351.514838/2014-31 07/2021 10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE 0717899/14-9 (155 GENEÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 0664700/14-6 - 25351.477423/2014-85) 1.0492.0234.001-3 36 Meses 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7 1.0492.0234.002-1 36 Meses 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14 1.0492.0234.003-1 36 Meses 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28 1.0492.0234.004-8 36 Meses 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 1.0492.0234.005-6 36 Meses 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 1.0492.0234.006-4 36 Meses 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 56 1.0492.0234.007-2 36 Meses 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 1.0492.0234.008-0 36 Meses 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB HOSP) 1.0492.0234.009-9 36 Meses 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) 1.0492.0234.010-2 36 Meses 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)

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

CG



ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
43426626000177
ALCOOL POLIVINÍLICO + POVIDONA
Refresh 25000,013888/93-16 03/2017
10133 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM
SECUNDÁRIA 1964685/16-2
1.0147.0143.001-5 24 Meses
14 MG/ML + 6 MG/ML SOL OCU CT 10 FLAC X 0,4 ML
1.0147.0143.002-3 24 Meses
14 MG/ML + 6 MG/ML SOL OCU CT 20 FLAC X 0,4 ML
1.0147.0143.003-1 24 Meses
14 MG/ML + 6 MG/ML SOL OCU CT 30 FLAC X 0,4 ML
ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA 05439635000103
cloridrato de dobutamina 25351.944617/2016-55 07/2021
10488 GÊNÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE
1389040716-9
(132 ALTERAÇÃO TITULAR DE REG. (INCORPORAÇÃO DE
EMPRESA) - 14353/04-5 - 25351.065607/2004-18)
1.5562.0044.001-5 18 Meses
250 MG SOL INJ CT FA VD TRANS X 20 ML
1.5562.0044.002-3 18 Meses
250 MG SOL INJ CT AMP VD TRANS X 20 ML
1.5562.0044.003-1 18 Meses
250 MG SOL INJ CT 10 AMP VD TRANS X 20 ML
1.5562.0044.004-1 18 Meses
250 MG SOL INJ CT 20 AMP VD TRANS X 20 ML
1.5562.0044.005-8 18 Meses
250 MG SOL INJ CT 30 AMP VD TRANS X 20 ML
1.5562.0044.006-6 18 Meses
250 MG SOL INJ CT 40 AMP VD TRANS X 20 ML
APSEN FARMACÉUTICA S/A 62462015000129
HARPAGOPHYLLUM PROCUMBENS DC
ARPADOL 25351.516262/2006-36 12/2017
10759 MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - ALTERAÇÃO OU IN-
CLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO COM PRAZO DE ANA-
LISE 0486900/15-1
10777 MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - ALTERAÇÃO MENOR
DE EXCIPIENTE 0265426/15-1
1.0118.0606.001-9 24 Meses
400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10
1.0118.0606.002-7 24 Meses
400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.0118.0606.003-5 24 Meses
400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 45
1.0118.0606.004-3 24 Meses
400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60
1.0118.0606.005-1 24 Meses
400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20
BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMA-
CÊUTICA LTDA. 60831658000177
IBUPROFENO
BUSCOFEM 25351.143265/2005-65 01/2018
1317 MEDICAMENTO NOVO - INCLUSÃO DE NOVA APRE-
SENTAÇÃO COMERCIAL 1361089/16-9
1.0367.0159.013-7 24 Meses
400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 56
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + dipirona monoidratada
BUSCOPAN COMPOSTO 25992.010906/58 08/2019
10222 MEDICAMENTO NOVO - INCLUSÃO DE NOVA APRE-
SENTAÇÃO COMERCIAL DE PRODUTO ESTÉRIL 0485227/14-
3
1.0367.0013.011-6 36 Meses
20 MG + 2,5 G SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB
HOSP)
CAZI QUÍMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO
LTDA 44010437000181
CLORIDRATO DE TIAMINA + RIBOFLAVINA + CLORIDRATO
DE PIRIDOXINA + CIANOCOBALAMINA + NICOTINAMIDA
B-SUPRIN 25001.032447/50 02/2016
1582 ESPECÍFICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDI-
CAMENTO 0755971/15-2
1.0715.0037.001-4 24 Meses
(6,0 + 5,0 + 2,0 + 0,015 + 15,0)MG COM REV CT BL AL PLAS
TRANS X 20
1.0715.0037.003-0 24 Meses
(6,0 + 5,0 + 2,0 + 0,015 + 15,0)MG COM REV CT FR VD AMB X
60
CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA
02814497000107
bissulfato de clopidogrel
DOGRELEX 25351.385060/2012-13 07/2021
10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE
0550416/12-3
(155 GÊNÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 0514271/12-
7 - 25351.359619/2012-52)
1.4381.0190.001-3 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14
1.4381.0190.002-1 24 Meses
75 MG COM REV CT STR AL X 14
1.4381.0190.003-1 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X15
1.4381.0190.004-8 24 Meses
75 MG COM REV CT STR AL X 15
1.4381.0190.005-6 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X28
1.4381.0190.006-4 24 Meses
75 MG COM REV CT STR AL X 28
1.4381.0190.007-2 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X30
1.4381.0190.008-0 24 Meses

75 MG COM REV CT STR AL X 30
1.4381.0190.009-9 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X98 (EMB HOSP)
1.4381.0190.010-2 24 Meses
75 MG COM REV CT STR AL X 98 (EMB HOSP)
1.4381.0190.011-0 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X500 (EMB HOSP)
1.4381.0190.012-9 24 Meses
75 MG COM REV CT STR AL X 500 (EMB HOSP)
CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.
44734671000151
LAMOTRIGINA
NEURAL 25351.017327/01-06 12/2021
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMEN-
TO 1937761/16-4
1.0298.0295.001-2 36 Meses
100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)
1.0298.0295.002-0 36 Meses
100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.0298.0295.003-9 36 Meses
50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.0298.0295.004-7 36 Meses
50 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)
1.0298.0295.005-5 36 Meses
1.0298.0295.006-3 36 Meses
25 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)
1.0298.0295.007-1 36 Meses
25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10
ETIOFONATO DE BETAFLAMASONA + CLIFENAZOL +
SULFATO DE NEOMICINA
NADERM 25351.024816/01-24 12/2021
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMEN-
TO 1937703/16-7
1.0298.0296.001-8 24 Meses
0,64 MG/G + 20,0 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X
15 G
1.0298.0296.002-6 24 Meses
0,64 MG/G + 20,0 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CX 10 BG AL
X 15 G
1.0298.0296.003-4 24 Meses
0,64 MG/G + 20,0 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X
30 G
1.0298.0296.004-2 24 Meses
0,64 MG/G + 20,0 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CX 10 BG AL
X 30 G
1.0298.0296.005-0 24 Meses
0,64 MG/G + 20,0 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CX 25 BG AL
X 30 G
1.0298.0296.006-9 24 Meses
0,64 MG/G + 20,0 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X
15 G
1.0298.0296.007-7 24 Meses
0,64 MG/G + 20,0 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CX 10 BG AL
X 15 G
1.0298.0296.008-5 24 Meses
0,64 MG/G + 20,0 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X
30 G
1.0298.0296.009-3 24 Meses
0,64 MG/G + 20,0 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CX 10 BG AL
X 30 G
1.0298.0296.010-7 24 Meses
0,64 MG/G + 20,0 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CX 25 BG AL
X 30 G
CLORIDRATO DE TERBINAFINA
FUNTVL 25351.025857/01-47 12/2021
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMEN-
TO 1937693/16-6
1.0298.0297.004-8 36 Meses
250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 7
1.0298.0297.005-6 36 Meses
250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14
1.0298.0297.006-4 36 Meses
250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28
1.0298.0297.007-2 36 Meses
10 MG/G CREM CT BG AL X 20 G
1.0298.0297.008-0 36 Meses
10 MG/G CREM CT BG AL X 30 G
CLORIDRATO DE NALOXONA
NARCAN 25991.002644/80 07/2020
10246 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE
FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVEN-
CIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE 1166365/16-1
1.0298.0283.003-3 24 Meses
0,4 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB
HOSP)
1.0298.0283.004-1 24 Meses
0,4 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB
HOSP)
1.0298.0283.005-1 24 Meses
0,4 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB
HOSP)
DIAZÓXIDO
TENSURIL 25991.008682/79 10/2019
10247 SIMILAR - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO
DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM
PRAZO DE ANÁLISE 1916527/16-7
1.0298.0041.001-0 24 Meses
15 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 20 ML
FENITOÍNA SÓDICA

FENITAL 25992.015261/73 12/2018
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMEN-
TO 0382415/13-2
1.0298.0015.008-6 36 Meses
50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML (EMB.
HOSP)
1.0298.0015.021-3 36 Meses
50 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 5 ML (EMB.
HOSP)
EMS S/A 57507378000365
Cloridrato de dilizem 25351.225469/2004-32 01/2020
10249 GÊNÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO
DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM
PRAZO DE ANÁLISE 1783812/16-6
1.0235.0740.011-3 24 Meses
30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20
1.0235.0740.012-1 24 Meses
30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50
1.0235.0740.013-1 24 Meses
30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP)
1.0235.0740.050-4 24 Meses
30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30
sulfato de salbutamol + guaifenesina 25351.339306/2006-06
01/2022
143 GÊNÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICA-
MENTO 1966587/16-3
1.0235.0823.001-7 24 Meses
0,4 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 80 ML +
COP
1.0235.0823.002-5 24 Meses
0,4 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML +
COP
1.0235.0823.003-3 24 Meses
0,4 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML +
COP
benfumarato de quetiapina 25351.682964/2009-43 02/2021
10249 GÊNÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO
DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CONVENCIONAL COM
PRAZO DE ANÁLISE 164572/16-8
1.0235.1017.006-9 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10
1.0235.1017.016-6 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14
1.0235.1017.017-4 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28
1.0235.1017.018-2 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30
1.0235.1017.019-0 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60
1.0235.1017.029-8 24 Meses
300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10
1.0235.1017.030-1 24 Meses
300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20
1.0235.1017.031-1 24 Meses
300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30
1.0235.1017.032-8 24 Meses
300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60
1.0235.1017.033-6 24 Meses
300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB HOSP)
1.0235.1017.036-0 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 (EMB HOSP)
1.0235.1017.037-9 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)
1.0235.1017.040-9 24 Meses
300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 (EMB HOSP)
1.0235.1017.041-7 24 Meses
300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)
EMS SIGMA PHARMA LTDA 60923140000131
OLMESARTANA MEDOXOMILA + BESILATO DE ANLIDIPI-
NO
OLMY ANJO 25351.234608/2014-79 07/2021
10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE
0321444/14-3
(155 GÊNÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 0239296/14-
8 - 25351.176076/2014-78)
1.3569.0674.001-0 24 Meses
20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10
1.3569.0674.002-9 24 Meses
20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15
1.3569.0674.003-7 24 Meses
20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30
1.3569.0674.004-5 24 Meses
20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60
1.3569.0674.005-3 24 Meses
20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 40
1.3569.0674.006-1 24 Meses
20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 100 (EMB FRAC)
1.3569.0674.007-1 24 Meses
20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP)
1.3569.0674.008-8 24 Meses
20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP)
1.3569.0674.009-6 24 Meses
40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10
1.3569.0674.010-4 24 Meses
40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15
1.3569.0674.011-8 24 Meses
40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30
1.3569.0674.012-6 24 Meses
40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 40
1.3569.0674.013-4 24 Meses

Pato Branco/PR, 07 de agosto de 2018.

Ofício nº 704/Lic.

À
ANGEOMED COM DE PROD. MÉDICO HOSPITALAR LTDA
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 046/2018 – CANCELAMENTO DE ITEM.

Em resposta a defesa de notificação, para o pedido de cancelamento de item, conforme documento apresentado, informamos **deferimento** como segue:

ITEM 485 (Lamotrigina 100mg – comp.)

Em virtude disso, informa-se o cancelamento deste item da Ata de Registro de Preços nº 002/2018 concomitantemente os saldos adjudicados pendentes nas autorizações de fornecimento 1600 e 1898/2018.

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: RES: Notificação 150/2018 - PR 46/2017 - retificando**

De: LICITACAO | CONIMS
Para: angeomed@netconta.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: RES: Notificação 150/2018 - PR 46/2017 - retificando
Enviada em: 07/08/2018 | 13:30
Recebida em: 07/08/2018 | 13:30

Boa tarde,

Por gentileza desconsiderar o email anterior, o correto é ofício nº704.

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: "LICITACAO | CONIMS" <licitacao@conims.com.br>
Enviada: 2018/08/07 13:21:00
Para: angeomed@netconta.com.br
Assunto: RE: RES: Notificação 150/2018 - PR 46/2017

Boa tarde,
Segue em anexo ofício nº 740 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: "Angeomed" <angeomed@netconta.com.br>
Enviada: 2018/08/02 16:12:48
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: RES: Notificação 150/2018 - PR 46/2017

Boa tarde, segue em anexo, resposta a notificação.

FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO.

Desde já obrigada.

Atenciosamente



Gabriele Folador
Financeiro e Administrativo

07/08/2018

RE: RES: Notificação 150/2018 - PR 46/2017 - retificando - licitacao@conims.com.br - Webmail

Francisco Beltrão - PR
Fone: (46) 3523-5454

016227

cg.



016228

cg

RE: RES: RES: Notificação 150/2018 - PR 46/2017 - retificando

De: LICITACAO | CONIMS

Para: angeomed@netconta.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: RES: RES: Notificação 150/2018 - PR 46/2017 - retificando

Enviada em: 07/08/2018 | 13:37

Recebida em: 07/08/2018 | 13:37

Oficio 704.pdf 69.48 KB

Boa tarde,
Desculpe, agora sim!

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: "Angeomed" <angeomed@netconta.com.br>

Enviada: 2018/08/07 13:33:43

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: RES: RES: Notificação 150/2018 - PR 46/2017 - retificando

Boa tarde, pode me enviar o 704 então, por gentileza?

Atenciosamente

**ANGEOMED**
FARMACÉUTICA

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



016220
9
DROGAFONTE

MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

Recife, 07 de Agosto de 2018.

AO

CONIMS

Assunto: Solicitação de troca de marca

NE: 2320

DROGAFONTE LTDA., devidamente cadastrada no CNPJ/MF sob nº 08.778.201/0001-26, vem perante V.Sª, em atenção a NE: 2320 venho por meio deste solicitar o vosso pronunciamento quanto à possibilidade da troca de marca para o complemento do produto cotado.

Visando agilidade a entrega do medicamento solicitamos, requer o vosso deferimento quanto à troca de marca do medicamento abaixo descrito, vale ressaltar que a nova marca ofertada e de qualidade igual ou superior à inicialmente cotada, valor equivalente ao da proposta, de forma a atender todos os requisitos que foram solicitados no edital.

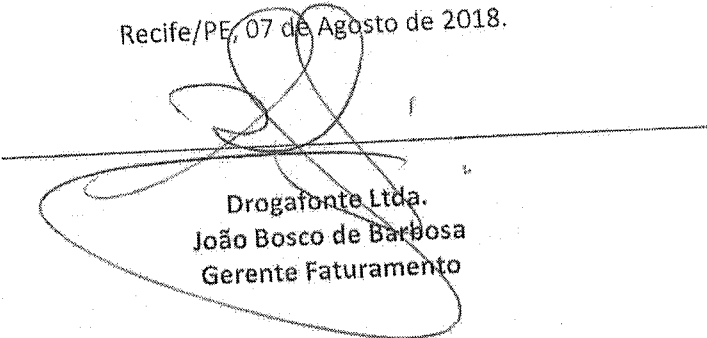
Em que pese o entendimento apresentado acima, não devemos desconsiderar o interesse público envolvido. Vale ressaltar o princípio da vinculação ao instrumento convocatório e não pode afastar o princípio da economicidade e da eficiência. Não se deve interpretar as regras editalícias de forma restritiva, uma vez que não prejudique a Administração Pública e desde que não fira a isonomia do certame.




Produto(s)	Marca Cotada	Marca Trocada
ONDANSETRONA 8MG 4ML AF 1909	HALEX ISTAR	HYPOFARMA

Item 255

DIANTE DO EXPOSTO, requer que se digne, V.Sª, a acolher as informações ora apresentadas e entender que a Drogafonte Ltda., não se encontra inadimplente contratual.

Recife/PE, 07 de Agosto de 2018.


Drogafonte Ltda.
João Bosco de Barbosa
Gerente Faturamento

 /Drogafonte  www.drogafonte.com  (81) 2102-1819 Rua Barão de Bonito, 408 - Várzea - Recife - PE | CEP: 50740-080 | Televendas: (81) 2102.1830

016230



cg

TROCA DE MARCA - CONIMS

De: felipe bezerra
Para: licitacao@conims.com.br ,auricelia.souza@drogafonte.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: TROCA DE MARCA - CONIMS
Enviada em: 07/08/2018 | 11:05
Recebida em: 07/08/2018 | 11:05

CONIMS 2.pdf 374.72 KB

CBPF_2018-2... .pdf 528.61 KB

ONDANSETRON... .pdf 84.07 KB

BOM DIA,

VENHO POR MEIO DESTA, SOLICITAR A TROCA DE MARCA REFERENTE AO NE: 2320.

FELIPE BEZERRA
AUX. FATURAMENTO

✉ felipe.bezerra@drogafonte.com.br

🌐 www.drogafonte.com.br

📞 /Drogafonte 📧 Drogafontedist 📠 (81) 2102-1819

Rua Barão de Bonito, 408. Várzea - Recife - PE | CEP: 50740-080





MINISTÉRIO DA SAÚDE
AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

016231
ca.

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO

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

HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA

RUA DR. IRINEU MARCELLINI, N° 303
RIBEIRÃO DAS NEVES Minas Gerais
BRASIL

Linha(s) de Produção:

1) Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

Válido até: 01/07/2020

Publicado no Diário Oficial da União por meio da Resolução - RE n.º: 1.699, na data de: 02/07/2018

Solicitado por: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA, CNPJ: 17.174.657/0001-78

Documento emitido eletronicamente às: 16:45:36 do dia 04/07/2018 (Data/Hora de Brasília - DF)

Código de controle do comprovante: 3416.CB46.85HT.C1CR.42M1.7HMK.9MAC.U7RO.OFBP.YUB2

Verifique a autenticidade deste documento no endereço: http://www9.anvisa.gov.br/Peticionamento/validarcertificadoBPF_BPDA/



Consultas / Medicamentos / Medicamentos			
cg.			
Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA			
Nome da Empresa	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA		
CNPJ	17.174.657/0001-78	Autorização	1.00.387-7
Nome Comercial	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA		
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES		
Registro	103870058		
Processo	25351.370795/2006-65		
Vencimento do Registro	05/2022		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	1	28/05/2007
Validade	24 meses	Registro	1038700580010
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - RIBEIRÃO DAS NEVES - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	S		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	2	28/05/2007
Validade	24 meses	Registro	1038700580029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA 		

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - RIBEIRÃO DAS NEVES - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	S
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
2 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	3	28/05/2007
Validade	24 meses	Registro	1038700580037
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - RIBEIRÃO DAS NEVES - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	S		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	4	28/05/2007

Validade	24 meses	Registro	1038700580045
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - RIBEIRÃO DAS NEVES - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	S		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
2 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	5	28/05/2007
Validade	24 meses	Registro	1038700580053
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - RIBEIRÃO DAS NEVES - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	S		
Tarja	[sem dados cadastrados]		

Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	6	28/05/2007
Validade	24 meses	Registro	1038700580061
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - RIBEIRÃO DAS NEVES - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	S		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **09/07/2018 17:46:01 (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: 1025735

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **09/07/2019 17:44:59 (hora local)**.

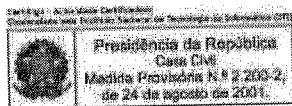
¹**Código de Autenticação Digital:** 07580907181744290446-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba4da0153b12a6f202c15cdb1b3db6a6abaf147e9551ed556280a79535baba1a7bf62768ca46b6c3b5bea9515d1a1fc4542e68cfc4b5704a8f0bf609bc851f530



Pato Branco/PR, 07 de agosto de 2018.

Ofício nº 714/Lic.

À
DROGA FONTE LTDA
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – TROCA DE MARCA

Em atenção ao pedido de troca de marca para item do Pregão Presencial 046/2017 **DEFERE-SE**, para faturamento imediato, conforme segue:

ITEM 255 (Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - inj 4ml) da marca **HALEX ISTAR** para a marca **HYPOFARMA**, na Autorização de Fornecimento nº 1909/2018, Empenho 2320;

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



016238

eg.

RE: TROCA DE MARCA - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS
Para: felipe.bezerra@drogafonte.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: TROCA DE MARCA - CONIMS
Enviada em: 07/08/2018 | 16:08
Recebida em: 07/08/2018 | 16:08
Ofício 714.pdf 66.08 KB

Boa tarde,

Segue em anexo ofício nº 714 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: "felipe bezerra" <felipe.bezerra@drogafonte.com.br>
Enviada: 2018/08/07 11:05:12
Para: licitacao@conims.com.br, auricelia.souza@drogafonte.com.br
Assunto: TROCA DE MARCA - CONIMS

BOM DIA,

VENHO POR MEIO DESTA, SOLICITAR A TROCA DE MARCA REFERENTE AO NE: 2320.

FELIPE BEZERRA
AUX. FATURAMENTO

✉ felipe.bezerra@drogafonte.com.br

🌐 www.drogafonte.com.br

📞 /Drogafonte 📞 Drogafontedist 📞 (81) 2102-1819

Rua Barão de Bonifá, 408. Várzea - Recife - PE | CEP: 50740-080



Anquiver.



troca de marca

De: Sueli - SAC
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Assunto: troca de marca
Enviada em: 08/08/2018 | 09:11
Recebida em: 08/08/2018 | 09:11

pato branco... .pdf 161.98 KB

FARMACE (12... .pdf 238.09 KB

GLICOSE (02... .pdf 104.36 KB

* Decenciaidvar já foi feita
Troca de marca para todo
processo.

Oficio 540 / 12106 / 2018

016239

cg.

ola
segue troca de marca

obrigado

Sueli Talaska

SAC - Pedidos

Fone: 54) 3523-2600 | Whatsapp: (54) 9 9944-1761

sac@dimaster.com.br



www.dimaster.com.br | [facebook.com/dimastermedicamentos](https://www.facebook.com/dimastermedicamentos)

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



DISTRIBUINDO MEDICAMENTO, COMPARTILHANDO SAÚDE.

<https://youtu.be/fsxPpDEG6r8>



Ao

Consórcio Intermunicipal de Saúde - Conims

Referente: Pregão presencial: 46/2017

Autorização de fornecimento: 2155/2018

Peticionante: Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

Objeto: Troca de Marca

Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda., pessoa jurídica de direito privado, com endereço à Rodovia BR 480, nº 180, na cidade de Barão de Coteguipe/RS CEP 99740-000, inscrita no CNPJ sob nº 02.520.829/0001-40, representada neste ato na forma do seu estatuto constitutivo, pelo sócio-proprietário Sr. Gleison Sachet e pela Equipe Técnica, vem com o devido respeito, frente Vossas Senhorias, formalizar.

Pedido de Troca de Marca

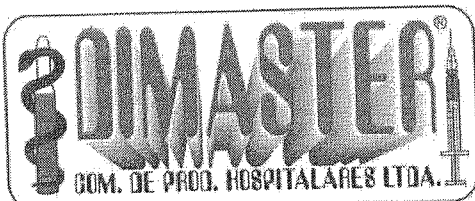
De item da qual foi declarada vencedora no certame em epígrafe, sob os fundamentos que passa a expor.

1. A Peticionante foi declarada vencedora de vários itens do certame, realizado para fornecimento de medicamentos. Com a apresentação e depósito na ocorrência do Certame de todos os documentos comprobatórios da regularidade deste fabricante, seja ele de cunho produtivo ou de distribuição.
2. Referente aos medicamentos solicitados, pedimos deferimento a substituição de marca dos seguintes itens:

*** Glicose 50% da marca samtec (cotada) para farmace** **ITEM 441**

2.1 Tal solicitação se faz necessária, porque, em decorrência do tempo havido entre o registro de preços e o presente empenho, a empresa esgotou o seu "estoque regulatório", tendo em vista que foram sendo produzidas as entregas do produto, aos entes que a requeriam. Assim estamos encontrando dificuldades para o fornecimento e entrega do item da marca cotada, porque ocorre no período a falta do mesmo. Desse modo, como o fabricante não nos apresenta uma previsão exata de faturamento e entrega, conforme contato por telefone. E preocupados em não causar o desabastecimento, bem como, maiores prejuízos buscamos um novo fornecedor que apresentasse qualidade igual ou superior à da marca licitada. E também, que estivesse com o Certificado de Boas Práticas de Fabricação e o Registro do produto válido junto a Anvisa. Salientamos, que a substituição será somente para a nota de empenho citada, e que se for necessário realizar novas alterações entraremos em contato.

CG



Ressaltamos que este órgão não sofrerá ônus maior com o deferimento da Solicitação de Troca de Marcas, haja vista que o valor ofertado neste pregão será mantido e não sofrerá alteração.

2.2 O TCU, admitem a substituição de marcas de produtos, desde que, a marca substituta, tenha as mesmas condições do produto, da marca vinculada.

.2.2.1 Quando necessária a indicação de marca como referência de qualidade ou facilitação da descrição do objeto, deve estar seguida das expressões "ou equivalente", "ou similar", e "ou de melhor qualidade", devendo, nesse caso, o produto ser aceito de fato e sem restrições pela Administração. (grifei)(TCU. Acórdão 2.300/2007, Plenário. Rel. Min. Aroldo Cedraz, DOU 05/11/2007.

3. Em condições como a dos autos não há alternativa senão proceder na substituição da marca fabricante do produto, para que a licitante possa entregar o medicamento de que foi declarada vencedora, porquanto em não o fazendo, acarretará no desbastecimento, mal maior à Comunidade, bem como sujeitará a Licitante aos encargos do não fornecimento.

4. As afirmações ora transcritas, por óbvio se constitui em excludente de imputabilidade ou mesmo de culpabilidade à Peticionante, no aspecto de não poder cumprir o contrato, porquanto não a tinha condições de prever ou mesmo de saber, que tal condição mercadológica fosse se apresentar. Nesta toada, **a empresa vem, buscando suprir o seu estoque de mercadorias, de modo a colocar o produto, em depósito de regulação, dentro das condições de mercado,** já que a Dimaster comercializa para todo o Território Nacional.

5. Com estas anotações, requer o provimento do presente, de modo a deferir o pedido de substituição de marca:

6. Em Face do Exposto, Requer a Requerente, seja por Vossas Senhorias:

- a. recebida, juntada e processada a presente, da forma de praxe;
- b. o provimento do presente, com o deferimento da troca de marca, com vistas ao cumprimento da ata;
- c. intimada a Requerente, de todo e qualquer ato do presente processo, inclusive para as providências que entender.

Nestes Termos, Pede e Espera Deferimento.

Barão de Cotegipe/RS, 08 de agosto de 2018.

Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda
Gleison Sachet - Sócio-Gerente



RESOLUÇÃO - RE Nº 2.425, DE 8 DE SETEMBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Art.151, inciso III, e o Art.54, inciso I, parágrafo 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo 1 da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016, e ainda amparado pela Resolução nº 345, de 16 de dezembro de 2002, resolve:

Art. 1º Deferir pleito de Alteração de Razão Social de Autorização de Funcionamento de Empresas Prestadoras de Serviços de Interesse da Saúde Pública em conformidade com o disposto no anexo.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: CIANO SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA
AUTORIZ/MS: 9.06281-3
CNPJ: 15.581.636/0001-41
PROCESSO: 25764.123741.2014-60 (2192714/16-6)
ENDEREÇO: RUA HAROLD DE AZEVEDO, S/N - LOT CLIMA BOM I QUADRA 23 LOTE 06 A 09
BAIRRO: CLIMA BOM
MUNICÍPIO: MACEIÓ
UF: AL
CEP: 57.071-030
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de segregação, coleta, acondicionamento, armazenamento, transporte, tratamento e disposição final de resíduos sólidos resultantes de veículos terrestres em trânsito por postos de fronteira, aeronaves, embarcações, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos aludendados.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.426, DE 8 DE SETEMBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Art.151, inciso III, e o Art.54, inciso I, parágrafo 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo 1 da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016, e ainda amparado pela Resolução nº 345, de 16 de dezembro de 2002, resolve:

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: MULTIBAN LOCAÇÕES DE BENS MÓVEIS LTDA - EPP
AUTORIZ/MS: 9.05652-9
CNPJ: 08.158.865/0001-92
PROCESSO: 25741.224080/2013-15 (2177153/16-7)
ENDEREÇO: RUA JUVENIL PARIZI TRENTO, Nº 10
BAIRRO: JARDIM ELBORADO
MUNICÍPIO: PALHOÇA
UF: SC
CEP: 88.133-533
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de esgotamento, coleta e tratamento de efluentes sanitários de veículos terrestres em trânsito por postos de fronteira, aeronaves, embarcações, aeroportos, terminais aquaviários, portos organizados e postos de fronteiras.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.427, DE 8 DE SETEMBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo 1 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 Sancantes Domissanitários, resolve:

Art. 1º Conceder à empresa constante no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Sancantes Domissanitários.

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Table with company details for Indústria Farmacêutica Econômica Ltda, including address, CNPJ, and authorization information.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.428, DE 8 DE SETEMBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art.151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo 1 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. 1º da Resolução RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016, resolve:

Art. 1º Conceder à empresa constante no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos de Suave Ação Dermatológica.

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Table with company details for Brainfarm Indústria Química e Farmacêutica S/A, including address, CNPJ, and authorization information.

Table with company details for Chiesi Farmacêutica S.P.A, including address, CNPJ, and authorization information.

Table with company details for Cimed Indústria de Medicamentos Ltda, including address, CNPJ, and authorization information.

Table with company details for Cosmed Indústria de Cosméticos e Medicamentos S/A, including address, CNPJ, and authorization information.

Table with company details for DFL Indústria e Comércio S/A, including address, CNPJ, and authorization information.

Table with company details for Takeda Pharmaceutical Company Limited, including address, CNPJ, and authorization information.

Table with company details for Takeda Pharmaceutical Company Limited, including address, CNPJ, and authorization information.

Table with company details for Takeda Pharmaceutical Company Limited, including address, CNPJ, and authorization information.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.429, DE 8 DE SETEMBRO DE 2016

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

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

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos.

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXOS

Table with company details for Medicon Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda, including address, CNPJ, and authorization information.

Table with company details for HCB Biopharma S.A, including address, CNPJ, and authorization information.

CG



PROCESSO: 25351.423244/2014-70 AUTORIZ/MS: 1.10905.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: VERTEX FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA.
ENDERECO: RUA TRINDADE, Nº 125, BLOCO 2
BAIRRO: JARDIM MARGARIDA CEP: 06730000 - VARGEM GRANDE PAULISTA/SP
CNPJ: 21.798.065/0001-02
PROCESSO: 25351.255053/2015-73 AUTORIZ/MS: 1.14143.6

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACEUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACEUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACEUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACEUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: ELLLO DISTRIBUICAO LTDA
ENDERECO: Av. Anápolis, S/N, Quadra 0, Lote 02
BAIRRO: Fazenda Planície Petrópolis CEP: 74780562 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 14.115.388/0001-80
PROCESSO: 25351.255053/2013-94 AUTORIZ/MS: 1.23483.1

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MAWED COMERCIAL LTDA - ME
ENDERECO: AV. SANTOS DUMONT ESQUINA PARANAGUA, SN - QUADRA 27 - LOTE 25 - SALA 02
BAIRRO: JARDIM NOVO MUNDO CEP: 74715450 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 12.252.118/0001-96
PROCESSO: 25351.515565/2013-95 AUTORIZ/MS: 1.23557.8

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 286, DE 2 DE FEVEREIRO DE 2017

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

Art. 1º Indeferir o Pedido de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: labmass laboratory - laboratório de análise química, consultoria e treinamento Ltda
ENDERECO: Rua Alberto Cerqueira de Lima, 249
BAIRRO: Taquaral CEP: 13076010 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 16.383.999/0001-35
PROCESSO: 25351.537575/2016-03
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 2617315/16-8, contendo os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. Empresa não possuiu AFE.

RESOLUÇÃO - RE Nº 287, DE 2 DE FEVEREIRO DE 2017

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

Art. 1º Cancelar as Autorizações de Funcionamento de Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: INDUSTRIA E COMERCIO TRIUNFO LTDA
ENDERECO: PASSAGEM SAO JOSE 00078
BAIRRO: GUANABARA CEP: 67000 - ANANINDEUA/PA
CNPJ: 04.358.610/0001-12
PROCESSO: 250060598483 AUTORIZ/MS: 2.00714.4
MOTIVO DO CANCELAMENTO:
Encerramento de atividades.

EMPRESA: LAB ODONTOMED IND COM LTDA
ENDERECO: AV BOSQUE DA SAUDE 01088
BAIRRO: BOSQUE DA SAUDE CEP: 4142000 - SAO PAULO/SP
CNPJ: 61.593.620/0001-76
PROCESSO: 0500877 AUTORIZ/MS: 2.00269.8
MOTIVO DO CANCELAMENTO:
Ofício nº 004161/2016-N01 emitido pela Autoridade Sanitária do Município de São Paulo e não cumprimento da Notificação de Exigência nº 2283921/16-6.

EMPRESA: RAIJA S/A - MATRIZ
ENDERECO: PRAÇA PANAMERICANA, 57
BAIRRO: ALTO DE PINHEIROS CEP: 05461000 - SAO PAULO/SP
CNPJ: 60.605.664/0001-06
PROCESSO: 250001147983 AUTORIZ/MS: 2.00705.3
MOTIVO DO CANCELAMENTO:
Encerramento de atividades.

EMPRESA: LAB ODONTOMED IND COM LTDA
ENDERECO: AV BOSQUE DA SAUDE 01088
BAIRRO: BOSQUE DA SAUDE CEP: 4142000 - SAO PAULO/SP
CNPJ: 61.593.620/0001-76
PROCESSO: 2500060509977 AUTORIZ/MS: 1.00134.2
MOTIVO DO CANCELAMENTO:
Ofício nº 004161/2016-N01 emitido pela Autoridade Sanitária do Município de São Paulo e não cumprimento da Notificação de Exigência nº 2286156/16-4.

EMPRESA: TERADA & CIA LTDA
ENDERECO: R BRAZELIZA ALVES DE CARVALHO 00478
BAIRRO: VILA BARUEL CEP: 2510 - SAO PAULO/SP
CNPJ: 60.832.573/0001-03
PROCESSO: 250006837283 AUTORIZ/MS: 3.00631.5
MOTIVO DO CANCELAMENTO:
Encerramento de atividades.

EMPRESA: MAWED COMERCIAL LTDA - ME
ENDERECO: AV. SANTOS DUMONT ESQUINA PARANAGUA, SN - QUADRA 27 - LOTE 25 - SALA 02
BAIRRO: JARDIM NOVO MUNDO CEP: 74715450 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 12.252.118/0001-96
PROCESSO: 25351.515565/2013-95 AUTORIZ/MS: 1.23557.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 288, DE 2 DE FEVEREIRO DE 2017

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

Art. 1º Conceder às empresas constantes no anexo Certificação de Boas Práticas de Fabricação por início de sua produção farmacêutica.

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Table with 2 columns: Field (Empresa Fabricante, País, Endereço, etc.) and Value (Baxalta Belgium Manufacturing S.A., Bélgica, Boulevard René Branquet 80, B-7860 - Lessines, etc.)

Table with 2 columns: Field (Empresa, País, Endereço, etc.) and Value (Bayer S.A., Holanda, Rua Domingos Jorge, 1100 - Socorro, etc.)

Table with 2 columns: Field (Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, Produtos) and Value (Sólidos não estéreis: comprimidos, Sólidos não estéreis (embalagem primária e secundária): cápsulas e comprimidos revestidos, etc.)

Table with 2 columns: Field (Empresa, Endereço, Município, etc.) and Value (Empreses Farmacos Rodovia Antonio Manoel de Barros, São Paulo, São Paulo, etc.)

Table with 2 columns: Field (Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, Produtos) and Value (Líquidos não estéreis: concentrado para injetáveis, etc.)

Table with 2 columns: Field (Empresa, Endereço, Município, etc.) and Value (Instituto Bioquímico Indústria Farmacêutica Ltda., Rua Isaltino Silveira, 768, Galpão 7 Parte, - Camanão, etc.)

Table with 2 columns: Field (Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, Produtos) and Value (Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos)

Table with 2 columns: Field (Empresa, Endereço, Município, etc.) and Value (Supera Farmos Laboratórios S.A., Avenida dos Naves Unidas, 22522, Bloco 1, - Vila Almeida, etc.)

Table with 2 columns: Field (Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, Produtos) and Value (Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos)

RESOLUÇÃO - RE Nº 289, DE 2 DE FEVEREIRO DE 2017

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Table with 2 columns: Field (Empresa Fabricante, País, Endereço, etc.) and Value (Ajinomoto Altea Incorporated, Estados Unidos da América, 11040 Roselle Street, San Diego, California (CA) 92121, etc.)

Table with 2 columns: Field (Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, Produtos) and Value (Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica))

Table with 2 columns: Field (Empresa Fabricante, País, Endereço, etc.) and Value (Laboratorios Lesvi, SL, Espanha, Avinguda de Barcelona, 69-08970-Sant Joan Despi, Barcelona, etc.)

Table with 2 columns: Field (Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, Produtos) and Value (Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (grande e embalagem primária))

Table with 2 columns: Field (Empresa Fabricante, País, Endereço, etc.) and Value (Merck Sharp & Dohme B.V., Holanda, Wanderveerweg 39, Haarlem, 2031BN, etc.)

98

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FARMACE-GLICOSE

Nome da Empresa	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA		
CNPJ	06.628.333/0001-46	Autorização	1.01.085-1
Nome Comercial	FARMACE-GLICOSE		
Classe Terapêutica	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL		
Registro	110850009		
Processo	25016.000123/99		
Vencimento do Registro	02/2020		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
250 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	5	07/02/2000
Validade	24 meses	Registro	1108500090057
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	FARMACE-GLICOSE 25%		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - BARBALHA - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
250 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	6	07/02/2000
Validade	24 meses	Registro	1108500090065
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	FARMACE-GLICOSE 25%		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA 		

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

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	9	07/02/2000
Validade	24 meses	Registro	1108500090091
Princípio Ativo			
Complemento Diferencial da Apresentação	FARMACE-GLICOSE 50%		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - BARBALHA - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Não		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	10	07/02/2000
Validade	24 meses	Registro	1108500090103

Princípio Ativo	
Complemento Diferencial da Apresentação	FARMACE-GLICOSE 50%
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - BARBALHA - BRASIL <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>
Via de Administração	[sem dados cadastrados]
IFA único	Não
Conservação	[sem dados cadastrados]
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	S
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	13	07/02/2000
Validade	24 meses	Registro	1108500090138
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 		
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - BARBALHA - BRASIL <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação			
Restrito a hospitais	S		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	14	07/02/2000
Validade	24 meses	Registro	1108500090146
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - BARBALHA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	15	07/02/2000
Validade	24 meses	Registro	1108500090154
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - BARBALHA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		

04/01/2018

Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	16	07/02/2000
Validade	24 meses	Registro	1108500090162
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - BARBALHA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação INATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG/ML SOL INJ CX 24 FR PLAS TRANS X 500 ML 01	SOLUÇÃO INJETAVEL	1	07/02/2000
Validade	24 meses	Registro	1108500090014
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	FARMACE-GLICOSE 10%		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG/ML SOL INJ CX 50 FR PLAS TRANS X 250 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	2	07/02/2000
Validade	24 meses	Registro	1108500090022
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	FARMACE-GLICOSE 10%		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG/ML SOL INJ CX 60 FR PLAS TRANS X 100 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	3	07/02/2000
Validade	24 meses	Registro	1108500090030
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	FARMACE-GLICOSE 10%		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA 		

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

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG/ML SOL INJ CX 12 FR PLAS TRANS X 1000 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	4	07/02/2000
Validade	24 meses	Registro	1108500090049
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	FARMACE-GLICOSE 10%		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
2,5 G/10ML SOL INJ CX 200 AMP VD INC X 10 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	7	07/02/2000
Validade	24 meses	Registro	1108500090073

Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA
Complemento Diferencial da Apresentação	FARMACE-GLICOSE 25%
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE PLASTICO INCOLOR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados]</p> <p>Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]</p>
Via de Administração	INTRAVENOSA
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> INATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
2,5 G/10ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 20 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	8	07/02/2000
Validade	24 meses	Registro	1108500090081
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	FARMACE-GLICOSE 25%		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 		
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados]</p> <p>Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]</p>		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
5,0 G/10ML SOL INJ CX 200 AMP VD INC X 10 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	11	07/02/2000
Validade	24 meses	Registro	1108500090111
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	FARMACE-GLICOSE 50%		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <i>[sem dados cadastrados]</i> Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
5,0 G/10ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 20 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	12	07/02/2000
Validade	24 meses	Registro	1108500090121
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA		
Complemento Diferencial da Apresentação	FARMACE-GLICOSE 50%		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <i>[sem dados cadastrados]</i> Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Via de Administração	INTRAVENOSA		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		

Tarja	[sem dados cadastrados]	cg
Medicamento referência	Não	
Apresentação fracionada	Não	
		<input type="button" value="Voltar"/>

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

016254



CNPJ: 00.136.856/0001-88 Fone: 463313-3550 Fax: 463331-3555
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2155/2018

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 275
 Data da Adjudicação: 07/08/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

Folha: 1/1

(Empenho Ordinário nr.: 2625)

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	1.000,000	UND	Alendronato de sodio 70 mg - compr. (04-06-2330)	DELTA	0,223	223,00
52	200,000	AMP	Aminofilina 24 mg/ml 10 ml inj. (04-06-1947)	HIPOLABOR	0,69	138,00
201	7.800,000	UND	Ciprofloxacino 500 mg - compr. (04-06-2503)	PRATI	0,154	1.201,20
325	1.400,000	AMP	Diclofenaco sodico 75 mg/3 ml inj. (04-06-2019)	FARMACE	0,425	595,00
441	200,000	AMP	Glicose 50% 10 ml amp (04-06-1867)	FARMACE	0,23	46,00
620	24.420,000	UND	Paroxetina 20 mg. compr. (46-01-0090)	ZYDUS	0,197	4.810,74
698	500,000	FR	Salbutamol 100 mcg - spray (04-06-2151)	GLENMARK	5,891	2.945,50
					Total Geral:	9.959,44
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	9.959,44

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 7 de Agosto de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

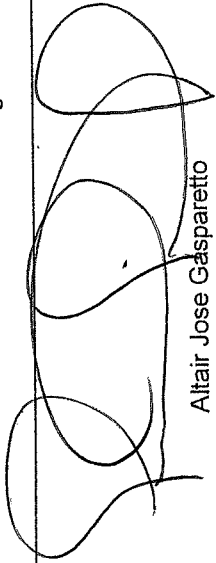
ESTADO DO PARANÁ CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Relação dos Participantes por Processo / Licitação

Item	Material	Descrição do Material	Marca do Produto	Un.Med.	Ctde Cotada	Descoto(%)	Preço Unitário	Preço Total	Situação
Nr. do Processo: 180/2017 Licitação: 46/2017 - PR Data da Homologação: 09/02/2018 Fornecedor: 662 - Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda.									
30	46-01-0001	Acido valprórico 250 mg. cáps.	ABBOTT	UND	70.800,000	0,0000	0,1950	13.806,00	Venceu
147	46-01-0015	Carbamazepina CR 400 mg compr.	NOVARTIS/ANOV	UND	23.000,000	0,0000	1,4990	34.477,00	Venceu
344	46-01-0043	Divalproato de sódio 500 mg comp.	ABBOTT	UND	10.000,000	0,0000	1,5550	15.550,00	Venceu
487	46-01-0067	Lamotrigina 50 mg - compr.	UNICHEM	UND	13.000,000	0,0000	0,2480	3.224,00	Venceu
776	46-01-0125	Valproato de sódio 500 mg - compr.	ABBOTT	UND	198.800,000	0,0000	0,4440	88.267,20	Venceu
					Total do Fornecedor	315.600,000		155.324,20	

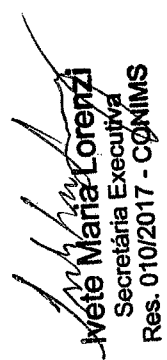
Inclusão do Item 147-Carbamazepina 400mg comp- 27/06/2018

08 de agosto de 2018



Altair José Gasparetto
presidente

Altair José Gasparetto
Presidente / CONIMS
00 136 858/0001-88



Ivete Maria Lorenzi
Secretaria Executiva
Res. 010/2017 - CONIMS

016255



**PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 147 - ADITIVO**

De: **Marta Marchiori**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 147 - ADITIVO
Enviada em: 07/08/2018 | 15:11
Recebida em: 07/08/2018 | 15:11
Assinatura[1].jpg 18.71 KB

Boa tarde!

No dia 27/06/2018 nossa empresa aceitou assumir o item 147 do PR 046/2017, carbamazepina 400mg lib prolongada.

Solicitamos então que vosso órgão encaminhe o aditivo referente este item, **devidamente assinado**, para assim darmos andamento ao processo de compra.

Reiterando que o empenho 2618, recebido na data de 07/08/2018, só será faturado após o recebimento deste documento.

Fico a disposição.

Atenciosamente,

CIAMEDDISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDAwww.ciamed.com.br

Empresa Certificada pela Anvisa
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenamento
Publicado no DOU, Resolução - RDC nº 625, de 12/03/2018

Marta MarchioriCompras
compras04@ciamedrs.com.br

(51) 3751 9300 | (51) 3751 9352



016257

cg

TROCA DE MARCA - AF 1920/2018

De: empenhos3@promefarma.com.br
 Para: licitacao@conims.com.br
 Cópia: comercial@promefarma.com.br ,licitacao1@promefarma.com.br ,farmaceutico1@promefarma.com.br
 Cópia oculta:
 Assunto: TROCA DE MARCA - AF 1920/2018
 Enviada em: 08/08/2018 | 08:18
 Recebida em: 08/08/2018 | 08:18

image001.jpg 1.91 KB

image002.jpg 1.05 KB

image003.jpg 652 B

image004.jpg 2.70 KB

Prati - BPF... .pdf 714.74 KB

TROCA DE MARCA.pdf 143.55 KB

1920-2018.pdf 132.03 KB

G. Metformi... .pdf 101.50 KB

Bom Dia!

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

- METFORMINA (G) 850MG CPR MERCK, troca pelo de igual ou superior qualidade para METFORMINA (G) 850MG CPR PRAT.

Tal troca se faz necessária, para podermos cumprirmos com a entrega do empenho, não deixando assim o Órgão desabastecido.

Importante frisar, que essa troca ocorrerá sem prejuízo ao serviço público.
 Fico no aguardo,

Atenciosamente,
 THASSIANE GREIN

Empenhos

Promefarma Representações Comerciais Ltda

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847 – Parolin

Curitiba-PR

Fone: (41)3052-7900

Fone: (41) 3052-7916

e-mail: empenhos3@promefarma.com.brsite: www.promefarma.com.brSkype: [contratos@promefarma.com.br](https://www.skype.com/people/contratos@promefarma.com.br)

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

Menos papel. Mais cores. 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."



Livre de vírus. www.avast.com.



Promefarma Representações Comerciais Ltda.

CNPJ: 81706251/0001-98 | NIRE 4120226171

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

016258

cg

Curitiba-PR, 8 de agosto de 2018.

Ao

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE * CONIMS

Referente: AF 1920/2018

Assunto: TROCA DE MARCA

Prezados,

A PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, inscrita no C.N.P.J. 81.706.251/0001-98, Rua Professor Leônidas Ferreira da costa, 847 – Parolin, Curitiba - PR, por intermédio de sua farmacêutica, Luciana Capeletti, CRF 11.998 – PR, vem com o devido respeito e acato à ilustre presença de Vossa Senhoria, a dizer que solicitamos a **TROCA DE MARCA** abaixo:

- METFORMINA (G) 850MG CPR MERCK para: METFORMINA (G) 850MG CPR PRATI.

Tal troca se faz necessária devido ao atraso por parte da MERCK. 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

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 1920/2018

 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: 260
 Data da Adjudicação: 09/07/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2332)

Folha: 1/2

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

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
22	11.500,000	UND	Acido fólico 5 mg - compr. (04-06-1807)	Natulab	0,035	402,50
46	1.500,000	FR	Ambroxol adulto 30 mg/5 ml 120 ml xpe. (04-06-1940)	Natulab	1,55	2.325,00
58	365,000	FR	Amoxicilina+ Clavulanato de potássio 250+62,5mg/5ml - 75 ml susp. (04-06-2499)	Sandoz	9,60	3.504,00
62	16.500,000	UND	Amoxicilina + Clavulanato de potássio 500 + 125 mg comp (04-06-1817)	Sandoz	0,76	12.540,00
79	2.700,000	UND	Azilomicina 500 mg - compr. (04-06-1958)	Medquimica	0,41	1.107,00
92	300,000	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 2,5 + 10 mg - compr (04-06-4338)	Biolab	1,269	380,70
143	30,000	FR	Carbamazepina 2% 100 ml susp. (46-01-0012)	União Química	10,15	304,50
144	15.000,000	UND	Carbamazepina 200 mg compr. (46-01-0013)	União Química	0,064	960,00
149	350,000	FR	Carbocisteína 250 mg/ 5 ml - 100 ml - xpe adulto (04-06-1831)	Natulab	2,45	857,50
151	9.000,000	UND	Carbonato de cálcio 600 mg +vitamina D 200UI - compr. (04-06-2644)	Natulab	0,138	1.242,00
193	8.700,000	UND	Cinarizina 25 mg compr. (04-06-1995)	Hypermarcas / I	0,07	609,00
194	6.000,000	UND	Cinarizina 75 mg compr. (04-06-1996)	Hypermarcas / I	0,085	510,00
293	30,000	CART	Desogestrel 75 mcg - c/ 28 compr. (04-06-1894)	Sandoz	4,99	149,70
324	24.500,000	UND	Diclofenaco sodico 50 mg compr. (04-06-2018)	Vitamed	0,0199	487,55

Pato Branco, 9 de Julho de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 1920/2018

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 260
 Data da Adjudicação: 09/07/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2332)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
333	7.740,000	UND	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr. (04-06-3010)	Hypermarcas / I	0,2999	2.321,23
337	400,000	FR	Dipirona 500 mg/ml 20ml gotas (04-06-2025)	Farmace	1,029	411,60
380	300,000	AMP	Etillefrina 10mg/ml 1 ml injetável. (04-06-2512)	União Química	0,96	288,00
414	12.600,000	UND	Fluoxetina 20 mg. caps. (46-01-0052)	Teuto	0,039	491,40
445	70,000	FR	Haloperidol 2 mg/ml 20 ml gotas (46-01-0057)	União Química	2,29	160,30
461	100,000	FR	Hidróxido de alumínio 100 ml susp. (04-06-1876)	Natulab	1,55	155,00
462	350,000	FR	Hidroxido de alumínio 150 ml. susp. (04-06-2067)	Natulab	2,345	820,75
466	230,000	FR	Ibuprofeno 100g/ml 20 ml - gotas (04-06-2198)	Medquímica	1,95	448,50
468	2.200,000	FR	Ibuprofeno 50mg/ml 30ml (04-06-2653)	Natulab	0,9199	2.023,78
482	300,000	UND	Itraconazol 100 mg cáps. (04-06-2076)	Greenpharma	0,5838	175,14
497	250,000	CART	Levonorgestrel + Etinilestradiol trifásico c/ 21drágea (04-06-2267)	Bayer	6,36	1.590,00
500	20.500,000	UND	Levotiroxina 25 mg - compr (04-06-4172)	Merck	0,0799	1.637,95
505	29.000,000	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr. (04-06-2232)	Merck	0,0799	2.317,10
543	1.980,000	UND	Metformina 500 mg compr. (04-06-2094)	Prati	0,048	95,04
544	37.200,000	UND	Metformina 850mg. compr. (04-06-2095)	Merck Genérico	0,0385	1.432,20
562	950,000	UND	Mikania Glomerata xarope - 100ml (04-06-3142)	Natulab	1,81	1.719,50
616	8.000,000	UND	Paracetamol 500 mg compr. (04-06-2125)	Prati	0,039	312,00
622	8.000,000	UND	Passiflora Incarnata 260 mg compr. (04-06-3028)	Natulab	0,299	2.392,00
658	600,000	UND	Prometazina 25 mg - compr. (04-06-2141)	Teuto	0,079	47,40
709	50.550,000	UND	Sinvastatina 20 mg. compr. (04-06-1907)	Sandoz	0,0539	2.724,65
733	200,000	AMP	Sulfato de terbutalina 0,5 mg/ml 1 ml Inj. (04-06-2251)	Greenpharma	1,839	367,80
792	250,000	FR	Vitamina C - 20 ml - gotas (04-06-2174)	Natulab	1,15	287,50
795	5.000,000	UND	Vitamina C 500 mg - compr. (04-06-2175)	Natulab	0,11	550,00
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	48.148,29
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	48.148,29

Pato Branco, 9 de Julho de 2018

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

Samir Rodrigo Kalinoski

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1ª OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Caderno CNJ nº 15, 17 e 18
Av. Presidente Epitácio Paulo, 110, Bairro Gua. B. São Paulo/SP - CEP: 06033-020 www.azevedobastos.com.br - Tel.: (011) 2446-8444 - Fax: (011) 2446-8445

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 8.727/2006 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento original e sua correspondente, emitida pelo sistema de registro eletrônico de acordo com o item 1º do Art. 7º da Resolução nº 123/2006, expedida em 08/06/2018.

Cód. Autenticação: 58420506181037170283-1; Data: 05/06/2018 10:42:56

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGY91187-Q3K5
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

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

BOAS PRÁTICAS DE FAB



132

ISSN 1677-7042

Diário Oficial da União - Suplemento

Nº 38, segunda-feira, 26 de fevereiro de 2018

03560974000118	SCHERING-PLOUGH INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA	25351551369200710	0107755184	TOF-WATCH SX	80135010006
07330175000106	SURGICAL LINE -COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	25351290028201338	0080676185	CATETER EPIDURAL NEUROTERM	80410900023
04299232000143	SYMBIOSIS DIAGNOSTICA LTDA	25351078919201511	0076920187	Smart Test hCG SYM	80105220097
04299232000143	SYMBIOSIS DIAGNOSTICA LTDA	25351507607201125	0076985181	ANA Hep-2 IgG IPI SYM	80105220079
04299232000143	SYMBIOSIS DIAGNOSTICA LTDA	253515076020201175	0076982187	n-DNA IgG IPI SYM	80105220080
04718143000194	VR MEDICAL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	25351126519201501	0091767182	Sistema Micro Targeting Star Drive	80102511531
04718143000194	VR MEDICAL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	25351875001201614	0091755189	Eletrodos microTargeting Tungstênio	80102511684
04718143000194	VR MEDICAL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	25351875009201621	0091661187	Eletrodos microTargeting	80102511685
04718143000194	VR MEDICAL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	25351875025201658	0091764188	Eletrodos microTargeting Tungstênio Estérel	80102511686
04718143000194	VR MEDICAL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	25351875042201611	0091731181	Eletrodos microTargeting Estérel	80102511687

GERÊNCIA-GERAL DE TOXICOLOGIA

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

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

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

Art. 2º A publicação do extrato deste informe de avaliação toxicológica não exige 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

Adama Brasil S.A./02.290.510/0001-76

Fludioxonil Técnico Milênio

25351.443194/2012-14

5041 - Produto Técnico Equivalente, 0635734/12-2

CLASSE III

FLUENSULFONE TÉCNICO

25351.747613/2013-92

5003 - Produto Técnico Novo - Avaliação toxicológica de produto

com Ingrediente Ativo ainda não registrado no País, 1076244/13-

2

CLASSE IV

BRA Defensivos Agrícolas Ltda./07.057.944/0001-44

Lavrã

25351.061649/2013-10

5065 - Produto Formulado com base em Produto Técnico

Equivalente, 0087369/13-1

CLASSE I

CROSS LINK CONSULTORIA E COMÉRCIO

LTDA./67.148.692/0001-90

ACETAMIPRID SHCC TÉCNICO

25351.001964/2014-60

5041 - PRODUTO TÉCNICO EQUIVALENTE, 0002485/14-6

CLASSE III

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

RHINO

25351.498209/2009-34

5002 - Produto Formulado - Avaliação toxicológica de produto com

ingrediente ativo já registrado no País, 646179/09-4

NÃO CLASSIFICADO

Nelly do Brasil Com. Imp. Exp. de Prod. Químicos

Ltda./05.308.212/0001-54

DIFO TÉCNICO

25351.093543/2012-57

5041 - PRODUTO TÉCNICO EQUIVALENTE, 0133793/12-9

CLASSE I

Nortox S.A./75.263.400/0001-99

ATRAZINA MAX NORTOX

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

25351.107359/2015-71

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

CLASSE III

Volcano Agrociencia Industria e Comercio de Defensivos Agrícolas

Ltda./05.820.590/0001-12

Cartap Técnico Volcano

25351.697614/2009-17

5041 - Produto Técnico Equivalente, 878460/09-4

CLASSE III

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

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

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

Art. 2º A publicação do extrato desta avaliação de resíduos não exige 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)

SYNGENTA PROTEÇÃO DE CULTIVOS LTDA./60.744.463/0001-

90

AMPLIGO

25351.749922/2008-48

5021 - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA PARA ALTERAÇÃO DE

DOSE PARA MAIOR NA APLICAÇÃO, 0195376/15-1

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

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

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

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

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

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

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

CELTA

25351.472030/2017-11

5065 - Produto Formulado com base em Produto Técnico

Equivalente / 1746534/17-6 / 0027496/18-8

TRATTO

25351.472048/2017-13

5065 - Produto Formulado com base em Produto Técnico

Equivalente / 1746548/17-6 / 0027492/18-5

TRIVIA

25351.472035/2017-44

5065 - Produto Formulado com base em Produto Técnico

Equivalente / 1746513/17-3 / 0027497/18-6

DIRETORIA DE CONTROLE E MONITORAMENTO

SANITÁRIOS

GERÊNCIA-GERAL DE INSPEÇÃO E

FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Empresa: NUTRENTI TRATAMENTO DE ÁGUAS E EFLUENTES

LTDA.

CNPJ: 02.823.156/0001-06

Endereço: Estrada SP 112 S/Nº Caixa Luz 211, Rio Verde

Município: Araçoiaba da Serra - SP CEP: 18.190-000

Autorização de Funcionamento: 3.04.218-5

Expediente: 1374890/16-4

Linha(s): LÍQUIDOS

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

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

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

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

Art. 1º Conceder (a)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 de sua publicação;

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO



cg



ANEXO

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

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

EMPRESA: PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA - CNPJ: 73.856.593/0001-66 - APTORIZ/M.S.: 1025685
 ENDEREÇO: RUA MITSUGORO TANAKA, Nº 145
 MUNICÍPIO: TOLEDO - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 14333227/17-2

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

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

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

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

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

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Equipamentos de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.
Motivo: A empresa Eckert & Ziegler Brasil Comercial Ltda. justifica que a solicitação do cancelamento do CBPF deve-se ao término do contrato comercial com a fabricante Best Theratronics Ltd.

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

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

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

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem:

Produtos para Saúde

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

Empresa: DVX Comercio de Órteses e Próteses Ltda CNPJ: 16.888.191/0001-60
Endereço: C 01, Lote 1/12, Sala 218, Edifício Taguatinga Trade Center, Taguatinga, Brasília -DF CEP: 72019-010
Autorização de Funcionamento: 8.09.604-1 Expediente: 0008752/15-1
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

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

Empresa: Médica Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. CNPJ: 12.518.517/0003-18
Endereço: Rua Honorô, 223, Anexo 229 - Menino Deus, Porto Alegre - RS CEP: 90110-290
Autorização de Funcionamento: 8.13.735-2 Expediente: 0307762/17-4
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: Medicadeck Comércio de Produtos Médicos LTDA - EPP CNPJ: 12.035.062/0001-18
Endereço: Rua Rio Grande, 679, salas 1, 2 e 3, Centro, Esteio - RS CEP: 93265-050
Autorização de Funcionamento: 8.10.002-1 Expediente: 2383512/16-5
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: Zeiki Medical - Produtos Medicos Ltda CNPJ: 07.470.296/0001-53
Endereço: Avenida das Américas nº 7.899, Bloco 02, Salas 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315 e 316 - Barra Da Tijuca, Rio de Janeiro - RJ CEP: 22793-081
Autorização de Funcionamento: 8.03.531-0 Expediente: 0050331/13-2
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

RESOLUÇÃO-RE Nº 430, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Fabricante: Biotechni SAS
Endereço: 178 Avenue du Serpolet Zi Athelia 2, 13600, La Ciotat - França
Solicitante: Ortocir Ortopedia Cirurgia Ltda CNPJ: 60.856.937/0001-95
Autorização de Funcionamento: 1.03.148-0 Expediente: 2140532/17-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Biomatlante S.A.
Endereço: 5 Rue Edouard Belin, ZA Les Quatre Nations, Vigneux de Bretagne 44360 - França
Solicitante: MDT Indústria Comercio Importação e Exportação de Implantes SA CNPJ: 01.025.974/0001-92
Autorização de Funcionamento: 1.04.179-4 Expediente: 0981904/14-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:

Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Carbon Medical Technologies, INC.
Endereço: 1290 Hammond Road, Saint Paul, MN, 55110 - Estados Unidos da América
Solicitante: Techmes Medical Importadora e Exportadora Ltda CNPJ: 02.736.166/0001-04
Autorização de Funcionamento: 1.04.080-0 Expediente: 0707420/14-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Ferris MFG Corp.
Endereço: 5133 Northeast Parkway, Fort Worth, TX 76106 - Estados Unidos da América
Solicitante: Recomed Trading Ltda CNPJ: 01.575.704/0001-55
Autorização de Funcionamento: 1.03.622-7 Expediente: 0647759/15-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Immucoy Inc.
Endereço: 3130, Gateway Drive, Norcross, GA 30071 - Estados Unidos da América
Solicitante: Fresenius Hemocare Brasil Ltda. CNPJ: 49.601.107/0001-84
Autorização de Funcionamento: 1.01.544-5 Expedientes: 0842409/13-8 e 0166181/17-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Produtos para Diagnóstico de uso in vitro das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 36, de 26 de agosto de 2015.

Fabricante: Medennium Inc.
Endereço: 9 Parker, Suite 150 - Irvine, CA 92618 - Estados Unidos da América
Solicitante: Adapt Produtos Ortoalmológicos Ltda - EPP CNPJ: 96.382.429/0001-60
Autorização de Funcionamento: 8.01.920-1 Expediente: 0261762/14-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico de classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados na classe de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: MIPM Mammendorf Institut Fuer Physik und Medizin GmbH
Endereço: Oskar-von-Miller Strasse 6, 82291, Mammendorf - Bavaria - Alemanha
Solicitante: Emergo Brazil Import Importação e Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda - ME CNPJ: 04.967.408/0001-98
Autorização de Funcionamento: 8.01.175-8 Expediente: 0238022/13-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Equipamentos de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Optimed Medizinische Instrumente GmbH
Endereço: Ferdinand-Porsche-Strasse 11 - Ettlingen, 76275 - Alemanha
Solicitante: Grifols Brasil Ltda CNPJ: 02.513.899/0001-71
Autorização de Funcionamento: 8.01.348-6 Expediente: 1780272/17-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Orthomed SAS
Endereço: Zac de St Esteve, 06640, ST Jeannet - França
Empresa Solitante: Ortocir - Ortopedia e Cirurgia Ltda. CNPJ: 60.856.937/0001-95
Autorização de Funcionamento: 1.03.148-0 Expedientes: 0630062/12-6 e 1677001/17-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Empresa: REM Indústria e Comercio Ltda. CNPJ: 47.334.701/0006-35
Endereço: Rua Columbus, 282, 1º andar, Vila Leopoldina, São Paulo - SP CEP: 05304-010

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 00012018022600133

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

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. 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 **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 **05/06/2018 10:43:36 (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: 999782

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **05/06/2019 10:42:58 (hora local)**.

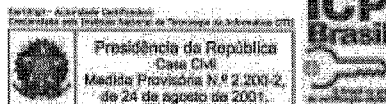
¹**Código de Autenticação Digital:** 58420506181037170283-1 a 58420506181037170283-2

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b0af50e1f337bd37416cdd0f9963ae9781aa26eade400a30076f0b4daaea3a9f9fb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43dd3086a257dd6c4e8a0a30d9e9a0b1ea5



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de metformina

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.106762/2006-63	Categoria Regulatória		Data do registro	24/03/2008
Nome do Produto	cloridrato de metformina	Registro	125680151	Vencimento do registro	24/03/2023
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIDIABETICOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801510019	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	850 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256801510027	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA				

cg

Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	850 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 400 ATIVA	1256801510035	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801510043	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256801510051	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 ATIVA	1256801510061	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA				

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801510078	COMPRESSO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801510086	COMPRESSO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA				

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	-
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510094	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	-
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510108	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA				

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	-
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510116	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	-
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510124	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA				

Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	-				
Apresentação fracionada	Sim				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510132	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	-				
Apresentação fracionada	Sim				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

14	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510140	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	-				
Apresentação fracionada	Sim				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510159	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	-				
Apresentação fracionada	Sim				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510167	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL 				
Via de Administração	-				
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 Institucional				
Apresentação fracionada	Sim				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510175	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL 				
Via de Administração	-				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial Institucional				
Apresentação fracionada	Sim				

CG

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1256801510183	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE PAPEL / PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial Institucional				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1256801510205	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial Institucional				
Apresentação fracionada	Não				

CG

Voltar

Pato Branco/PR, 08 de agosto de 2018.

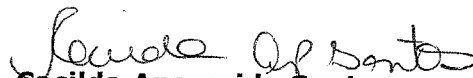
Ofício nº 715/Lic.

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

Em resposta ao pedido de troca de marca, **DEFERIMOS** conforme segue:
ITEM **544** (Metformina 850mg comp.), da marca **MERCK** para marca **PRATI**, referente
Autorização de Fornecimento nº 1920/2018.

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



016276

cg

RE: TROCA DE MARCA - AF 1920/2018

De: LICITACAO | CONIMS
 Para: empenhos3@promefarma.com.br
 Cópia: comercial@promefarma.com.br ,licitacao1@promefarma.com.br ,farmaceutico1@promefarma.com.br
 Cópia oculta:
 Assunto: RE: TROCA DE MARCA - AF 1920/2018
 Enviada em: 08/08/2018 | 13:34
 Recebida em: 08/08/2018 | 13:34
 Ofício 715.pdf 62.46 KB

Boa tarde,

Segue em anexo, ofício nº 715 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: 2018/08/08 08:18:36
Para: licitacao@conims.com.br
Cc: comercial@promefarma.com.br, licitacao1@promefarma.com.br, farmaceutico1@promefarma.com.br
Assunto: TROCA DE MARCA - AF 1920/2018

Bom Dia!

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

- METFORMINA (G) 850MG CPR MERCK, troca pelo de igual ou superior qualidade para METFORMINA (G) 850MG CPR PRAT.

Tal troca se faz necessária, para podermos cumprirmos com a entrega do empenho, não deixando assim o Órgão desabastecido.

Importante frisar, que essa troca ocorrerá sem prejuízo ao serviço público.
 Fico no aguardo,

Atenciosamente,
THASSIANE GREIN
 Empenhos
 Promefarma Representações Comerciais Ltda
 CNPJ: 81.706.251/0001-98
 Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847 – Parolin
 Curitiba-PR
 Fone: (41)3052-7900
 Fone: (41) 3052-7916
 e-mail: empenhos3@promefarma.com.br
 site: www.promefarma.com.br
 Skype: [contratos@promefarma.com.br](https://www.skype.com/partners/promefarma)



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."

rg



Livre de vírus. www.avast.com.

À
CIRÚRGICA ONIX – EIRELI - ME
At: Departamento de Licitações

Pato Branco/PR, 02 de agosto de 2018.

NOTIFICAÇÃO 151/2018
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 1604/2018 (06/06/2018); 1649/2018 (08/06/2018) E 1902/2018 (06/07/2018)** do Pregão Presencial 046/2017, conforme segue:

PEDENCIAS NA AF Nº 1604/2018 - EMPENHO 1935				
ITEM	QUANT. SOLICITADA	APRES	ESPECIFICAÇÃO	QUANTIDADE PENDENTE
440	100	AMP	Glicose 25 % 10 ml amp.	100
545	9.500	UN	Metildopa 250 mg compr.	130


PEDENCIAS NA AF Nº 1649/2018 - EMPENHO 1981				
ITEM	QUANT. SOLICITADA	APRES	ESPECIFICAÇÃO	QUANTIDADE PENDENTE
373	15.000	UN	Espironolactona 50 mg-compr.	2.400

PEDENCIAS NA AF Nº 1902/2018 - EMPENHO 2313				
ITEM	QUANT. SOLICITADA	APRES	ESPECIFICAÇÃO	QUANTIDADE PENDENTE
546	500	UN	Metildopa 500 mg compr.	500

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

016279

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 1604/2018

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: 212
 Data da Adjudicação: 06/06/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1935)

Folha: 1/2

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

Prezados Senhores,

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

Órgão: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE
 Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados
 Centro de Custo: 2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS
 Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio
 Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00 (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
51	12.500,000	UND	Aminofilina 100 mg. compr. (04-06-1814)	HIPOLABOR	0,064	800,00
145	6.400,000	UND	Carbamazepina 400 mg. compr. (46-01-0014)	CRISTALIA	0,317	2.028,80
161	2.900,000	UND	Carvedilol 3,125 mg - compr. (04-06-2462)	E.M.S	0,071	205,90
222	250,000	AMP	Cloreto de sódio 0,9% 10 ml inj. (04-06-1839)	SAMTEC	0,154	38,50
223	10,000	AMP	Cloreto de sodio 10% 10 ml inj. (04-06-2184)	SAMTEC	0,18	1,80
224	50,000	AMP	Cloreto de sódio 20% 10 ml inj (04-06-2185)	SAMTEC	0,205	10,25
347	20,000	AMP	Dobutamina 250 mg 20 ml amp. (04-06-1856)	TEUTO	3,84	76,80
350	100,000	AMP	Dopamina 50 mg 10 ml (04-06-1858)	UNIÃO QUIMIC	1,144	114,40
373	1.000,000	UND	Espironolactona 50 mg. - compr. (04-06-1861)	HIPOLABOR	0,205	205,00
419	40,000	FR	Fosfato de sódio monobásico 16g +fosfato de sódio dibásico 6g - 130ml - solução (04-06-3015) ex - vencedor	NATULAB	4,672	186,88
440	100,000	AMP	Glicose 25% 10 ml amp. (04-06-1866)	SAMTEC	0,183	18,30
455	5.000,000	UND	Hidroclorotiazida 50 mg. compr. (04-06-2063)	PHARLAB	0,036	180,00
545	9.370	UND	Metildopa 250 mg. compr. (04-06-2096)	SANVAL	0,282	2.679,00
546	5.000,000	UND	Metildopa 500 mg. compr. (04-06-2097)	SANVAL	0,489	2.445,00
549	100,000	FR	Metoclopramida 10 ml gotas (04-06-2101)	MARIOL	0,602	60,20
708	600,000	FR	Simeticona 75 mg/ml 10 ml gotas (04-06-2200)	NATULAB	0,743	445,80

Pato Branco, 6 de Junho de 2018

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

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

016280

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 1604/2018

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

CG

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Nr.: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017
Data da Homologação: 09/02/2018
Sequência da Adjudicação: 212
Data da Adjudicação: 06/06/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1935)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
717	10,000	FR	Soro glicosado 5% 1.000 ml (04-06-3053)	J.P	4,13 -	41,30
721	70,000	BISN	Sulfadiazina de prata 1% - creme - 30gr. (04-06-2674)	PRATI DONADI	3,20 -	224,00
					Total Geral:	9.761,93
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	9.761,93

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 6 de Junho de 2018

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

Samir Rodrigo Kalinoski



016281

cg

Re: AF 1604/2018

De: Cirurgica Onix

Para: compras_pedidos@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: AF 1604/2018

Enviada em: 07/06/2018 | 08:24

Recebida em: 07/06/2018 | 08:24

BOM DIA!

E-MAIL RECEBIDO.

ATT.

De: Almojarifado - CONIMS <compras_pedidos@conims.com.br>**Enviado:** quarta-feira, 6 de junho de 2018 16:37**Para:** ONIX**Assunto:** AF 1604/2018

FAVOR CONFIRMAR RECEBIMENTO.

Atenciosamente,

REGIANE LANZARIN HORTA

Almojarifado / 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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Cirúrgica Onix

CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
Rua Tovaçu, 1220 - Vila Triangulo
Arapongas - PR - 86702-590
(43) 3152-5250

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.005.085

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

4118 0620 4197 0900 0133 5500 1000 0050 8513 8020 7470

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

906.66277-96

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180098070041 12/06/2018 14:24:01

CNPJ

20.419.709/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

CNPJ/CPF/A/Estrangeiro

00.136.858/0001-88

DATA DE EMISSÃO

12/06/2018

ENDEREÇO

R AFONSO PENA, 1902 - CONIMS

BAIRRO/DISTRITO

ANCHIETA

CEP

85501-530

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

12/06/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE/FAX

(46)3313-3550

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:23:59

FATURA/DUPLICATA

5085-01 10/07/18 R\$ 9.520,09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.153,06	9.520,09
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.520,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
TGM TRANSPORTES LTDA	0-Emitente			PR	84.964.840/0009-11
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA MINAS GERAIS - DE 2402/2403 A 40, 4525	APUCARANA	PR			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
19	VOL			55	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
3002	AMINOFILINA 100 MG COMP. Lote=0583/17 Qtd=12.500 Fab=27/07/2017 Val=30/06/2019 PMC=0,00	30049069	040	5102	CP	12.500	0,064	800,00	0,00	0,00	0	150,00
1037	CARBAMAZEPINA 400 MG (TÉGRETARD) (C-1) Lote=18040825 Qtd=6.400 Fab=30/04/2018 Val=30/04/2021 PMC=0,00	30049069	040	5102	CP	6.400	0,317	2.028,80	0,00	0,00	0	380,40
592	CARVEDILOL 3,125 MG Lote=0J1933 Qtd=2.900 Fab=30/10/2017 Val=30/10/2019 PMC=0,00	30049099	040	5102	CP	2.900	0,071	205,90	0,00	0,00	0	55,08
3074	CLOR. DOBUTAMINA 12,5 MG/ML AMP. 20 ML Lote=3637152 Qtd=20 Fab=26/10/2017 Val=26/10/2019 PMC=0,00	30049099	040	5102	AP	20	3,840	76,80	0,00	0,00	0	20,54
61	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10 ML Lote=SDF Qtd=250 Fab=31/10/2017 Val=31/10/2019 PMC=0,00	30049099	040	5102	AP	250	0,154	38,50	0,00	0,00	0	10,30
1576	CLORETO DE SÓDIO 10% 10 ML Lote=ECA Qtd=10 Fab=25/11/2016 Val=25/11/2018 PMC=0,00	30049099	040	5102	AP	10	0,180	1,80	0,00	0,00	0	0,48
465	CLORETO DE SÓDIO 20% 10 ML Lote=YZF Qtd=50 Fab=15/01/2018 Val=15/01/2020 PMC=0,00	30049099	040	5102	AP	50	0,205	10,25	0,00	0,00	0	2,74
12	DIMETICONA GOTAS 10 ML GEN. Lote=117004 Qtd=600 Fab=01/08/2017 Val=30/08/2019 PMC=0,00	30049099	040	5102	FR	600	0,743	445,80	0,00	0,00	0	119,25
2318	DOPAMINA 5MG/ML INJ. 10 ML Lote=1801554 Qtd=100 Fab=12/01/2018 Val=31/01/2020 PMC=0,00	30049039	040	5102	AP	100	1,144	114,40	0,00	0,00	0	30,60
936	ESPIRONOLACTONA 050 MG (ALDACTONE) GEN. Lote=0416/18 Qtd=1.000 Fab=26/04/2018 Val=30/03/2020 PMC=0,00	30043220	040	5102	CP	1.000	0,205	205,00	0,00	0,00	0	63,04

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

46/2017
AUT 1604/2018
BANCO DO BRASIL - AG 0359-X C/C 128852-0

RESERVADO AO FISCO

Claro a Raiane em 21.06.2018
Vai mandar reposição de ampolo quibroc de DOPAMINA
12,5mg/ml
20ml inj.
JK

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Cirúrgica Onix
 CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
 Rua Tovaçu, 1220 - Vila Triângulo
 Arapongas - PR - 86702-590
 (43) 3152-5250

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.005.085

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4118 0620 4197 0900 0133 5500 1000 0050 8513 8020 7470

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

TIPO DA OPERAÇÃO
ENTRADA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

906.66277-96

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

016283

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180098070041 12/06/2018 14:24:01

CNPJ

20.419.709/0001-33

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
1335	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG Lote=117053 Qtd=5.000 Fab=29/12/2017 Val=31/08/2019 PMC=0,00	30049099	040	5102	CP	5.000	0,036	180,00	0,00	0,00	0	48,15
3279	METILDOPA 250 MG COMP. Lote=47443B Qtd=9.370 Fab=29/11/2016 Val=30/11/2018 PMC=0,00	29225032	040	5102	CP	9.370	0,282	2.642,34	0,00	0,00	0	531,37
2543	METILDOPA 500 MG COMP. Lote=AV085 Qtd=5.000 Fab=30/09/2017 Val=30/09/2019 PMC=0,00	30049035	040	5102	CP	5.000	0,489	2.445,00	0,00	0,00	0	654,04
160	METOCLOPRAMIDA GOTAS 10 ML GEN. Lote=170300A Qtd=100 Fab=10/04/2017 Val=10/04/2019 PMC=0,00	30049041	040	5102	FR	100	0,602	60,20	0,00	0,00	0	16,10
3281	SORO GLICOSADO 5% 1000 ML BOLSA Lote=2298 17 Qtd=10 Fab=09/11/2017 Val=09/11/2019 PMC=0,00	30049099	040	5102	FR	10	4,130	41,30	0,00	0,00	0	11,05
3151	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 30 GR GEN. Lote=17L34J Qtd=70 Fab=20/12/2017 Val=20/12/2019 PMC=0,00	30049072	040	5102	TB	70	3,200	224,00	0,00	0,00	0	59,92

21.06.2018
 [Handwritten signature]

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços
 constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 20.06.18
 Recebido [Handwritten signature]

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

016284

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 1649/2018

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: 233
 Data da Adjudicação: 08/06/2018

FREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1981)

Folha: 1/1

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

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

It.	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
220	200	200,000	AMP Cloreto de potássio 20 % 10 ml inj. (04-06-1841)	SAMTEC	0,205	41,00
373	15.000,000	UND	Espironolactona 50 mg. - compr. (04-06-1861) <i>cx 1500</i>	HIPOLABOR	0,205	3.075,00
					Total Geral:	3.116,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	3.116,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Handwritten signature and scribbles

Pato Branco, 8 de Junho de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almoz. Mant. e Frotas

Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski



016285

cg

Re: AF 1649/2018

De: Cirurgica Onix

Para: compras_pedidos@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: AF 1649/2018

Enviada em: 11/06/2018 | 08:36

Recebida em: 11/06/2018 | 08:36

BOM DIA!

E-MAIL RECEBIDO.

ATT.

De: Almojarifado - CONIMS <compras_pedidos@conims.com.br>**Enviado:** sexta-feira, 8 de junho de 2018 10:31**Para:** ONIX**Assunto:** AF 1649/2018

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"--
Atenciosamente,

Regiane Lanzarin Horta

Crf-14898

Almojarifado / 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

016286

19

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Cirúrgica Onix

CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
Rua Tovaçu, 1220 - Vila Triangulo
Arapongas - PR - 86702-590
(43) 3152-5250

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.005.087

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0620 4197 0900 0133 5500 1000 0050 8717 8011 8282

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
906.66277-96

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180098072971 12/06/2018 14:26:23

CNPJ

20.419.709/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

CNPJ/CPF/Estrangeiro

00.136.858/0001-88

DATA DE EMISSÃO

12/06/2018

ENDEREÇO
R AFONSO PENA, 1902 - CONIMS

BAIRRO/DISTRITO

ANCHIETA

CEP

85501-530

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

12/06/2018

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

FONE/FAX

(46)3313-3550

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:26:22

NATUREZA/DUPLICATA

5087-01 10/07/18 R\$ 2.624,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	805,24	2.624,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.624,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
165	CLORETO DE SODIO 20% 10 ML Lote=YZF Qtd=200 Fab=15/01/2018 Val=15/01/2020 PMC=0,00	30049099	040	5102	AP	200	0,205	41,00	0,00	0,00	0	10,97
336	ESPIRONOLACTONA 050 MG (ALDACTONE) GEN. Lote=0416/18 Qtd=12.600 Fab=26/04/2018 Val=30/03/2020 PMC=0,00	30043220	040	5102	CP	12.600	0,205	2.583,00	0,00	0,00	0	794,27

21.06.2018

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 20/06/18

Recebido SAMIA

ÁLCULO DO ISSQN

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

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

16/2017
AUT 1649/2018
BANCO DO BRASIL - AG 0359-X C/C 128852-0

RESERVADO AO FISCO

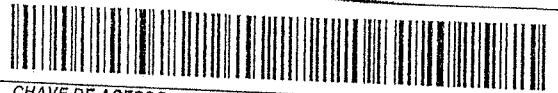
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Cirúrgica Onix

CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
Rua Tovaçu, 1220 - Vila Triângulo
Arapongas - PR - 86702-590
(43) 3152-5250

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.005.669
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4118 0720 4197 0900 0133 5500 1000 0056 6915 1388 0016

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
SIMPLES REMESSA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
906.66277-96

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

016287

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141180110880782 03/07/2018 14:55:13

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

CNPJ/CPF/Razão Social
00.136.858/0001-88

DATA DE EMISSÃO
03/07/2018

ENDEREÇO
R AFONSO PENA, 1902 - CONIMS

BAIRRO/DISTRITO
ANCHIETA

CEP
85501-530

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
03/07/2018

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

FONE/FAX
(46)3313-3550

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
14:55:03

FATURA/DUPLICATA

OUTROS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,84
VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
					VALOR DO IPI	44,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A

FRETE POR CONTA
0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
80.227.796/0001-59

RAZÃO SOCIAL
GRALHA AZUL, 301

MUNICÍPIO
ARAPONGAS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
201.04360-39

QUANTIDADE
1

ESPECIE
VOL

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIC. ICMS
3074	CLOR. DOBUTAMINA 12,5 MG/ML AMP. 20 ML Lote=3637127 Qtd=1 Fab=11/07/2017 Val=11/07/2019 PMC=0,00	30049099	040	5949	AP	1	3,840	3,84	0,00	0,00	0
67	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML Lote=TJD Qtd=200 Fab=27/03/2018 Val=29/02/2020 PMC=0,00	30049099	040	5949	AP	200	0,205	41,00	0,00	0,00	0

o item 3074 veio em substituição
a ampola quebrada. *Jh.*
04.07.2018.

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 04.07.18
Recebido SAMIO

obs.. Troca de mercadorias. substituição do item 67.

Foi enviada ampola cloreto de sódio (NF. 5087), sendo recolhido pela empresa e foi substituído pelo item 67 cloreto de potássio. *Jh.* 04.07.2018.

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TROCA DE MERCADORIA
AMPOLA QUEBRADA

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de CIRURGICA ONIX EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:03/07/2018, Valor Total: R\$44,84, Destinatário: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS R AFONSO PENA, 1902 - CONIMS - ANCHIETA - PATO BRANCO/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.005.669

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

016288

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 1902/2018

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

CG

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 241
 Data da Adjudicação: 06/07/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2313)

Folha: 1/2

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

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
50	150,000	AMP	Amicacina 500 mg 2 ml amp. (04-06-1944)	TEUTO	2,062	309,30
51	20.000,000	UND	Aminofilina 100 mg. compr. (04-06-1814)	HIPOLABOR	0,064	1.280,00
145	2.600,000	UND	Carbamazepina 400 mg. compr. (46-01-0014)	CRISTALIA	0,317	824,20
161	1.290,000	UND	Carvedilol 3,125 mg - compr. (04-06-2462)	E.M.S	0,071	91,59
220	100,000	AMP	Cloreto de potássio 20 % 10 ml inj. (04-06-1841)	SAMTEC	0,205	20,50
373	500,000	UND	Espironolactona 50 mg. - compr. (04-06-1861)	HIPOLABOR	0,205	102,50
419	14 30,000	FR	Fosfato de sódio monobásico 16g + fosfato de sódio dibásico 6g - 130ml - solução (04-06-3015) <i>(ex-vencida)</i>	NATULAB	4,672	140,16
440	200,000	AMP	Glicose 25% 10 ml amp. (04-06-1866)	SAMTEC	0,183	36,60
455	2.000,000	UND	Hidroclorotiazida 50 mg. compr. (04-06-2063)	PHARLAB	0,036	72,00
545	4.500,000	UND	Metildopa 250 mg. compr. (04-06-2096)	SANVAL	0,282	1.269,00
546	500,000	UND	Metildopa 500 mg compr. (04-06-2097) <i>Cx c/500</i>	SANVAL	0,489	244,50
549	100,000	FR	Metoclopramida 10 ml gotas (04-06-2101)	MARIOL	0,602	60,20
708	850,000	FR	Simeticona 75 mg/ml 10 ml gotas (04-06-2200)	NATULAB	0,743	631,55
721	420,000	BISN	Sulfadiazina de prata 1% - creme - 30gr. (04-06-2674)	PRATI DONADI	3,20	1.344,00

Pato Branco, 6 de Julho de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almot. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

016289
CS

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.: 1902/2018

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Nr.: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017
Data da Homologação: 09/02/2018
Sequência da Adjudicação: 241
Data da Adjudicação: 06/07/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2313)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
801	50,000	FR	Vitaminas do complexo B - 20ml gotas (04-06-2211)	PHARMASCIEN	2,048	102,40

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral: 6.528,50
Desconto: 0,00
Total Líquido: 6.528,50

Pato Branco, 6 de Julho de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski



016290

Re: AF1902

De: Cirurgica Onix

Para: compras_pedidos@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: AF1902

Enviada em: 10/07/2018 | 08:16

Recebida em: 10/07/2018 | 08:16

BOM DIA!

E-MAIL RECEBIDO.

ATT.

De: Almoxarifado - CONIMS <compras_pedidos@conims.com.br>
Enviado: segunda-feira, 9 de julho de 2018 12:51
Para: ONIX
Assunto: AF1902

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"

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>

CONIMS - Consórcio Intermunicipal da Saúde

www.conims.com.br

Os membros do Conselho Regional de Secretários Municipais de Saúde (CRESEMS) da 7ª Regional em Saúde se reuniu na manhã desta última quinta-feira (28/06) no auditório do CONIMS,...

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Cirurgica Onix

CIRURGICA ONIX - EIRELI, ME
Rua Tovaçu, 1220 - Vila Triângulo
Arapongas - PR - 86702-590
(43) 3152-5250

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
1
Nº 000.005.971
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4118 0720 4197 0900 0133 5500 1000 0059 7111 0053 7480

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141180118598116 16/07/2018 15:12:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL
906.66277-96

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

016291

CNPJ
20.419.709/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

CNPJ/CPF do Estrangeiro
00.136.858/0001-88

DATA DE EMISSÃO
16/07/2018

ENDEREÇO
R AFONSO PENA, 1902 - CONIMS

BARRIO/DISTRITO
ANCHIETA

CEP
85501-530

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
16/07/2018

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

FONE/FAX
(46)3313-3550

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
15:12:23

FATURA/DUPLICATA

5971-01 13/08/18 R\$ 6.209,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO POR OUTRAS SUBSTITUIÇÕES		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	0,00	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	1.416,58	6.209,25
VALOR DO SEGURO	0,00	0,00	DESCONTO	0,00	0,00	VALOR DO IPI	0,00	6.209,25
VALOR TOTAL DA NOTA			OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00			6.209,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
TGM TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
84.964.840/0009-11

ENDEREÇO
AVENIDA MINAS GERAIS - DE 2402/2403 A 40, 4525

MUNICÍPIO
APUCARANA

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 16 ESPECIE VOL MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
50,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
2433	AMICACINA 250 MG/ML IM/IV AMP. 2 ML Lote=9070055 Qtd=150 Fab=25/08/2017 Val=25/08/2019	30049099	040	5102	AP	150	2,062	309,30	0,00	0,00	0	82,74
3002	AMINOFILINA 100 MG COMP. Lote=0583/17 Qtd=20.000 Fab=27/07/2017 Val=30/06/2019	30049069	040	5102	CP	20.000	0,064	1.280,00	0,00	0,00	0	240,00
1037	CARBAMAZEPINA 400 MG (TEGRETARD) (C-1) Lote=18040825 Qtd=2.600 Fab=30/04/2018 Val=30/04/2021	30049069	040	5102	CP	2.600	0,317	824,20	0,00	0,00	0	154,54
592	CARVEDILOL 3,125 MG Lote=0J193 Qtd=1.290 Fab=01/10/2017 Val=01/10/2019	30049099	040	5102	CP	1.290	0,071	91,59	0,00	0,00	0	24,50
465	CLORETO DE SODIO 20% 10 ML Lote=YZF Qtd=100 Fab=15/01/2018 Val=15/01/2020	30049099	040	5102	AP	100	0,205	20,50	0,00	0,00	0	5,48
3405	COMPLEXO B GOTAS 30 ML Lote=008/17 Qtd=50 Fab=01/10/2017 Val=30/09/2020	30045090	040	5102	FR	50	2,048	102,40	0,00	0,00	0	31,49
12	DIMETICONA GOTAS 10 ML GEN. Lote=117004 Qtd=850 Fab=01/08/2017 Val=30/08/2019	30049099	040	5102	FR	850	0,743	631,55	0,00	0,00	0	168,94
936	ESPIRONOLACTONA 050 MG (ALDACTONE) GEN. Lote=0542/18 Qtd=500 Fab=30/06/2018 Val=30/05/2020	30048220	040	5102	CP	500	0,205	102,50	0,00	0,00	0	31,52
563	GLICOSE 25% INJ. 10 ML Lote=LUQ Qtd=200 Fab=30/04/2018 Val=30/04/2020	30049099	040	5102	AP	200	0,183	36,60	0,00	0,00	0	9,79
1335	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG Lote=117053 Qtd=2.000 Fab=29/12/2017 Val=31/08/2019	30049099	040	5102	CP	2.000	0,036	72,00	0,00	0,00	0	19,26
2405	METILDOPA 250 MG COMP. Lote=AV791 Qtd=4.500 Fab=01/07/2017 Val=01/07/2019	29225032	040	5102	CP	4.500	0,282	1.269,00	0,00	0,00	0	255,20
160	METOCLOPRAMIDA GOTA 10 ML GEN. Lote=171242A Qtd=100 Fab=29/12/2017 Val=07/11/2019	30049041	040	5102	FR	100	0,602	60,20	0,00	0,00	0	16,10
679	PHOSFOENEMA 160.160MG/ML 130 ML (L-ENEMA) Lote=61189 Qtd=14 Fab=30/06/2018 Val=30/06/2020	30049099	040	5102	FR	14	4,672	65,41	0,00	0,00	0	17,50
3151	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 30-GR GEN. Lote=18E13F Qtd=420 Fab=01/05/2018 Val=01/05/2020	30049072	040	5102	TB	420	3,200	1.344,00	0,00	0,00	0	359,52

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREGAO PRESENCIAL 46/2017
AF: 1902/18
VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 1.416,58 FONTE: IBPT
BANCO DO BRASIL - AG 0359-X C/C 128852-0

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços
RESERVADO AO FISCO

constantes no presente.

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 23.07.18

Recebido SAMIA

23.07.2018
[Assinatura]



016292

cg.

Notificação 151/2018 - PR 46/2017

De: LICITACAO | CONIMS

Para: cleitonhospitalar@hotmail.com ,joao.cirurgicaonix@gmail.com ,cirurgicaonix@hotmail.com ,moreira.cirurgicaonix@gmail.com ,oliveira_cirurgicaonix@hotmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Notificação 151/2018 - PR 46/2017

Enviada em: 02/08/2018 | 15:22

Recebida em: 02/08/2018 | 15:22

Onix.pdf 1.74 MB

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Cirúrgica Onix

CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
 Rua Tovaçu, 1220 - Vila Triangulo
 Arapongas - PR - 86702-590
 (43) 3152-5250

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.006.593

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0820 4197 0900 0133 5500 1000 0065 9318 7970 7049

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

906.66277-96

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

016293

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180130769917 03/08/2018 14:36:50

CNPJ

20.419.709/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

ENDEREÇO

R AFONSO PENA, 1902 - CONIMS

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE/FAX

(46)3313-3550

BAIRRO/DISTRITO

ANCHIETA

CNPJ/CPF/Estrangeiro

00.136.858/0001-88

DATA DE EMISSÃO

03/08/2018

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

03/08/2018

FATURA/DUPLICATA

001

31/08/18

R\$ 54,96

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:36:50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

TAXA DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

12,27

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

54,96

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

54,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRESCO PRINCESA DOS CAMPOS S/A

ENDEREÇO

GRALHA AZUL, 301

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MUNICÍPIO

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

PR

CNPJ/CPF

80.227.796/0001-59

MUNICÍPIO

ARAPONGAS

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

201.04360-39

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO

PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

NCM/SH

CST

CFOP

UNID.

QUANT.

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

BC ICMS

VALOR ICMS

ALIQ. ICMS

VLR APROX. TRIBUTOS

563

GLICOSE 25% INJ. 10 ML

Lote=LUQ Qtd=100 Fab=30/04/2018 Val=30/04/2020

30049099

040

5102

AP

100

0,183

18,30

0,00

0,00

0

4,90

2405

METILDOPA 250 MG COMP.

Lote=AV791 Qtd=130 Fab=30/06/2018 Val=30/05/2020

29225032

040

5102

CP

130

0,282

36,66

0,00

0,00

0

7,37

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços

constantes no presente.

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 06/08/18

Recebido

SAMIÁ

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGAO PRESENCIAL 46/2017 AUT 1604/2018 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 12,27 FONTE: IBPT BANCO DO BRASIL - AG 0359-X C/C 128852-0	RESERVADO AO FISCAL
--	---------------------

Recebemos de CIRURGICA ONIX EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:03/08/2018,Valor Total: R \$54,96, Destinatário: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS R AFONSO PENA, 1902 - CONIMS - ANCHIETA - PATO BRANCO/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.006.593

SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Cirúrgica Onix

CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
Rua Tovaçu, 1220 - Vila Triângulo
Arapongas - PR - 86702-590
(43) 3152-5250

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

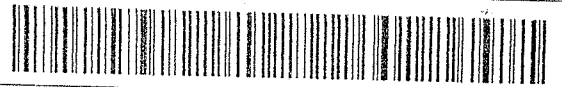
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.006.592

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0820 4197 0900 0133 5500 1000 0065 9212 0032 6495

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180130768774 03/08/2018 14:35:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL
906.66277-96

INS. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

016294 *EG*

CNPJ

20.419.709/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

CNPJ/CPF/Inscrição

00.136.858/0001-88

DATA DE EMISSÃO

03/08/2018

R AFONSO PENA, 1902 - CONIMS

BAIRRO/DISTRITO

ANCHIETA

CEP

85501-530

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

03/08/2018

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

FONE/FAX

(46)3313-3550

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:35:55

FATURA/DUPLICATA

001 31/08/18 R\$ 492,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	151,29	492,00
VALOR DO SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	492,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS					VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					0,00	492,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

EMPRESA PRINCESA DOS CAMPOS S/A

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

80.227.796/0001-59

GRALHA AZUL, 301

MUNICÍPIO
ARAPONGAS

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

201.04360-39

QUANTIDADE

1

ESPECIE

VOL

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
936	ESPIRONOLACTONA (ALDACTONE) 050 MG GEN. Lote=0542/18 Qtd=2.400 Fab=30/06/2018 Val=30/05/2020	30043220	040	5102	CP	2.400	0,205	492,00	0,00	0,00	0	151,29

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços

constantes no presente.

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 06/08/18

Recebido

SAMIA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREGAO PRESENCIAL 46/2017

AUT 1649/2018

VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 151,29 FONTE: IBPT

BANCO DO BRASIL - AG 0359-X C/C 128852-0

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de CIRURGICA ONIX EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:03/08/2018, Valor Total: R \$492,00, Destinatário: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS R AFONSO PENA, 1902 - CONIMS - ANCHIETA - PATO BRANCO/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.006.592

SÉRIE: 1



016295

eg.

Re: Notificação 151/2018 - PR 46/2017

De: Cleiton LARISMED - CIRÚRGICA ONIX

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: Notificação 151/2018 - PR 46/2017

Enviada em: 06/08/2018 | 16:45

Recebida em: 06/08/2018 | 16:45

OLÁ, BOA TARDE!

DOS ITENS NOTIFICADOS, JÁ ENVIAMOS QUASE TODOS, FICOU PENDENTE DE ENTREGA AINDA APENAS A METILDOPA 500 MG, EU SOLICITEI UMA CARTA AO LABORATÓRIO, PORÉM ELES NÃO ME PASSARAM AINDA. SERIA POSSÍVEL UMA PRORROGAÇÃO DO PRAZO PARA RESPOSTA DESSA NOTIFICAÇÃO PARA QUE DE TEMPO DO LABORATÓRIO NOS ENVIAR A CARTA?

OBRIGADO!



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

Enviado: quinta-feira, 2 de agosto de 2018 16:22

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

Assunto: Notificação 151/2018 - PR 46/2017

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

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: RES: Notificação 158/2018 - PR 46/2017

016296

eg.

Boa tarde, tudo bom??

Segue em anexo pedido de prorrogação de prazo para os empenhos em aberto, infelizmente ainda não recebemos todos os materiais pois alguns fabricante estão com dificuldades na importação e fabricação de alguns produtos.

Peço desculpas mas afirmo que iremos fornecer os materiais.

Fiquem com Deus!!!

Att.

Matheus Girdi

Deptº Logística

Mega Dental Importação, Exportação e Comercio de Produtos Odontologicos Eireli

25.341.162/0001-14

43 3376 6365



Livre de vírus. www.avg.com.



016297

cg.

RE: Notificação 151/2018 - PR 46/2017

De: LICITACAO | CONIMS
Para: cleitonhospitalar@hotmail.com
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: Notificação 151/2018 - PR 46/2017
Enviada em: 07/08/2018 | 16:00
Recebida em: 07/08/2018 | 16:00

Boa tarde Cleiton,

Será concedido excepcionalmente 5 dias úteis a partir do recebimento para responder a 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: "Cleiton LARISMED - CIRÚRGICA ONIX" <cleitonhospitalar@hotmail.com>
Enviada: 2018/08/06 16:45:56
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Re: Notificação 151/2018 - PR 46/2017

OLÁ, BOA TARDE!

DOS ITENS NOTIFICADOS, JÁ ENVIAMOS QUASE TODOS, FICOU PENDENTE DE ENTREGA AINDA APENAS A METILDOPA 500 MG, EU SOLICITEI UMA CARTA AO LABORATÓRIO, PORÉM ELES NÃO ME PASSARAM AINDA. SERIA POSSÍVEL UMA PRORROGAÇÃO DO PRAZO PARA RESPOSTA DESSA NOTIFICAÇÃO PARA QUE DE TEMPO DO LABORATÓRIO NOS ENVIAR A CARTA?

OBRIGADO!





016298

eg.

Re: Notificação 151/2018 - PR 46/2017

De: Cleiton LARISMED - CIRÚRGICA ONIX

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: Notificação 151/2018 - PR 46/2017

Enviada em: 09/08/2018 | 14:48

Recebida em: 09/08/2018 | 14:48

resposta.pdf 911.44 KB

0006592_procNFe.pdf 56.95
KB0006593_procNFe.pdf 67.29
KB0006783_procNFe.pdf 57.10
KB

BOA TARDE!

SEGUIE EM ANEXO DEFESA REFERENTE A NOTIFICAÇÃO RECEBIDA.

ATT.



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

Enviado: quinta-feira, 2 de agosto de 2018 16:22

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

Assunto: Notificação 151/2018 - PR 46/2017

Boa tarde,

Segue em anexo notificação para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

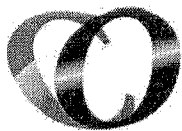
**** FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO ****Atenciosamente,
Cassiane**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO****CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS

ILMO. PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE

**RESPOSTA À NOTIFICAÇÃO 151/2018 (PROCESSO LICITATÓRIO
180/2017)**

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

Cuida-se de notificação expedida pela respeitável Prefeitura, determinando a entrega de alguns itens pendentes das autorizações de fornecimento nº 1604, 1649 e 1902/2018.

Todos os itens foram devidamente faturados e remetidos, conforme notas fiscais em anexo, ao passo que já estão as vias de serem entregues nessa respeitável administração.

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

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

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

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

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





eventos atuam como causas justificadoras da inexecução do contrato¹.

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

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

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

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

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

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

DOS PEDIDOS E REQUERIMENTOS FINAIS.

Ante a todo o exposto, com base nas disposições legais, jurisprudenciais e doutrinárias indicadas nesta defesa administrativa, a CIRÚRGICA ONIX EIRELI ME requer:

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

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





A.1) O itens foram faturados e remetidos, estando em vias de serem entregues;

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

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

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

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

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

Cirúrgica Onix



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Cirúrgica Onix CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME Rua Tovaçu, 1220 - Vila Triangulo Arapongas - PR - 86702-590 (43) 3152-5250		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.006.592 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4118 0820 4197 0900 0133 5500 1000 0065 9212 0032 6495 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		016302	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180130768774 03/08/2018 14:35:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.66277-96	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 20.419.709/0001-33	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS ENDEREÇO R AFONSO PENA, 1902 - CONIMS MUNICÍPIO PATO BRANCO		CNPJ/CPF/IE/Estrangeiro 00.136.858/0001-88	DATA DE EMISSÃO 03/08/2018
BAIRRO/DISTRITO ANCHIETA		CEP 85501-530	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 03/08/2018
FONE/FAX (46)3313-3550	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:35:55

FATURA/DUPLICATA 001 31/08/18 R\$ 492,00			
--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	151,29	492,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	492,00		



TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A ENDEREÇO GRALHA AZUL, 301		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 80.227.796/0001-59
MUNICÍPIO ARAPONGAS		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 201.04360-39			
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,000	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VL. APROX. TRIBUTOS	
936	ESPIRONOLACTONA (ALDACTONE) 050 MG GEN. Lote=0542/18 Qtd=2.400 Fab=30/06/2018 Val=30/05/2020	30043220	040	5102	CP	2.400	0,205	492,00	0,00	0,00	0	151,29	

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGÃO PRESENCIAL 46/2017 AUT 1649/2018 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 151,29 FONTE: IBPT BANCO DO BRASIL - AG 0359-X C/C 128852-0	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de CIRURGICA ONIX EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:03/08/2018, Valor Total: R \$492,00, Destinatário: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS R AFONSO PENA, 1902 - CONIMS - ANCHIETA - PATO BRANCO/PR		NF-e Nº 000.006.592 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>Cirúrgica Onix CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME Rua Tovaçu, 1220 - Vila Triangulo Arapongas - PR - 86702-590 (43) 3152-5250</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 000.006.593 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4118 0820 4197 0900 0133 5500 1000 0065 9318 7970 7049</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.66277-96</p> <p>INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO</p> <p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180130769917 03/08/2018 14:36:50</p> <p>CNPJ 20.419.709/0001-33</p>	

<p>DESTINATÁRIO/REMETENTE</p> <p>NOMENCLATURA SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS</p> <p>ENDEREÇO R AFONSO PENA, 1902 - CONIMS</p> <p>MUNICÍPIO PATO BRANCO</p>	<p>BAIRRO/DISTRITO ANCHIETA</p> <p>UF PR</p> <p>FONE/FAX (46)3313-3550</p>	<p>CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 00.136.858/0001-88</p> <p>CEP 85501-530</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>	<p>DATA DE EMISSÃO 03/08/2018</p> <p>DATA DE SAÍDA/ENTRADA 03/08/2018</p> <p>HORA DE SAÍDA 14:36:50</p>
---	--	---	---

<p>FATURA/DUPLICATA</p> <p>001 31/08/18 R\$ 54,96</p>

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	12,27	54,96	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,96	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A			FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PR
ENDEREÇO GRALHA AZUL, 301			MUNICÍPIO ARAPONGAS		CNPJ/CPF 80.227.796/0001-59	
QUANTIDADE ESPÉCIE			MARCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 201.04360-39	
NUMERAÇÃO			PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	



DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS	
563	GLICOSE 25% INJ. 10 ML Lote=LUQ Qtd=100 Fab=30/04/2018 Val=30/04/2020	30049099	040	5102	AP	100	0,183	18,30	0,00	0,00	0	4,90	
2405	METILDOPA 250 MG COMP. Lote=AV791 Qtd=130 Fab=30/06/2018 Val=30/05/2020	29225032	040	5102	CP	130	0,282	36,66	0,00	0,00	0	7,37	

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGAO PRESENCIAL 46/2017 AUT 1604/2018 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 12,27 FONTE: IBPT BANCO DO BRASIL - AG 0359-X C/C 128852-0</p>		<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	--	---------------------------

<p>Recebemos de CIRURGICA ONIX EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:03/08/2018,Valor Total: R \$54,96, Destinatário: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS R AFONSO PENA, 1902 - CONIMS - ANCHIETA - PATO BRANCO/PR</p>		<p>NF-e</p> <p>Nº 000.006.593</p> <p>SÉRIE: 1</p>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

016304

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Cirúrgica Onix CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME Rua Tovaçu, 1220 - Vila Triangulo Arapongas - PR - 86702-590 (43) 3152-5250		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.006.783 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4118 0820 4197 0900 0133 5500 1000 0067 8316 2019 0199 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora											
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180134308316 09/08/2018 14:38:46		INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.66277-96		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 20.419.709/0001-33							
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 00.136.858/0001-88		DATA DE EMISSÃO 09/08/2018		ENDEREÇO R AFONSO PENA, 1902 - CONIMS		BAIRRO/DISTRITO ANCHIETA		CEP 85501-530		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 09/08/2018			
MUNICÍPIO PATO BRANCO		FONE/FAX (46)3313-3550		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 14:38:45							
FATURA/DUPLICATA 001 06/09/18 R\$ 244,50															
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 49,17		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 244,50					
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 244,50					
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS															
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A					FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF PR		CNPJ/CPF 80.227.796/0001-59		
ENDEREÇO GRALHA AZUL, 301					MUNICÍPIO ARAPONGAS					INSCRIÇÃO ESTADUAL 201.04360-39					
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE VOL		MARCA		NUMERAÇÃO			PESO BRUTO 2,000		PESO LÍQUIDO				
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
CÓDIGO PRODUTO 2405		DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO METILDOPA 500 MG COMP. Lote=AV791 Qtd=500 Fab=30/06/2018 Val=30/05/2020			NCM/SH 29225032	CST 040	CFOP 5102	UNID. CP	QUANT. 500	VALOR UNITÁRIO 0,489	VALOR TOTAL 244,50	BC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	ALIQ. ICMS 0	VLR APROX. TRIBUTOS 49,17

CÁLCULO DO ISSQN

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



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGÃO PRESENCIAL 46/2017 AUT 1902/2018 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 49,17 FONTE: IBPT BANCO DO BRASIL - AG 0359-X C/C 128852-0	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de CIRURGICA ONIX EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:09/08/2018,Valor Total: R \$244,50, Destinatário: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS R AFONSO PENA, 1902 - CONIMS - ANCHIETA - PATO BRANCO/PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.006.783 SÉRIE: 1
---------------------	---	---

016305

 <p>Cirúrgica Onix CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME Rua Tovaçu, 1220 - Vila Triangulo Arapongas - PR - 86702-590 (43) 3152-5250</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000.006.783 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4118 0820 4197 0900 0133 5500 1000 0067 8316 2019 0199</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS</p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.66277-96	INSC. EST. DO SURT. TRIBUTÁRIO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180134308316 09/08/2018 14:38:46	CNPJ 20.419.709/0001-33
------------------------------------	--------------------------------	--	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS		CNPJ/CPF/IE (Estangela) 00.136.858/0001-88	DATA DE EMISSÃO 09/08/2018
ENDEREÇO R AFONSO PENA, 1902 - CONIMS		BARRIO/DISTRITO ANCHIETA	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 09/08/2018
MUNICÍPIO PATO BRANCO	FONE/FAX (46)3313-3550	UF PR	HORA DE SAÍDA 14:38:45

FATURA/DUPLICATA 001	06/09/18	R\$ 244,50
-------------------------	----------	------------

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 49,17	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 244,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 244,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS PALAÇO SUECO		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 80.227.796/0001-59
ENDEREÇO GRALHA AZUL, 301		MUNICÍPIO ARAPONGAS	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 201.04360-39		
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,000	PESO LÍQUIDO	

QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOMSH	CST	CFOP	URHD.	OUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
2405		METILDOPA 500 MG COMP. Lote=AV791 Qid=500 Fab=30/06/2018 Val=30/05/2020	29225032	040	5102	CP	500	0,489	244,50	0,00	0,00	0	49,17

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 16.09.18

Recebido: SAMIA

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES SUPLEMENTARES PREGAO PRESENCIAL 46/2017 AUT 1902/2018 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 49,17 FONTE: IBPT BANCO DO BRASIL - AG 0359-X C/C 128852-0	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de CIRURGICA ONIX EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão:09/08/2018, Valor Total: R \$244,50. Destinatário: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS R AFONSO PENA, 1902 - CONIMS - ANCHIETA - PATO BRANCO/PR	NF-e Nº 000.006.783 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



016306

9

AF2160 P180 E AF2136 P30

De: Cassiano Volnei Selivon

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: AF2160 P180 E AF2136 P30

Enviada em: 08/08/2018 | 09:48

Recebida em: 08/08/2018 | 09:59

Cassiano Vo... .png 33.30 KB

BPF_Samtec... .pdf 45.71 KB

BPF_GEOLAB... .pdf 1.92 MB

RMS_Hyplex... .pdf 78.20 KB

RMS_Agua_In... .pdf 181.24 KB

BULA_Poltax... .pdf 558.21 KB

BPF_HYPOFAR... .pdf 345.73 KB

BULA_Agua_S... .pdf 493.43 KB

RMS_Poltax... .pdf 116.74 KB

BULA_Hyplex... .pdf 166.67 KB

Bom Dia Regiane

Recebido, em relação a AF 2160 :

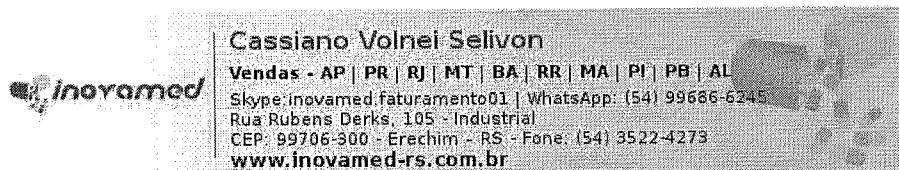
Solicito troca de marca do Diclofenaco Potassico 50 mg cps da Cimed para Geolab , OK

Solicito troca de marca da Agua para Injeção da Farmace para Santec , OK

Solicito troca de marca da Vitaminas do complexo B da Santisa para Hypofarma , OK

Aguardo vosso parecer para faturar,

Att:



Em 07/08/2018 11:56, Almojarifado - CONIMS escreveu:

Bom dia

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

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>

Este email foi escaneado pelo Avast antivírus.

www.avast.com



eg

AF2160 P180 E AF2136 P30

De: Cassiano Volnei Selivon
 Para: licitacao@conims.com.br
 Cópia:
 Cópia oculta:
 Assunto: AF2160 P180 E AF2136 P30
 Enviada em: 09/08/2018 | 08:52
 Recebida em: 09/08/2018 | 08:51

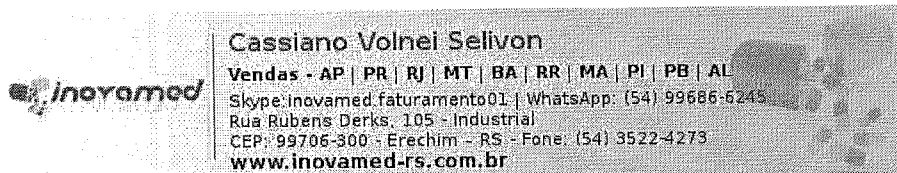
Cassiano Vo... .png 33.30 KB

BPF_HYPOFAR... .pdf 154.22 KB

Bom Dia

Segue em anexo BPF da Hypofarma, a troca e somente para o empenho 2160,

Att:



Em 08/08/2018 13:38, LICITACAO | CONIMS escreveu:

CASSIANO O PEDIDO É PARA TROCA DE MARCA DESTES ITENS NAS AFS 2160 E AF 2136, SÓ QUE NA AF 2136 NÃO TEM NENHUM DESTES ITENS SOLICITADOS, PODE CONFIRMAR POR FAVOR.

--
 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: 2018/08/08 09:59:03

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

Assunto: AF2160 P180 E AF2136 P30

Bom Dia Regiane

Recebido, em relação a AF 2160 :

Solicito troca de marca do Diclofenaco Potássico 50 mg cps da Cimed para Geolab

Solicito troca de marca da Agua para Injeção da Farmace para Santec

Solicito troca de marca da Vitaminas do complexo B da Santisa para Hypofarma

Aguardo vosso parecer para faturar,

Att:

Em 07/08/2018 11:56, Almoxarifado - CONIMS escreveu:

Bom dia

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

AF(s) nº:

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).

cg

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Att.,

Regiane Lanzarin Horta

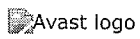
Crf 14.898

Central de Abastecimento Farmacêutico

Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná

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

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



Este e-mail foi escaneado pelo Avast antivírus.
www.avast.com

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

016309

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 2160/2018

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

cg

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 280
 Data da Adjudicação: 07/08/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2630)

Folha: 1/2

Fornecedor: **Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME** Código: 1483 Telefone: 5435224273
 Endereço: Rua Rubens Derks, 105 Banco:
 Cidade: Erechim - RS - CEP: 99706-300 Agência:
 CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

It	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
2	1.000,000	FR	Acebrofilina 50 mg/5ml - 120 ml xpe adulto (04-06-2606)	CIMED	3,50	3.500,00
9	590,000	AMP	Acetato de medroxiprogesterona 150 mg. 1 ml. inj. (04-06-1925)	UNIAO QUIMIC	9,30	5.487,00
33	4.200,000	AMP	Água destilada 10 ml - amp. (04-06-1810)	FARMACE	0,1144	480,48
37	1.000,000	UND	Albendazol 400 mg - compr. (04-06-1812)	PRATI	0,38	380,00
203	110.400,000	UND	Citalopram 20mg - compr. (46-01-0018)	ZYDUS	0,18	19.872,00
210	6.800,000	UND	Clonazepam 0,5 mg compr. (46-01-0021)	GEOLAB	0,055	374,00
212	650,000	FR	Clonazepam 2,5 mg/ml 20 ml gotas. (46-01-0023)	GEOLAB	1,6863	1.096,10
283	7.980,000	UND	Cumarina 15mg + troxerrutina 90 mg drácea (04-06-2628)	CIFARMA	0,12	957,60
308	4.000,000	UND	Dexclorfeniramina 2 mg compr. (04-06-2011)	GEOLAB	0,0549	219,60
319	1.000,000	UND	Diclofenaco potássico 50 mg drácea (04-06-2014)	CIMED	0,047	47,00
328	18.500,000	UND	Digoxina 0,25 mg compr. (04-06-2020)	PHARLAB	0,047	869,50
330	4.020,000	UND	Dimenidrato+Cloridrato de Piridoxina 50+10 mg - comp (04-06-4288)	UNIAO QUIMIC	0,1586	637,57
331	30,000	FR	Dimenidrato+cloridrato de piridoxina 20 ml gotas (04-06-2021)	CIFARMA	2,00	60,00
332	400,000	AMP	Dimenidrato + cloridrato de piridoxina 50 + 50mg/ml - inj (04-06-4125)	UNIAO QUIMIC	1,13	452,00
343	500,000	UND	Divalproato de Sódio 250 mg - comp (46-01-0186)	ZYDUS	0,55	275,00
363	13.000,000	UND	Enalapril 5 mg compr. (04-06-2035)	ONEFARMA/CII	0,049	637,00

Pato Branco, 7 de Agosto de 2018

 Samir Rodrigo Kallnoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

016310

CS

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.: 2160/2018

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 280
 Data da Adjudicação: 07/08/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2630)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
401	30,000	AMP	Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável (Sacarato de hidróxido Ferrico). (04-06-4230)	BLAU	5,20	156,00
419	50,000	FR	Fosfato de sódio monobásico 16g + fosfato de sódio dibásico 6g - 130ml - solução (04-06-3015)	NATULAB	4,83	241,50
426	700,000	AMP	Furosemida 20 mg. 2 ml. inj. (04-06-2051)	SANTISA	0,3011	210,77
442	36.900,000	UND	Glimepirida 2 mg compr. (04-06-2060)	CIMED	0,07	2.583,00
493	5.145,000	UND	Levofloxacino 500 mg - compr. (04-06-2657)	ZYDUS	0,606	3.117,87
501	7.500,000	UND	Levotiroxina 75 mg - compr (04-06-4173)	MERCK	0,12	900,00
520	34.560,000	UND	Loratadina 10 mg compr. (04-06-2085)	CIMED	0,044	1.520,64
550	10.200,000	UND	Metronidazol 250mg. compr. (04-06-2102)	PRATI	0,108	1.101,60
551	100,000	AMP	Midazolam 15 mg. inj. 3ml (46-01-0077)	HIPOLABOR	0,8431	84,31
578	58.200,000	UND	Nimesulida 100 mg. compr. (04-06-1879)	CIMED	0,053	3.084,60
596	40,000	FR	Óleo para proteção da pele de pessoas acamadas e com peles sensíveis (dermoprotetor), cicatrizante de escara, composto por ácidos graxos essenciais (ácido linoléico), triglicérides de cadeia média (ácido caprílico, ácido laurico, lecitina de soja, vitamina A e Vitamina E, com isenção de componentes de origem animal e qualquer componente alcólico, anti - alérgico, embalagem em forma de almotolia. 100 ml. Tipo (DERSANI). (04-06-4176)	NUTRIEX	2,00	80,00
685	250,000	BISN	Retinol 5000UI + Colecalciferol 900UI + Óxido de Zinco 150 mg - pomada 45g (04-06-4009)	CIMED	2,5637	640,93
704	126.910,000	UND	Sertralina 50mg. compr. (46-01-0103)	GEOLAB	0,084	10.660,44
723	100,000	FR	Sulfametoxazol+trimetropina 40 + 8mg 50ml. susp. (04-06-2291)	PRATI	1,00	100,00
794	200,000	AMP	Vitamina C 500 mg - 5ml injetável (04-06-1922)	SANTISA	0,4576	91,52
800	1.100,000	AMP	Vitaminas do complexo B - 2 ml inj. (04-06-2636)	SANTISA	0,7227	794,97

(Valores expressos em Reais R\$)	Total Geral:	60.713,00
	Desconto:	0,00
	Total Líquido:	60.713,00

Pato Branco, 7 de Agosto de 2018

 Samir Rodrigo Kallnoski



cg

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 ATIVA	1038700290012	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/03/1999	24meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TIAMINA CLORIDRATO DE PIRIDOXINA NICOTINAMIDA RIBOFLAVINA-5-FOSFATO DE SÓDIO DEXPANTENOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - 17.174.657/0001-78 - RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL 				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	-				
Destinação					
Apresentação fracionada	Não				
<input type="button" value="Voltar"/>					

CS



EMPRESA: VIRTUS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
ENDERECO: AVENIDA SGTG GERALDO SANTANA 660
BAIRRO: CEP: - SAO PAULO/SP
CNPJ: 43.590.900/0001-49
PROCESSO: 0123177 AUTORIZ/MZ: 2.00076.0
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Não atualização dos dados cadastrais...

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/MZ: 2.00033.1
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Não atualização dos dados cadastrais...

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: 25351.021845/2015-99 AUTORIZ/MZ: 1.13395.1
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEVSVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: VIRTUS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
ENDERECO: AVENIDA SGTG GERALDO SANTANA 660
BAIRRO: CEP: - SAO PAULO/SP
CNPJ: 43.590.900/0001-49
PROCESSO: 250000123277 AUTORIZ/MZ: 1.00302.2
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Não atualização dos dados cadastrais...

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/MZ: 1.04874.4
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEVSVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: PETIÑARI COMÉRCIO DE PRODUTOS
FARMACÉUTICOS LTDA.
ENDERECO: AV. SÃO DOMINGOS 1166
BAIRRO: MORANGUEIRA CEP: 87040000 - MARINGÁ/PR
CNPJ: 03.346.867/0001-91
PROCESSO: 25023.150193/00-76 AUTORIZ/MZ: 1.20859.2
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEVSVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: GLEICIE BRENNER ME
ENDERECO: RUA BELO HORIZONTE 330
BAIRRO: CENTRO CEP: 85806070 - CASCAVEL/PR
CNPJ: 73.897.258/0001-06
PROCESSO: 25023.100043/98-25 AUTORIZ/MZ: 1.20416.1
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEVSVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: PURA VIDA COMÉRCIO DE MATERIAIS
HOSPITALARES LTDA EPP
ENDERECO: RUA INÁCIO LUSTOSA, Nº 1218, CONJUNTO
02
BAIRRO: SÃO FRANCISCO CEP: 80510000 - CURITIBA/PR
CNPJ: 03.066.748/0001-85
PROCESSO: 25023.020192/2007-18 AUTORIZ/MZ:
KXL2L6809W7Y (8.03829.1)
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEVSVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: RELON-COMERCIO DE PRODS P/ LABS CLINICOS
LTDA
ENDERECO: R JOAQUIM LACERDA 181
BAIRRO: JD HIGIENOPOLIS CEP: 86015000 - LONDRINA/PR
CNPJ: 01.343.451/0001-94
PROCESSO: 25023.170127/97-25 AUTORIZ/MZ: 1.03399.8
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEVSVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: PURA VIDA COMÉRCIO DE MATERIAIS
HOSPITALARES LTDA EPP
ENDERECO: RUA INÁCIO LUSTOSA, Nº 1218, CONJUNTO
02
BAIRRO: SÃO FRANCISCO CEP: 80510000 - CURITIBA/PR
CNPJ: 03.066.748/0001-85
PROCESSO: 25023.022559/2008-19 AUTORIZ/MZ: 3.03812.0
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEVSVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: soinvie do brasil ltda-me
ENDERECO: rodovia br-158 s/n
BAIRRO: urbano CEP: 87250000 - PEABIRU/PR
CNPJ: 08.781.956/0001-80

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

EMPRESA: VIRTUS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
ENDERECO: AVENIDA SGTG GERALDO SANTANA 660
BAIRRO: CEP: - SAO PAULO/SP
CNPJ: 43.590.900/0001-49
PROCESSO: 250001338884 AUTORIZ/MZ: 3.00720.2
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Não atualização dos dados cadastrais...

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

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

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos.

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: TELEMEDIC DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 01.686.431/0001-16 -
AUTORIZ/MZ: 1054107 - AE: 1140661
ENDERECO: RUA CONDE DE PORTO ALEGRE, Nº 43
MUNICIPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE:
260462316-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU
ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: Diagnostica Brasil Com. & Serviços LTDA-ME - CNPJ:
05.860.709/0001-80 - AUTORIZ/MZ: 1171864 - AE: 1171878
ENDERECO: Av. Independência, Nº 45, Lote 28
MUNICIPIO: ANANÍDEUA - UF: PA - EXPEDIENTE:
0180239/18-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU
ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: HIS MED COMERCIO DE ARTIGOS HOSPITALARES
LTDA - EPP - CNPJ: 00.064.780/0001-33 - AUTORIZ/MZ: 1167323
- AE: 1167310
ENDERECO: AVENIDA ANGELO MOREIRA DA FONSECA Nº
6.035
MUNICIPIO: UMUARAMA - UF: PR - EXPEDIENTE:
2307954/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU
ARMAZENAGEM: Medicamentos

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

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

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

Art. 2º A presente Certificação 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: AIRELA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA. -
CNPJ: 01.858.973/0001-29 - AUTORIZ/MZ: 1044938
ENDERECO: RODOVIA SC 440, KM 01, Nº 500
MUNICIPIO: PEDRAS GRANDES - UF: SC - EXPEDIENTE:
0795624/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos;
Comprimidos Eferescentes; Comprimidos Revestidos; Cápsulas

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
AUTORIZ/MZ: 1069162 - EXPEDIENTE(s): 2172239/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos;
Comprimidos Revestidos; Glóbulos

EMPRESA FABRICANTE: FLEET LABORATORIES LIMITED
ENDERECO: 94 RICKMANSWORTH ROAD, WATFORD, WD18
7JJ - PAÍS: REINO UNIDO - CÓDIGO ÚNICO: A.1119
EMPRESA SOLICITANTE: MERCK S/A - CNPJ:
33.069.212/0001-84
AUTORIZ/MZ: 1000898 - EXPEDIENTE(s): 0014437/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis (Hormônios)
(Granel): Géis

EMPRESA: AIRELA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA. -
CNPJ: 01.858.973/0001-29 - AUTORIZ/MZ: 1044938
ENDERECO: RODOVIA SC 440, KM 01, Nº 500
MUNICIPIO: PEDRAS GRANDES - UF: SC - EXPEDIENTE:
0795624/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Pomadas

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

EMPRESA SOLICITANTE: PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E
FARMACÉUTICOS S.A. - CNPJ: 33.009.945/0001-23
AUTORIZ/MZ: 1001004 - EXPEDIENTE(s): 0007176/18-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Cápsulas
Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Granel): Comprimidos
Revestidos

EMPRESA: AIRELA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA. -
CNPJ: 01.858.973/0001-29 - AUTORIZ/MZ: 1044938
ENDERECO: RODOVIA SC 440, KM 01, Nº 500
MUNICIPIO: PEDRAS GRANDES - UF: SC - EXPEDIENTE:
0795627/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Emulsões; Soluções;
Suspensões; Xampus; Xaropes; Óleos

EMPRESA: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E
FARMÁCIA LTDA - CNPJ: 17.174.657/0001-78 - AUTORIZ/MZ:
1605877
ENDERECO: RUA DR. IRINEU MARCELLINI, Nº 303
MUNICIPIO: RIBEIRÃO DAS NEVES - UF: MG -
EXPEDIENTE: 2241552/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de
Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais
de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: CORDEN PHARMA GMBH
ENDERECO: OTTO-HAHN-STRASSE, 68723 PLANKSTADT -
PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0166
EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA
- CNPJ: 60.318.797/0001-00
AUTORIZ/MZ: 1016181 - EXPEDIENTE(s): 2219272/17-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Comprimidos
Revestidos

EMPRESA: MINANCORA & CIA. LTDA. - CNPJ:
84.683.382/0003-57 - AUTORIZ/MZ: 1006902
ENDERECO: RUA DONA FRANCISCA, 14795
MUNICIPIO: JOINVILLE - UF: SC - EXPEDIENTE: 1559616/17-
8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Pomadas

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

Considerando o cumprimento dos requisitos previstos 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: FARMOQUÍMICA S/A - CNPJ: 33.349.473/0003-10 -
AUTORIZ/MZ: 1003906



MINISTÉRIO DA SAÚDE
AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO

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

Hypofarma - Instituto de Hypodermia e Farmácia Ltda.

Endereço

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

MG

Brasil

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

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

Válido até: 04/07/2018

José Carlos Magalhães da Silva Moutinho

Diretor de Controle e Monitoramento Sanitário - DIMON

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

Número de controle interno: 506

Brasília, DF, 05/07/2016.

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

Impresso às 10:27.

HYPLEX B®
vitaminas do complexo B
Solução Injetável

016314



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 freqüentes, 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 flavinamono-nucleotídeo (FMN) e flavinadino-nucleotídeo (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 sangüíneo, 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-vitâmicas 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

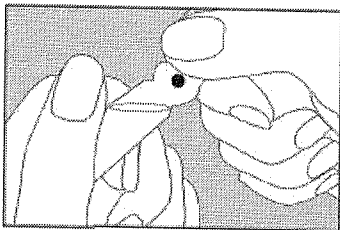
POSOLOGIA

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.

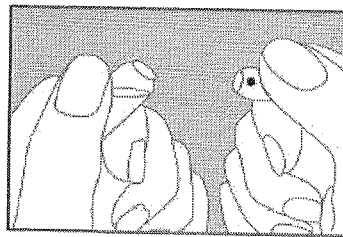
Para administração intravenosa, **Hyplex B®** deve ser previamente diluído em soro fisiológico 0,9% ou glicosado 5% em um volume maior ou igual a 500 mL, sendo preferencialmente 1000 mL e infundido lentamente (gota-a-gota).

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


016317

cg.

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

9

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	-				

016319

eg

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 ATIVA	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.) CANCELADA OU CADUCA	1542300260043	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/04/2003	24meses
Princípio Ativo		DICLOFENACO POTÁSSICO			
Complemento Diferencial da Apresentação		-			

016320

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
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	-				

016321

CG

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 <small>ATIVA</small>	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 <small>ATIVA</small>	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 				

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"/>					



COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL;
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -

EMPRESA: FARMACIA 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;
DISPENSAÇÃO 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 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 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: MONTEMÓR & 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 Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização 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, Nº89 - 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: AMÊNDOA 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

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.346, 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 Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

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

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

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

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

MARCELO VOGLER DE MORAES

ANEXO

Empresa Fabricante: 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: Geolab Indústria Farmacêutica S/A	CNPJ: 03.485.572/0001-04
Endereço: Vila Primária 1B, Quadra 08-B, Lotes 01 A 08 N.º; S/N.º Bairro: DAIA	
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.	
Semi-sólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas.	

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

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

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

Art. 2º A presente Certificação 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/interatividade.html>, pelo código 10102016121900036

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.	

Empresa Fabricante: Bayer de México, S.A. de C.V.	
Endereço: Ojo de Agua SN, C.P. 94450, Mpio. Ixtaczoquitlan, 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 Fabricante: Catalent France Beinheim SA.	
Endereço: 74, rue Principale - Beinheim	
País: França	
Empresa solicitante: Phartab 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 (granul).	

Empresa Fabricante: H. Lundbeck A/S	
Endereço: Ottilievej 9, DK-2500 Copenhagen - Valby	
País: Dinamarca	
Empresa solicitante: Lundbeck Brasil Ltda.	CNPJ: 04.572.600/0001-70
Autorização de Funcionamento: 1.00.475-0	Expediente(s): 1396469/16-1 e 1397322/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	
Líquidos não estéreis: soluções.	

016324

cg

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	-				

016325

eg

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 <small>ATIVA</small>	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 <small>ATIVA</small>	1559200020045	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

016326

CG

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 PAPELÃO 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 PAPELÃO SEM COLMEIA 				

Local de Fabricação • Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL 016327

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 • 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 • 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

016328

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 <small>ATIVA</small>	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 <small>ATIVA</small>	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				

016330

28

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				

016331

eg

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 ATIVA	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 ATIVA	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				

016332

9

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				

Apresentação
fracionada Não

016333

89

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				

016334

ca

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 <small>ATIVA</small>	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				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
45	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 15 ML <small>ATIVA</small>	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				

08

19



ANEXO

Empresa: Jusimed Importação e Comércio de Produtos Médicos Ltda.	CNPJ: 00.072.255/0001-60
Endereço: Avenida Paraná, 996-998, Lojas 01 e 02 - Cabral	
Município: Curitiba	UF: PR
	CEP: 80035-130
Autorização de Funcionamento: 8.00.020-5	Expediente(s): 2149740/15-1
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:	
Produtos para Saúde	

Empresa: Maximplant Comércio e Distribuição de Implantes Ltda	CNPJ: 08.011.705/0001-16
Endereço: Rua Paschoal Bordini, 1496 - Jardim Botânico	
Município: Ribeirão Preto	UF: SP
	CEP: 14021-655
Autorização de Funcionamento: R.03.448-4	Expediente(s): 2278067/16-0
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:	
Produtos para Saúde	

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Biocardi Indústria e Comércio de Produtos Médicos, Hospitalares e Coprolates Ltda.	CNPJ: 59.341.289/0001-55
Endereço: Rua Vitória da Conquista, 814, Jpiranga	
Município: Laje do Freixo	UF: BA
	CEP: 42700-000
Autorização de Funcionamento: 1.02.305-6	Expediente(s): 1363312/16-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Linha(s) de Materiais	
Motivo: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 16/2013; não cumpre as Boas Práticas de Fabricação em relação aos itens 2.1; 2.2.3; 2.2.4; 2.2.5; 2.3.1; 2.3.2; 2.4; 2.5.1; 2.5.2; 2.5.3; 2.5.5; 2.5.6; 3.1.1; 3.1.2; 3.1.3; 3.1.6; 3.1.6.2; 3.2; 3.3; 4.2.1.4; 5.1; 5.1.1; 5.1.1.1; 5.1.1.2; 5.1.2; 5.1.3; 5.1.3.1; 5.1.3.4; 5.2; 5.2.1; 5.2.2; 5.2.3; 5.3.1; 5.3.4; 5.5.1; 5.5.2; 5.5.3; 5.6; 5.6.1; 5.6.2; 6.1.4; 6.2.1; 6.4.1; 7.1; 7.2.1.1; 7.2.1.3; 7.2.1.4; 7.2.1.5 e 9.2	

Empresa Fabricante: Nantong Strip Medical Supply Co. Ltd	
Endereço: A Building, 182 Yuelong Nan Road - 226001 - Jiannou	
País: China	
Empresa Solicitante: Labor Import Comercial Importadora e Exportadora Ltda	CNPJ: 01.005.728/0001-79
Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	
Autorização de Funcionamento: 1.03.694-6	Expediente(s): 0649848/12-5
Linha(s): Menstruais	
Motivo: Em atendimento ao § 1º do Art. 8º da RDC 39/2013.	

Empresa Fabricante: Planmezo Oy	
Endereço: Asemajankatu 6, Helsinki - 00580	
País: Finlândia	
Empresa Solicitante: Emergo Brazil Import Importação e Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	CNPJ: 04.967.408/0001-98
Autorização de Funcionamento: 8.01.175-8	Expediente(s): 2467269/16-6
Linha(s): Equipamentos	
Motivo: Relatório de inspeção insatisfatório e em desacordo à RDC 16/2013 quanto aos itens relacionados a seguir: item 2.2.6, 2.5.1, 2.5.2, 3.1.3, 3.1.4, 3.2.1, 3.3.1, 5.3.1, 5.3.3, 5.4.4, 5.5.3, 6.1.1, 6.2.1, 6.4.1, 6.5.1, 7.1.1, 7.1.2, 7.1.3, 7.1.4, 7.1.5, 7.1.6, 7.1.7, 7.1.8	

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

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

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

ANEXO

Empresa Fabricante: Instituto Grifols S.A.	
Endereço: Poligon Industrial Llevant, Cam Guusch 2, 08150 Parets del Vallès, Barcelona	
País: Espanha	
Empresa Solicitante: Grifols Brasil Ltda.	CNPJ: 02.513.899/0001-71
Autorização de Funcionamento: 1.03.641-7	Expediente(s): 1631948/16-6, 1632090/16-5, 0239221/17-8 e 0219532/17-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	

Insumos farmacêuticos ativos biológicos: albumina humana, alfa1 antitripsina, imunoglobulina humana, imunoglobulina anti-tetante B, imunoglobulina antitetânica, imunoglobulina anti-Rho (D), fator VIII de coagulação, fator IX de coagulação e antitrombina III.

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

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

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Zodiak Produtos Farmacêuticos S.A.	CNPJ: 55.980.684/0001-27
Endereço: Rodovia Vereador Abel Fabrício Dias, 3400 - Água Preta	
Município: Pindamonhangaba	UF: SP
	CEP: 12403-610
Autorização de Funcionamento: 1.02.214-1	Expediente(s): 2357656/16-1 e 2357594/16-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos (embalagem primária), comprimidos revestidos (embalagem primária) e pós.	
Sólidos não estéreis: embalagem secundária.	
Sólidos não estéreis: embalagem secundária.	
Produtos estéreis: embalagem secundária.	
Produtos estéreis: embalagem secundária.	

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

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

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de 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: Droga Rocha Distribuidora de Medicamentos Ltda.	CNPJ: 05.348.580/0001-26
Endereço: Avenida Napoleão Unidos, 1069, Bairro Vermelho	
Município: Teresina	UF: PI
	CEP: 64019-230
Autorização de Funcionamento: 1.11.247-7	Autorização Especial: 1.11.248-1
Expediente(s): 146020/16-8	
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:	
Medicamentos.	

Empresa: Flex Farma Distribuidora Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 06.209.557/0001-13
Endereço: Rua Ivaúndia, 423, sala 02, Coroados	
Município: Manaus	UF: AM
	CEP: 69082-125
Autorização de Funcionamento: 1.12.433-5	Autorização Especial: 1.12.434-9
Expediente(s): 0151239/15-7	
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:	
Medicamentos.	

Empresa: Sogamax - Distribuidora de Perflumina Ltda. ME	CNPJ: 00.857.492/0001-36
Endereço: Rua José Peres Ximenes, 78, Centro	
Município: Cardoso Moreira	UF: RJ
	CEP: 28180-000
Autorização de Funcionamento: 1.09.303-3	Autorização Especial: 1.23.346-9
Expediente(s): 0889141/13-9	
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:	
Medicamentos.	

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

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Astellas Pharma Tech Co., Ltd. Takaoka Plant	
Endereço: 30 Takedakae-machi, Takaoka city, Toyama, 939-1118	
País: Japão	
Empresa solicitante: Astellas Farma Brasil Importação e Distribuição de Medicamentos Ltda.	CNPJ: 07.768.134/0001-04
Autorização de Funcionamento: 1.07.717-1	Expediente(s): 2192547/16-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: pós liofilizados.	

Empresa Fabricante: Ceuxel	
Endereço: 52, rue Marcel et Jacques Gaucher, 94120, Fontenay-Sous-Bois	
País: França	
Empresa solicitante: Actavis Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 33.150.764/0001-12
Autorização de Funcionamento: 1.00.492-9	Expediente(s): 2372599/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Delphann Humique SAS	
Endereço: 26 rue de La Chapelle, 68330 Humique	
País: França	
Empresa solicitante: GlaxoSmithKline Brasil Ltda.	CNPJ: 33.247.743/0001-10
Autorização de Funcionamento: 1.00.107-1	Expediente(s): 0248542/17-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Líquidos não estéreis: soluções.	

Empresa Fabricante: Excella GmbH	
Endereço: Nürnberger Strasse 12, 90537 Feucht	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: Laboratórios Pfizer Ltda.	CNPJ: 46.070.868/0036-99
Autorização de Funcionamento: 1.00.216-6	Expediente(s): 0124840/17-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: GlaxoSmithKline Australia Pty Ltd	
Endereço: 1061 Mountain Highway, Boronia, 3155 Victoria	
País: Austrália	
Empresa solicitante: Novartis Biocências S.A.	CNPJ: 56.994.502/0001-30
Autorização de Funcionamento: 1.00.068-5	Expediente(s): 1292826/16-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

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



Empresa Fabricante: Hanel Pharmaceuticals GmbH
Endereço: Langes Feld 13, 31789 - Haneln
País: Alemanha
Empresa solicitante: Shire Farmacêutica Brasil Ltda
CNPJ: 07.898.671/0001-60
Autorização de Funcionamento: 1.06.979-1 Expediente(s): 2256349/16-4
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 Gergone, 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: Holonack Verpackungstechnik GmbH
Endereço: Bahnhofstrasse 18, 74429 - Sulzbach-Laufen
País: Alemanha
Empresa Solicitante: Open Representação, Importadora, Exportadora e Distribuidora Ltda
CNPJ: 38.909.503/0001-57
Autorização de Funcionamento: 1.02.748-7 Expediente(s): 0788991/14-7
Linhas(s): Produtos estéreis
Motivo: Em desacordo com o Art. 7º da RDC nº 39/2013; não cumpriu os artigos 11 (inciso X), 61, 120, 183, 338 e 569 (caput e § 2º) da RDC nº 17/2010, conforme notificação de exigência nº 21504301/16-1.

Empresa Fabricante: Lusomedicamenta Sociedade Técnica Farmacêutica, S.A.
Endereço: Estrada Consistieri Pedroso, nº 69-B, Queluz de Baixo, 2730-455 Barcelos
País: Portugal
Empresa solicitante: Janssen-Cilag Farmacêutica Ltda
CNPJ: 51.780.468/0001-87
Autorização de Funcionamento: 1.01.236-1 Expediente(s): 2426262/16-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: comprimidos (tremel).

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

Empresa Fabricante: 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
Linhas (s): Sólidos não estéreis hormonais.
Motivo: Em desacordo com o Art. 7º da RDC nº 39/2013; não cumpriu os artigos 5º (inciso L), 163, 177, 201, 283 (inciso VI do § 3º), 294, 295 (incisos I a IV do § 1º, incisos I e II do § 2º e incisos I a III do § 3º), 297, 299 e 484 (incisos I a VII) da RDC nº 17/2010, conforme notificação de exigência nº 2119097/16-7.

Empresa Fabricante: Max Zeller Söhne AG
Endereço: Seeblickstrasse, 4, 8590, Romanshorn
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: Zeniva Söblik Örnirleri San. ve Tic. A.Ş.
Endereço: Küpükkarıran Mahallesi, Merkez Sokak, No: 223/A 39780 Büyükkarlıran/Lülbürgaz-Kırklareli
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: Qualliv 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: 1.02.261-9 Expediente(s): 0111831/12-5
Linhas(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, Kundaim Industrial Estate, Kundaim, 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 injetáveis.

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

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

Empresa Fabricante: Schering Plough S.A.
Endereço: Av. San Martín, 4550 - Lomas Del Mirador - Pdo. de la Matanza
País: Argentina
Empresa Solicitante: Mautcorp Indústria Química e Farmacêutica S.A.
CNPJ: 33.060.740/0001-72
Autorização de Funcionamento: 1.00.093-0 Expediente(s): 342951/08-2
Linhas(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.
CNPJ: 35.820.448/0018-84
Endereço: Lote 1145 SIA Trecho 3/4, SIA Sul
Município: Brasília UF: DF CEP: 71200-030
Autorização de Funcionamento: 2.20.000-1 Expediente(s): 1123866/14-7
Linhas(s): Gases Medicinais
Motivo: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 69/2008; não cumpre as Boas Práticas de Fabricação de Gases Medicinais em relação ao item 8.1 do seu anexo.

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) AUTORIZ/M: 9.07918-1 ÁREA: PAF

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

- ME EMPRESA: M BEZERRA DEDETTIZACÕES E SERVIÇOS

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

Empresa Fabricante: Pierre Fabre Medicament Production (API 2)
Endereço: 50, Chemin de Mazerelles 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 citotóxicos: pós liofilizados.

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

Empresa Fabricante: Sun Pharmaceutical Industries Limited.
Endereço: Industrial Area N 23 A B Road, Dewas 455 001 Madhya Pradesh (MP)
País: Índia
Empresa solicitante: Torem do Brasil Ltda.
CNPJ: 33.078.538/0001-32
Autorização de Funcionamento: 1.00.525-3 Expediente(s): 0364995/17-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.

Empresa Fabricante: Teikoku Seiyaku Co., Ltd.
Endereço: 367 Sanbonmatsu, Higashikusawa, Kagawa
País: Japão
Empresa solicitante: Orinival do Brasil Farmacêutica Lt.
CNPJ: 10.555.143/0001-13
Autorização de Funcionamento: 1.08.610-7 Expediente(s): 2117765/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Semissólidos não estéreis: emulsões (gel e embalagem primária).

Empresa Fabricante: Holopak Verpackungstechnik GmbH
Endereço: Bahnhofstrasse 18, 74429 - Sulzbach-Laufen
País: Alemanha
Empresa Solicitante: Chiesi Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 61.363.032/0001-46
Autorização de Funcionamento: 1.00.058-0 Expediente(s): 0827372/15-3
Linhas(s): Produtos estéreis
Motivo: Em desacordo com o Art. 7º da RDC nº 39/2013; não cumpriu os artigos 11 (inciso X), 61, 120, 183, 338 e 569 (caput e § 2º) da RDC nº 17/2010, conforme notificação de exigência nº 21504301/16-0.

Pato Branco/PR, 09 de agosto de 2018.

Ofício nº 722/Lic.

À
INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – TROCA DE MARCA

Em resposta ao pedido de troca de marca, **DEFERE-SE**, para a Autorização de Fornecimento nº 2160/2018, 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 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



OFICIO 722 TROCA DE MARCA - PR 046-2017 - AF 2160- ITENS 33-319-800

De: LICITACAO | CONIMS

Para: vendas3@inovamed-rs.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 722 TROCA DE MARCA - PR 046-2017 - AF 2160- ITENS 33-319-800

Enviada em: 09/08/2018 | 13:20

Recebida em: 09/08/2018 | 13:20

Ofício 722.pdf 71.07 KB

Boa tarde Cassiano,

Segue em anexo ofício nº 722 referente ao pedido 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

016340

cg

Pato Branco/PR, 02 de agosto de 2018.

À
ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
At: Departamento de Licitações

NOTIFICAÇÃO 155/2018
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 1897/2018 (06/07/2018)** do Pregão Presencial 046/2017, conforme segue:

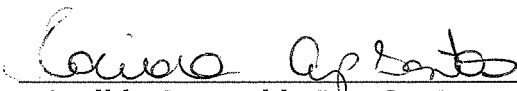
PEDENCIAS NA AF Nº 1897/2018 - EMPENHO 2307				
ITEM	QUANT. SOLICITADA	APRES	ESPECIFICAÇÃO	QUANTIDADE PENDENTE
/ 17	2.400	UN	Ácido acetilsalicílico 100 mg tamponado - compr.	2.400
/ 122	1.380	UN	Brometo de pinavério 100 mg compr.	1.380
481	60	UN	Isossorbida 5 mg compr.	60
563	2.190	UN	Mirtazapina 30 mg compr.	2.190
/ 678	4.000	UN	Psyllium plantago pó - sachê 5,8g	4.000
787	900	UN	Venlafaxina 37,5 mg compr.	180

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

016342

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 1897/2018

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: 236
 Data da Adjudicação: 06/07/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

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.

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

Solicitações:

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

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
121	2.400,000	UND	Ácido acetilsalicílico 100 mg tamponado - comp (04-06-2691) <i>cx c132</i>	E.M.S	0,32	768,00
	80,000	FR	Brometo de n- butilescopolamina 6,67 mg + Dipirona 333,4 mg - 20 ml gotas (04-06-1827)	NeoQuimica-Br	5,08	406,40
122	1.380,000	UND	Brometo de pinavério 100 mg compr. (04-06-1970) <i>cx c160</i>	TEUTO	0,479	661,02
150	2.040,000	UND	Carbonato de cálcio 1250 mg (equivalente a 500 mg de calcio elementar) compr. (04-06-4318)	Imec	0,0938	191,35
159	600,000	UND	Carvedilol 12,5 mg - compr (04-06-2645)	Torrent	0,097	58,20
314	100,000	AMP	Diazepan 10 mg 2 ml inj. (46-01-0122)	Santisa	0,481	48,10
320	800,000	AMP	Diclofenaco potassico 75 mg inj. (04-06-2015)	Teuto	0,645	516,00
371	1.000,000	UND	Espironolactona 100 mg - comprimidos. (04-06-1921)	Hipolabor	0,4424	442,40
478	300,000	UND	Isossorbida 10 mg compr. (04-06-2072)	E.M.S	0,2453	73,59
481	60,000	UND	Isossorbida 5 mg compr. (04-06-2074) <i>cx c130</i>	E.M.S	0,2373	14,24
538	5.000,000	UND	Meloxicam 7,5 mg - compr. (04-06-3021)	Pharlab	0,098	490,00
563	2.190,000	UND	Mirtazapina 30mg. compr. (46-01-0079) <i>cx c130</i>	Torrent	0,85	1.861,50
595	288,000	UND	Óleo Mineral - 100ml (04-06-3139)	Mariol	1,709	492,19
650	200,000	UND	Prednisolona 20mg - compr (04-06-3148)	HYPERMARCA	0,301	60,20
378	4.000,000	UND	Psyllium plantago pó - sachê 5,8 g (04-06-4179) <i>cx c1200</i>	Natulab	0,6167	2.466,80

Pato Branco, 6 de Julho de 2018

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

Samir Rodrigo Kalnoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

016343

as

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 1897/2018

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: 236
 Data da Adjudicação: 06/07/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

Folha: 2/2

(Empenho Ordinário nr.: 2307)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
701	480 500,000	Dose	Salmeterol - Fluticasona 25 mcg + 250 mcg - Spray (04-06-4158) ex 4/30	GSK	1,2841	642,05
720	3.000,000	UND	Sulfadiazina 500 mg compr. (04-06-2156)	Sobral	0,1676	502,80
786	2.400,000	UND	Venlafaxina 150 mg - cáps. (46-01-0170)	Torrent	1,08 -	2.592,00
787	720 900,000	UND	Venlafaxina 37,5 mg compr. (46-01-0117) ex 4/30	Torrent	0,38 -	342,00
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	12.628,84
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	12.628,84

Pato Branco, 6 de Julho de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almot. Manut. e Materiais

Res. 021/2018 - CONIMS

 Samir Rodrigo Kalinoski



016344

eg.

Re: AF1877 AF1897

De: Josi | Setor de Vendas | ALTERMED®
Para: compras_pedidos@conims.com.br
Cópia: marcosdaniel@altermed.com.br
Cópia oculta:

Assunto: Re: AF1877 AF1897
Enviada em: 09/07/2018 | 11:27
Recebida em: 09/07/2018 | 11:27
Josiane Vendas.png 36.68 KB

recebido

Josiane Toassi

Vendas | Altermed Mat Méd Hosp Ltda |
Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas | Rio do Sul | SC | Cep:89.163-554
Fone: (47) 3520 9000 | Fax: (47) 3520 9004
E-mail: vendas3@altermed.com.br



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

"Antes de imprimir, pense no seu compromisso e responsabilidade com o Meio Ambiente"

"Esta mensagem, incluindo seus anexos, tem caráter confidencial e seu conteúdo é restrito ao(s) destinatário(s) da mensagem. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, queira, por favor, retorná-la ao destinatário e apagá-la de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação desta mensagem ou parte dela é expressamente proibido. A Altermed Material Médico Hospitalar Ltda não é responsável pelo conteúdo ou a veracidade desta informação."

Em 09/07/2018 11:21, Almoxarifado - CONIMS escreveu:

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"

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>

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

016345

NF-e

NÚMERO 204801
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 - SAÍDA

Nº 204801

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4218 0700 8020 0200 0102 5500 1000 2048 0115 8271 8133

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

NÚMERO PROTOCOLO

342180096130397 17/07/2018 08:50:58

CNPJ

00.802.002/0001-02

TURMA DA OPERAÇÃO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

53.148.995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990599238

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RRE / RAZÃO SOCIAL

Consorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS

CNPJ

00.136.858/0001-88

DIREÇÃO

Rua Afonso Pena, 1902

BAIRRO / DISTRITO

Anchieta

CEP

85501-530

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE / FAX

(46) 3313-3559

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO

17/07/2018

DATA DE ENT / SAI

17/07/2018

HORA DE SAÍDA

08:51:29

FATURA / DUPLICATA

DT. CAT. VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
801P01 16/08/2018	2.913,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO

ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.913,70
PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.913,70

TRANSPORTADOR / VOLUME

Altermed Material Medico Hospitalar Ltda	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF 00.802.002/0001-02
Estrada Boa Esperanca, 2320	MUNICÍPIO RIO DO SUL			UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 253148995
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
Volume (s)			232388	4,000	4,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11P1080	Diazepam Solucao Injetavel 10 Mg (Bl) L:20103017 V:12/19	30049064	020	6108	AMP	100,0000	0,48100	48,10	0,00	0,00		0,00	
04P1176	Venlafaxina 150 Mg (C1) L:C986D045 V:09/20	30049039	020	6108	CPR	2400,0000	1,08000	2.592,00	0,00	0,00		0,00	
04P1247	Venlafaxina 37,5 Mg (C1) L:C974E001 V:10/20	30049039	020	6108	CPR	720,0000	0,38000	273,60	0,00	0,00		0,00	

20-07-2018
[Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
T000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 ;
T060=Icms ST Convenio 146-09. Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8
- Bracard: 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
- Encargamento 1897/2018 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 232388 -
- O CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES -
- O TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa
- Autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-
- Encargamentos:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em R\$, Federal: 391,89
- 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:

016346

NF-e

Altermed Material Medico Hospitalar Ltda

NÚMERO 20478

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE



ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperanca, 2320.
Fundo Canoas

RIO DO SUL - SC

C.N.P.J. 00.802.002/0001-02

FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1

CHAVE DE ACESSO

4218 0700 8020 0200 0102 5500 1000 2047 8615 6280 4

Nº 204786

SÉRIE 1

FOLHA 1/2

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

342180096109548 17/07/2018 08:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253.148.995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990599238

CPF

00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

HOME / RAZÃO SOCIAL

Consortorio Intern Saude Pato Branco-CONIMS

CPF

00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO

17/07/2018

ENDEREÇO

Rua Afonso Pena, 1902

BAIRRO / DISTRITO

Anchieta

CEP

85501-530

DATA DE ENT / SAI

17/07/2018

MUNICÍPIO

PATÓ BRANCO

FONE / FAX

(46) 3313-3559

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:19:35

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO
204786P01	16/08/2018	3.849,50								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.849,50
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\$ 3.849,50

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA	UF	CPF / CNPJ
Expresso Princesa dos Campos S.A	0-Emitente				80.227.796/005
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
Rua Dr Gustavo Henschel, 450	Blumenau			252608038	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	Volume (s)		232389	40,000	40,000

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
M104M1018	Bromidrato de Escopolamina + Dipirona Gotas L:B17K3044 V:11/19	30049099	040	6108	FR	80,0000	5,08000	406,40	0,00	0,00		0,0
M135M1204	Carvedilol 12,500 MG L:CR09D029 V:09/20	30049039	020	6108	CPR	600,0000	0,09700	58,20	0,00	0,00		0,0
M126M1151	Diclofenaco 75 Mg Solucao Injetavel L:8985030 V:06/19	30049037	020	6108	AMP	800,0000	0,64500	516,00	0,00	0,00		0,0
M171M1374	Isossorbida 10 Mg L:0K1935 V:03/20	30049051	020	6108	CPR	300,0000	0,24530	73,59	0,00	0,00		0,0
M161M1299	Oleo Mineral (Frasco) L:180361A V:04/20	30049099	020	6108	FR	288,0000	1,70900	492,19	0,00	0,00		0,0
M140M1877	Prednisolona 20 Mg L:B18A1772 V:02/20	30033939	040	6108	CPR	200,0000	0,30100	60,20	0,00	0,00		0,0
M174M1686	Salmeterol + Fluticasona 25/250 Mcg Spray L:238E V:10/19	30043939	040	6108	FR	4,0000	154,09200	616,37	0,00	0,00		0,0
M174M1478	Meloxicam 07,5 MG L:18001297 V:03/20	30049079	020	6108	CPR	5000,0000	0,09800	490,00	0,00	0,00		0,0
M166M2466	Calcitriol (Carbonato de Calcio) 500 Mg L:0170359 V:03/21	30039019	040	6108	CPR	2040,0000	0,09380	191,35	0,00	0,00		0,0
M144M1247	Espironolactona 100 Mg L:023917 V:02/19	30043220	020	6108	CPR	1000,0000	0,44240	442,40	0,00	0,00		0,0
M106M1041	Sulfassadiazina Comprimido L:171047 V:10/20	30039089	040	6108	CPR	3000,0000	0,16760	502,80	0,00	0,00		0,0

23/07/18

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

Consortório Intermunicipal de Saúde em 23/07

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST000=Icms Normal ; CST020=Icms Convenio 52-91 ; CST040=Icms Isento Conveio 01-99,80-02 e 87-02
 CST060=Icms ST Convenio 146-09. Depositari: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8
 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C: 8020-9)
 9) //: // Itens ,M104M1018,M140M1877,M174M1686,M166M2466,M106M1041 Isentos de ICMS Conforme Anexo 2, Art 1,
 Inc. XI do Decreto 2870.01 - RCMSC.SC Valor Bruto: 2.019,45 Perc. Desc. ICMS: 12 Valor Liquido:
 1.777,12 Pregao Presencial (Registro Precos): 46/17(19696)CONIMS - Contrato Interno n. 13331 - AF -
 Autorizacao de Fornecimento 1897/2018 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI -
 Pedidos: 232389 - 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: 517,76 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%)

RESERVADO AO FISCO

23/07/18



016347

cg.

Notificação 155/2018 - PR 46/2017

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacoes1@altermed.com.br , contratos@altermed.com.br , contratos1@altermed.com.br , vendas3@altermed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Notificação 155/2018 - PR 46/2017

Enviada em: 02/08/2018 | 15:02

Recebida em: 02/08/2018 | 15:02

Altermed 155.pdf 845.31 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



016348

cg.

Re: Notificação 155/2018 - PR 46/2017

De: Jordi Sardanha Custódio | Altermed Mat Méd Hosp Ltda
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia: vendas8@altermed.com.br ,marcosdaniel@altermed.com.br

Cópia oculta:

Assunto: Re: Notificação 155/2018 - PR 46/2017
Enviada em: 06/08/2018 | 09:11
Recebida em: 06/08/2018 | 09:12

Jordi.png 41.89 KB

CONIMS - DE... .pdf 513.06 KB

DANFE-80200... .pdf 21.09 KB

DANFE-80200... .pdf 21.61 KB

Prezados,

Por gentileza desconsiderar o e-mail e ofício anterior, segue o correto neste momento.

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 06/08/2018 08:19, Jordi Sardanha Custódio | Altermed Mat Méd Hosp Ltda escreveu:

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

016349

eg.

**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 02/08/2018 15:02, LICITACAO | CONIMS 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

016350

**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 155/2018**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 02/07/2018, 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.brwww.altermed.com.br

/Altermed



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.

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>

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

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

2- AOS CASOS ESPECÍFICOS

ITEM 17 ÁCIDO ACETILSALICILICO - A subscrevente tendo interesse de manter a parceria e garantir a qualidade vem esclarecer que, ao receber a autorização por não dispuser em seu estoque a quantidade solicitada, visto de não possuir um cronograma de entrega, adquirimos pedidos juntos aos fornecedores, porém com previsão de recebimento para 06/08/2018. 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 13/08/2018.

ITEM 678 PLANTAGO OVATA (PSYLLIUM) - A subscrevente tendo interesse de manter a parceria e garantir a qualidade vem esclarecer que, ao receber a autorização por não dispuser em seu estoque a quantidade solicitada, visto de não possuir um cronograma de entrega, adquirimos pedidos juntos aos fornecedores, porém esta contratada só teve seu recebimento em 03/08/2018. 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 10/08/2018.

ITEM 122 PINAVÉRIO BROMETO - A subscrevente tendo interesse de manter a parceria e garantir a qualidade vem esclarecer que, ao receber a autorização por não dispuser em seu estoque a quantidade solicitada, visto de não possuir um cronograma de entrega, adquirimos pedidos juntos aos fornecedores, porém com previsão de recebimento para 10/07/2018. 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 16/08/2018.

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554

CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5

Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
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

cg.

A subscrevente tendo interesse de manter a parceria e garantir a qualidade vem esclarecer que, ao receber a autorização supracitada por não dispuser em seu estoque a quantidade solicitada visto de não possuir um cronograma de entrega, adquirimos pedido junto aos fabricantes.

Frisa-se que, após seus recebimentos está contratada trabalhou com agilidade nos procedimentos internos, conferência, separação, embalagem e faturamento. Portanto os medicamentos dos itens **481** (Isossorbida), **563** (Mirtazapina 30 MG) e **787** (Venlafaxina) foram faturados e despachados a qual anexamos as DANFE² a esta presente defesa.

Registra-se que, o prazo médio de deslocamento da transportadora para vossa região de **04 dias úteis**.

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;

² DANFES nº 206.992 e 206.993

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



(...)

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 conseqüente impedimento de execução do contrato por fato ou ato de terceiro (atraso na entrega dos fabricantes).

Na aplicação de penalidades, além dos princípios que regem a Administração Pública, insculpidos no caput do art. 37 da Constituição da República de 1988, e de outros previstos na lei 8.666/93, alguns princípios fundamentais do Direito Penal devem ser observados, notadamente:

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

www.altermed.com.br  /Altermed



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

CG

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 **ATRASO** 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), 06 de Agosto de 2018.

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Jordi Sardanha Custódio
Ass. Jurídica / Procurador
CPF: 084.892.599-84

FONE: +55 (47

Estrada Boa Espera

RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554

CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5

Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br


 /Altermed

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: Altermed Material Medico Hospitalar Ltda

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

016357

NF-e
NÚMERO 206993
SÉRIE 1



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES


ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperanca, 2320.
Fundo Canoas
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº 206993
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4218 0700 8020 0200 0102 5500 1000 2069 9314 3425 1128

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: 253148995 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 0990599238 CNPJ: 00.802.002/0001-02

NÚMERO PROTOCOLO: 342180103502777 31/07/2018 17:32:35

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: Consorcio Intermed Saude Pato Branco-CONIMS
CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88 DATA EMISSÃO: 31/07/2018

ENDEREÇO: Rua Afonso Pena, 1902
BAIRRO / DISTRITO: Anchieta CEP: 85501-530 DATA DE ENT / SAI: 31/07/2018

MUNICÍPIO: PATO BRANCO FONE / FAX: (46)3313-3559 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA DE SAÍDA: 17:28:00

FATURA / DUPLICATA: 001 30/08/2018 14,24

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14,24
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\$ 14,24

TRANSPORTADOR/VOLUME

RAZÃO SOCIAL: Expresso Princesa dos Campos S.A
FRETE POR CONTA: 0- Por conta do Remetente (CIF) CÓDIGO ANTT: _____ PLACA: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: 80.227.796/0051-18

ENDEREÇO: Rua Dr Gustavo Henschel, 450
MUNICÍPIO: Blumenau UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252608038

QUANTIDADE: 1 ESPECIE: Volume(s) MARCA: _____ NUMERO PEDIDO: 232438 PESO BRUTO: 1,000 PESO LIQUIDO: 1,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 19313 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: _____ BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: _____ VALOR DO ISSQN: _____

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M171M3068	Isossorbida 05 Mg Sublingual L:OM2619 V:03/20	30049051	000	6108	CPR	60	0,23730	14,24	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CST000=Icms Normal ; CST020=Icms Convenio 52-91 ; CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 ; CST060=Icms ST Convenio 146-09. Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) Pregao Presencial (Registro Precos): 46/17(19696)CONIMS - Contrato Interno n. 13331 - AF - Autorizacao de Fomecimento 1897/2018 - Pendencia do Pedido 232389 - Pedidos: 232438 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em R\$, Federal: 1,92 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermednfe.ecp@princesadosc campos.com.br


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: _____

* 016358

NF-e
NÚMERO 206992
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 - SAÍDA

Nº 206992

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4218 0700 8020 0200 0102 5500 1000 2069 9211 8132 8775

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: 253148995 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 0990599238 CNPJ: 00.802.002/0001-02

NÚMERO PROTOCOLO: 342180103502359 31/07/2018 17:32:15

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **Consortio Intern Saude Pato Branco-CONIMS** CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88 DATA EMISSÃO: 31/07/2018

ENDEREÇO: **Rua Afonso Pena, 1902** BAIRRO / DISTRITO: **Anchieta** CEP: 85501-530 DATA DE ENT / SAÍ: 31/07/2018

MUNICÍPIO: **PATO BRANCO** FONE / FAX: (46)3313-3559 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA DE SAÍDA: 17:28:00

FATURA/DUPLICATA: 001 30/08/2018 1.929,90

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.929,90
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\$ 1.929,90

RAZÃO SOCIAL: **Expresso Princesa dos Campos S.A** FRETE POR CONTA: **0- Por conta do Remetente (CIF)** CÓDIGO ANTT: _____ PLACA: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: 80.227.796/0051-18

ENDEREÇO: **Rua Dr Gustavo Henschel, 450** MUNICÍPIO: **Blumenau** UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252608038

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volume(s)		232436	1,000	1,000

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 19313 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: _____ BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: _____ VALOR DO ISSQN: _____

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: C726E003 V: 12/19	30049069	020	6108	CPR	2.190	0,85000	1.861,50	0,00	0,00		0,00	
P104P1247	Venlafaxina 37,5 Mg (C1) L: C974E005 V: 11/20	30049039	020	6108	CPR	180	0,38000	68,40	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CST000=Icms Normal ; CST020=Icms Convenio 52-91 ; CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 ; CST060=Icms ST Convenio 146-09. Depositar: (B. BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) Pregao Presencial (Registro Precos): 46/17(19696)CONIMS - Contrato Interno n. 13331 - AF - Autorizacao de Fornecimento 1897/2018 - Pendencia do Pedido 232388 Base de calculo reduzida conf. Ricms-so/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 232436 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em R\$, Federal: 259,57 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermednfe.ccp@princesadoscampos.com.br

RESERVADO AO FISCO

Pato Branco/PR, 07 de agosto de 2018.

Ofício nº 712/Lic.

À
ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – Prorrogação de prazo de entrega

Em resposta a defesa de notificação nº155/2018, Autorização de Fornecimento nº 1897/2018_informamos conforme segue:

Para aos itens 017, 122 e 678, **DEFERERIMOS**, para **prazo improrrogável** de entrega conforme segue.

ITEM 017 (Ácido acetilsalicílico 100 mg tamponado - compr) de entrega até **13/08/2018**

ITEM 122 (Brometo de pinavério 100 mg compr.) de entrega até **16/08/2018**

ITEM 678 (Psyllium plantago pó - sachê 5,8g) de entrega até **10/08/2018**

No que se refere, aos itens, 481,563 e 787 aguardamos o recebimento conforme cópia da nota fiscal recebida.

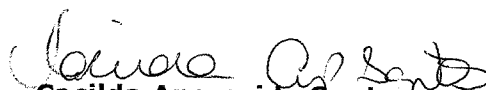
ITEM 481 (Isossorbida 5 mg compr.)

ITEM 563 (Mirtazapina 30 mg compr)

ITEM 787 (Venlafaxina 37,5 mg compr.)

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



016360

eg.

RE: Notificação 155/2018 - PR 46/2017

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacoes1@altermed.com.br

Cópia: vendas8@altermed.com.br ,marcosdaniel@altermed.com.br

Cópia oculta:

Assunto: RE: Notificação 155/2018 - PR 46/2017

Enviada em: 07/08/2018 | 14:24

Recebida em: 07/08/2018 | 14:24

Oficio 712.pdf 82.17 KB

Boa tarde,
Segue em anexo ofício nº 712 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: "Jordi Sardanha Custódio | Altermed Mat Méd Hosp Ltda" <licitacoes1@altermed.com.br>**Enviada:** 2018/08/06 09:12:03**Para:** licitacao@conims.com.br**Cc:** vendas8@altermed.com.br, marcosdaniel@altermed.com.br**Assunto:** Re: Notificação 155/2018 - PR 46/2017

Prezados,

Por gentileza desconsiderar o e-mail e ofício anterior, segue o correto neste momento.

Cordialmente.

Jordi Sardanha Custódio

Assessoria Jurídica | Altermed Mat Méd Hosp Ltda |

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas | Rio do Sul | SC | Cep:89.163-554

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

E-mail: licitacoes1@altermed.com.br

**ALTERMED**

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

"Antes de imprimir, pense no seu compromisso e responsabilidade com o Meio Ambiente"

"Esta mensagem, incluindo seus anexos, tem caráter confidencial e seu conteúdo é restrito ao(s) destinatário(s) da mensagem. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, queira, por favor, retomá-la ao destinatário e apagá-la de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação desta mensagem ou parte dela é expressamente proibido. A Altermed Material Médico Hospitalar Ltda não é responsável pelo conteúdo ou a veracidade desta informação."

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 316361 NF-e NÚMERO 207491 SÉRIE 1

ALTERMED 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 ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 207491 SÉRIE 1 FOLHA 1/1 CHAVE DE ACESSO 4218 0800 8020 0200 0102 5500 1000 2074 9111 6513 0870

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib INSCRIÇÃO ESTADUAL 253148995 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990599238 CNPJ 00.802.002/0001-02 NÚMERO PROTOCOLO 342180105871583 06/08/2018 09:45:07

DESTINATÁRIO/REMETENTE Nome / RAZÃO SOCIAL Consorcio Intern Saude Pato Branco-CONIMS ENDEREÇO Rua Afonso Pena, 1902 BAIRRO / DISTRITO Anchieta CEP 85501-530 MUNICIPIO PATO BRANCO FONE / FAX (46)3313-3559 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 001 DATA EMISSÃO 06/08/2018 DATA DE ENT / SAI 06/08/2018 HORA DE SAÍDA 09:43:00

Table with columns: VALOR DO ICMS (R\$ 0,00), VALOR DO ICMS SUBST. (R\$ 0,00), VALOR DO ICMS SUBST. (R\$ 0,00), VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS (R\$ 0,00), VALOR TOTAL DOS PRODUTOS (R\$ 2.466,80), VALOR DO FRETE (R\$ 0,00), VALOR DO SEGURO (R\$ 0,00), DESCONTO (R\$ 0,00), OUTRAS DESPESAS ACES. (R\$ 0,00), VALOR DO IPI (R\$ 0,00), VALOR TOTAL DA NOTA (R\$ 2.466,80)

TRANSPORTADOR/VOLUME Expresso Sao Miguel Ltda FRETE POR CONTA 0- Por conta do Remetente (CIF) CÓDIGO ANTT PLACA UF CNPJ / CPF 07.623.566/0001-19 ENDEREÇO Rua dos Vereadores, 440 MUNICIPIO RIO DO SUL UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 255069537


INSCRIÇÃO MUNICIPAL 19313 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CALCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

Table with columns: 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

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente. Consórcio Intermunicipal de Saúde em 08/08/18 Recebido [Assinatura]

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS ADICIONAIS ST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09. RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: **916362** NF-e NÚMERO 207493 SÉRIE 1



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
Estrada Boa Esperanca, 2320.
Fundo Canoas
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº **207493**
SÉRIE **1**
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO
4218 0800 8020 0200 0102 5500 1000 2074 9312 8502 1305

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: **253148995** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **0990599238** CNPJ: **00.802.002/0001-02**

NÚMERO PROTOCOLO: **342180105872018 06/08/2018 09:45:38**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **Consorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS**

ENDEREÇO: **Rua Afonso Pena, 1902** BAIRRO / DISTRITO: **Anchieta** CEP: **85501-530** DATA EMISSÃO: **06/08/2018**

MUNICÍPIO: **PATO BRANCO** FONE / FAX: **(46)3313-3559** UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **001** DATA DE ENT / SAI: **06/08/2018**

05/09/2018 768,00 HORA DE SAÍDA: **09:43:00**

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\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 768,00	R\$ 768,00

RAZÃO SOCIAL: **Expresso Sao Miguel Ltda**

ENDEREÇO: **Rua dos Vereadores, 440** MUNICÍPIO: **RIO DO SUL** UF: **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **255069537**

QUANTIDADE: **2** ESPÉCIE: **Volume(s)** MARCA: **0-For conta do Remetente (CIF)**

FRETE POR CONTA: **0-For conta do Remetente (CIF)** CÓDIGO ANTT: **07.623.566/0001-19**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
19313							

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
M104M1834	Acido Acetilsalicilico Tamponado 100 Mg Cardio-L:0K1697-V:03721	30049024	020	6108	CPR	2.400	0,32000	768,00	0,00	0,00		0,00	

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em: **09/08/18**

Recebido: **SAMIR**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DADOS ADICIONAIS

ST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09. epositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAÚ: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAÚ: Ag:0804 C/C: 775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C: 8020-9) Pregao Presencial (Registro Preços): 46/17(19696)CONIMS - Contrato Interno n. 13331 - AF - Autorizacao de Fornecimento: 09/2018 - Pendencia do Pedido 232389 - Pendencia do Pedido 232438 - Pendencia do Pedido 234835 Base de calculo fundada conf. Rcms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 235871 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO CEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO DIARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos: 1112401-Especial: 1112432-Relatos: 8044831-Cosmeticos: 2065567-Saneantes: 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 103,30 (4,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermednfe.bo@expressosaomiguel.com.br

RESERVADO AO FISCO

916363

NÚMERO 206992
SÉRIE 1

A DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperanca, 2320.
Fundo Canoas
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
Nº 206992
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4218 0700 8020 0200 0102 5500 1000 2069 9211 8132 8775

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Compra Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib

NÚMERO PROTOCOLO 342180103502359 31/07/2018 17:32:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL 53148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990599238

CNPJ 00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Consorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS		00.136.858/0001-88	31/07/2018
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAÍ
Rua Afonso Pena, 1902	Anchieta	85501-530	31/07/2018
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PATO BRANCO	(46)3313-3559	PR	72200000

FATURA / DUPLICATA 001 30/08/2018 1.929,90

CÁLCULO DO IMPOSTO				VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	R\$ 1.929,90
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
CÁLCULO DO ISSQN			VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
VALOR	FRETE	VALOR DO SEGURO	R\$ 0,00	R\$ 1.929,90	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00			

TRANSPORTADOR / VOLUME
RAZÃO SOCIAL: Expresso Princesa dos Campos S.A.
FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do Remetente (CIF)
CÓDIGO ANTT: [] PLACA: [] UF: SC
MUNICÍPIO: Blumenau INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252608038

QUANTIDADE: 1 ESPECIE: Volume(s) MARCA: [] NÚMERO PEDIDO: 232436 PESO BRUTO: 1,000 PESO LÍQUIDO: 1,000

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 19313 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: [] BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: [] VALOR DO ISSQN: []

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: C726E003 V: 12/19	30049069	020	6108	CPR	180,0006	0,85	1.861,50	0,00	0,00		0,00	
P104P1247	Venlafaxina 37,5 Mg (C1) L: C974E005 V: 11/20	30049039	020	6108	CPR	180,0006	0,38	68,40	0,00	0,00		0,00	

03.08.2018
[Assinatura]

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 03, 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 Fornecedor 1897/2018 - Pendencia do Pedido 232388 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 232436 - 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: 259,57 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermednfe.ecp@princesadosc campos.com.br

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

916364

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR NÚMERO 206993 SÉRIE 1



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES


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 ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº 206993
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4218 0700 8020 0200 0102 5500 1000 2069 9314 3425 1128

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 342180103502777 31/07/2018 17:32:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL 253148995 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990599238 CNPJ 00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL Consorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88 DATA EMISSÃO 31/07/2018

ENDEREÇO Rua Afonso Pena, 1902 BAIRRO / DISTRITO Anchieta CEP 85501-530 DATA DE ENT / SAI 31/07/2018

MUNICÍPIO PATO BRANCO FONE / FAX (46)3313-3559 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 17:28:00

FATURA / DUPLICATA

001 30/08/2018 14,24

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 0,00	VALOR DO ICMS R\$ 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 14,24
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESKONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES. R\$ 0,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 14,24

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL Expresso Princesa dos Campos S.A FRETE POR CONTA 0- Por conta do Remetente (CIF) CÓDIGO ANTT PLACA UF CNPJ / CPF 80.227.796/0051-18

ENDEREÇO Rua Dr Gustavo Henschel, 450 MUNICÍPIO Blumenau UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 252608038

QUANTIDADE 1 ESPECIE Volume(s) MARCA NÚMERO PEDIDO 232438 PESO BRUTO 1,000 PESO LÍQUIDO 1,000

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 19313 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M171M3068	Isossorbida 05 Mg Sublingual L:OM2619 V:03/20	30049051	000	6108	CPR	1,000	0,24	14,24	0,00	0,00		0,00	

03.08.2018
JL

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 03.08.18



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 Fornecedor 1897/2018 - Pendencia do Pedido 232389 - Pedidos: 232438 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACBITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401- Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 1,92 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermednfe.ecp@princesadoscampos.com.br

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	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	0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 208375 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 4218 0800 8020 0200 0102 5500 1000 2083 7512 8207 0616 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 342180108843598 10/08/2018 15:42:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253148995	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT. 0990599238
	CNPJ 00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE	
NOME / RAZÃO SOCIAL Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS	CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88
ENDEREÇO Rua Afonso Pena, 1902	BAIRRO / DISTRITO Anchieta
MUNICÍPIO PATO BRANCO	CEP 85501-530
FONE / FAX (46)3313-3559	UF PR
	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	HORA DE SAÍDA 15:34:00

001	09/09/2018	661,02
-----	------------	--------

BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 661,02	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESKONTO		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\$ 661,02	

RAZÃO SOCIAL Altermed Material Medico Hospitalar Ltda		TRANSPORTADOR / VOLUME	
ENDEREÇO Estrada Boa Esperanca, 2320		PRETE POR CONTA 0-Por conta do Remetente (CIF)	
MUNICÍPIO RIO DO SUL		CÓDIGO ANTT	
UF SC		FLACA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253148995		UF SC	
QUANTIDADE 1		NÚMERO PEDIDO 235873	
ESPECIE Volume(s)		PESO BRUTO 1,000	
MARCA		PESO LÍQUIDO 1,000	

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 19313	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M121M2584	Brometo de Pinaverio 100 Mg L:0P5151 V:05/20	30049099	020	6108	CPR	1.380	0,47900	661,02	0,00	0,00		0,00	

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

Consortio Intermunicipal de Saúde em 16.08.18

Recebido SAMIR

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	DADOS ADICIONAIS	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.</p> <p>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 1897/2018 - Pendencia do Pedido 232389 - Pendencia do Pedido 232438 - Pendencia do Pedido 234835 - Pendencia do Pedido 235871 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 235873 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em R\$, Federal: 88,91 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermed@altermed.com.br</p>		



016366

eg.

TROCA DE MARCA - Item 134__CONIMS

De: VITALSUL - Daiana
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia: licitacao01@vitalsul.com.br ,licitacao07@vitalsul.com.br
Cópia oculta:
Assunto: TROCA DE MARCA - Item 134__CONIMS
Enviada em: 10/08/2018 | 11:40
Recebida em: 10/08/2018 | 11:41

image001.png 61.13 KB

TROCA DE MA... .pdf 704.99
KB

REGISTRO.pdf 79.49 KB

TABELA CMED.bmp 2.78 MB

BOAS PRÁTIC... .pdf 135.01
KB

Prezados, bom dia!

Segue anexo **solicitação de troca de marca** para entrega imediata e total do **Item 134**, requisitado através da **AF 2170/18**.

Anexo também a documentação técnica.

Aguardamos o parecer.

Att.:

Daiana Chiapetti
Licitação

✉ licitacao01@vitalsul.com.br

☎ (40) 3211-5461

📍 Francisco Beltrão - PR

📄 CNPJ: 27.860.756/0001-25

eg.

Francisco Beltrão-PR, 10 de agosto de 2018.

CONIMS – CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
PATO BRANCO – Paraná
Licitações e Contratos.

27.860.256/0001-257
Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli
R. Vicente Setembrino Palottin, 455
B. Padre Ulrico - CEP 85.604-446
Francisco Beltrão - Paraná

Ref. **SOLICITAÇÃO ENTREGA VALIDADE CURTA.**

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 solicitar '**TROCA DE MARCA**', ante ao **item 134 – Pregão Eletrônico n.º 46/17**, pelos fatos e fundamentos a seguir.

1. DOS FATOS QUE JUSTIFICAM:

A Requerente, após **Pregão Presencial n.º 46/17**, realizado em janeiro/18, sagrou-se vencedora para fornecimento do **ITEM 134: 'CAFEINA + CITRATO DE ORDENADRINA + DIPIRONA 50+35+300 COMPRIMIDOS'**.

Via de consequência, em agosto o Órgão requisitou 3.990 comprimidos do respectivo item através da **Autorização de Fornecimento n.º 2170/18**.

Todavia, considerando o lapso temporal entre o pedido acima citado e a homologação da ata, a Proponente já não disponibiliza de estoque para entrega imediata.

Neste contexto, como o fornecedor segue ordem cronológica de faturamento dos pedidos conforme implantação, a **VITALSUL**, voltada ao 'Princípio da Permanência / Continuidade do Serviço Público', informa que disponibiliza em estoque para faturamento imediato a marca **EMS**, podendo assim agilizar a entrega.

2. DA DOCUMENTAÇÃO TÉCNICA

Inicialmente, observa-se na documentação técnica anexada – e na demonstração abaixo - que a marca **EMS** possui a mesma equivalência farmacêutica da registrada em ata, contendo idêntica composição qualitativa e quantitativa de princípio ativo, e comparável biodisponibilidade:

MARCA	NOME COMERCIAL	PRINCÍPIO ATIVO	APRESENTAÇÃO
Dê: CIMED	NEVRALGEX	<i>Cafeína Anidra</i>	300 MG + 50 MG + 35
		<i>Dipirona Monoidratada</i>	MG COM CT BL AL
		<i>Citrato de Ordenadrina</i>	PLAS AMB X 30
Para EMS	DORICIN	<i>Cafeína Anidra</i>	(35 + 300 +50) MG
		<i>Dipirona Monoidratada</i>	COM CT BL AL PLAS
		<i>Citrato de Ordenadrina</i>	PVC/PVDC AMB X 30

Apenas como título demonstrativo, observa-se na TABELA CMED anexada que **não se trata de pretensão de aumento de lucratividade, pois o preço de fabrica de ambas as marcas é mesmo.**

Diante do exposto, ficou amplamente comprovado que as marcas são equivalentes. Portanto, a intercambialidade é permitida, pois não causará qualquer malefício aos usuários - e nem prejuízos a Administração. **Assim, é fundamental considerar a substituição de marca, sendo esta FAVORÁVEL a Secretaria de Saúde.**

3. DAS RAZÕES DE DIREITO

Em respeito ao Estado Democrático de Direito, à Dignidade da Pessoa Humana e à Administração Pública como meio essencial para a construção do bem comum, torna-se necessária a 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, pois existem situações excepcionais que muitas vezes dificultam o cumprimento das obrigações edilícias. Diante destas circunstâncias, a **Lei 8.666/93 - art. 57, §1º** permite alterações contratuais, sem que isto, necessariamente, possa acarretar em prejuízos para a Administração Pública ou, até mesmo, para a população:

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

(...)

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

(...)

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

A jurisprudência e a doutrina entendem ser possível haver a alteração do item licitado quando houver um motivo que o justifique. Em outras palavras, leciona o professor Diógenes Gasparini:

*"O conteúdo do contrato nesse particular não precisa ser idêntico ao da proposta mais vantajosa; basta que encerre mais vantagens para o contratante. **Nenhuma nulidade causará ao ajuste se os termos e condições da proposta vencedora forem discutidos e a contratante obtiver mais vantagens (menor preço, menor prazo de entrega, menor juro moratório) que a originalmente oferecida pelo proponente e as consignar no contrato. Esse afastamento do contrato em relação à proposta vencedora cremos ser sempre possível e constitucional**".(cf. in Direito Administrativo, 9ª ed., Saraiva, São Paulo, 2004, p. 530).*

Não é tormentoso constatar que os preceitos acima transcritos preveem hipóteses causadoras de alterações contratuais. Dada à importância que o material licitado representa, entende-se que o serviço público nestas condições é ININTERRUPTO e, por tais razões, o Órgão não pode ser inflexível.

Pronunciando-se a respeito do tema, **Hely Lopes Meirelles**¹ assim assevera: *"não se pode, ao arrepio do edital, alterar preços ou prazos, nem inovar condições ou termos contratuais, a menos que as modificações favoreçam a Administração e com elas concorde o adjudicatário".*

Vitalsul Distribuidora de
 Medicamentos - Eireli

¹ MEIRELLES, Hely Lopes. Licitação e Contratos, p. 106.

Nesta linha de raciocínio, ponderamos que entre os princípios que regem a Administração Pública existe o **Princípio da Permanência / Continuidade do Serviço Público**, que visa não prejudicar o atendimento à população, uma vez que os serviços essenciais não podem ser interrompidos.

4. DO PEDIDO

Diante do acima exposto e considerando que a necessidade de prevenir responsabilidades, promover a conservação e ressalva de seus direitos, requer:

1 - o acolhimento das justificativas e razões de defesa, fazendo incidir a aplicação do já citado art. 57, §1º da Lei 8666/93, ou seja: concedendo **TROCA DE MARCA** para entrega imediata e total do **Item 134**, solicitado na **Autorização de Fornecimento n.º 2170/2018**;

2 - requer seja observado os **princípios da legalidade** e **da proporcionalidade**, para que a Empresa não seja penalizada, pois não teve qualquer intenção de causar inconveniências ao Município e, demonstrando a sua boa-fé, está apresentando alternativa para agilizar a entrega e evitar desabastecimento da farmácia municipal.

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

016371

cg

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DORICIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65
Processo	25001.008238/81	Categoria Regulatória	
Nome do Produto	DORICIN	Registro	102350072
Princípio Ativo	CAFEÍNA, CAFEÍNA ANIDRA, CITRATO DE ORFENADRINA, DAPIRONA, dipirona monoidratada		
Classe Terapêutica	RELAXANTES MUSCULARES CENTRAIS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS		
Parecer Público	-	Bula Paciente	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/e Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT 3 ENV AL X 4 CANCELADA OU CADUCA	1023500720044	COMPRIMIDO SIMPLES	22/04/2002	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT 30 ENV AL X 4 CANCELADA OU CADUCA	1023500720052	COMPRIMIDO SIMPLES	22/04/2002	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT 3 STR X 4 CANCELADA OU CADUCA	1023500720066	COMPRIMIDO SIMPLES	22/04/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT 30 STR X 4 CANCELADA OU CADUCA	1023500720074	COMPRIMIDO SIMPLES	22/04/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	(35 + 300 + 50) MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS PE OPC X 10 ML ATIVA	1023500720082	SOLUÇÃO ORAL	22/04/2002	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	(35 + 300 + 50) MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS PE OPC X 20 ML ATIVA	1023500720090	SOLUÇÃO ORAL	22/04/2002	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT STR X 240 CANCELADA OU CADUCA	1023500720104	COMPRIMIDO SIMPLES	22/04/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 240 CANCELADA OU CADUCA	1023500720112	Comprimido	22/04/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 240 CANCELADA OU CADUCA	1023500720120	COMPRIMIDO SIMPLES	22/04/2002	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL AL X 240 CANCELADA OU CADUCA	1023500720139	COMPRIMIDO SIMPLES	22/04/2002	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 120 CANCELADA OU CADUCA	1023500720147	Comprimido	22/04/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 12 CANCELADA OU CADUCA	1023500720155	Comprimido	22/04/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	(35 + 300 +50) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC AMB X 12 ATIVA	1023500720163	Comprimido	22/04/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	(35 + 300 +50) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC AMB X 120 ATIVA	1023500720171	Comprimido	22/04/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	(35 + 300 +50) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC AMB X 240 ATIVA	1023500720181	Comprimido	22/04/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	(35 + 300 +50) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC AMB X 30 ATIVA	1023500720198	Comprimido	22/04/2002	24 meses
Princípio Ativo	CITRATO DE ORFENADRINA dipirona monoidratada CAFEÍNA ANIDRA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - Blister de alumínio e plástico âmbar (Alumínio duro, Lado fosco: resina termoselante incolor universal R2-002 para selagem em PVC ou PVDC (5 a 7g/m2). Lado brilhante: primer. + PVC (250 mm)/PVDC(90g/m2) âmbar.)• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">• Serpac Comércio e Indústria Ltda. - 47.239.058/0001-56 - SÃO PAULO - SP - BRASIL• NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 12.424.020/0001-79 - MANAUS - AM - BRASIL• EMS S/A - 57.507.378/0003-65 - - - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não
<input type="button" value="Voltar"/>	



RESOLUÇÃO-RT Nº 2.969, DE 9 DE NOVEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituída, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho 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: J.R.D. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 03.869.526/0001-09 - AUTORIZAÇÃO: 1027899

ENDEREÇO: RUA URUANA 1415

MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1237379/17-6

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis; Soluções; Xaropes

Líquidos não estéreis (Embalagem primária); Óleos

EMPRESA: J.R.D. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 03.869.526/0001-09 - AUTORIZAÇÃO: 1027899

ENDEREÇO: RUA URUANA 1415

MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 2080059/17-2

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária); Póis

EMPRESA: J.R.D. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 03.869.526/0001-09 - AUTORIZAÇÃO: 1027899

ENDEREÇO: RUA URUANA 1415

MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 2086293/17-8

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

EMPRESA: Cyclopet Radiofarmacos Ltda - CNPJ: 09.225.881/0001-13 - AUTORIZAÇÃO: 1097771

ENDEREÇO: Cezinando Dias Paredes, 367

MUNICÍPIO: CURITIBA - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 0027050/17-4

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis; Flúidos; Xaropes (18F)

Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA: EMS S/A - CNPJ: 57.507.378/0003-65 - AUTORIZAÇÃO: 1002351

ENDEREÇO: RODOVIA JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE, PROENÇA, KM 08

MUNICÍPIO: HORTOLÂNDIA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 0861138/17-6

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária); Comprimidos; Comprimidos Efervescentes; Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Cápsulas Moles; Granuladas; Pastilhas; Póis; Póis Efervescentes

Sólidos não estéreis (Citotóxicos); Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas

Sólidos não estéreis (Embalagem secundária)

EMPRESA: FARMÁCIA E LABORATÓRIO HOMEOPÁTICO ALMEIDA PRADO LTDA - CNPJ: 60.862.208/0001-41 - AUTORIZAÇÃO: 1002669

ENDEREÇO: PRAÇA BENEDITO CALIXTO Nº 129/133

MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1787756/17-3 - 1787713/17-0 - 1787769/17-5

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis; Comprimidos; Glóbulos; Póis; Supositórios; Óvulos

EMPRESA: FARMÁCIA E LABORATÓRIO HOMEOPÁTICO ALMEIDA PRADO LTDA - CNPJ: 60.862.208/0001-41 - AUTORIZAÇÃO: 1002669

ENDEREÇO: PRAÇA BENEDITO CALIXTO Nº 129/133

MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1787756/17-3 - 1787713/17-0 - 1787769/17-5

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

EMPRESA: FARMÁCIA E LABORATÓRIO HOMEOPÁTICO ALMEIDA PRADO LTDA - CNPJ: 60.862.208/0001-41 - AUTORIZAÇÃO: 1002669

ENDEREÇO: PRAÇA BENEDITO CALIXTO Nº 129/133

MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1787756/17-3 - 1787713/17-0 - 1787769/17-5

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis; Soluções; Tinturas

EMPRESA FABRICANTE: GLAXO SMITHKLINE MÉXICO S.A DE C.V.

ENDEREÇO: CALZADA MÉXICO-XOCHIMILCO Nº 4900, COL SAN LORENZO HUIPULCO, MÉXICO DF, C.P. 14370 - PAÍS: MÉXICO - CÓDIGO ÚNICO: A.0259

EMPRESA SOLICITANTE: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10

AUTORIZAÇÃO: 1001071 - EXPEDIENTE(S): 0500769/17-1

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

Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária); Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: GLAXO SMITHKLINE MÉXICO S.A DE C.V.

ENDEREÇO: CALZADA MÉXICO-XOCHIMILCO Nº 4900, COL SAN LORENZO HUIPULCO, MÉXICO DF, C.P. 14370 - PAÍS: MÉXICO - CÓDIGO ÚNICO: A.0259

EMPRESA SOLICITANTE: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10

AUTORIZAÇÃO: 1001071 - EXPEDIENTE(S): 0500779/17-8

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis; Embalagem secundária

EMPRESA FABRICANTE: BAYER OY

ENDEREÇO: PANSIONTIE 47, 20210, TURKU - PAÍS: FINLÂNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0092

EMPRESA SOLICITANTE: BAYER S.A. - CNPJ: 18.459.628/0001-15

AUTORIZAÇÃO: 1070568 - EXPEDIENTE(S): 2209652/16-3

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Hormônios); Dispositivos Intrauterinos

EMPRESA FABRICANTE: FAMAR A.V.E.

ENDEREÇO: 48TH KM NATIONAL ROAD ATHENS - LAMIA - AVLONA ATTIKI, 19011 - PAÍS: GRÉCIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0222

EMPRESA SOLICITANTE: NOVARTIS BIOCENCIAS S.A - CNPJ: 56.994.502/0001-30

AUTORIZAÇÃO: 1000685 - EXPEDIENTE(S): 0912902/17-2

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis; Embalagem secundária

EMPRESA FABRICANTE: FRESENIUS KABI ONCOLOGY LTD.

ENDEREÇO: VILLAGE KISHANPURA, BADDI, TEHSIL NALAGARH DISTT. SOLAN, HIMACHAL PRADES - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0236

EMPRESA SOLICITANTE: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA - CNPJ: 49.324.221/0001-04

AUTORIZAÇÃO: 1000410 - EXPEDIENTE(S): 0698773/17-7

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

EMPRESA FABRICANTE: FRESENIUS KABI ONCOLOGY LTD.

ENDEREÇO: VILLAGE KISHANPURA, BADDI, TEHSIL NALAGARH DISTT. SOLAN, HIMACHAL PRADES - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0236

EMPRESA SOLICITANTE: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA - CNPJ: 49.324.221/0001-04

AUTORIZAÇÃO: 1000410 - EXPEDIENTE(S): 1736226/17-1

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

EMPRESA FABRICANTE: GENZYME IRELAND LIMITED

ENDEREÇO: IDA INDUSTRIAL PARK, OLD KILMEADEN ROAD, WATERFORD - PAÍS: IRLANDA - CÓDIGO ÚNICO: A.0253

EMPRESA SOLICITANTE: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 02.685.377/0001-57

AUTORIZAÇÃO: 1013003 - EXPEDIENTE(S): 2086504/17-0

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

EMPRESA FABRICANTE: CATALANT GERMANY EBERBACH GMBH

ENDEREÇO: GAMMELSBACHER STRASSE 2, D-69412 EBERBACH/ BADEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0518

EMPRESA SOLICITANTE: NOVARTIS BIOCENCIAS S.A - CNPJ: 56.994.502/0001-30

AUTORIZAÇÃO: 1000685 - EXPEDIENTE(S): 0668715/17-6

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

EMPRESA FABRICANTE: GENZYME CORPORATION

ENDEREÇO: 1125 PLEASANT VIEW TERRACE, RIDGEFIELD, NJ 07057 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0678

EMPRESA SOLICITANTE: GENZYME DO BRASIL LTDA - CNPJ: 68.132.950/0001-03

AUTORIZAÇÃO: 10025438 - EXPEDIENTE(S): 0301032/17-5

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel); Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: AZIENDE CHIMICHE RIUNITE ANGELENE FRANCESCO

ENDEREÇO: VIA VECCHIA DEL PINOCCHIO, 22 - 60131 ANCONA - PAÍS: ÍTALIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0749

EMPRESA SOLICITANTE: APSEN FARMACEUTICA S/A - CNPJ: 62.462.015/0001-29

AUTORIZAÇÃO: 1001188 - EXPEDIENTE(S): 0795621/17-5

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

EMPRESA FABRICANTE: M.R. PHARMA S.A.

ENDEREÇO: ESTADOS UNIDOS Nº 5105, LOCALIDAD EL TRIANGULO (1349), MALVINAS ARGENTINAS, DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES. - PAÍS: ARGENTINA - CÓDIGO ÚNICO: A.0387

EMPRESA SOLICITANTE: SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.286.647/0001-16

AUTORIZAÇÃO: 1000472 - EXPEDIENTE(S): 2528882/16-2

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Soluções estéreis; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: NOVARTIS PHARMA STEIN AG

ENDEREÇO: SCHAFFHAUSERSTRASSE, CH-4332 STEIN - PAÍS: SUÍÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0433

EMPRESA SOLICITANTE: NOVARTIS BIOCENCIAS S.A - CNPJ: 56.994.502/0001-30

AUTORIZAÇÃO: 1000685 - EXPEDIENTE(S): 0873674/17-0

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

EMPRESA FABRICANTE: NOVARTIS PHARMA STEIN AG

ENDEREÇO: SCHAFFHAUSERSTRASSE, CH-4332 STEIN - PAÍS: SUÍÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0433

EMPRESA SOLICITANTE: NOVARTIS BIOCENCIAS S.A - CNPJ: 56.994.502/0001-30

AUTORIZAÇÃO: 1000685 - EXPEDIENTE(S): 0874780/17-6

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

Produtos estéreis; Póis Liofilizados; Póis com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: ORION CORPORATION, ORION PHARMA

ENDEREÇO: ORIONINTIE 1, FI-02200, ESPOO - PAÍS: FINLÂNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0468

EMPRESA SOLICITANTE: ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 15.800.545/0001-50

AUTORIZAÇÃO: 1098607 - EXPEDIENTE(S): 0092258/17-7

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

EMPRESA FABRICANTE: PFIZER MANUFACTURING BELGIUM NV

ENDEREÇO: RIJKSWEG, 12, 2870 PUURS - PAÍS: BÉLGICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0493

EMPRESA SOLICITANTE: WYETH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.072.393/0001-33

AUTORIZAÇÃO: 1021101 - EXPEDIENTE(S): 1592422/17-0

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

Produtos estéreis; Póis Liofilizados; 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; Soluções com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: PFIZER MANUFACTURING BELGIUM NV

ENDEREÇO: RIJKSWEG, 12, 2870 PUURS - PAÍS: BÉLGICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0493

EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS PFIZER LTDA - CNPJ: 46.070.868/0036-99

AUTORIZAÇÃO: 1002166 - EXPEDIENTE(S): 1592462/17-9

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis; Póis Liofilizados; Soluções com Preparação Asséptica; 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

Produtos estéreis (Hormônios); Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: EGIS PHARMACEUTICALS PLC

ENDEREÇO: H1165 - BUDAPEST, BOKÉNYFÖLDI UT 118-120 - PAÍS: HUNGRIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0976

EMPRESA SOLICITANTE: MERCK S/A - CNPJ: 33.069.212/0001-84

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG (12)

CMED

Atualizada em 11/07/2018

Medicamento (Laboratório) Apresentação

ICMS 0% ICMS 12% ICMS 17% ICMS 17,5% ICMS 18% ICMS

PF PMVG PF PMVG PF PMVG PF PMVG PF PMVG PF

Table with columns for Medication Name, Presentation, and various tax rates (ICMS) and prices (PF, PMVG). Includes items like CEPHA INFLUENZA TIPO A, VACINA INFLUENZA TRIVALENTE, and CITRATO DE COLINA-BETAINA.

439910

Os preços para compra dos medicamentos deverão ser fixados no ato da produção sujeita ao CAD (Cadastro nº 6, de 8 de setembro de 2013) ou antes de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fabrica é o valor do preço para compra de qualquer medicamento por parte do Administrador Público, e não o preço de venda ao consumidor final. Os preços máximos de venda ao governo são calculados com base no preço máximo de venda ao consumidor final, acrescido de 12% de imposto de venda ao governo.

Pato Branco/PR, 10 de agosto de 2018.

Ofício nº 734/Lic.

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

Em resposta ao pedido de troca de marca, **DEFERIMOS** conforme segue:
ITEM 134 (Cafeína + Citrato de Orfenadrina + Dipirona 50+35+300 mg – comp) da
marca **CIMED** para marca **EMS**, referente Autorização de Fornecimento nº 2170/2018.

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



628910

g.

RE: TROCA DE MARCA - Item 134__CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao04@vitalsul.com.br

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

Cópia oculta:

Assunto: RE: TROCA DE MARCA - Item 134__CONIMS

Enviada em: 10/08/2018 | 16:00

Recebida em: 10/08/2018 | 16:00

Ofício 734.pdf 61.97 KB

Boa tarde,
Segue em anexo ofício nº 734 referente ao pedido 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: "VITALSUL - Daiana" <licitacao04@vitalsul.com.br>
Enviada: 2018/08/10 11:41:26
Para: licitacao@conims.com.br
Cc: licitacao01@vitalsul.com.br, licitacao07@vitalsul.com.br
Assunto: TROCA DE MARCA - Item 134__CONIMS

Prezados, bom dia!
Segue anexo **solicitação de troca de marca** para entrega imediata e total do **Item 134**, requisitado através da **AF 2170/18**.

Anexo também a documentação técnica.

Aguardamos o parecer.
Att.:



Daiana Chiapetti
Licitação

✉ licitacao04@vitalsul.com.br

☎ (46) 3211-5461

📍 Francisco Beltrão - PR

📄 CNPJ: 27.860.255/0001-25



916380

ENC: AF(S) 1625/2018 // 1922/2018 E 2169/2018 - SOLICITAÇÕES DE TROCAS DE MARCAS/CANCELAMENTO DE ...

De: Vendas 10 PR

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: ENC: AF(S) 1625/2018 // 1922/2018 E 2169/2018 - SOLICITAÇÕES DE TROCAS DE MARCAS/CANCELAMENTO DE ...

Enviada em: 10/08/2018 | 09:50

Recebida em: 10/08/2018 | 09:48

image001.png 25.22 KB

image002.png 4.65 KB

20180607132... .pdf 64.77 KB

SOMA AF1922 180.pdf 67.03 KB

SOMA AF2169... .pdf 68.07 KB

10-08-2018pdf 207.82 KB

10-08-2018pdf 207.80 KB

10-08-2018pdf 207.27 KB

TEUTO BOASpdf 140.59 KB

REGISTRO RA... .pdf 310.70 KB

Bom Dia,

Seguem anexas solicitações de trocas de marca/cancelamentos de saldos, para análise e parecer.

Atenciosamente,

De: Almoarifado - CONIMS [mailto:compras_pedidos@conims.com.br]

Enviada em: quinta-feira, 7 de junho de 2018 14:43

Para: vendas10.pr@somahospitalar.com.br

Assunto: AF 1625/2018

Bom dia

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

AF(s) 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>



Curitiba, 10 de Agosto de 2018.

AO CONIMS-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE * PATO BRANCO

REF: TROCA DE MARCA

NE(OC)/NAD: 2639/18

AF: 21692/18

PREGÃO//CC: 046/17

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

- RANITIDINA (G) 25MG/ML CX/100 AMP 2ML FARMACE 50 mg

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

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

- RANITIDINA (G) 50MG/2ML CX/120 AMP TEUTO 50 mg — 2 ml
25 — 1 ml

Obs: em caso de aceite, devido inadequação de embalagem, haverá cancelamento de saldo de 100(CEM) ampolas no valor de R\$ 34,65.

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

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

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.


00.656.468/0001-39
 Insc. Est. 10006030-20
SOMAPR COMÉRCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 RUA ANITA RIBAS Nº 410
 BACACHERI - CEP: 82220-610
 CURITIBA - PR

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

016382

RG

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.: 2169/2018

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Nr.: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017
Data da Homologação: 09/02/2018
Sequência da Adjudicação: 289
Data da Adjudicação: 07/08/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2639)

Folha: 1/1

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

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
14	5.000,000	UND	Aciclovir 200 mg. - compr. (04-06-1928)	RANBAXY	0,21	1.050,00
103	3,000	UND	Bimatoprostá 0,3mg/ml - 3ml - colírio (04-06-3119)	GEOLAB	22,78	68,34
166	5.000,000	UND	Cefalexina 500 mg compr. (04-06-1979)	TEUTO	0,33	1.650,00
211	3.500,000	UND	Clonazepam 2 mg compr. (46-01-0022)	RANBAXY	0,042	147,00
214	5.320,000	UND	Clopidogrel 75 mg - compr. revs. (04-06-1998)	RANBAXY	0,3255	1.731,66
250	10.110,000	UND	Cloridrato de nortriptilina 25 mg cáps. (46-01-0028)	RANBAXY	0,2184	2.208,02
251	7.620,000	UND	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps. (46-01-0121)	RANBAXY	0,3654	2.784,35
303	240,000	AMP	Dexametazona 4 mg 2,5 ml inj. (04-06-2010)	TEUTO	0,458	109,92
607	3.600,000	UND	Oxcarbazepina 300 mg compr. (46-01-0086)	RANBAXY	0,2888	1.039,68
609	1.200,000	UND	Oxcarbazepina 600 mg compr. (46-01-0088)	RANBAXY	0,7088	850,56
683	700,000	AMP	Ranitidina 50 mg 2 ml - inj. (04-06-1905)	FARMACE	0,3465	242,55

Total Geral: 11.882,08
Desconto: 0,00
Total Líquido: 11.882,08

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 7 de Agosto de 2018

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

Samir Rodrigo Kalinoski



Curitiba, 10 de Agosto de 2018.

AO CONIMS-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE * PATO BRANCO

REF: TROCA DE MARCA

NE(OC)/NAD: 1957/18

AF: 1625/18

PREGÃO//CC: 046/17

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

- RANITIDINA (G) 25MG/ML CX/100 AMP 2ML FARMACE

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

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

- RANITIDINA (G) 50MG/2ML CX/120 AMP TEUTO

Obs: em caso de aceite, devido inadequação de embalagem, haverá cancelamento de saldo de 90(noventa) ampolas no valor de R\$ 31,185.

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

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

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.


00.656.468/0001-39
Insc. Est. 10006030-20
SOMA/PR COMÉRCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA ANITA RIBAS Nº 410
BACACHERI - CEP: 82220-610
CURITIBA - PR

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

016384

CS

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 1625/2018

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1957)

Folha: 1/1

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

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

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

Total Geral: 7.150,28

Desconto: 0,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Líquido: 7.150,28

Pato Branco, 7 de Junho de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski



Curitiba, 10 de Agosto de 2018.

AO CONIMS-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE * PATO BRANCO

REF: TROCA DE MARCA

NE(OC)/NAD: 2334/18

AF: 1922/18

PREGÃO//CC: 046/17

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

- RANITIDINA (G) 25MG/ML CX/100 AMP 2ML FARMACE

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

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

- RANITIDINA (G) 50MG/2ML CX/120 AMP TEUTO

Obs: em caso de aceite, devido inadequação de embalagem, haverá cancelamento de saldo de 100(CEM) ampolas no valor de R\$ 34,65.

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

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

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.


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

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

016386

eg

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.: 1922/2018

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Nr.: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017
Data da Homologação: 09/02/2018
Sequência da Adjudicação: 262
Data da Adjudicação: 09/07/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2334)

Folha: 1/1

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

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
14	3.700,000	UND	Aciclovir 200 mg. - compr. (04-06-1928)	RANBAXY	0,21	777,00
103	5,000	UND	Bimatoprost 0,3mg/ml - 3ml - colirio (04-06-3119)	GEOLAB	22,78	113,90
166	16.000,000	UND	Cefalexina 500 mg compr. (04-06-1979)	TEUTO	0,33	5.280,00
211	15.000,000	UND	Clonazepam 2 mg compr. (46-01-0022)	RANBAXY	0,042	630,00
214	7.308,000	UND	Clopidogrel 75 mg - compr. revs. (04-06-1998)	RANBAXY	0,3255	2.378,75
250	2.250,000	UND	Cloridrato de nortriptilina 25 mg cáps. (46-01-0028)	RANBAXY	0,2184	491,40
251	3.900,000	UND	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps. (46-01-0121)	RANBAXY	0,3654	1.425,06
303	600,000	AMP	Dexametazona 4 mg 2,5 ml inj. (04-06-2010)	TEUTO	0,458	274,80
607	1.200,000	UND	Oxcarbazepina 300 mg compr. (46-01-0086)	RANBAXY	0,2888	346,56
609	1.500,000	UND	Oxcarbazepina 600 mg compr. (46-01-0088)	RANBAXY	0,7088	1.063,20
683	1.300,000	AMP	Ranitidina 50 mg 2 ml - Inj. (04-06-1905)	FARMACE	0,3465	450,45

Total Geral: 13.231,12
Desconto: 0,00
Total Líquido: 13.231,12

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 9 de Julho de 2018

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

Samir Rodrigo Kalinoski



01637
eg

CONSULTAS

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE RANITIDINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25351.161350/2002-62	Categoria Regulatória		Data do registro	16/09/2002
Nome do Produto	CLORIDRATO DE RANITIDINA	Registro	103700385	Vencimento do registro	09/2022
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE RANITIDINA	Medicamento de referência			
Classe Terapêutica	ANTIULCEROSOS	ATC			
Parecer Público		Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

09:47 10/09/2018

19

Parecer Público

Bula Paciente

Bula Profissional

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1037003850018	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/09/2002	24 meses
2	25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1037003850026	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/09/2002	24 meses
3	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1037003850034	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/09/2002	24 meses
4	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1037003850042	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/09/2002	24 meses
5	25 MG/ML SOL INJ CX 150 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1037003850050	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/09/2002	24 meses
6	25 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1037003850069	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/09/2002	24 meses

Voltar



GERÊNCIA-GERAL DE TOXICOLOGIA
RESOLUÇÃO 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, alçada no disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Aproveitar os atos de avaliação toxicológica de produtos agroquímicos, componentes e adjuvantes, 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 fiscalização 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 - GGTGX
RESOLUÇÃO 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, alçada no disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Reaproveitar os atos de avaliação toxicológica de produtos agroquímicos, componentes e adjuvantes, 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 fiscalização 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

RESOLUÇÃO Nº 876, DE 5 DE ABRIL DE 2018

CLASSE I
5041 - Produto Técnico Equivalente, 014666/11-4
23531.010092/2011-84
Ciliosano DVA Agro técnico
S/A/02.974.733/0001-52
IPI do Brasil Indústria e Comércio de Insumos Agropecuários

CLASSE III
EQUIPAMENTOS
870043/09-5
5065 - Produto Formulado com base em Produto Técnico
23531.670591/2009-99
Azaka

CLASSE III
FMC Química do Brasil Ltda/04.136.367/0001-98
23531.670591/2009-99
Azaka

CLASSE III
Solvente: Amlanina
1995074/11-4
5086 - Produto Microbiológico - Avaliação toxicológica de produto farmacêutico: Biotekinter Snt 65, 88397 Biotek a.R.K. País: Alemanha

CLASSE III
recombinante
Insulinas farmacêuticas biológicas: Hainuandase humana
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: 2086351/17-9
Autorização de Funcionamento: 1.00.100-4 Expediente(s): 33.009.945/0001-23
Solvente: Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S.A CNPJ: 28805

CLASSE III
País: Espanha
Solvente: Hypoform - Instituto de Hypodermia e Farmácia Ltda. CNPJ: 17.74.657/0001-78
CNPJ: 1.00.387-7 Expediente(s): 009628/18-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insulino farmacêutico ativo obtido por síntese química: ciprofloxacino.

CLASSE III
Fabricante: Zhejiang Guobang Pharmaceutical Co., Ltd. Endereço: No. 6 Weiwu Road, Hangzhou Industrial Zone, Shanghai, Zhejiang 312696
País: República Popular da China
Solvente: Gmnd Indústria de Medicamentos Ltda. CNPJ: 02.814.497/0001-07
Autorização de Funcionamento: 1.04.381-0 Expediente(s): 048778/17-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumo farmacêutico obtido por semissíntese: azactrometina (capas de azitromicina desidratada, suas capsulas posteriores de síntese química).

CLASSE III
Este intermediário está envolvido na obtenção do insumo azitromicina desidratada, suas capsulas posteriores de síntese química, que também possui Certificado de Boas Práticas de Fabricação válido, conforme estabelece a RDC 69/2014:
Indian Life Sciences Limited
Endereço: Plot # 18, 56, 57 and 58, Kadiab Industrial Area, Nanjangu, Mysore District Karnataka, India - 571302

DIRETORIA DE CONTROLE E MONITORAMENTO SANITÁRIOS
GERÊNCIA-GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA
RESOLUÇÃO Nº 878, DE 5 DE ABRIL DE 2018

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

Art. 1º Aproveitar os atos de avaliação toxicológica de produtos agroquímicos, componentes e adjuvantes, 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 fiscalização 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

MARILÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO
ANEXO

Fabricante: Avid Bioservices, Inc. Endereço: 1482 Franklin Ave, Tustin, California (CA) 92780 País: Estados Unidos da América
Solvente: Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S.A CNPJ: 33.009.945/0001-23
Autorização de Funcionamento: 1.00.100-4 Expediente(s): 2086351/17-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: 2086351/17-9
Insulinas farmacêuticas biológicas: Hainuandase humana
recombinante
Fabricante: Biotekinter Snt 65, 88397 Biotek a.R.K. País: Alemanha

CLASSE III
Fabricante: Oportun S.p.A. Endereço: Via Pacinotti, 3, Corto di Formigine, 41043 Formigine (MO) País: Itália
Solvente: Chisti Farmacêutica Ltda. CNPJ: 61.363.032/0001-46
2103852/17-0
Autorização de Funcionamento: 1.00.058-0 Expediente(s): 2103852/17-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insulinas farmacêuticas ativas biológicas: alfacetacina

CLASSE III
Fabricante: Pfizer Global Supply - Brandon, a Division of Pfizer Canada Inc. Endereço: 720 17th Street East - Brandon, Manitoba, R7A 7H2 País: Canadá

CLASSE III
Solvente: Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda. CNPJ: 61.072.392/0001-33
Autorização de Funcionamento: 1.02.110-1 Expediente(s) nº: 2172420/17-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insulinas farmacêuticas ativas biológicas: polissacarídeos capsiaratos (complexos) (capsas de ativação e conjugação), proteína a subunidade I de Streptococcus pneumoniae serotipos 3, 4, 6B, 9V, 14, 18C, 19A e 23F (conjugados) - CRM 197.

DIRETORIA DE CONTROLE E MONITORAMENTO SANITÁRIOS
GERÊNCIA-GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA
RESOLUÇÃO Nº 879, DE 5 DE ABRIL DE 2018

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

Art. 1º Reaproveitar os atos de avaliação toxicológica de produtos agroquímicos, componentes e adjuvantes, 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 fiscalização 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.

MARILÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO
ANEXO

MARILÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO
ANEXO

Fabricante: Novartis Pharma Stein AG - Chemical Operations Schweiz. Endereço: Scheffhauserstrasse, 4322 Stein País: Suíça
Solvente: 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:
Insulinas (ativos) (obtidos) por síntese química: abzipina (cápsula de monograma),
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 (capa de síntese)
NOVARTIS PHARMASIA AG
Lichtenstr. Nº 35, Basileia - CH-4056 - Suíça
Fabricante: Química Sintética S.A. Endereço: Calle Dulceña, s/n, Alcañá de Henares, Madrid - 28805

CLASSE III
País: Espanha
Solvente: Hypoform - Instituto de Hypodermia e Farmácia Ltda. CNPJ: 17.74.657/0001-78
CNPJ: 1.00.387-7 Expediente(s): 009628/18-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insulino farmacêutico ativo obtido por síntese química: ciprofloxacino.

CLASSE III
Fabricante: Zhejiang Guobang Pharmaceutical Co., Ltd. Endereço: No. 6 Weiwu Road, Hangzhou Industrial Zone, Shanghai, Zhejiang 312696
País: República Popular da China
Solvente: Gmnd Indústria de Medicamentos Ltda. CNPJ: 02.814.497/0001-07
Autorização de Funcionamento: 1.04.381-0 Expediente(s): 048778/17-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumo farmacêutico obtido por semissíntese: azactrometina (capas de azitromicina desidratada, suas capsulas posteriores de síntese química).

CLASSE III
Este intermediário está envolvido na obtenção do insumo azitromicina desidratada, suas capsulas posteriores de síntese química, que também possui Certificado de Boas Práticas de Fabricação válido, conforme estabelece a RDC 69/2014:
Indian Life Sciences Limited
Endereço: Plot # 18, 56, 57 and 58, Kadiab Industrial Area, Nanjangu, Mysore District Karnataka, India - 571302

GERÊNCIA-GERAL DE TOXICOLOGIA - GGTGX
RESOLUÇÃO Nº 879, DE 5 DE ABRIL DE 2018

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

Art. 1º Reaproveitar os atos de avaliação toxicológica de produtos agroquímicos, componentes e adjuvantes, 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 fiscalização 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

Fabricante: Avid Bioservices, Inc. Endereço: 1482 Franklin Ave, Tustin, California (CA) 92780 País: Estados Unidos da América
Solvente: Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S.A CNPJ: 33.009.945/0001-23
Autorização de Funcionamento: 1.00.100-4 Expediente(s): 2086351/17-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: 2086351/17-9
Insulinas farmacêuticas biológicas: Hainuandase humana
recombinante
Fabricante: Biotekinter Snt 65, 88397 Biotek a.R.K. País: Alemanha

CLASSE III
Fabricante: Oportun S.p.A. Endereço: Via Pacinotti, 3, Corto di Formigine, 41043 Formigine (MO) País: Itália
Solvente: Chisti Farmacêutica Ltda. CNPJ: 61.363.032/0001-46
2103852/17-0
Autorização de Funcionamento: 1.00.058-0 Expediente(s): 2103852/17-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insulinas farmacêuticas ativas biológicas: alfacetacina

CLASSE III
Fabricante: Pfizer Global Supply - Brandon, a Division of Pfizer Canada Inc. Endereço: 720 17th Street East - Brandon, Manitoba, R7A 7H2 País: Canadá

CLASSE III
Solvente: Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda. CNPJ: 61.072.392/0001-33
Autorização de Funcionamento: 1.02.110-1 Expediente(s) nº: 2172420/17-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insulinas farmacêuticas ativas biológicas: polissacarídeos capsiaratos (complexos) (capsas de ativação e conjugação), proteína a subunidade I de Streptococcus pneumoniae serotipos 3, 4, 6B, 9V, 14, 18C, 19A e 23F (conjugados) - CRM 197.

Pato Branco/PR, 10 de agosto de 2018.

Ofício nº 735/Lic.

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

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

ITEM 683 (Ranitidina 50 mg 2 ml- inj.) da marca **FARMACE** para a marca **TEUTO**, nas Autorizações de Fornecimento nº 2169/2018;1625/2018 e 1922/2018.

Quanto ao pedido de Cancelamento de saldo informamos o **INDEFERIMENTO**, assim deverá ser entregue a quantidade solicitada. Caso não seja possível o fracionamento, a diferença deverá ser entregue como bonificação.

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



0163928

RE: AF(S) 1625/2018 // 1922/2018 E 2169/2018 - SOLICITAÇÕES DE TROCAS DE MARCAS/CANCELAMENTO DE S...

De: LICITACAO | CONIMS

Para: vendas10.pr@somahospitalar.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: AF(S) 1625/2018 // 1922/2018 E 2169/2018 - SOLICITAÇÕES DE TROCAS DE MARCAS/CANCELAMENTO DE S...

Enviada em: 10/08/2018 | 15:44

Recebida em: 10/08/2018 | 15:44

Ofício 735.pdf 72.82 KB

Boa Tarde,
Segue em anexo ofício nº 735 referente ao pedido 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: "Vendas 10 PR" <vendas10.pr@somahospitalar.com.br>

Enviada: 2018/08/10 09:48:05

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

Assunto: ENC: AF(S) 1625/2018 // 1922/2018 E 2169/2018 - SOLICITAÇÕES DE TROCAS DE MARCAS/CANCELAMENTO DE SALDOS

Bom Dia,

Seguem anexas solicitações de trocas de marca/cancelamentos de saldos, para análise e parecer.

Atenciosamente,

Pato Branco/PR, 19 de julho de 2018.

À
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
At: Departamento de Licitações

NOTIFICAÇÃO 139/2018
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 1606/2018 (06/06/2018)** do Pregão Presencial 046/2017, conforme segue:

PEDENCIAS NA AF Nº 1606/2018 - EMPENHO 1937				
ITEM	QUANT. SOLICITADA	APRES	ESPECIFICAÇÃO	QUANTIDADE PENDENTE
557	150	BISN	Miconazol 20mg/g - 28 g - creme dermatológico	150
576	5000	UNID	Nifedipina 20 mg compr.	5000
774	50	FR	Valproato de sódio 250 mg/5ml - 100 ml- xpe.	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 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

016394

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 1606/2018

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: 214
 Data da Adjudicação: 06/06/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1937)

Folha: 1/2

Fornecedor: **Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda. (Filial)** Código: 941 Telefone: 1935225800
 Endereço: Rua Praça Emílio Marconato, 1000, Galpão Banco: 5804
 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.

PARA ASSINAR DIA 25/06

Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
31	100,000	AMP Adenosina 3mg/ml - 2 ml inj. (46-01-0149)	HIPOLABOR	9,00	900,00
54	100,000	AMP Amiodarona 150mg/3 ml amp. (04-06-1815)	HIPOLABOR	1,599	159,90
114	260,000	FR Brometo de ipratrópio 0,25mg/ml 20 ml gotas (04-06-1966)	HIPOLABOR	0,65	169,00
115	920,000	AMP Brometo de n- butilescopolamina + Dipirona 4 + 500 mg/ml 5 ml inj. (04-06-1967)	HIPOLABOR	1,13	1.039,60
165	100,000	FR Cefalexina 250 mg/5ml - 100 ml.susp. (04-06-1978)	ANTIBIOTICOS	8,00	800,00
204	20,000	AMP Citrato de Fentanila 50 mcg/ml - injetável - 10 ml (46-01-0160)	HIPOLABOR	2,00	40,00
315	29.600,000	UND Diazepam 10 mg compr. (46-01-0039)	CRISTALIA	0,039	1.154,40
316	11.000,000	UND Diazepam 5 mg compr. (46-01-0040)	CRISTALIA	0,036	396,00
335	100,000	FR Dipirona 500 mg/ml 10 ml gotas (04-06-2024)	FARMACE	0,61	61,00
509	165,000	AMP Lidocaina 2% s/vaso constritor 20 ml (04-06-2276)	HIPOLABOR	1,69	278,85
510	200,000	BISN Lidocaina 2% 30 g geléia (04-06-2296)	HIPOLABOR	1,69	338,00
557	150,000	BISN Miconazol 20mg/g - 28 g - creme dermatológico (04-06-0023)	HIPOLABOR	1,149	172,35
576	5.000,000	UND Nifedipina 20 mg compr. (04-06-2281)	NEO Q/HYP/BF	0,036	180,00
742	10,000	UND Tartarato de brimonidina 0,2% - 5 ml - colírio (04-06-2998)	GEOLAB	5,00	50,00

Pato Branco, 6 de Junho de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almaz. Manut. e Frotas

CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

016395
RS

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 1606/2018

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: 214
Data da Adjudicação: 06/06/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1937)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
774	50,000	FR	Valproato de sódio 250 mg./5ml - 100 ml. xpe. (46-01-0124)	HIPOLABOR	2,30	115,00
					Total Geral:	5.854,10
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	5.854,10

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 6 de Junho de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski



016396

eg.

Re: AF 1606/2018

De: empenhosrioclarense
Para: compras_pedidos@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: AF 1606/2018
Enviada em: 06/06/2018 | 16:02
Recebida em: 06/06/2018 | 16:02

Recebido...Obrigado!

"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@rioclarense.com.br / www.rioclarense.com.brConfira as novidades da Rioclarense: [facebook.com/rioclarense](https://www.facebook.com/rioclarense)

Em 6 de junho de 2018 15:43, Almojarifado - CONIMS <compras_pedidos@conims.com.br> escreveu:
Favor confirmar recebimento.

--

Atenciosamente,

Regiane Lanzarin Horta

Almojarifado / Compras

Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná

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

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

19 3522 5804

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 1037729 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	016397 18

Identificação do emitente




COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO Q22 - JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL - JAGUARIUNA - SP
 C/P 13820-000 - 1935223800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 1037729 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3518 0767 7291 7800 0491 5500 1001 0377 2916 4710 3749

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
135180457322907 10/07/2018 15:05:32

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 SAÚDE DE PATO BRANCO** CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88 DATA DA EMISSÃO: 10/07/18

ENDEREÇO: **RUA AFONSO PENA 1902** BAIRRO / DISTRITO: **NAO INFORMADO** CEP: 85501-530 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 10/07/2018

MUNICÍPIO: **PATO BRANCO** FONE / FAX: 4633133550 UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DE SAÍDA: 14:57:39

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1037729/1	29/08/2018	630,40						

ALICUOTA DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	630,40	VALOR DO ICMS	75,65	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	630,40
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	630,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **TNT MERCURIO CARGA E** FRETE POR CONTA: 0 - Emitente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ: 95.591.723/0091-75

ENDEREÇO: **LUCY VASCONCELOS TEIXEIRA 230** MUNICÍPIO: **POUSO ALEGRE** UF: **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

QUANTIDADE: **3,00** ESPÉCIE: **VOLUME(S)** MARCA: NUMERO: **0,00125** 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 IPI
010533	DIAZEPAM 10MG L: 18050762 Q: 14.600,0000 V: 31/05/21 *** Portaria 344/98 B1	30049064	000	6108	CP	14 600,00	0,039	569,40	569,40	68,33	0,00	12,00 0,00
022506	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 10ML (ITEM GENEÉRICO) L: D S18F281 Q: 100,0000 V: 30/06/20	30039099	000	6108	FR	100,00	0,61	61,00	61,00	7,32	0,00	12,00 0,00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 13/07/18

Recebido SAMIN

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: 00136858000183-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: 1218515 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E1937AF1606 *** 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: 39,26 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 7,56 | (Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO)

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

016.398 *reg.*

NF-e
Nº. 1031626
SÉRIE 1

Identificação do emitente


Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO 022 - JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL -
JAGUARIUNA - SP
CEP: 13820-000 - (13)35235800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº. 1031626 FL 1 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3518 0667 7291 7800 0491 5500 1001 0316 2615 7046 3489

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
135180423570635 25/06/2018 22:56:02

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** CEP: **85501-530**

FONE / FAX: **4633133550** UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **22:49:53**

FATURA/DUPLICATA	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1031626/1	4.375,90		14/08/2018				

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
4.375,90	525,11	0,00	0,00	4.375,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	4.375,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **TNT MERCURIO CARGA E**

ENDEREÇO: **LUCY VASCONCELOS TEIXEIRA 230**

MUNICÍPIO: **POUSO ALEGRE** UF: **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

QUANTIDADE: **9,00** ESPECIE: **VOLUME(S)** MARCA: NUMERO: **0,05314** PESO BRUTO: **41,000** PESO LÍQUIDO: **41,000**

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
010533	DIAZEPAM 10MG L: 18030681 Q: 800,0000 V: 30/03/21 L: 18 040316 Q: 9.400,0000 V: 30/08/21 L: 18050313 Q: 4.200,0000 V: 31/05/21 L: 17129830 Q: 600,0000 V: 31/12/20 *** Portaria 344/98 B1 <i>c1200</i>	30049064	000	6108	CP	15.000,00	0,039	585,00	585,00	70,20	0,00	12,00	0,00
010686	DIAZEPAM 5MG L: 17129840 Q: 11.000,0000 V: 31/12/20 *** Portaria 344/98 B1 <i>c1200</i>	30049064	000	6108	CP	11.000,00	0,036	396,00	396,00	47,52	0,00	12,00	0,00
011014	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG, DIPIR SOD 2,5 (ITEM GEN ERICO) L: H-083/17 Q: 900,0000 V: 31/08/19	30049099	000	6108	AP	900,00	1,13	1.017,00	1.017,00	122,04	0,00	12,00	0,00
014053	AMIODARONA 50MG/ML, CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: AD-002/18 Q: 100,0000 V: 31/12/19	30049076	000	6108	AP	100,00	1,599	159,90	159,90	19,19	0,00	12,00	0,00
018300	LIDOCAINA 20MG, CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: 144/18 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	0,00
022584	BROMETO DE IPRATROPIO 0.025% (ITEM GENERICO) L: 0006/18 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
025698	ADENOSINA 6MG (ITEM GENERICO) L: BC-006/17 Q: 100,0000 V: 31/03/19 <i>c150</i>	30042069	000	6108	AP	100,00	9,00	900,00	900,00	108,00	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: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Município: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR País: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 339756*- N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1218515 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente), E1937AF1606 *** 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: 210,05 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 52,51 [Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO]

RESERVADO AO FISCO

9

Identificação do emitente




COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 - JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL - JAGUARIUNA - SP
 CNPJ 13830-0001 - 193223800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1

Nº. 1031626 FL 2 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3518 0667 7291 7800 0491 5500 1001 0316 2615 7046 3489

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
135180423570635 25/06/2018 22:56:02

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	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
028285	BRIMONIDINA TARTARATO 2,0MG (ITEM GENEICO) L: 18 04782 Q: 10,0000 V: 31/05/20	30049069	000	6108	FR	10,00	5,00	50,00	50,00	6,00	0,00	12,00	0,00
028975	CEFALEXINA MONOHIDRATADA 250MG/5ML 100ML L: 107 701C Q: 100,0000 V: 30/05/20	30042052	000	6108	FR	100,00	8,00	800,00	800,00	96,00	0,00	12,00	0,00

CERTIFICADO, o recebimento dos materiais e/ou serviços

cons: ... presença.



Consumo Intermunicipal de Saúde em 02/07/18

Recebido *[Assinatura]*

*Em contato com Gabriel - Rioclarensense (19) 997864540.
 conforme email em anexo. O mesmo para reposição de
 08 caixas de Brometo de n-butilescolomina + dipirona
 injetável e 100 amp. cada. Pediu p/ realizar o descarte das
 caixas e avarias e mandar foto p/ o número e como informado.*

[Assinatura]
Regiane Lanzarin
 Farm. Bioquímica - CONIMS
 CRF/PR 14.898
 02.07.2018

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 1037729 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	016400 <i>rg</i>

Identificação do emitente  COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PRACA EMILIO MARCONATO N 1000 GAL PAO G32 - JAGUARUNA PARK INDUSTRIAL - JAGUARUNA - SP CEP 13820-000 - 19333258000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº. 1037729 FL 1/1 SÉRIE 1	 CHAVE DE ACESSO 3518 0767 7291 7800 0491 5500 1001 0377 2916 4710 3749 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 135180457322907 10/07/2018 15:05:32
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 SAÚDE DE PATO BRANCO		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	DATA DA EMISSÃO 10/07/18
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA 1902		BAIRRO / DISTRITO NAO INFORMADO	CEP 85501-530
MUNICÍPIO PATO BRANCO	FONE / FAX 4633133550	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 85501-530
			HORA DE SAÍDA 14:57:39

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1037729/1	29/08/2018	630,40						

ICMS BASE DE CÁLCULO DO ICMS 630,40		VALOR DO ICMS 75,65	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 630,40
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 630,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGA E		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 95.591.723/0091-75
ENDEREÇO LUCY VASCONCELOS TEIXEIRA 230		MUNICÍPIO POUSO ALEGRE			UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE 3,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO 0,00125	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	IPI
010533	DIAZEPAM 10MG L 18050762 Q. 14.600,0000 V: 31/05/21 *** Portaria 344/98 B1	30049064	000	6108	CP	14 600,00	0,039	569,40	569,40	68,33	0,00	12,00	0,00
022506	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML (ITEM GENERICO) L: D S18F281 Q: 100,0000 V: 30/06/20	30039099	000	6108	FR	100,00	0,61	61,00	61,00	7,32	0,00	12,00	0,00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 13.07.18

Recebido SAMIA

13/07/18

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito, Nao Informado Município. PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR País. 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: 1218515 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente). E1937AF1606 *** 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: 30,26 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 7,56 [(Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO)	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**NOTIFICAÇÃO 139/2018**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: gabriel.talarico@rioclarense.com.br ,felppe.domingos@rioclarense.com.br ,gabriela.monerato@rioclarense.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: NOTIFICAÇÃO 139/2018

Enviada em: 20/07/2018 | 09:27

Recebida em: 20/07/2018 | 09:27

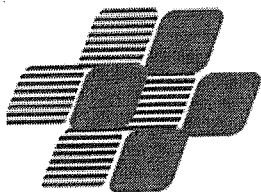
20180720081... .pdf 1.13 MB

Bom dia,

Segue em anexo **notificação 139/2018** referente a **AF 139/2018** para providências imediatas evitando com isso maiores transtornos com a instauração de processo administrativo.

Estamos à disposição em casos de dúvidas,

Atenciosamente



Sandra Fim

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO
CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 - Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 - Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/07/20 09:21:15

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

This E-mail was sent from "licitacao" (Aficio MP 201).

Scan Date: 07.20.2018 08:16:42 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br


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. 1046974 SÉRIE 1

016402 eg.

Identificação do emitente




COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO Q22 - JAGUARUNA PARK INDUSTRIAL -
JAGUARUNA - SP
CEP 13820-000 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 1046974 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3518 0767 7291 7800 0491 5500 1001 0469 7415 7754 0407

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
135180511354400 31/07/2018 14:28:32

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

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPF DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO 00.136.858/0001-88 31/07/2018

ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO CEP DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA AFONSO PENA 1902 NAO INFORMADO 85501-530 31/07/2018

MUNICÍPIO FONE / FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA
PATO BRANCO 4633133550 PR 31/07/2018

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1046974/1		19/09/2018	457,05						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
457,05	54,84	0,00	0,00	457,05	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	457,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ
TNT MERCURIO CARGA E 0 - Por conta do emitente 95.591.723/0091-75

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
LUCY VASCONCELOS TEIXEIRA 230 POUSO ALEGRE MG ISENTO

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
1,00 VOLUME(S) 0,00008 3,000 3,000

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
019367	NIFEDIPINA 20MG L: 1806692 Q: 4.950.0000 V: 30/06/2020	30049062	000	6108	CP	4.950,00	0,036	178,20	178,20	21,38	0,00	12,00	0,00
017210	LIDOCAINA 2% S/V 20ML. CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: LL-081/18 Q: 165.0000 V: 31/05/2020	30049043	000	6108	FA	165,00	1,69	278,85	278,85	33,46	0,00	12,00	0,00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 03, 08, 19

Recebido SAMIB

CÁLCULO DO ISSQN

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



550516029 0,00 0,00 0,00

BADOS 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: 1218515 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E1937AFI606 *** 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: 21,93 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 5,49 (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

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 1046975 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	016403

Identificação do emitente  COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PRACA EMILIO MARGONATO Nº1000 QALPAG 022 JAGUARUNA PARK INDUSTRIAL - JAGUARUNA - SP CEP 13870-000 - 1935225800	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº. 1046975 FL 1 / 1 SÉRIE 1	 CHAVE DE ACESSO 3518 0767 7291 7800 0491 5500 1001 0469 7517 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 135180511354406 31/07/2018 14:28:32
NATUREZA DA OPERAÇÃO REMESSA EM BONIFICAÇÃO, DOAÇÃO OU BRINDE INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0990600422		CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		00.136.858/0001-88	31/07/2018
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA AFONSO PENA 1902	NAO INFORMADO	85501-530	31/07/2018
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA DE SAÍDA
PATO BRANCO	4633133550	PR	

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR

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
		16,90		2,03	0,00	0,00	16,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,90		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - Por conta do emitente				95.591.723/0091-75
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
LUCY VASCONCELOS TEIXEIRA 230		POUSO ALEGRE	MG	ISENTO		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1,00	VOLUME(S)			0,580	0,580	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
017210	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: LL-081/18 Q: 10.0000 V: 31/05/2020	30049043	000	6910	FA	10,00	1,69	16,90	16,90	2,03	0,00	12,00	0,00
<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 03/08/18</p> <p>Recebido <i>J. A. Silva</i></p> </div>													

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Município: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR País: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Bonificado Referente ao Pedido Numero: 1218515 Ped.Bonificado(1246952) Ref. Pedido: 1218515 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E193741606 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: 0,81 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,20 (Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATC BRANCO) LOCAL DE ENTREGA: RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Município: PATO BRANCO UF: PR País: BRASIL	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Nat. f. 139

30/07 016404 eg.

TM CONIMS PATO BRANCO (1482) PV 1218515

De: Gabriel Talarico
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Assunto: TM CONIMS PATO BRANCO (1482) PV 1218515
Enviada em: 25/07/2018 | 09:08
Recebida em: 25/07/2018 | 09:09

- TM CONSOR.P... .pdf 388.48 KB
GEOLAB 19.1... .pdf 97.88 KB
019367_NIOXIL.pdf 196.03 KB
TEUTO 09.04... .pdf 145.35 KB
018364_VALP... .pdf 13.45 MB
Atraso na e... .pdf 366.98 KB
019367_NIOXIL.pdf 72.83 KB
018364_VALP... .pdf 71.34 KB

Bom dia ,

Segue anexos com solicitação de troca de marca para os itens - NIFEDIPINA 20 MG E VALPROATO DE SÓDIO .

Atenciosamente,



Gabriel Talarico
SAC
Tel/Fax: (19) 3522-5804
E-mail/Skype: gabriel.talarico@rioclarense.com.br
www.rioclarense.com.br

Ao

CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO

Referente: E1937AF1606 Processo: 046/2017 Licitação: 339756 Ped. Interno: 1218515

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA, empresa com filial na Cidade de Poços de Caldas-MG-Rua da Saudade nº 45 A, Campo Mogiana, inscrita no CNPJ nº67.729.178/0004-91, Inscrição estadual nº 062.996.580.01-02, vem respeitosamente expor o que segue:

Vimos solicitar-lhes a troca de marca do item abaixo, pois, o fabricante cotado não possui previsão de faturamento ou não possuímos para entrega imediata sendo que nosso estoque é rotativo, uma vez que os fabricantes podem demorar com o faturamento de nossas compras.

576 - NIFEDIPINA 20 MG (Laboratório - HYPERMARCAS) oferecemos o item NIFEDIPINA 20 MG (Laboratório - GEOLAB).

774 - VALPROATO DE SODIO 288MG (Laboratório - HIPOLABOR) oferecemos o item NIFEDIPINA 20 MG (Laboratório - TEUTO).

Informamos que não há alteração no preço e que a qualidade do medicamento oferecido é equivalente a marca cotada na licitação, possuindo o mesmo princípio ativo.

Para servir de análise segue em anexo o certificado de boas práticas de fabricação e o registro dos medicamentos no Ministério da Saúde.

Salientamos que fazemos o possível para atender nossos clientes da melhor maneira e nesse caso em especial, não resta alternativa a não ser solicitarmos a troca de marca dos medicamentos.



Atenciosamente,

Jaguariúna, 25 de julho de 2018

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.

GABRIEL TALARICO





Re: TM CONIMS PATO BRANCO (1482) PV 1218515

De: Gabriel Talarico
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: TM CONIMS PATO BRANCO (1482) PV 1218515
Enviada em: 30/07/2018 | 15:24
Recebida em: 30/07/2018 | 15:24
TM CONS.PAT... .pdf 368.95
KB

Boa tarde !

Segue carta com descritivo correto.

Atenciosamente,



Gabriel Talarico

SAC

Tel/Fax: (19) 3522-5804

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

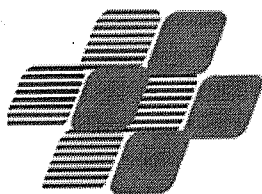
www.rioclarense.com.br

Em seg, 30 de jul de 2018 às 14:55, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

Boa tarde Gabriel,

Por gentileza poderia alterar a solicitação de troca de marca Valproato de sódio 250 mg/5ml - 100 ml- xpe, veio com outra gramatura e nome diferente.

Fico no aguardo,
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 Talarico" <gabriel.talarico@rioclarense.com.br>

Enviada: 2018/07/25 09:09:09

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: TM CONIMS PATO BRANCO (1482) PV 1218515

Bom dia ,

Segue anexos com solicitação de troca de marca para os itens - NIFEDIPINA 20 MG E VALPROATO DE SÓDIO .

Atenciosamente,



Gabriel Talarico

SAC

Tel/Fax: (19) 3522-5804

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

www.rioclarense.com.br

016408

cg.

Ao

CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO

Referente: E1937AF1606 Processo: 046/2017 Licitação: 339756 Ped. Interno: 1218515

Le 06/06

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA, empresa com filial na Cidade de Poços de Caldas-MG-Rua da Saudade nº 45 A, Campo Mogiana, Inscrita no CNPJ nº67.729.178/0004-91, Inscrição estadual nº 062.996.580.01-02, vem respeitosamente expor o que segue:

Vimos solicitar-lhes a troca de marca do item abaixo, pois, o fabricante cotado não possui previsão de faturamento ou não possuímos para entrega imediata sendo que nosso estoque é rotativo, uma vez que os fabricantes podem demorar com o faturamento de nossas compras.

576 - NIFEDIPINA 20 MG (Laboratório - HYPERMARCAS) oferecemos o item NIFEDIPINA 20 MG (Laboratório - GEOLAB).

774 - VALPROATO DE SODIO 250 MG/5ML- 100 ML- XPE (Laboratório - HIPOLABOR) oferecemos o item VALPROATO DE SODIO 250 MG/5ML- 100 ML- XPE (Laboratório - TEUTO).

Informamos que não há alteração no preço e que a qualidade do medicamento oferecido é equivalente a marca cotada na licitação, possuindo o mesmo princípio ativo.

Para servir de análise segue em anexo o certificado de boas práticas de fabricação e o registro dos medicamentos no Ministério da Saúde.





COMERCIAL CIRÚRGICA
RIOCLARENSE

Uma distribuidora do tamanho do Brasil

016410

fg

Salientamos que fazemos o possível para atender nossos clientes da melhor maneira e nesse caso em especial, não resta alternativa a não ser solicitarmos a troca de marca dos medicamentos.

Atenciosamente,

Jaguariúna, 30 de julho de 2018

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.

GABRIEL TALARICO



Comercial Cirúrgica Rioclarense LTDA

www.rioclarense.com.br



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: DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS: - FRAÇÃOAMENTO: - 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 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 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: MONTEMÓR & CARVALHO COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA-ME
ENDEREÇO: QUADRA 404 SUL AVENIDA LO II 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 Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e 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, Nº89 - 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: AMÊNDOA 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

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.346, 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 Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

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

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

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

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

MARCELO VOGLER DE MORAES

ANEXO

Empresa Fabricante: 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: 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: DAIA
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;
Semi-sólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas.

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

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

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

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

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

MARCELO VOGLER DE MORAES

ANEXO

Empresa 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.

Empresa Fabricante: Bayer de México, S.A. de C.V.
Endereço: Ojo de Agua S/N, C.P. 94450. Mpio. Ixtaczoquitlan, 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 Fabricante: Catalent France Beinhem SA.
Endereço: 74, rue Principale - Beinhem
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).

Empresa Fabricante: H. Lundbeck A/S
Endereço: Ottilavej 9, DK-2500 Copenhagen - Valby
País: Dinamarca
Empresa solicitante: Lundbeck Brasil Ltda. CNPJ: 04.522.600/0001-70
Autorização de Funcionamento: 1.00.475-0 Expediente(s): 1396469/16-1 e 1397322/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).
Líquidos não estéreis: soluções.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

E9

Detalhe do Produto: NIOXIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.001203/2003-15	Categoria Regulatória		Data do registro	16/05/2003
Nome do Produto	NIOXIL	Registro	154230028	Vencimento do registro	05/2023
Princípio Ativo	NIFEDIPINO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 ATIVA	1542300280011	COMPRIMIDO SIMPLES	16/05/2003	24 meses
2	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 ATIVA	1542300280028	COMPRIMIDO SIMPLES	16/05/2003	24 meses
3	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 450 (EMB HOSP) ATIVA	1542300280036	COMPRIMIDO SIMPLES	16/05/2003	24 meses
4	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 ATIVA	1542300280044	COMPRIMIDO SIMPLES	16/05/2003	24 meses
5	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 450 (EMB HOSP) ATIVA	1542300280052	COMPRIMIDO SIMPLES	16/05/2003	24 meses
Princípio Ativo	NIFEDIPINO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA	rg
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">• GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL	
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	
		<input type="button" value="Voltar"/>

Nioxil
nifedipino

Geolab

COMPRIMIDOS

Esta bula é continuamente atualizada. Favor proceder à sua leitura antes de utilizar o medicamento.

FORMA FARMACÊUTICA E APRESENTAÇÃO:

Comprimidos 10mg: caixa com 30 e 450 comprimidos.
Comprimidos 20mg: caixa com 20 e 450 comprimidos.

USO ADULTO

COMPOSIÇÃO

Cada comprimido de Nioxil 10mg contém:
Nifedipino (D.C.B. 04939.01-8) 10 mg
Excipientes: celulose microcristalina, lactose dióxido de silício coloidal, croscarmellose sódica, estearato de magnésio.

Cada comprimido de Nioxil 20mg contém:

Nifedipino (D.C.B. 04939.01-8) 20 mg
Excipientes: celulose microcristalina, lactose, dióxido de silício coloidal, croscarmellose sódica, estearato de magnésio e corante óxido de ferro vermelho.

INFORMAÇÃO AO PACIENTE

Ação esperada do medicamento - Nioxil está indicado na doença arterial coronariana, no controle da angina crônica estável (angina de esforço) e da angina vasospasmódica (de Prinzmetal).

Cuidados de armazenamento - Conservar a temperatura ambiente (15°C a 30°C) ao abrigo da luz e umidade.

Prazo de validade - O produto é válido por 24 meses a partir da data de fabricação. Ao adquirir o medicamento, confira sempre o prazo de validade impresso no embalagem externa do produto. **NUNCA USE MEDICAMENTO COM PRAZO DE VALIDADE VENCIDO. PODE SER PERIGOSO A SUA SAÚDE.**

Gravidez e lactação - Informe seu médico a ocorrência de gravidez na vigência do tratamento ou após o seu término ou se esta amamentando. Este produto não é indicado durante a gravidez e lactação.

Cuidados de administração - Siga a orientação do seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento. Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso - Podem ocorrer no início do tratamento sintomas como: dor de cabeça, náusea, vômito, palpitação e queda da pressão arterial, sendo que estes sintomas são eliminados com o tempo ou com ajuste de dose.

TODO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DAS CRIANÇAS.

Indicação concomitante com outras substâncias - Este medicamento não pode ser administrado simultaneamente com bebidas alcoólicas.

Contra-indicações e Precauções - Seu uso é contra-indicado quando há conhecida hipersensibilidade ao nifedipino, infarto agudo do miocárdio, estenose aórtica, angina progressiva e angora pós-infarto na hipotensão excessiva e durante a gravidez e lactação. No início do tratamento, em mudança de doses ou a ingestão simultânea de bebidas alcoólicas podem reduzir a capacidade de dirigir ou de controlar máquinas.

Informe seu médico sobre qualquer medicamento que esteja usando, antes do início, ou durante o tratamento.

NÃO TOMAR MEDICAMENTO SEM O CONHECIMENTO DO SEU MÉDICO. PODE SER PERIGOSO PARA SUA SAÚDE.

INFORMAÇÃO TÉCNICA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FARMACOLÓGICAS:

MECANISMO DE AÇÃO

Agente no tecido vascular - a contração do músculo liso é regulada pela concentração citoplasmática do cálcio e sódio, sendo que a despolarização do músculo liso vascular depende mais do influxo do cálcio do que do sódio.

respondam somente a altas doses, administrações mais frequentes ou ambas. Em tais pacientes as doses de 20 mg a cada 24 horas podem ser eficazes. Doses acima de 120 mg por dia raramente são necessárias. Não se recomendam-se doses acima de 180 mg por dia. No entanto, em casos a titulação de nifedipino deve ser realizada por um período de 7 a 14 dias, de modo que o médico possa atingir a resposta a cada nível de dosagem e monitorar a pressão sanguínea antes de passar a doses mais elevadas. Se os sintomas assim permitirem, a titulação poderá ser feita de maneira mais rápida, desde que o paciente seja assistido frequentemente. Tendo por base o nível de atividade física do paciente, a frequência do ataque e do nível da nitrogliclicerina sublingual, a dose de nifedipino pode ser elevada de 10 mg a 20 mg, três vezes ao dia, por um período de três dias. Em pacientes hospitalizados sob estíria observação, a dose pode ser dada aumentando em 10 mg a cada 4 - 6 horas, conforme necessário, para controlar a dor e arritmias causadas pela isquemia. Cada dose raramente deve exceder a 30 mg. Quando se fizer necessário a descontinuação de nifedipino, a boa prática clínica recomenda que a dosagem deva ser reduzida gradualmente, sob rígido controle médico.

SUPERDOSAGEM

No caso de intoxicação por ... são observados os seguintes sintomas: alterações da consciência até coma, hipotensão, taquicardia, urticária ou arritmias, hipoglicemia, acidose metabólica, hipoxia e choque cardiogênico com edema pulmonar. Condições cardiovasculares são prioritárias. No caso de ingestão oral, a lavagem gástrica imediata na formulação de liberação prolongada. Este procedimento é particularmente importante na formulação de liberação prolongada. A hipotensão resultante de ... e da vasodilatação arterial pode ser tratada com cálcio, 10 a 20 mg de solução de gluconato de cálcio a 10%, EV, administrada lentamente e repetida se necessário. Drogas como isoproterenol, dopamina ou noradrenalina podem ser administradas se necessário. Como o ... apresenta uma alta ligação proteica, a dilúção não parece ter muito benefício, entretanto, a plasmaferese pode ser útil.

PACIENTES IDOSOS

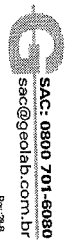
O uso em pacientes idosos requer criterioso acompanhamento médico.

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

Registro M. S. nº 1.5423.0028
Fam. Resp.: RAFAELA C. A. CHIMINI - CRF-GO nº 4252
Nº do lote, prazo de validade e data de fabricação: VIDE CARTUCHO



Indústria Farmacêutica Ltda.
Via Primária 1-B, quadra 8-B
Módulos 1-8 - DAIÁ - Anápolis - GO
Website: www.geolab.com.br
CNPJ: 03.485.572/0001-04
Indústria Brasileira



SAC: 0800 701-6080
sac@geolab.com.br



Pelo menos dois são os mecanismos responsáveis pela contração das células musculares lisas vasculares. O primeiro mecanismo é mediado pelos canais de cálcio sensíveis a voltagem que se abrem em resposta à despolarização da membrana. O segundo mecanismo envolve uma contração intrínseca por afinidade por cálcio que resulta na liberação de cálcio intracelular proveniente do retículo sarcoplasmático. Tais mecanismos irão promover a contração do músculo liso. O nifedipino na interface com a mobilização do cálcio e reduzir a elevação do cálcio intracelular, relaxando o músculo liso arterial, mas tem pouca ação sobre a maioria dos leitos vasculares, dessa forma não atua a pré-carga cardíaca.

Ações sobre as células cardíacas - os mecanismos envolvidos no acoplamento excitação-contracção no coração diferem daqueles do músculo liso vascular. A despolarização da membrana nos tecidos de condução arterial e ventricular e nos nódulos dos átrios e ventrículos acontece como resultado de duas correntes para o interior da célula, uma transportada pelo sódio através dos canais rápidos e a segunda pelo cálcio através dos canais lentos, nos nódulos sinistrais-átrioventriculares e despolarização é grandemente dependente do movimento do cálcio através do canal lento. O cálcio interage dentro dos nódulos cardíacos provocando contração. Assim, o bloqueio do canal lento pelos bloqueadores dos canais de cálcio pode resultar em efeito inotrópico negativo. Embora o nifedipino não induza a corrente lenta de influxo de maneira dependente da dose, ela não atua a taxa de recuperação do canal lento de cálcio. Em doses clínicas o nifedipino não atua a contração através do nódulo.

O nifedipino relaxa o músculo liso vascular em concentrações significativamente inferiores a aquelas necessárias para efeitos diretos sobre o coração. Assim a pressão arterial é reduzida a contratilidade e a função segmentar ventricular aumentam e a frequência cardíaca e o débito cardíaco são moderadamente elevados. Após administração oral de nifedipino, o fluxo sanguíneo periférico aumenta devido a dilatação arterial, não há mudança no tônus venoso. O aumento do débito cardíaco deve-se a diminuição na resistência arterial, acoplada a um efeito inotrópico positivo, que resulta da reflexos simpáticos esperados. O nifedipino inibe a entrada de cálcio no interior das células ou sua mobilização a partir de estoques intracelulares e, por isso, é denominado de bloqueador dos canais de cálcio.

FARMACOCINÉTICA

É quase totalmente absorvido pelo trato gastrointestinal; atinge o pico do nível sérico em 20 a 45 minutos e tem meia-vida de 3 horas. Tem ligação proteica ao nível de 92% e sofre intenso metabolismo hepático de primeira passagem, sendo seus metabólitos inativos. Concentrações terapêuticas são encontradas no soro 10 minutos após a ingestão oral de comprimido.

Atividade farmacológica - O nifedipino é um antagonista do cálcio. Em doses terapêuticas, não exerce efeito depressor significativo sobre o nódulo A-V, condução A-V e contratilidade miocárdica, podendo, mesmo, aumentar a frequência cardíaca e a condução A-V como resultado da ativação simpática reflexa, secundária à sua potente ação vasodilatadora.

INDICAÇÕES

Nifedipino está indicado no tratamento da pressão arterial, para as emergências hipertensivas e na doença arterial coronariana para as fases agudas da angina vasospástica.

CONTRA-INDICAÇÕES

Hipotensão grave. A relação risco-benefício deverá ser avaliada na presença de estenose aórtica grave, insuficiência cardíaca, choque cardiogênico, disfunção hepática ou renal e hipotensão leve a moderada.

PRECAUÇÕES E ADVERTÊNCIAS

Precauções: Pacientes com nível de pressão arterial muito baixo (pressão sistólica inferior a 90 mmHg) ou com estenose aórtica grave, necessitam de cuidados adicionais. Como com outras substâncias vasodiladoras, podem ocorrer tonturas e alguns anginosos no início do tratamento com nifedipino. Tem sido documentado em casos isolados de infarto do miocárdio, ainda que não seja possível diferenciá-lo da história natural da doença aterosclerótica coronariana.

Advertências: Quando for necessário rápido início da ação no tratamento de estados agudos dos vasos coronarianos (espasmo coronariano, angina de Prinzmetal, angina de repouso), de formas particulares da doença de crise hipertensiva, comprimidos de ação rápida devem ser empregados. A introdução de nifedipino deve ser tentada após melhora do estado agudo em questão.

Gravidez e Lactação: Não se recomenda o uso de nifedipino durante a gestação e puerpério, devido ao alto risco de teratogenicidade (categoria C). Nifedipino foi associado a uma variedade de efeitos embriotoxícos em animais como placentotóxicos e fetotóxicos, incluindo lábio leporino, parada no desenvolvimento (rato, camundongo, coelho), deformidades nas costelas,

subdesenvolvimento das costelas, subdesenvolvimento da placenta, mortes tetais e subdesenvolvimento da sobrevivência neonatal. Com base em mg/Kg, todas as doses pesquisadas com efeitos teratogênicos ou embriotoxícos foram maiores (3,5 a 42 vezes) que a dose máxima permitida (120 mg/dia).

Não existem estudos bem controlados em mulheres grávidas. No tratamento de hipertensão durante a gravidez e puerpério, demonstrou-se que o nifedipino pode ser efetivo no controle de episódios agudos de severa hipertensão, embora existam relatos de hipertensão severa materna com sofrimento fetal, particularmente com nifedipino sublingual. Nifedipino deve ser utilizado durante a gravidez somente se o potencial benefício justificar o potencial risco ao feto.

Diabéticos: O uso de nifedipino em diabéticos pode requerer maior controle da glicemia devido a um possível efeito hiperglicemiante do produto.

INTERAÇÕES FARMACOLÓGICAS

O efeito anti-hipertensivo de Nifedipino pode ser potencializado por outras drogas anti-hipertensivas. A associação de nifedipino com beta-bloqueadores deve ser cuidadosa, pois pode ocasionar hipotensão arterial excessiva e até mesmo insuficiência cardíaca congestiva. O efeito anti-hipertensivo de Nifedipino pode ser potencializado pela inibição a nível hepático do citocromo P450 pela cimetidina, provavelmente elevando a associação com digoxina pode levar a aumento dos níveis plasmáticos da digoxina. Portanto a adição ou interrupção do nifedipino a uma queda nos níveis plasmáticos da digoxina podem exigir ajuste de suas doses e a monitorização dos seus efeitos.

INTERAÇÕES ALIMENTARES

A ingestão concomitante com suco de laranja inibe o metabolismo oxidativo do nifedipino, aumentando as concentrações plasmáticas, podendo causar maior efeito hipotensor.

EFEITOS ADVERSOS

Ocorrem predominantemente no início do tratamento e em geral são leves e transitórios. Pode ocorrer de forma ocasionalmente cefaleia, sensação de calor e rubor facial. Em casos isolados: náusea, diarreia, tontura, cansaço, reações dérmicas (prurido, urticária, rash cutâneo e até mesmo dermatite estoboliforme); parésias, hipotensão grave, taquicardia e palpitações têm sido observadas, principalmente em altas doses. Edema de membros inferiores desenvolve-se ocasionalmente como resultado da dilatação seletiva das artérias. Hipertensão gengival e ginecomastia, principalmente em idosos, podem ocorrer em casos extremamente raros durante terapêutica prolongada, porém requerem completamente após interrupção do tratamento. Dores torácicas, por vezes tipo anginosas, podem desenvolver-se em casos extremamente raros, aproximadamente trinta minutos após administração de nifedipino. Nestes casos o médico deve ser consultado. Também é raro observarem-se alterações da função hepática (colestase intra-hepática e aumento das transaminases) que regredem com a interrupção do tratamento. Casos isolados de hiperiglicemia têm sido observados. Nos pacientes em diálise, com hipertensão maligna e hipovolemia, importante queda de pressão arterial pode ocorrer como resultado da vasodilatação. Malária, tórpor das extremidades, alterações de percepção visual (ligeira e transitória) podem ocorrer em casos isolados, principalmente após altas doses. Pacientes sob terapia com esta droga devem submeter-se a análises para medicações regulares. Reações a droga, que variam em intensidade de indivíduo para indivíduo, podem reduzir a capacidade de dirigir ou de controlar máquinas. Isto pode ocorrer, sobretudo no início do tratamento, na mudança de metodologia ou sob ingestão alcoólica simultânea.

ALTERAÇÕES DE EXAMES LABORATORIAIS

-Pressão arterial pode reduzir
-Erzimas hepáticas raramente podem aumentar depois de vários dias de tratamento; as concentrações voltam a normalidade no momento da suspensão da terapia.
-Nifedipino diminui a agregação plaquetária in vitro. Não tem maior importância clínica. Há relatos de casos importantes de colestase com icterícia. Em raras ocasiões têm sido informado casos de hepatite alérgica.

POSOLOGIA

O tratamento deve ser iniciado com comprimidos de 10 mg. Adose inicial é de um comprimido de 10 mg, três vezes ao dia. Adose eficaz, comum está na faixa de 10 a 20 mg três vezes ao dia. Certos pacientes especialmente aqueles com evidência de espasmo na artéria coronária



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
MARCA COMERCIAL
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

Glifosato 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 Reaprovar 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
MARCA COMERCIAL
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

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102018040900117

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):

2086351/17-9

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: desonumabe

Fabricante: Opocrin S.p.A.

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

(MO) 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: alfaparatanto

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: polisacarídeos 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: Schaffhauserstrasse, 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 moagem).

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.

AREVI PHARMA GmbH

Meissner Strasse, Radebeul, Nº 35 01445 - Alemanha.

PIRAMAL ENTERPRISES LIMITED

Digwal Village, Kohir 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: 17.174.637/0001-78

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:

ciprofloxacino.

Fabricante: Zhejiang Guobang Pharmaceutical Co., Ltd.

Endereço: No. 6 Weiwu 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):

0487785/17-3

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos

Farmacêuticos Ativos:

Intermediário obtido por semissíntese: azaeritromicina (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, Kiadb 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 - AUTORIZAÇÃO: 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 - AUTORIZAÇÃO: 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

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



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 - AUTORIZAÇÃO: 1003707
 ENDEREÇO: VP 7D QUADRA 13 - MÓDULO 11
 MUNICÍPIO: ANAPÓLIS - 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; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Pós Liofilizados; Pós com Preparação Asséptica

EMPRESA: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ: 17.159.229/0001-76 - AUTORIZAÇÃO: 1003707
 ENDEREÇO: VP 7D QUADRA 13 - MÓDULO 11
 MUNICÍPIO: ANAPÓLIS - 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 - AUTORIZAÇÃO: 1002981
 ENDEREÇO: AVENIDA NOSSA SENHORA DE ASSUNÇÃO
 MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2089971/17-8
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Emulsões Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Asséptica; 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 - AUTORIZAÇÃO: 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 polieletrólitos para hemodiálise - CPHD)

EMPRESA: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA - CNPJ: 49.324.221/0008-80 - AUTORIZAÇÃO: 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 Pequeno 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.026
 EMPRESA SOLICITANTE: BAYER S.A. - CNPJ: 18.459.628/0001-15
 AUTORIZAÇÃO: 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 - AUTORIZAÇÃO: 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 - AUTORIZAÇÃO: 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

RESOLUÇÃO-RE Nº 831, DE 5 DE ABRIL DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substitua, 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, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA - CNPJ: 08.076.127/0012-59 - AUTORIZAÇÃO: 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, Substitua, 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 - AUTORIZAÇÃO: 2200003
 ENDEREÇO: AV PRESIDENTE WILSON, 5874
 MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1952330/17-1
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais: Envaso

EMPRESA: Air Líquide Brasil Ltda - CNPJ: 00.331.788/0046-10 - AUTORIZAÇÃO: 2200003
 ENDEREÇO: Avenida Mangueiros, 3331
 MUNICÍPIO: SERRA - UF: ES - EXPEDIENTE(S): 1952381/17-5
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais: Envaso

EMPRESA: VIDFARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.993.167/0001-99 - AUTORIZAÇÃO: 1056202
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 232 KM 63 S/Nº
 MUNICÍPIO: POMBOS - UF: PE - EXPEDIENTE(S): 1120237/17-8
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas

EMPRESA: VIDFARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.993.167/0001-99 - AUTORIZAÇÃO: 1056202
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 232 KM 63 S/Nº
 MUNICÍPIO: POMBOS - UF: PE - EXPEDIENTE(S): 1120222/17-0
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Colutorios; Elixíres; Emulsões; Esmaltes; Líquidos; Soluções; Suspensões; Xampus; Xaropes

EMPRESA: VIDFARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.993.167/0001-99 - AUTORIZAÇÃO: 1056202
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 232 KM 63 S/Nº
 MUNICÍPIO: POMBOS - 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 - AUTORIZAÇÃO: 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 (Carbapenêmicos): Pós com Preparação Asséptica

EMPRESA: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA - CNPJ: 35.820.448/0018-84 - AUTORIZAÇÃO: 2200001
 ENDEREÇO: SIA 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 - AUTORIZAÇÃO: 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 - AUTORIZAÇÃO: 1016377
 ENDEREÇO: R. Adherbal Stresser, 84
 MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1686705/17-0
 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
 AUTORIZAÇÃO: 1086107 - EXPEDIENTE(S): 1498956/17-5 - 1498990/17-5 1498956/17-5 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
 AUTORIZAÇÃO: 1086107 - EXPEDIENTE(S): 1498956/17-5 - 1498990/17-5 1498956/17-5 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
 AUTORIZAÇÃO: 1086107 - EXPEDIENTE(S): 1498956/17-5 - 1498990/17-5 1498956/17-5 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: FARMOQUÍMICA S/A - CNPJ: 33.349.473/0001-58
 AUTORIZAÇÃO: 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

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102018040900118

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

R

Detalhe do Produto: VALPROATO DE SODIO

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25351.277250/2004-19	Categoria Regulatória		Data do registro	10/05/2005
Nome do Produto	VALPROATO DE SODIO	Registro	103700465	Vencimento do registro	10/05/2020
Princípio Ativo	VALPROATO DE sódio			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED ATIVA	1037004650012	XAROPE	10/05/2005	24 meses
2	50 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED ATIVA	1037004650020	XAROPE	10/05/2005	24 meses
Princípio Ativo	VALPROATO DE sódio				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - ANÁPOLIS - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Hospitalar Institucional				
Apresentação fracionada	Não				

79

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + COP CANCELADA OU CADUCA	1037004650039	XAROPE	10/05/2005	24 meses
4	50 MG/ML XPE CX 50 FR PET AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037004650047	XAROPE	10/05/2005	24 meses
5	50 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED ATIVA	1037004650055	XAROPE	10/05/2005	24 meses
6	50 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ATIVA	1037004650063	XAROPE	10/05/2005	24 meses

Voltar



Belo Horizonte, 17 de Maio de 2018

À

SOLUMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA EPP

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)	980cxs-22/08/2018

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,

016421

eg



valproato de sódio

Xarope 250mg/5mL

- Conhecida hipersensibilidade ao ácido valproico ou aos demais componentes da fórmula do produto;
- Conhecida desordem na mitocôndria causada por mutação na DNA polimerase mitocondrial γ (POLG; ou seja, Síndrome de *Alpers-Huttenlocher*) e crianças com menos de 2 anos com suspeita de possuir desordem relacionada à POLG;
- Doença no fígado ou disfunção no fígado significativa;
- Distúrbios do ciclo da ureia (UCD);
- Doença do sangue conhecida como porfiria.

O valproato de sódio é contraindicado para menores de 10 anos.

4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Gerais: pelo fato de terem sido relatados casos de alterações na agregação plaquetária, redução do número de plaquetas e anormalidade nos parâmetros de coagulação (ex. baixo fibrinogênio), recomenda-se realização de contagem de plaquetas no sangue e testes de coagulação pelo médico antes de iniciar o tratamento com o medicamento, de tempos em tempos e sempre antes de cirurgias. Na ocorrência de perda excessiva de sangue, alteração ou desordem na hemostasia (estancamento da hemorragia/coagulação), há indicação para redução de dosagem ou retirada da medicação. Uma vez que o valproato pode interagir com medicamentos administrados concomitantemente capazes de induzir enzimas, determinações periódicas de valproato e medicamentos de uso concomitante no sangue são recomendados durante a terapia inicial. O valproato é eliminado parcialmente pela urina, como metabólito cetônico, podendo atrapalhar a interpretação correta dos resultados de exame de urina. Existem casos de testes da função da tireoide alterados associados ao valproato.

Há estudos “in vitro” que sugerem que o valproato estimula a replicação dos vírus HIV e CMV (citomegalovírus) em certas condições experimentais. A consequência clínica se houver, não é conhecida. Adicionalmente, a relevância dessas descobertas “in vitro” é incerta para pacientes recebendo terapia antirretroviral supressiva máxima.

O médico deve solicitar regularmente o exame de carga viral em pacientes HIV positivos que estejam recebendo valproato e deve fazer acompanhamento clínico de pacientes infectados por CMV (citomegalovírus) e que estejam recebendo valproato.

Os pacientes com deficiência subjacente de carnitina-palmitoil transferase (CPT) tipo II devem ser avisados do alto risco de lesão do tecido muscular durante o tratamento com valproato.

Hepatotoxicidade (toxicidade do fígado): casos de insuficiência do fígado (em alguns casos fatais) têm ocorrido em pacientes recebendo ácido valproico. Estes incidentes usualmente têm ocorrido durante os primeiros seis meses de tratamento. Toxicidade do fígado grave ou fatal pode ser precedida por sintomas não específicos como mal-estar, fraqueza, perda temporária e completa da sensibilidade e movimento, edema facial, perda do apetite e vômito. Em pacientes com epilepsia (doença cerebral caracterizada por episódios de convulsão), a perda de controle de crises também pode ocorrer. Os pacientes devem ser cuidadosamente monitorizados quanto ao aparecimento desses sintomas. Testes de função do fígado deverão ser realizados antes do início da terapia e depois, com intervalos frequentes, especialmente durante os primeiros seis meses de tratamento. No entanto, os médicos não devem confiar totalmente no resultado dos exames, uma vez que estes exames podem não estar anormais em todos os casos, sendo, portanto fundamental a obtenção de história clínica e realização de exames físicos periódicos. Deve-se ter muito

2) aqueles com vômitos cíclicos e perda temporária ou completa da sensibilidade e do movimento, episódios de irritabilidade extrema, falta de coordenação dos movimentos, baixos níveis de ureia sanguínea, intolerância proteica;

3) aqueles com história familiar de DCU ou história familiar de óbitos infantis inexplicáveis (particularmente meninos);

4) aqueles com outros sinais ou sintomas de DCU. Pacientes que desenvolverem sinais ou sintomas de encefalopatia hiperamonêmica (alteração das funções do cérebro por aumento de amônia no sangue) inexplicável durante o tratamento com valproato devem ser tratados imediatamente (incluindo a interrupção do tratamento com valproato) e ser avaliados com relação à presença de um distúrbio do ciclo da ureia subjacente.

Comportamento e ideação suicida: tem sido relatado um aumento no risco de pensamentos e comportamentos suicidas em pacientes que utilizam medicamentos antiepilépticos para qualquer indicação. O risco aumentado de comportamento ou pensamentos suicidas com medicamentos antiepilépticos foi observado logo uma semana após o início do tratamento medicamentoso com os antiepilépticos e persistiu durante todo o período em que o tratamento foi avaliado. O risco relativo de comportamento ou pensamentos suicidas foi maior em estudos clínicos para epilepsia do que em estudos para condições psiquiátricas ou outras, porém as diferenças com relação ao risco absoluto tanto para epilepsia quanto para indicações psiquiátricas foram similares. Pacientes tratados com um antiepiléptico para qualquer indicação devem ser monitorados para o aparecimento ou piora da depressão, comportamento ou pensamentos suicidas, e/ou qualquer mudança incomum de humor ou comportamento.

Pacientes, seus responsáveis e familiares devem ser informados que os antiepilépticos aumentam o risco de comportamento e pensamentos suicidas e aconselhados sobre a necessidade de estarem alerta para surgimento ou piora dos sinais e sintomas de depressão, qualquer mudança incomum de humor ou comportamento, ou o surgimento de comportamento e pensamentos suicidas ou pensamentos sobre automutilação. Comportamentos suspeitos devem ser informados imediatamente aos profissionais de saúde.

Interação com antibióticos carbapenêmicos: antibióticos carbapenêmicos (ex. ertapenem, imipenem e meropenem) podem reduzir as concentrações no sangue de ácido valproico a níveis sem efeito, resultando em perda de controle das crises. Os níveis séricos de ácido valproico devem ser monitorados frequentemente após o início da terapia com carbapenêmicos. Tratamento alternativo com antibacterianos e anticonvulsivantes deve ser considerado se os níveis séricos de ácido valproico tiverem queda significativa ou deterioração do controle das crises.

Trombocitopenia (diminuição no número de plaquetas no sangue): a frequência de efeitos adversos (particularmente enzimas hepáticas aumentadas e diminuição no número de plaquetas no sangue) pode acontecer dependendo da dose do medicamento. O benefício terapêutico que pode acompanhar as maiores doses deverá, portanto, ser considerado contra a possibilidade de maior incidência de eventos adversos.

Disfunção hepática: ver “3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?” e “4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? – Hepatotxicidade”.

Hiperamonemia (aumento da amônia no sangue): foi relatado o excesso de amônia em associação com a terapia com valproato e pode estar presente mesmo com testes de função do fígado normais. Pacientes que desenvolverem sinais ou sintomas de encefalopatia

Reação de hipersensibilidade de múltiplos órgãos: foram raramente relatadas após o início da terapia com o valproato em adultos e em pacientes pediátricos (tempo médio para detecção de 21 dias, variando de 1 a 40). Embora houvesse um número limitado de relatos, muitos destes casos resultaram em hospitalização, e pelo menos uma morte foi relatada. Os sinais e os sintomas deste distúrbio eram diversos; entretanto, os pacientes tipicamente, embora não exclusivamente, apresentaram febre e erupções cutâneas, com envolvimento de outros órgãos do corpo. Outras manifestações associadas podem incluir aumento dos gânglios, inflamação do fígado, anormalidade de testes de função do fígado, anormalidades no sangue, coceira, inflamação nos rins, diminuição do volume de urina, síndrome hepatorenal, dor nas articulações e fraqueza. Como o distúrbio é variável em sua expressão, sinais e sintomas de outros órgãos não relacionados aqui podem ocorrer. Se houver suspeita desta reação, o valproato deve ser interrompido pelo médico e um tratamento alternativo ser iniciado. Embora a existência de sensibilidade cruzada com outras drogas que produzem esta síndrome não seja clara, a experiência com drogas associadas à hipersensibilidade de múltiplos órgãos indicaria que isso é possível.

Este medicamento contém:

- **Sacarose**, isso deve ser levado em conta para pacientes com *Diabetes mellitus*. Pacientes com um problema hereditário raro de intolerância a frutose, má absorção de glicose-galactose ou insuficiência de isomaltase-sacarase não devem tomar este medicamento. Pode ser prejudicial para os dentes.
- **Propilparabeno E216 e Metilparabeno E218** que podem causar reações alérgicas (possivelmente retardadas).
- **Sorbitol**, pacientes com raros problemas hereditários de intolerância a frutose não devem tomar este medicamento.

Agravamento das convulsões: Assim como outras drogas antiepilépticas, alguns pacientes ao invés de apresentar uma melhora no quadro convulsivo, podem apresentar uma piora reversível da frequência e severidade do quadro convulsivo (incluindo o estado epiléptico) ou também o aparecimento de novos tipos de convulsões com valproato. Em caso de agravamento das convulsões, aconselha-se consultar o seu médico imediatamente.

Carcinogênese: o significado de achados carcinogênicos para humanos não é conhecido até o momento.

Mutagênese: aumento na frequência de alterações nas cromátides irmãs foi relatado em um estudo de crianças epiléticas recebendo valproato, mas esta associação não foi observada em estudos conduzidos com adultos. Houve algumas evidências de que a frequência de SCE poderia estar associada com epilepsia. O significado biológico desse aumento não é conhecido.

Fertilidade: o efeito do valproato no desenvolvimento testicular e na produção espermática de fertilidade em humanos não é conhecido.

Cuidados e advertências para populações especiais

Uso em idosos: não foram avaliados pacientes com mais de 65 anos nos ensaios clínicos duplo-cegos prospectivos de mania associada com transtorno bipolar. Em um estudo de

que estejam planejando engravidar devem fazer a transição do tratamento para uma alternativa apropriada antes da concepção, se possível.

A terapia com valproato deve ser mantida somente após uma reavaliação dos riscos e benefícios do tratamento para a paciente por um médico especialista no tratamento de epilepsia.

Risco de gravidez relacionada a valproato: tanto o valproato como monoterapia quanto administrado à outras terapias está associado à uma gestação anormal. Dados disponíveis sugerem que a politerapia antiepilética que inclui valproato está associada a um maior risco de más formações congênicas do que valproato monoterápico.

Más formações congênicas: estudos demonstraram que 10,73% das crianças filhas de mulheres epiléticas expostas a monoterapia com valproato durante a gravidez sofreram com más formações congênicas. Esse risco de más formações é maior que na população em geral, sendo para essa população o risco é de 2-3%. O risco é dose-dependente, mas uma dose inicial baixa que não exista risco não pode ser estabelecida. Dados disponíveis demonstraram um aumento na incidência de más formações maiores e menores. Os tipos mais comuns de má formação incluem defeitos do tubo neural, dismorfismo facial, fissura de lábio e palato, crânio-ostenose, problemas cardíacos, defeitos renais e urogenital, defeitos nos membros (incluindo aplasia bilateral do rádio) e múltiplas anomalias envolvendo vários sistemas do corpo.

Transtornos de desenvolvimento: dados disponíveis demonstraram que a exposição ao valproato em ambiente intrauterino pode causar efeitos adversos no desenvolvimento mental e físico para a criança exposta. O risco parece ser dose-dependente, mas uma dose inicial baixa que não exista risco não pode ser estabelecida baseado nos dados disponíveis. O exato período gestacional predispostos a esses riscos é incerto e a possibilidade do risco durante toda a gestação não pode ser excluída. Estudos em crianças em idade escolar, expostas ao valproato em ambiente intrauterino demonstraram que até 30-40% dos desenvolvimentos tardios nos desenvolvimentos primário como fala e andar tardio, baixa habilidade intelectual, habilidades linguísticas pobres (fala e entendimento) e problemas de memória. O coeficiente de inteligência (QI) avaliado em crianças em idade escolar (6 anos) com história de exposição intrauterina ao valproato foi, em média, 7-10 pontos abaixo das de crianças expostas a outros antiepiléticos.

Apesar de o papel dos fatores de confusão não poderem ser excluídos, há provas em crianças expostas ao valproato de que o risco de dano intelectual pode ser independente de QI materno. Existem dados limitados sobre uso prolongado. Os dados disponíveis demonstram que crianças expostas ao valproato em ambiente intrauterino tem um maior risco de apresentar transtorno do espectro autista (cerca de três vezes) e autismo infantil (cerca de cinco vezes) em comparação com a população geral do estudo. Dados limitados sugerem que crianças expostas ao valproato em ambiente intrauterino podem estar mais predispostas a desenvolver sintomas de transtornos de déficit de atenção/hiperatividade (TDAH).

Crianças e adolescentes do sexo feminino e mulheres em idade fértil:

-Se a mulheres tem planos de engravidar.

-Durante a gestação, convulsões tônico-clônica maternas e estado epilético com hipóxia podem acarretar em risco de morte da mãe e do feto.

Categoria de risco: D

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez.

Atenção diabéticos: contém açúcar.

Capacidade de dirigir veículos e operar máquinas: uma vez que este medicamento pode produzir depressão do sistema nervoso central, especialmente quando combinado com outras substâncias que apresentam o mesmo efeito (por exemplo, álcool), os pacientes não devem se ocupar de tarefas de risco, como dirigir veículos ou operar máquinas perigosas, até que se tenha certeza de que estes pacientes não ficam sonolentos com o uso do medicamento.

INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Caso esteja tomando alguns dos medicamentos a seguir, informe seu médico antes de iniciar o uso de valproato. Ele dará a melhor orientação sobre como proceder.

Efeitos de medicamentos coadministrados na depuração do valproato

Os medicamentos que afetam o nível de expressão das enzimas do fígado, particularmente aqueles que elevam os níveis de glucuroniltransferase (tais como ritonavir), podem aumentar a depuração de valproato. Por exemplo, fenitoína, carbamazepina e fenobarbital ou primidona podem duplicar a depuração de valproato. Portanto, pacientes tratados com terapia única geralmente terão concentrações maiores do medicamento no sangue do que pacientes recebendo politerapia com medicamentos anticonvulsivantes.

Em contraste, medicamentos inibidores das isoenzimas do citocromo P450, como, por exemplo, os antidepressivos (ex. fluoxetina e paroxetina), deverão ter pouco efeito sobre a depuração do valproato.

Devido a estas alterações na depuração de valproato, a sua monitorização e as concentrações de medicamentos concomitantes deverão ser aumentadas sempre que medicamentos indutores de enzimas forem introduzidos ou retirados.

A lista seguinte oferece informações sobre o potencial ou a influência de uma série de medicamentos comumente prescritos ou usados, sobre a farmacocinética do valproato. A lista não é completa, uma vez que novas interações estão sendo continuamente relatadas.

Medicamentos com um importante potencial de interação

ácido acetilsalicílico: um estudo envolvendo a coadministração de ácido acetilsalicílico em doses antipiréticas com valproato a pacientes pediátricos revelou um decréscimo na ligação a proteínas e uma inibição do metabolismo do valproato. Cuidados devem ser observados se valproato e ácido acetilsalicílico forem administrados concomitantemente.

antibióticos carbapenêmicos: uma redução clínica significativa na concentração no sangue de ácido valproico foi relatada em pacientes recebendo antibióticos carbapenêmicos (ertapenem, imipenem e meropenem) e pode resultar na perda de controle das crises. O mecanismo desta interação ainda não é bem compreendido. As concentrações no sangue de ácido valproico devem ser monitoradas frequentemente após o início da terapia carbapenêmica.

felbamato: um estudo envolvendo a coadministração de felbamato com valproato em pacientes com epilepsia revelou um aumento no pico de concentração média de valproato comparado com a administração isolada de valproato. Uma diminuição na dosagem de valproato pode ser necessária quando a terapia com felbamato for iniciada.

valproato. Verificar a bula de lamotrigina para obter informações sobre a dosagem de lamotrigina em casos de administração concomitante com valproato.

fenobarbital: o valproato inibe o metabolismo do fenobarbital. Há evidências de depressão grave do sistema nervoso central, com ou sem elevações significativas das concentrações séricas de barbiturato ou de valproato. Todos os pacientes recebendo terapia concomitante com barbiturato devem ser cuidadosamente monitorizados quanto à toxicidade neurológica. Se possível, as concentrações séricas de barbituratos deverão ser determinadas e a dosagem deverá ser reduzida quando necessário.

fenitoína: o valproato desloca a fenitoína de sua ligação com a albumina plasmática e inibe seu metabolismo hepático. Em pacientes com epilepsia, tem ocorrido relatos de desencadeamento de crises com a combinação de valproato e fenitoína. Se necessário, deve-se ajustar a dose de fenitoína de acordo com a situação clínica.

Os níveis dos metabólitos de ácido valproico podem aumentar caso haja uso concomitante entre fenitoína ou fenobarbital. Portanto, pacientes tratados com esses medicamentos devem ser monitorados cuidadosamente para sinais e sintomas de hiperamonemia.

primidona: é metabolizada em barbiturato e portanto pode também estar envolvida em interação semelhante à do valproato com fenobarbital.

propofol: pode ocorrer interação clinicamente significativa entre valproato e propofol, levando a aumento no nível sanguíneo de propofol. Portanto, quando concomitantemente ao valproato, a dose de propofol deve ser reduzida.

tolbutamida: a partir de experimentos, a fração não ligada de tolbutamida aumentou quando adicionada a amostras de plasma de pacientes tratados com valproato. A relevância clínica deste deslocamento é desconhecida.

topiramato e acetazolamida: administração concomitante de ácido valproico e topiramato ou acetazolamida foi associada a hiperamonemia, e/ou encefalopatia. Pacientes tratados com esses medicamentos devem ser monitorados cuidadosamente para sinais e sintomas de encefalopatia hiperamonemiaca. A administração concomitante de topiramato com ácido valproico também foi associada com hipotermia em pacientes que já haviam tolerado cada medicamento sozinho. O nível sanguíneo de amônia deve ser mensurado em pacientes com início relatado de hipotermia.

varfarina: em um estudo, o valproato aumentou a fração não ligada de varfarina. A relevância terapêutica deste achado é desconhecida; entretanto, testes de coagulação deverão ser realizados se o tratamento com ácido valproico for instituído em pacientes tomando anticoagulantes.

zidovudina: em 6 pacientes soropositivos para HIV, a depuração da zidovudina diminuiu após a administração de valproato; a meia-vida da zidovudina não foi afetada.

quetiapina: a coadministração de valproato e quetiapina pode aumentar o risco de neutropenia (redução no número de neutrófilos no sangue) ou leucopenia (redução no número de leucócitos no sangue).

Medicamentos para os quais não foi detectada nenhuma interação ou com interação sem relevância clínica

paracetamol: o valproato não exerceu nenhum efeito sobre os parâmetros farmacocinéticos do paracetamol quando foi administrado concomitantemente em pacientes epiléticos.

clozapina: em pacientes psicóticos não foram observadas interações quando as duas drogas foram administradas concomitantemente.

Em caso de uso concomitante de medicamentos antiepilépticos (tanto durante conversão para monoterapia quanto durante tratamento adjuvante), as dosagens desses podem ser reduzidas pelo médico em aproximadamente 25% a cada duas semanas. Esta redução pode ser iniciada no começo do tratamento com valproato de sódio ou atrasada por uma a duas semanas em casos em que exista a preocupação de ocorrência de crises com a redução. A velocidade e duração desta redução do medicamento antiepiléptico concomitante pode ser muito variável e os pacientes devem ser monitorados rigorosamente durante este período com relação a aumento da frequência das convulsões. Se a dose total diária exceder 250 mg, ela deve ser administrada de forma dividida. Como o valproato pode interagir com estas ou com outros medicamentos anticonvulsivantes coadministrados, recomenda-se a realização de determinações periódicas da concentração plasmática destes medicamentos durante a fase inicial do tratamento. Não foi estabelecida uma boa correlação entre dose diária, concentração sérica e efeito terapêutico; no entanto, concentrações séricas terapêuticas de valproato para a maioria dos pacientes com epilepsia tem variado entre 50 a 100mcg/mL. Alguns pacientes podem ser controlados com concentrações maiores ou menores. Seu médico dará a orientação necessária para o seu tratamento.

Interrupção do tratamento: Os anticonvulsivantes não devem ser descontinuados abruptamente nos pacientes para os quais estes fármacos são administrados para prevenir convulsões tipo grande mal, pois há grande possibilidade de precipitar um estado de mal epiléptico, com subsequente má oxigenação cerebral e risco de morte. A interrupção repentina do tratamento com este medicamento cessará o efeito terapêutico, o que poderá ser prejudicial ao paciente devido às características da doença para a qual este medicamento está indicado.

Medicamentos antiepilépticos não deverão ser descontinuados abruptamente em pacientes nos quais o medicamento é administrado para prevenir crises mais graves, devido à alta possibilidade de desenvolvimento de estado epiléptico com falta de oxigênio e risco à vida.

O quadro a seguir é um guia para administração da dose diária inicial de valproato de sódio 15 mg/kg/dia:

Peso (kg)	Dose total diária (mg)	Número de medidas de 5mL de xarope		
		Primeira Dose do Dia	Segunda Dose do Dia	Terceira Dose do Dia
10-24,9	250	0	0	1
25-39,9	500	1	0	1
40-59,9	750	1	1	1
60-74,9	1000	1	1	2
75-89,9	1250	2	1	2

Crianças e adolescentes do sexo feminino, mulheres em idade fértil e gestantes

A terapia com ácido valproico deve ser iniciada e supervisionada por um médico especialista no tratamento de epilepsia.

O tratamento somente deve ser iniciado se outros tratamentos alternativos forem ineficazes ou não tolerados pelas pacientes e o risco e o benefício devem ser cuidadosamente

Gastrointestinais: náusea, vômito, dor abdominal, diarreia, perda do apetite, indigestão e prisão de ventre.

Neurológicas/Psiquiátricas: sonolência, tremor, vertigem, visão dupla, olho vago/visão embaçada, dificuldade para caminhar, por problema de coordenação motora, movimento rápido e involuntário do globo ocular, labilidade emocional, alteração do pensamento e perda da memória.

Respiratórias: síndrome gripal, infecção, bronquite, e rinite.

Outros: perda de cabelo e perda de peso.

Os dados descritos a seguir são referentes aos eventos adversos que requerem tratamento emergencial reportados por 5% ou mais dos pacientes que ingeriram altas doses de divalproato de sódio e para aqueles eventos adversos que ocorreram em maior proporção no grupo de baixa dose, em um estudo controlado de divalproato de sódio como monoterapia para crises parciais complexas:

Gerais: fraqueza.

Gastrointestinais: náusea, diarreia, vômito, dor abdominal, perda do apetite e indigestão.

Hematológicas: redução do número de plaquetas e mancha roxa.

Metabólicas/Nutricionais: ganho de peso e inchaço nos pés, pernas, abdome e braços.

Neurológicas/Psiquiátricas: tremor, sonolência, tontura, insônia, nervosismo, perda de memória, movimento rápido e involuntário do globo ocular e depressão.

Respiratórias: infecção, inflamação da faringe e falta de ar.

Dermatológicas: perda de cabelo.

Sensoriais: ambliopia/visão embaçada e tinido.

Como os pacientes foram também tratados com outros medicamentos antiepilépticos, não é possível, na maioria dos casos, determinar se os efeitos adversos são associados ao valproato de sódio somente ou à combinação de medicamentos. Dor de cabeça foi o único evento adverso que ocorreu em 5% ou mais dos pacientes no grupo tratado com dose elevada e com incidência igual ou maior do que no grupo de dose baixa.

Os seguintes eventos adversos foram reportados por mais de 1% mas menos que 5% dos 358 pacientes tratados com divalproato de sódio nos estudos controlados para crises parciais complexas:

Gerais: dor nas costas, dor no peito e mal estar.

Cardiovasculares: aumento da frequência cardíaca, pressão alta e palpitação.

Gastrointestinais: aumento do apetite, flatulência, vômito com sangue, arroto, inflamação do pâncreas e infecção na gengiva e dente.

Hematológicas: manchas vermelhas não salientes da pele.

Metabólicas/Nutricionais: enzimas AST e ALT aumentadas.

Musculoesqueléticas: dor muscular, contração muscular, dor nas articulações, câibra na perna e fraqueza muscular.

Neurológicas/Psiquiátricas: ansiedade, confusão, alteração na fala, alteração na marcha, sensações cutâneas sem estimulação, aumento na rigidez muscular, incoordenação, alteração nos sonhos e transtorno de personalidade.

Respiratórias: sinusite, tosse aumentada, pneumonia e sangramento nasal.

Dermatológicas: vermelhidão da pele, coceira e pele seca.

Sensoriais: alteração no paladar, na visão e audição, surdez e mediador de ouvido.

Urogenitais: incontinência urinária, inflamação dos tecidos da vagina, cólica menstrual, ausência de menstruação e aumento do volume urinário.

Outras populações de pacientes

- Musculoesqueléticas:** fraqueza - relatos de diminuição de massa óssea, levando potencialmente a osteoporose (diminuição da massa óssea) e osteopenia (diminuição da densidade óssea), durante tratamento por longo período com medicações anticonvulsivantes, incluindo o valproato. Alguns estudos indicaram que o suplemento de cálcio e vitamina D pode ser benéfico a pacientes crônicos em terapia com valproato.
- Hematológicas:** redução do número de plaquetas e inibição da fase secundária da agregação plaquetária pode ser refletidos em alteração do tempo de sangramento, pequeno ponto vermelho no corpo, hematomas, sangramento do nariz ou hemorragia abundante. Aumento no número dos linfócitos relativo, aumento do tamanho das hemácias, distúrbio na coagulação do sangue, diminuição de glóbulos brancos do sangue, aumento da concentração de eosinófilos no sangue, anemia incluindo macrocítica com ou sem deficiência de folato, supressão da medula óssea, diminuição das células do sangue, anemia aplásica, agranulocitose e deficiência de enzimas no organismo intermitente foram notadas.
- Hepáticas:** são frequentes pequenas elevações das enzimas transaminases (AST e ALT) e de DHL, que parecem estar relacionadas às doses. Ocasionalmente, os resultados de exames de laboratório incluem também aumentos de bilirrubina sérica e alterações de outras provas de função do fígado. Tais resultados podem refletir hepatotoxicidade potencialmente grave.
- Endócrinas:** menstruação irregular, ausência de menstruação, aumento das mamas, secreção abundante de leite, tumefação da glândula parótida. Hiperandrogenismo (crescimento exagerado de pêlos, acentuação dos caracteres sexuais masculinos, acne, padrão masculino de calvície, e/ou aumento no nível de andrógenos). Testes anormais da função da tireoide, incluindo hipotireoidismo. Existem relatos espontâneos de ovário policístico. A relação causa e efeito ainda não foi estabelecida.
- Pancreáticas:** foi relatada inflamação do pâncreas aguda em pacientes recebendo valproato, incluindo raros casos fatais.
- Metabólicas:** aumento da amônia no sangue, transtorno dos sais presentes no sangue e secreção inapropriada de hormônio antiurético. Existem raros relatos de síndrome de Fanconi ocorrendo principalmente em crianças. Elevada concentração plasmática de glicina foi associada à fatalidade em um paciente com elevação da concentração de glicina no sangue não cetótica pré-existente. Diminuição das concentrações de carnitina também foi observada, embora a relevância clínica desse achado seja desconhecida. Resistência à insulina e dislipidemia foram reportadas na estrutura de experiências pós-comercialização.
- Sensoriais:** perda da audição, irreversível ou reversível, foi relatada; no entanto, a relação causa e efeito não foi determinada. Dor no ouvido também foi relatada.
- Urogenitais:** incontinência urinária, insuficiência renal, nefrite tubulo-intersticial e infecção do trato urinário.
- Reprodutividade:** Infertilidade masculina incluindo azoospermia, análise do sêmen anormal, diminuição da contagem de esperma, morfologia de espermatozóides anormal, aspermia e motilidade dos espermatozóides foram reportadas.
- Neoplásicas benignas, malignas e inespecíficas (incluindo cistos e pólipos):** Síndrome mielodisplásica (grupo de doenças do sangue).
- Respiratórias, torácicas e mediastinais:** acumulação excessiva de fluido na cavidade pleural.
- Outras:** reações alérgicas, reação alérgica grave, inchaço de extremidades, lupus eritematoso, lesão do tecido muscular, deficiência de biotina/biotinidase, dor nos ossos,

016431
Lg

**VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA
SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA**

02/06/2016	1860927/16-9	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC - 60/12	02/06/2016	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC - 60/12	02/06/2016	8. Quais os males que este medicamento pode me causar? 1. Para que este medicamento é indicado? 3. Quando não devo usar este medicamento? 4. O que devo saber antes de usar este medicamento? 5. Onde, como e por quanto tempo posso guardar este medicamento? 8. Quais os males que este medicamento pode me causar?	VP	- 50mg/mL xpe cx 50 fr vd amb x 100mL + 50 cp med (emb hosp).
09/11/2016	-	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC - 60/12	09/11/2016	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC - 60/12	09/11/2016	3. Quando não devo usar este medicamento? 4. O que devo saber antes de usar este medicamento? 5. Onde, como e por quanto tempo posso guardar este medicamento? 8. Quais os males que este medicamento pode me causar?	VP	- 50mg/mL xpe cx 50 fr vd amb x 100mL + 50 cp med (emb hosp).

Ofício nº 680/Lic.

Pato Branco/PR, 30 de julho de 2018.

À
COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA. (FILIAL)
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – TROCA DE MARCA

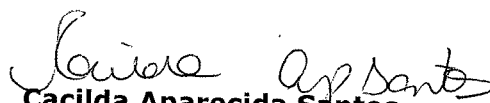
Em atenção ao pedido de troca de marca, **DEFERE-SE**, com faturamento IMEDIADO conforme segue:

ITEM 576 (Nifedipina 20 mg compr.) da marca **HYPERMARCAS** para a marca **GEOLAB**, na Autorização de Fornecimento nº 1606/2018;

ITEM 774 (Valproato de sódio 250 mg/5ml - 100 ml- xpe.) da marca **HIPOLABOR** para a marca **TEUTO**, na Autorização de Fornecimento nº 1606/2018;

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



016434

rg.

Ofício 680 - ITEM 576 774 TROCA DE MARCA

De: LICITACAO | CONIMS

Para: gabriel.talarico@rioclarense.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Ofício 680 - ITEM 576 774 TROCA DE MARCA

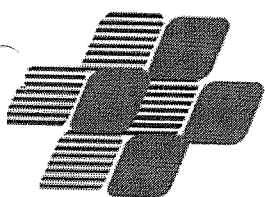
Enviada em: 30/07/2018 | 15:59

Recebida em: 30/07/2018 | 15:59

Ofício 680pdf 70.07 KB

Boa tarde Gabriel,

Segue em anexo o ofício nº 680 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: "Gabriel Talarico" <gabriel.talarico@rioclarense.com.br>

Enviada: 2018/07/30 15:24:54

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Re: TM CONIMS PATO BRANCO (1482) PV 1218515

Boa tarde !

Segue carta com descritivo correto.

Atenciosamente,

**Gabriel Talarico**

SAC

Tel/Fax: (19) 3522-5804

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



016435

Re: NOTIFICAÇÃO 139/2018

De: Gabriel Talarico
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: NOTIFICAÇÃO 139/2018
Enviada em: 09/08/2018 | 15:57
Recebida em: 09/08/2018 | 15:57

acusos recebimentos!

Atenciosamente,



Gabriel Talarico

SAC
Tel/Fax: (19) 3522-5804
E-mail/Skype: gabriel.talarico@rioclarense.com.br
www.rioclarense.com.br

Em qui, 9 de ago de 2018 às 15:43, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

boa tarde Gabriel,
Conforme contato telefônico estou reenviando a notificação, por gentileza me confirma o recebimento do email.

Atenciosamente,
Cassiane

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

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

Enviada: 2018/07/20 09:27:36

Para: gabriel.talarico@rioclarense.com.br, felipe.domingos@rioclarense.com.br, gabriela.monerato@rioclarense.com.br

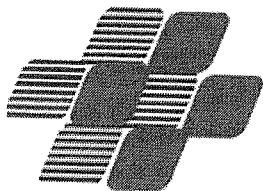
Assunto: NOTIFICAÇÃO 139/2018

Bom dia,

Segue em anexo **notificação 139/2018** referente a **AF 139/2018** para providências imediatas evitando com isso maiores transtornos com a instauração de processo administrativo.

Estamos à disposição em casos de dúvidas,

Atenciosamente



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

016436

cg.

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/07/20 09:21:15
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

This E-mail was sent from "licitacao" (Aficio MP 201).

Scan Date: 07.20.2018 08:16:42 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

016437
rg**RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO**

De: Gabriel Dorrício
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO
Enviada em: 10/08/2018 | 13:45
Recebida em: 10/08/2018 | 13:45

NOTA FISCAL... .pdf 922.36 KB Consórcio I... .pdf 346.96 KB PROCURAÇÃOpdf 1.42 MB

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 recepcionar 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)

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.

Ref.:

Notificação nº 139/2018

Pregão Presencial nº 046/2017

Processo nº 180/2017

Autorização de Fornecimento nº 1606/2018

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

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

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

Itens pendentes:

A respeito dos produtos “Miconazol 20MG/G – 28G:” e “Valproato de Sódio 250MG/5ML” salientamos que os mesmos encontram-se em separação para faturamento. Nosso Departamento do SAC está dando prioridade para este caso, visto que estes medicamentos são de suma importância para esta municipalidade.

Nifedipina 20MG: A respeito deste produto, insta informar que o mesmo obteve faturamento de 4.950 unidades através da Nota Fiscal Nº. 01046974, emitida em 31/07/2018, e entregue ao referido Cliente no dia 03/08/2018, conforme documentos em anexo.

016439

 Rioclarense

RS



Destarte, ficaram pendentes 50 unidades, haja vista que a embalagem contém 450 unidades. Sendo assim, 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. *Indiferido cal. preparada cx c/ 30 camp.*

Deste modo, solicitamos o Cancelamento da quantidade pendente, pelo fato de estar fracionado.

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 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, Deferindo o Pedido de Prorrogação do Prazo de Entrega e o Cancelamento da quantidade pendente do supramencionado produto fracionado**, 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, 10 de Agosto de 2018.



Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda
Fernanda Ferreira Machado
OAB/SP nº 371.857

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.

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

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.
Avenida 82A, 419 - 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 562.101.582.112.

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 07.729.178/0004-81 e INSCR. EST. Nº 395.860.142.110
Rua Paulo Costa, 140, - Dist. Industrial - Jd. Primavera Sul - Fone: (31) 3439-4300 - Fax: (31) 3439-4302/4303 - rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.858-712 - Belém - MG - CNPJ Nº 07.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 062.996.580.0221



Home (/radar/public/menuPublico) > Rastreamento

eg

CPQ-4229252
DOC. SERVIÇO



Marcar

Siga-me

Detalhes

Mapa

Eventos

Data	Ocorrência	Filial
01/08/2018 01:19	No terminal	CPQ - Campinas
01/08/2018 06:26	Em viagem para	CWB - Curitiba
01/08/2018 21:49	No terminal	CWB - Curitiba
03/08/2018		

7 registro(s) encontrado(s)

Notas Fiscais

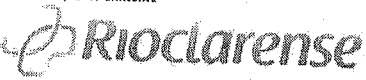

Número	Data
1046974-1	31/07/2018

1 registro(s) encontrado(s).



rg

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTATADOS NA NOTA FISCAL INDEBIDA AO IAPQ		NF-e Nº. 1046974 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 - 1935228800	DANFE DOCUMENTO AEM (AR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº. 1046974 SÉRIE 1 FL 1/1	
	CHAVE DE ACESSO 35180767729178000491550010010469741577540407	
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 135180511354400 31/07/2018 14:28:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0990600422
		CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ - CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO		00.136.858/0001-88	31/07/2018
ENDEREÇO	CIDADE - DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA AFONSO PENA 1902	NAO INFORMADO	85501-530	31/07/2018
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
PATO BRANCO	PR		14:26:48

FATURA/DUPLICATA		VENCIMENTO	VALOR
FATURA/DUPLIC.		19/09/2018	457,05
001			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
457,05		54,84		457,05	
BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		457,05	
VALOR DO FRIE	VALOR DO SFORNO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF
TNT MERCURIO CARGA E ENCOMENDAS EXPRESSA		0			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
LUCY VASCONCELOS TEIXEIRA 230		POUSO ALEGRE	MG	95591723009175	ISENTO
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	SUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME(S)		0,00008		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CFOP	UNID	QUANT	VL.UNIT.	VL.TOTAL	ICMS	ICMS ST	VL. IPI	VL. IPI ST	VL. IPI ST
019367	NIFEDIPINA 20MG L: 1806692 Q: 4.950,0000 V: 30/06/2020	30049062	00	6108	CP	4.950,00	0,036	178,20	178,20	21,38	0	12,00
017210	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (ITEM GENEERICO) L: LL-08118 Q: 165,0000 V: 31/05/2020	30049043	00	6108	PA	165,00	1,69	278,85	278,85	33,46	0	12,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
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 licitação do numero: 339756*- N.E EM DUAS VIAS Pedido: 121815 Autorização de Compra(Pedido Cliente): E1937AF1606 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitação Nº 339756 - PREGAO PRESENCIAL 046/2017 AFE: 1,04397-7 ** AE: 1,22375-2 ** ASS: 130216 Validade: 14/12/2018 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL IEC: 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 21,93 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 5,49 (Codigo Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO)		

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"

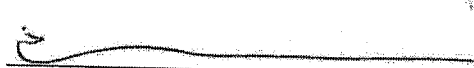
Pelo presente instrumento de procuração o Outorgante confere poderes ao Outorgado na forma a seguir:

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

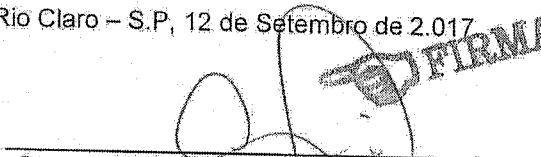
OUTORGADO: DR BENEDITO FERREIRA DE CAMPOS FILHO, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB/SP nº 167.058, portador do RG nº 24.393.760-X SSP/SP e do CPF 139.387.058-92, **DR AUGUSTO BARBOSA**, brasileiro, casado, advogado devidamente inscrito na OAB/SP nº 281394, portador do RG nº 30025235-3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

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

Comercial Cirúrgica Rioclareense Ltda.
Walter Prochnow Junior
Sócio - Proprietário


Comercial Cirúrgica Rioclareense Ltda
Ana Lucia Barbosa Prochnow
Sócia Proprietária

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

RECONHECIMENTO NO VERSO

Rua da Saúde, 45 A - Campo da Mogiana - Fone: (19) 3522-5800 - Fax: (19) 3522-5801
CEP: 37.701-331 - Póços do Caldas/MG - CNPJ: 67.729.178/0004-91

Rua Paulo Costa, 320 - Galpões 09, 10 e 11 - Dist. Industrial - Jd. Piemont Sul - Fone: (19) 3522-5800
e-mail: vendas@rioclarense.com.br - CEP: 32.888-714 - Betim/MG - CNPJ: 67.729.178/0004-91

www.rioclarense.com.br

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CRI 16.876-9
Av. Presidente Getúlio Vargas, 1118 - Bairro Bosque - 13200-000 - Rio Claro/SP - Tel: (19) 3522-5800 - Fax: (19) 3522-5801

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 mencionado e conferido meigo a/c. refletindo a verdade Doutra.

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

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFS45853-IW73;
Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Bd. Valder de Miranda Cavalcani Titular

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

TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO DE TITULOS E LETRAS
 RUA B. N. 1621/1623 - RIO CLARO - SP - CEP 13500-000
 FONE: (19) 3534-2441 FAX: (19) 3534-1136 - DR. NIVALDO OLIVEIRA

Reconheço, em documento com valor econômico, por assinatura (s) de: **HALTER PROCHNOW JUNIOR (24930); ANA LUCIA BARROSA PROCHNOW (35917);** Dou fé em Teste da verdade. **BARBARA BANTAS MARCUCCI**
 199 Seq.: 49518575048495549525153249
 VALIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE

ESTE TABELIONATO ESTÁ FILIADO
 A Central de Sinal Público Consulte
www.censuc.org.br

PROTESTO

BARBARA BANTAS MARCUCCI
 Escrevente Autorizada
 RG nº 47 913 607-5-SSP-SP
 CPF/MF nº 399 980.428-95

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1141 - Bairro São Estevão - João Pessoa/PB - CEP 55010-000
 F. TABELIONATO DE NOTAS - Colegiado CNJ nº 6.970-7

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: 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

Bel. Valter da Miranda Cavalcanti Titular
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

016444
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 **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)**.

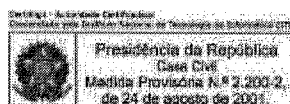
¹**Código de Autenticação Digital:** 21951409170912070947-1 a 21951409170912070947-2

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b348fcece94f859407288b5229476e46f2cbcb1eeadc41f5a2ecbde1f13904958c5f6ecd29a0eb234459190c
a51c16dd3ef81fa3a2b25c1af72c062e0a42542d



Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.



eg.

**RE: RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO**

De: LICITACAO | CONIMS
Para: gabriel.dorrício@rioclarense.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO
Enviada em: 13/08/2018 | 16:44
Recebida em: 13/08/2018 | 16:44
ofício 745.pdf 226.67 KB

Boa tarde,
Segue em anexo ofício nº 745 referente a defesa da notificação 139/2018.

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: "Gabriel Dorrício" <gabriel.dorrício@rioclarense.com.br>
Enviada: 2018/08/10 13:45:32
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 recepcionar este e-mail, por favor envie a confirmação de recebimento.

Atenciosamente,

Gabriel Dorrício

Jurídico

Tel/Fax: (19) 3522-5806

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)

Pato Branco/PR, 13 de agosto de 2018.

Ofício nº 745/Lic.

À
COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA. A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – Cancelamento de saldo

Em resposta a defesa de notificação nº139/2018, Autorização de Fornecimento nº 1606 informamos conforme segue:

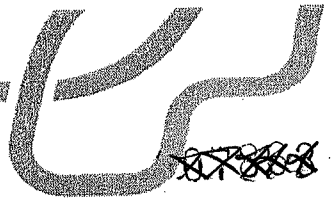
Para o Item 557 e 774 aguardamos o **FATURAMENTO IMEDIATO**, conforme informado:
ITEM 557 (Miconazol 20mg/g - 28 g - creme dermatológico).
ITEM 774 (Valproato de sódio 250 mg/5ml - 100 ml- xpe.

No que se refere ao item 576, **INDEFERE-SE;**
ITEM 576 (Nifedipina 20 mg compr) devido a proposta apresentada por vossa empresa ser de **caixa com 30 comprimidos**, conforme documento em anexo.

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



Item	Nome Comercial Nome Genérico	Fabricante Obs.	Reg.Min.Saúde no Portaria Cód.DCB	Quantidade	Un.	Preço Unit.	Preço Total
000316	COMPAZ 5MG CX C/20BLT X 10CPR DIAZEPAM 5MG (SULCADO) BLISTER FRACIONAVEL	CRISTALIA 46010040	1.0298.0008.008-8 P.344/B1 02262010	225.120	CP	0,0360	8.104,32
Preço Unit.: Trinta e Seis Milésimos de Real Preço Total: Oito Mil, Cento e Quatro Reais e Trinta e Dois Centavos							
000335	DIPIRONA 500MG/ML CX C/100FRS X 10ML GEN DIPIRONA SODICA 500MG/ML (FRASCO COM LACRE) - FRASCO COTEJADOR POSSUI DATAMATRIK	FARMACE 04062024	1.1085.0030.002-7 02416018	7.140	FR	0,6100	4.355,40
Preço Unit.: Sessenta e Um Centavos Preço Total: Quatro Mil, Trezentos e Cinquenta e Cinco Reais e Quarenta Centavos							
000349	PERIDAL 10MG CX C/2BLT X 30CPR DOMPERIDONA 10MG COMERCIALIZADO POR: HYPERMARCAS/COSMED	HYPER/MEDLEY 04063154	1.8326.0158.003-0 02467011	38.640	CP	0,0650	2.511,60
Preço Unit.: Sessenta e Cinco Milésimos de Real Preço Total: Dois Mil, Quinhentos e Onze Reais e Sessenta Centavos							
000509	LIDOCAINA 2% S/V CX C/25F-A X 20ML GEN CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML	HIPOLABOR 04062276	1.1343.0102.001-5 04137019	4.872	FA	1,6900	8.233,68
Preço Unit.: Hum Real e Sessenta e Nove Centavos Preço Total: Oito Mil, Duzentos e Trinta e Três Reais e Sessenta e Oito Centavos							
000510	LIDOCAINA 2% CX C/100BNG X 30GRS GEN LIDOCAINA 20MG/G, CLORIDRATO	HIPOLABOR 04062296	1.1343.0112.001-1 04137019	2.500	TB	1,6900	4.225,00
Preço Unit.: Hum Real e Sessenta e Nove Centavos Preço Total: Quatro Mil, Duzentos e Vinte e Cinco Reais							
000545	TENSIOVAL 250MG CX C/50BLT X 10CPR REV METILDOPA 250MG (NAO SULCADO)	SANVAL 04062096	1.0714.0111.004-9 04504011	206.640	CP	0,2280	47.113,92
Preço Unit.: Duzentos e Vinte e Oito Milésimos de Real Preço Total: Quarenta e Sete Mil, Cento e Treze Reais e Noventa e Dois Centavos							
000557	MICONAZOL CR CX C/50BNG X 28GR GEN MICONAZOL 20MG/G, NITRATO C/28GR SEM APLICADOR/ COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	HIPOLABOR 04060023	1.1343.0178.002-8	2.200	TB	1,1490	2.527,80
Preço Unit.: Hum Real e Cento e Quarenta e Nove Milésimos de Real Preço Total: Dois Mil, Quinhentos e Vinte e Sete Reais e Oitenta Centavos							
000606	DORMIRE 15MG CX C/2BLT X 10CPR MIDAZOLAM 15MG, MALEATO	CRISTALIA 46010076	1.0298.0143.005-8 P.344/B1 04617010	1.000	CP	0,9690	969,00
Preço Unit.: Novecentos e Sessenta e Nove Milésimos de Real Preço Total: Novecentos e Sessenta e Nove Reais							
000576	NEO FEDIPINA 20MG CX C/30CPR NIFEDIPINA 20MG	NEO Q/HYP/BRAIN 04062281	1.5584.0169.003-1 04939018	454.356	CP	0,0360	16.356,82
Preço Unit.: Trinta e Seis Milésimos de Real Preço Total: Dezesseis Mil, Trezentos e Cinquenta e Seis Reais e Oitenta e Dois Centavos							

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LIDA.

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



Praça Emilio Marconato, 1000 - Galpão 22 e 27 - Park Industrial - vendas@rioclarensense.com.br
 CEP: 13.820-000 - Jaguariúna - SP - Fone (19) 3522-5800 - CNPJ: 67.729.178/0004-91 E INSCR. EST Nº 395.060.142.110

Rua Paulo Costa, 140 - Dist. Industrial - Jd. Piemount Sul - FONE (31) 3439-4300- FAX (31) 3439-4302/4303
 rioclarensense@mg.rioclarensense.com.br CEP: 32.669.712 - BETIM - MG - CNPJ: 67.729.178-0002-20 - INSCR. EST Nº 062.996.580.0021

Rioclareense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PRACA EMILIO MARCONATO N 1000 CALPAO G22 - JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL -
 JAGUARIUNA - SP
 C/P 13820-000 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 1052560 FL 1 / 1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3518 0867 7291 7800 0491 5500 1001 0525 6013 2016 0379

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

135180545485358 14/08/2018 08:33:23

CNPJ
 67.729.178/0004-91

016448

CG

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ 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

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO
 14/08/2018

ENDEREÇO
 RUA AFONSO PENA 1902

BAIRRO / DISTRITO
 NAO INFORMADO

CEP
 85501-530

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 14/08/2018

MUNICÍPIO
 PATO BRANCO

FONE / FAX
 4633133550

UF
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1052560/1		03/10/2018	287,35						

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
287,35		287,35		34,48	0,00	0,00	287,35
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
							287,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA AMERICANA		0 - Por conta do emitente				43.244.631/0003-20
ENDEREÇO R. ANTONIO LUCHIARI 499		MUNICÍPIO CAMPINAS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 244056402118
QUANTIDADE 4,00	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,03746	PESO BRUTO 17,000		PESO LÍQUIDO 17,000

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
018364	VALPROATO DE SODIO 288MG (EQUIVALENTE A (ITEM GENERICO) L: 2145209 Q: 50,0000 V: 31/05/2020 *** Portaria 34 4/98 C1	30049099	000	6108	FR	50,00	2,30	115,00	115,00	13,80	0,00	12,00 0,00
027237	MICONAZOL 20MG/G,NITRATO C/28GR (ITEM GENERICO) L: 303/18 Q: 150,0000 V: 31/05/2020	30049061	000	6108	TB	150,00	1,149	172,35	172,35	20,68	0,00	12,00 0,00

17/08/18

CERTIFICADO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 17/08/18
 SPM/IN

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 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: 1218515 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E1937AE1606 *** 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: 13,79 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 3,45 |Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO) LOCAL DE ENTREGA: RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Municipio: PATO BRANCO UF: PR País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO



016449

cg.

Re: RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO

De: Gabriel Talarico
 Para: licitacao@conims.com.br
 Cópia:
 Cópia oculta:
 Assunto: Re: RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO
 Enviada em: 15/08/2018 | 10:37
 Recebida em: 15/08/2018 | 10:37
 oficio 745.pdf 225.12 KB

Bom dia ,

Conforme contato a Malu no setor de licitação , venho informar em resposta a notificação que o item 576 - NIFEDIPINA 20MG - NÃO FOI ENTREGUE O QUANTITATIVO DE 50 UNIDADES POIS FOI SOLICITADO A TROCA DE MARCA DO ITEM NO QUAL FOI DEFERIDA E A QUANTIDADE DA CAIXA E COM 450UND .

Por gentileza verificar a possibilidade de estorno do quantitativo .

Obrigado .

Atenciosamente,



Gabriel Talarico

SAC
 Tel/Fax: (19) 3522-5804
 E-mail/Skype: gabriel.talarico@rioclarense.com.br
www.rioclarense.com.br

Em ter, 14 de ago de 2018 às 14:00, Gabriel Dorrício <gabriel.dorricio@rioclarense.com.br> escreveu:
 Boa tarde,

Segue resposta do cliente Conims.

Atenciosamente,



Gabriel Dorrício

Juridico
 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

----- Mensagem encaminhada -----
 De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>
 Data: 13 de agosto de 2018 16:44
 Assunto: RE: RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO
 Para: Gabriel Dorrício <gabriel.dorricio@rioclarense.com.br>

Boa tarde,
 Segue em anexo ofício nº 745 referente a defesa da notificação 139/2018.

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

016450

g.

De: "Gabriel Dorrício" <gabriel.dorricio@rioclarense.com.br>
Enviada: 2018/08/10 13:45:32
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 recepcionar este e-mail, por favor envie a confirmação de recebimento.

Atenciosamente,



Gabriel Dorrício

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)



g.

RE: RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO

De: LICITACAO | CONIMS
Para: gabriel.talarico@rioclarense.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO
Enviada em: 15/08/2018 | 13:11
Recebida em: 15/08/2018 | 13:11

Boa tarde Gabriel

Conforme conversamos, devido a adequação das embalagens da marca qual foi deferido troca, faremos o estorno das 50 unidades pendentes do ITEM 576 da AF 1606/2018.

--
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: "Gabriel Talarico" <gabriel.talarico@rioclarense.com.br>
Enviada: 2018/08/15 10:37:47
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Re: RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO

Bom dia ,

Conforme contato a Malu no setor de licitação , venho informar em resposta a notificação que o item 576 - NIFEDIPINA 20MG - NÃO FOI ENTREGUE O QUANTITATIVO DE 50 UNIDADES POIS FOI SOLICITADO A TROCA DE MARCA DO ITEM NO QUAL FOI DEFERIDA E A QUANTIDADE DA CAIXA E COM 450UND .

Por gentileza verificar a possibilidade de estorno do quantitativo .

Obrigado .

Atenciosamente,

**Gabriel Talarico**

SAC
Tel/Fax: (19) 3522-5804
E-mail/Skype: gabriel.talarico@rioclarense.com.br
www.rioclarense.com.br

Em ter, 14 de ago de 2018 às 14:00, Gabriel Dorrício <gabriel.dorrício@rioclarense.com.br> escreveu:
Boa tarde,

Segue resposta do cliente Conims.

Atenciosamente,

**Gabriel Dorrício**

cg.

Jurídico

Tel/Fax: (19) 3522-5800

E-mail/Skype: gabriel.dorricio@rioclarense.com.brwww.rioclarense.com.brConfira as novidades da Rioclarense: facebook.com/rioclarense

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

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

Data: 13 de agosto de 2018 16:44

Assunto: RE: RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO

Para: Gabriel Dorrício <gabriel.dorricio@rioclarense.com.br>

Boa tarde,
Segue em anexo ofício nº 745 referente a defesa da notificação 139/2018.

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.brDe: "Gabriel Dorrício" <gabriel.dorricio@rioclarense.com.br>

Enviada: 2018/08/10 13:45:32

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

Atenciosamente,

**Gabriel Dorrício***Jurídico*

Tel/Fax: (19) 3522-5800

E-mail/Skype: gabriel.dorricio@rioclarense.com.brwww.rioclarense.com.brConfira as novidades da Rioclarense: facebook.com/rioclarense



016458 *es*

ENC: AF(S) 1625/2018 // 1922/2018 E 2169/2018 - SOLICITAÇÕES DE TROCAS DE MARCAS/CANCELAMENTO DE ...

De: Vendas 10 PR
Para: compras@conims.com.br, compras2@conims.com.br, licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: ENC: AF(S) 1625/2018 // 1922/2018 E 2169/2018 - SOLICITAÇÕES DE TROCAS DE MARCAS/CANCELAMENTO DE ...
Enviada em: 13/08/2018 | 15:26
Recebida em: 13/08/2018 | 15:22
image001.png 25.22 KB image002.png 4.65 KB Ofício 735.pdf 72.32 KB PEDIDO 3149....pdf 37.55 KB

Boa Tarde Samir,

Conforme contato telefônico, devido a impossibilidade de aceite de cancelamentos de saldos solicitados e impossibilidade de fracionamento de embalagens, segue anexo pedido bonificado com quantidade de 360 ampolas para atender saldo faltante de 290 ampolas oriundas de empenhos 1957/18 - 2334/18 e 2639/18. A quantidade superior se deve a impossibilidade de fracionamento acima informada.

Atenciosamente,

~~_____~~

~~_____~~

De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: sexta-feira, 10 de agosto de 2018 15:44
Para: Vendas 10 PR
Assunto: RE: AF(S) 1625/2018 // 1922/2018 E 2169/2018 - SOLICITAÇÕES DE TROCAS DE MARCAS/CANCELAMENTO DE SALDOS

Boa Tarde,
Segue em anexo ofício nº 735 referente ao pedido 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: "Vendas 10 PR" <vendas10_pr@somahospitalar.com.br>
Enviada: 2018/08/10 09:48:05
Para: compras_pedidos@conims.com.br, compras@conims.com.br, compras2@conims.com.br, licitacao@conims.com.br
Assunto: ENC: AF(S) 1625/2018 // 1922/2018 E 2169/2018 - SOLICITAÇÕES DE TROCAS DE MARCAS/CANCELAMENTO DE SALDOS

Bom Dia,

Seguem anexas solicitações de trocas de marca/cancelamentos de saldos, para análise e parecer.

Atenciosamente,

SOMA/PR COMERCIO PRODS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 13/08/2018 15:24:04

Página: 016454¹

Pedido de Venda

Número.....: 314945 13/08/2018 Empenho: 1957/2334/2639 Entrega: **13/08/2018**
 Código.....: Forn/Cliente: CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE * PATO BRANCO
 Fone Contato: (46) 3313-3550 Vendedor: ELIANA
 Endereço.....: RUA OSWALDO ARANHA, 157 Bairro: CENTRO Cidade: PATO BRANCO
 CNPJ.....: 00.136.858/0001-88 Complemento: e 377 UF: PR
 Natureza.....: Bonificacao CEP: 85.501-310

Faturados neste momento		ST		Qtde	Vir.Unit.	Desc.Unit.	Total
Cód.	Descrição	A	B Uni.				
8235	RANITIDINA (G) 50MG/2ML CX/120 AMP TEUTO	0	00 CX	3	41,58000	0,00	124,74
Lote: 26600931 Validade: 23/04/2020 Localiz:							
EAN13: 7896112126607 NCM: 30049059 No.Reg.MS: 1037003850069 Nome Coml:							
PesoUn: 0,00000 Peso Total: 0,00000 Cubagem Un: 0,00000 Cubagem Total: 0,00000							
Valor Somado --->							124,74

Cálculo de Impostos		Vir.Base ICMS		Vir.ICMS Subst.		Tot. Produtos	
Base Cálculo	Valor ICMS	Valor	ICMS	Valor	ICMS	Valor	ICMS
Frete	83,16	14,97	0,00	0,00	0,00	124,74	0,00
Seguro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Cubagem (M3):							0,00000
Peso (Kg):							0,00000

Transportadora: ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DISTRIBUICAO LT 1 - Frete p/ conta do Emitente
 2 - Frete p/ conta do Destinatário

Condições de Pagamento:		dias do faturamento		Dados Bancários:		Valor
Vencido	Valor	Vencido	Valor	Vencido	Valor	Valor
030/ / / / / / / / / /	0,00		0,00		0,00	0,00
	0,00		0,00		0,00	0,00
	0,00		0,00		0,00	0,00
	0,00		0,00		0,00	0,00

Observações
 A Dimaci/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.; BONIFICAÇÃO PARA ATENDER INADEQUAÇÃO DE EMBALAGENS REFERENTES A EMPENHOS 1957/18 // 2334/18 // 2639/18 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO

Observações para o Almoxarifado
 POR GENTILEZA, PÇEO ENTREGA JUNTO A PEDIDOS 306783 (90 AMPOLAS) // 310623 (100 AMPOLAS) E 314338 (100 AMPOLAS)

Financeiro	Farmacêutico	Ger.Materiais	Ger.Medicamentos
Separador	Conferente	Faturista	Volume: _____
<input type="checkbox"/> Preço	<input type="checkbox"/> Rotulagem	<input type="checkbox"/> Embalagem	<input type="checkbox"/> Validade
<input type="checkbox"/> N.F.	<input type="checkbox"/> Temperatura	<input type="checkbox"/> Peso: _____	

Bloqueios do Pedido
 rod. c/Vr. abaixo do Mínimo: **N** Qualificação do Cliente: **S**
 Limite de Crédito Atingido.....: **N** Doc.Vencido vigilância.: **N**

Cubagem Total: 0,00000 Peso Total: 0,00000 Total Geral do Pedido/Orcamento: 124,74



Pato Branco/PR, 10 de agosto de 2018.

Ofício nº 735/Lic.

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


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

ITEM 683 (Ranitidina 50 mg 2 ml- inj.) da marca **FARMACE** para a marca **TEUTO**, nas Autorizações de Fornecimento nº 2169/2018;1625/2018 e 1922/2018.

Quanto ao pedido de Cancelamento de saldo informamos o **INDEFERIMENTO**, assim deverá ser entregue a quantidade solicitada. Caso não seja possível o fracionamento, a diferença deverá ser entregue como bonificação.

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

Atenciosamente,


Caciilda Aparecida Santos
Pregoeira

016456



Rua Anita Ribas, 410 - Baçachari
 82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3828-2375
 CNPJ: 08.658.468/0001-39 Insc. Est.: 100.623020
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída
 2-Entrada
 No. 236237
 Série 1



Chave de Acesso
 4118.0800.6564.6800.0139.5500.1000.2362.3710.0496.8131

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
 141180136416237

Natureza Operação:
 Venda a Prazo

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	Data Emissão 13/08/2018
Endereço RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377		Bairro Distrito CENTRO	CEP 85.501-310
Município PATO BRANCO	Fone/Fax (46) 3313-3550	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA

236237-A										
12/09/2018										
124,74										

DADOS DO PEDIDO

Número 306783	Empenho: 1957/18	Vendedor: 5	DADOS BANCÁRIOS Deposito Conta
------------------	---------------------	----------------	-----------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 83,16	Valor do ICMS 14,97	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 124,74
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
			Valor aprox de Tributos 33,37	Valor Total da Nota 124,74

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS		Frete por Conta 1-Emitente <input checked="" type="checkbox"/> 2-Destinatário <input type="checkbox"/>	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: PR	CNPJ / CPF 82.467.531/0001-53
Endereço RUA MARIALVA, 441		Município PINHAIS	UF: PR	Inscrição Estadual 90382097-76		
Quantidade / Volumes 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 2,000	Peso Líquido (Kg) 2,000	Cubagem Total 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vir. Unitario	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
3235	RANITIDINA (G) 50MG/2ML CX/120 AMP TEUTO Lote: 26600931 23/04/2020 Decr: 55 Cod.Fabr.: 8235 Reg. MS: 1037003850069 Cod.EAN13: 7896112126607 Total Insumos Básicos - R\$33.37(26,75%) Fonte:URPT.	30049059	020	5102	CX	3	41,58000	124,74	83,16	14,97	0,00	0	18

obs - Veio 90 ampolas como bonificação p/ fechar a AF.
 JB.
 16.08.2018.

ADDS ADICIONAIS

Formações complementares
 Dimac/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda., NE
 157/18 AF 1625/18 PP 046/17 - ENTREGAR RUA APONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO
 decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços

constantes no presente.

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 15.08.18

Recebido

[Assinatura]

016457

CS



Rua Anita Ribas, 410 - Baschieri
82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
CNPJ: 09.658.488/0001-39 Insc. Est.: 100.0509020
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada 1
No. 236239
Série 1



Chave de Acesso
4118.0800.6564.6800.0139.5500.1000.2362.3910.0496.8144

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
141180136419798

Natureza Operação: **Bonificação**
DESTINATÁRIO/REMETENTE
Razão Social: **CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**
Endereço: **RUA OSWALDO ARANHA,**
Município: **PATO BRANCO** CNPJ / CPF: **00.136.858/0001-88** Data Emissão: **13/08/2018**

Fone/Fax: **(46) 3313-3550** e 377 UF: **PR** Bairro Distrito: **CENTRO** CEP: **85.501-310** Data Entrada/Saída:
Inscrição Estadual: **ISENTO** Hora de Entrada/Saída:

DADOS DO PEDIDO
Número: **314945** Empenho: **1957/2334/2639** Vendedor: **5** DADOS BANCÁRIOS
Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO
Valor do ICMS: **83,16** Valor do Seguro: **0,00** Valor do Desconto: **14,97** Base de Cálculo do ICMS Substituição: **0,00** Valor do ICMS Substituição: **0,00** Valor Total dos Produtos: **124,74**
Valor do Frete: **0,00** Outras Despesas Acessórias: **0,00** Valor do IPI: **0,00** Valor aprox de Tributos: **33,37** Valor Total da Nota: **124,74**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social: **ATIVLOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS**
Endereço: **RUA MARIALVA** Frete por Conta: Código ANTT: **441** Placa do Veículo: **PINHAIS** UF: **PR** CNPJ / CPF: **82.467.531/0001-53**
Quantidade / Volumes: **1** Espécie: **441** Marca: **PINHAIS** Inscrição Estadual: **90382097-76**
Número: **441** Pesos Bruto (Kg): **2,000** Pesos Líquido (Kg): **2,000** Cubagem Total: **0,000**

ENDEREÇO DE ENTREGA
Endereço: **RUA OSWALDO ARANHA,**
Município: **PATO BRANCO** UF: **PR** Bairro Distrito: **CENTRO** CEP: **85.501-310**

Qtd.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
5	RANITIDINA (G) 50MG/2ML CX/120 AMP TEUTO Lote: 26600931 23/04/2020 Docr: 55 Cod.Fabr.: 8235 Reg. MS: 1037003850069 Cod.EAN13: 7896112126607 Total Impostos n.º 02 - R\$33,37 (26,75%) Fonte: TRPT	30049059	020	5910	CX	3	41,58000	124,74	83,16	14,97	0,00	0	18

Bonificação

ADICIONAIS
ações complementares
ac/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.;
DECLARAÇÃO PARA ATENDER INADEQUAÇÃO DE EMBALAGENS REFERENTES A EMPENHOS 1957/18 // 2334/18
/18 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO
os: 55: Base Cálculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços
constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em **15/08/18**
Recebido **SAMA**

016458
cg



Fwd: DOC

De: maria cecilia
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Fwd: DOC
Enviada em: 10/08/2018 | 13:26
Recebida em: 10/08/2018 | 13:26

PROTOCOLO_... .pdf 1.03 MB

BPF PRATI -... .pdf 194.08 KB

CETOPROFENO... .pdf 567.06 KB

METRONIDAZO... .pdf 115.82 KB

CBFF-CRISTA... .pdf 271.64 KB

MARIA CECÍLIA

ADM. FARMACIA

✉ maria.cecilia@drogafonte.com.br

www.drogafonte.com.br

📞 /Drogafonte 📞 Drogafontedist 📞 (011) 2102-1819

Rua Barão de Balthazar, 403, Barra - Recife - PE | CEP: 50740-110



----- Forwarded message -----

From: ademir barbosa <ademir.barbosa@drogafonte.com.br>

Date: 2018-08-10 10:20 GMT-03:00

Subject: DOC

To: maria cecilia <maria.cecilia@drogafonte.com.br>

ADEMIR BARBOSA

ADM. FARMACIA

✉ ademir.barbosa@drogafonte.com.br

www.drogafonte.com.br

📞 /Drogafonte 📞 Drogafontedist 📞 (011) 2102-1819

Rua Barão de Balthazar, 403, Barra - Recife - PE | CEP: 50740-110




ROGAFONTE

MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

Recife, 10 de Agosto de 2018.

A

Conims – Pato Branco/PR

Assunto: Solicitação de troca de marca

NE: 2627/2018

AF:2157/2018

DROGAFONTE LTDA., devidamente cadastrada no CNPJ/MF sob nº 08.778.201/0001-26, vem perante V.Sª, em atenção a **AF nº 2157/2018** venho por meio deste solicitar o vosso pronunciamento quanto à possibilidade da troca de marca para o complemento do produto cotado.

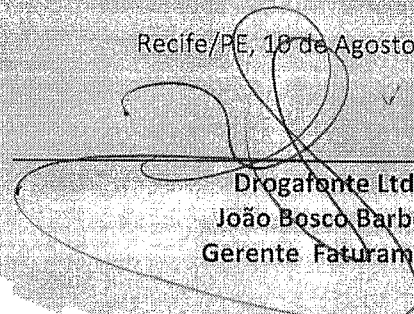
Visando agilidade a entrega do medicamento solicitamos, requer o vosso deferimento quanto à troca de marca do medicamento abaixo descrito, vale ressaltar que a nova marca ofertada é de qualidade igual ou superior à inicialmente cotada, valor equivalente ao da proposta, de forma a atender todos os requisitos que foram solicitados no edital.

Em que pese o entendimento apresentado acima, não devemos desconsiderar o interesse público envolvido. Vale ressaltar o princípio da vinculação ao instrumento convocatório e não pode afastar o princípio da economicidade e da eficiência. Não se deve interpretar as regras editalícias de forma restritiva, uma vez que não prejudique a Administração Pública e desde que não fira a isonomia do certame.

Produto(s)	Marca Cotada	Marca Trocada
CETOPROFENO 100MG IM AMP 2ML	UNIÃO QUÍMICA	CRISTÁLIA
METRONIDAZOL 500 MG GEL + APL BIS 50GR	SANVAL	PRATI DONADUZZI

DIANTE DO EXPOSTO, requer que se digne, V.Sª, a acolher as informações ora apresentadas e entender que a Drogafonte Ltda., não se encontra inadimplente contratual.

Recife/PE, 10 de Agosto de 2018.


 Drogafonte Ltda.
 João Bosco Barbosa
 Gerente Faturamento

@/Drogafonte @ www.drogafonte.com @ (81) 2102-

1819Rua Barão de Bonito, 408 - Várzea - Recife - PE |

CEP: 50740-080 | Televendas: (81) 2102.1830

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

016460

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 2157/2018

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

CG

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 277
 Data da Adjudicação: 07/08/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2627)

Folha: 1/1

Fornecedor: **DROGA FONTE LTDA** Código: 1865 Telefone: 8121021819
 Endereço: Rua rua barão bonito, 408 Banco:
 Cidade: Recife - PE - CEP: 50740-080 Agêcia:
 CNPJ: 08.778.201/0001-26 Inscrição Estadual: 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
56	58.000,000	UND	Amitriptilina 25 mg compr. (46-01-0005)	BRAINFARMA	0,03	1.740,00
71	27.000,000	UND	Atenolol 50 mg - compr. (04-06-2360)	PRATI	0,03	810,00
82	420,000	UND	Baclofeno 10 mg - compr. (04-06-1959)	TEUTO	0,10	42,00
154	3.500,000	UND	Carbonato de lítio 300 mg compr. (46-01-0016)	HIPOLABOR	0,14	490,00
176	1.250,000	AMP	Cetoprofeno 100 mg 2 ml IM - inj. (04-06-1988)	UNIAO QUIMIC	1,1099	1.387,38
336	1.500,000	AMP	Dipirona 500 mg/ml 2 ml injetável. (04-06-1855)	SANTISA	0,30	450,00
372	28.000,000	UND	Espironolactona 25 mg. - compr. (04-06-1860)	ASPEN	0,125	3.500,00
556	500,000	BISN	Metronidazol 50 gr. gel vaginal + aplicador (04-06-2104)	SANVAL	3,50	1.750,00
579	300,000	FR	Nimesulida 50mg/ml - gotas 15 ml (04-06-3093)	VITAMEDIC	1,1376	341,28
651	20.500,000	UND	Prednisona 20 mg - compr. (04-06-2139)	BRAINFARMA	0,16	3.280,00
762	13.500,000	UND	Tramadol 50 mg - cáps. (46-01-0113)	HIPOLABOR	0,12	1.620,00
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	15.410,66
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	15.410,66

Pato Branco, 7 de Agosto de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

g



Fwd: Scan correto!

De: maria cecilia
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Fwd: Scan correto!
Enviada em: 10/08/2018 | 13:24
Recebida em: 10/08/2018 | 13:24

CCF_002136.pdf 814,87 KB

Prezado

MARIA CECÍLIA

ALTA PERFORMANCE

✉ maria.cecilia@drogafonte.com.br

www.drogafonte.com.br

Drogafonte Drogafontelist (011) 2102-1019

Rua Evaristo de Barros, 408, Várzea - Recife - PE | CEP: 50740-000



----- Forwarded message -----

From: maria cecilia <maria.cecilia@drogafonte.com.br>
Date: 2018-08-10 11:08 GMT-03:00
Subject: Fwd: Scan correto!
To: compras_pedidos@conims.com.br

(Prezado)

MARIA CECÍLIA

ALTA PERFORMANCE

✉ maria.cecilia@drogafonte.com.br

www.drogafonte.com.br

Drogafonte Drogafontelist (011) 2102-1019

Rua Evaristo de Barros, 408, Várzea - Recife - PE | CEP: 50740-000



----- Forwarded message -----

From: Cleiton Wilson <cleiton.wilson@drogafonte.com.br>
Date: 2018-08-10 10:57 GMT-03:00
Subject: Scan correto!
To: maria cecilia <maria.cecilia@drogafonte.com.br>

CLEITON WILSON

ALTA PERFORMANCE

✉ cleiton.wilson@drogafonte.com.br

www.drogafonte.com.br

Drogafonte Drogafontelist (011) 2102-1019

Rua Evaristo de Barros, 408, Várzea - Recife - PE | CEP: 50740-000



PETIÇÃO
 (Somente para peticionamento manual)


016462

eg.

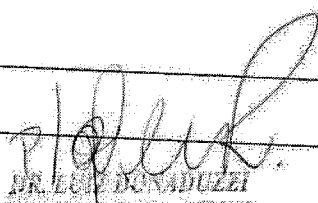
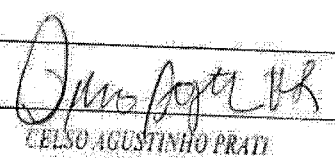
Nome da Empresa: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA	
CNPJ: 73.856.593/0001-66	
Identifique a Modalidade de Petição: <input type="checkbox"/> Petição Primária <input checked="" type="checkbox"/> Petição Secundária	Nº do Processo: (Somente para petição secundária)
Código e Assunto de Petição: 7328 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SEMISSOLIDOS NÃO ESTÉREIS	
Nº de folhas apresentadas neste ato: (Excluída esta folha de rosto) 18 k	Nº do Expediente : (Preenchimento Exclusivo da Anvisa)
Gerência-Geral, Gerência ou Unidade a que se destina: COORDENAÇÃO DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS - COIME/GGFIS	

Observações:

PEDIDO DE RENOVAÇÃO DA CERTIFICAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO E CONTROLE PARA A ÁREA DE SEMISSÓLIDOS NÃO ESTÉREIS.



Agência Nacional de Vigilância Sanitária
UNIAP **Presencial**
 Recebido em: 10/07/2017
 201707100068PR
 Responsável: Wilson Batista Pinheiro

Toledo, 07/07/2017 Local e data	 DR. LUIZ DONADUZZI Farmacêutico/Bioquímico - CRF 3632 Assinatura do Responsável Técnico	 CELSO AGOSTINHO PRATI CPF: 336.841.549-20 Assinatura do Responsável Legal ou seu Representante
------------------------------------	--	---




PETIÇÃO
 (Somente para peticionamento manual)

016463 *cg.*

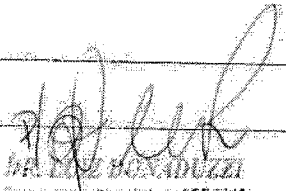
Nome da Empresa: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	
CNPJ: 73.856.593/0001-66	
Identifique a Modalidade de Petição: <input type="checkbox"/> Petição Primária <input checked="" type="checkbox"/> Petição Secundária	Nº do Processo: (Somente para petição secundária)
Código e Assunto de Petição: 768 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDUSTRIA NACIONAL de SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS	
Nº de folhas apresentadas neste ato (Excluída esta folha de rosto): <p align="center">18 A</p>	Nº do Expediente: (Preenchimento Exclusivo da Anvisa)
Gerência-Geral, Gerência ou Unidade a que se destina: COORDENAÇÃO DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS - COIME/GGFI	

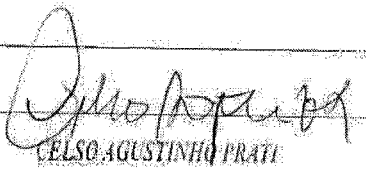
Observações:

PEDIDO DE RENOVAÇÃO DA CERTIFICAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO E CONTROLE PARA A ÁREA DE SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS.



Toledo, 07/07/2017
 Local e data


 Responsável Técnico


 Assinatura do Responsável Legal ou seu Representante



PETIÇÃO
 (Somente para peticionamento manual)

016464

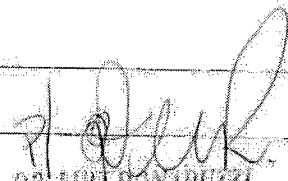
eg.

Nome da Empresa: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA	
CNPJ: 73.856.593/0001-66	
Identifique a Modalidade de Petição: <input type="checkbox"/> Petição Primária <input checked="" type="checkbox"/> Petição Secundária	Nº do Processo: <small>Somente para petição secundária.</small>
Código e Assunto de Petição: 7327 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de LÍQUIDOS NÃO ESTEREIS	
Nº de folhas apresentadas neste ato: <small>(Exclua esta folha de rosto)</small>	Nº do Expediente: <small>(Preenchimento Exclusivo da Arviva)</small>
Gerência-Geral, Gerência ou Unidade a que se destina: COORDENAÇÃO DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS - COIME/GGFI5	

Observações:

PEDIDO DE RENOVAÇÃO DA CERTIFICAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO E CONTROLE PARA A ÁREA DE LÍQUIDOS NÃO ESTEREIS.



Toleda, 07/07/2017 Local e data	 DR. LOUI DONADUZZI <small>Farmacêutico - Registro - CRF 5842</small> Assinatura do Responsável Técnico	 ELSO AGOSTINHO PRATI <small>CPF: 336.841.549-20</small> Assinatura do Responsável Legal ou seu Representante
------------------------------------	--	---

016465
cg.

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

GERÊNCIA-GERAL DE TOXICOLOGIA

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

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

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

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

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

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

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

Adama Brasil S.A./02.290.510/0001-76

Fludioxonil Técnico Milenia

25351.443194/2012-14

5041 - Produto Técnico Equivalente, 0635734/12-2

CLASSE III

FLUENSULFONE TÉCNICO

25351.747613/2013-92

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

CLASSE IV

BRA Defensivos Agrícolas Ltda./07.057.944/0001-44

Lavra

25351.061649/2013-10

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

CLASSE I

CROSS LINK CONSULTORIA E COMÉRCIO

LTDA./67.148.692/0001-90

ACETAMIPRID SHCC TÉCNICO

25351.001964/2014-60

5041 - PRODUTO TÉCNICO EQUIVALENTE, 0002485/14-6

CLASSE III

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

RHINO

25351.498209/2009-34

5002 - Produto Formulado - Avaliação toxicológica de produto com ingrediente ativo já registrado no País, 646179/09-4

NÃO CLASSIFICADO

Nelly do Brasil Com. Imp. Exp. de Prod. Químicos

Ltda./05.308.212/0001-54

DIFO TÉCNICO

25351.093543/2012-57

5041 - PRODUTO TÉCNICO EQUIVALENTE, 0133793/12-9

CLASSE I

Nortox S.A./75.263.400/0001-99

ATRAZINA MAX NORTOX

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

25351.107359/2015-71

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

CLASSE III

Volcano Agrociência Indústria e Comércio de Defensivos Agrícolas Ltda./05.820.590/0001-12

Cartap Técnico Volcano

25351.697614/2009-17

5041 - Produto Técnico Equivalente, 878460/09-4

CLASSE III

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

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

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

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

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

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

GERÊNCIA GERAL DE TOXICOLOGIA - GGTOX

DEFERIMENTOS

RAZÃO SOCIAL/CNPJ

MARCAS COMERCIAIS

NÚMERO DO PROCESSO

PETIÇÃO(ÕES)/EXPEDIENTE(S)

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

AMPLIGO

25351.749922/2008-48

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

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

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

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

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

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

GERÊNCIA GERAL DE TOXICOLOGIA - GGTOX

DESISTÊNCIAS A PEDIDO DA EMPRESA

RAZÃO SOCIAL/CNPJ

MARCAS COMERCIAIS

NÚMERO DO PROCESSO

PETIÇÃO desistida/EXPEDIENTE desistido/expediente do pedido

de desistência

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

CELTA

25351.472030/2017-11

5065 - Produto Formulado com base em Produto Técnico

Equivalente / 1746534/17-6 / 0027496/18-8

TRATTO

25351.472048/2017-13

5065 - Produto Formulado com base em Produto Técnico

Equivalente / 1746548/17-6 / 0027492/18-5

TRIVIA

25351.472035/2017-44

5065 - Produto Formulado com base em Produto Técnico

Equivalente / 1746513/17-3 / 0027497/18-6

DIRETORIA DE CONTROLE E MONITORAMENTO

SANITÁRIOS

GERÊNCIA-GERAL DE INSPEÇÃO E

FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Empresa: NUTRENZI TRATAMENTO DE ÁGUAS E EFLUENTES LTDA.

CNPJ: 02.823.156/0001-06

Endereço: Estrada SP 112 S/Nº Caixa Luz 211, Rio Verde

Município: Araçoiaba da Serra - SP CEP: 18.190-000

Autorização de Funcionamento: 3.04.218-5

Expediente: 1374890/16-4

Linha(s): LÍQUIDOS

Motivo: Não cumprimento ao estabelecido na Resolução RDC nº

47/2013.

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

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

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

Art. 1º Conceder a(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

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

CG



ANEXO

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

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

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

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estereis (Penicilinos); Comprimidos; Cápsulas; Pós Sólidos não estereis; Comprimidos; Comprimidos; Revestidos; Cápsulas; Granulados; Pós

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

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

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

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

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

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

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

MARIÁNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO
ANEXO

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

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Equipamentos de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

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

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

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

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

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

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

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

MARIÁNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO
ANEXO

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

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem:

Produtos para Saúde

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

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

Empresa: DVX Comercio de Orteses e Próteses Ltda CNPJ: 16.888.191/0001-00
 Endereço: C 01, Lote 1/12, Sala 218, Edifício Taguatinga Trade Center, Taguatinga, Brasília -DF CEP: 72010-010
 Autorização de Funcionamento: 8.09.804-1 Expediente: 0008752/15-1

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

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

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

Empresa: Médica Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. CNPJ: 12.518.517/0003-18
 Endereço: Rua Itororó, 223, Anexo 229 - Menino Deus, Porto Alegre - RS CEP: 90110-290
 Autorização de Funcionamento: 8.13.735-2 Expediente: 0307762/17-4

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

Empresa: Medicaldeck Comércio de Produtos Médicos LTDA - EPP CNPJ: 12.035.062/0001-18
 Endereço: Rua Rio Grande, 679, salas 1, 2 e 3, Centro, Esteio - RS CEP: 93265-050
 Autorização de Funcionamento: 8.10.002-1 Expediente: 2383512/16-5

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

Empresa: Zeiki Medical - Produtos Médicos Ltda CNPJ: 07.470.296/0001-53
 Endereço: Avenida das Américas nº 7.899, Bloco 02, Salas 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315 e 316 - Barra Da Tijuca, Rio de Janeiro - RJ CEP: 22793-081
 Autorização de Funcionamento: 8.03.531-0 Expediente: 0050331/13-2

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

RESOLUÇÃO-RE Nº 430, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do 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 Produtos para a Saúde, resolve:

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

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

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

MARIÁNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO
ANEXO

Fabricante: Biotechni SAS
 Endereço: 178 Avenue du Serpolet Zi Athelia 2, 13600, La Clouaf - França
 Solicitante: Ortocir Ortopedia Cirurgia Ltda CNPJ: 60.856.937/0001-95
 Autorização de Funcionamento: 1.03.148-0 Expediente: 2140532/17-8

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Biomatlante S.A.
 Endereço: 5 Rue Edouard Belin, ZA Les Quatre Nations, Vigneux de Bretagne 44360 - França
 Solicitante: MDT Indústria Comercio Importação e Exportação de Implantes SA CNPJ: 01.025.974/0001-92
 Autorização de Funcionamento: 1.04.179-4 Expediente: 0981904/14-5

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:

Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Carbon Medical Technologies, INC.
 Endereço: 1290 Hammond Road, Saint Paul, MN, 55110 - Estados Unidos da América
 Solicitante: Techmes Medical Importadora e Exportadora Ltda CNPJ: 02.736.166/0001-04
 Autorização de Funcionamento: 1.04.080-0 Expediente: 0707420/14-4

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Ferris MFG Corp.
 Endereço: 5133 Northeast Parkway, Fort Worth, TX 76106 - Estados Unidos da América
 Solicitante: Recomed Trading Ltda CNPJ: 01.575.704/0001-55
 Autorização de Funcionamento: 1.03.622-7 Expediente: 0647759/15-3

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Inmucor Inc.
 Endereço: 3130, Gateway Drive, Norcross, GA 30071 - Estados Unidos da América
 Solicitante: Fresenius Hemocare Brasil Ltda. CNPJ: 49.601.107/0001-84
 Autorização de Funcionamento: 1.01.544-5 Expedientes: 0842409/13-8 e 0166181/17-7

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Produtos para Diagnóstico de uso in vitro das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 36, de 26 de agosto de 2015.

Fabricante: Medemilium Inc.
 Endereço: 9 Parker, Suite 150 - Irvine, CA 92618 - Estados Unidos da América
 Solicitante: Adapt Produtos Oftalmológicos Ltda - EPP CNPJ: 96.382.429/0001-60
 Autorização de Funcionamento: 8.01.920-1 Expediente: 0261762/14-5

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados na classe de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: MIPM Mammendorfer Institut Fuer Physik und Medizin GMBH
 Endereço: Oskar-von-Miller Strasse 6, 82291, Mammendorf - Bavaria - Alemanha
 Solicitante: Emergo Brazil Import Importação e Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda - ME CNPJ: 04.967.408/0001-98
 Autorização de Funcionamento: 8.01.175-8 Expediente: 0238022/13-6

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Equipamentos de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Optimed Medizinische Instrumente GmbH
 Endereço: Ferdinand-Porsche-Strasse 11 - Ettlingen, 76275 - Alemanha
 Solicitante: Grifols Brasil Ltda CNPJ: 02.513.899/0001-71
 Autorização de Funcionamento: 8.01.348-6 Expediente: 1780272/17-5

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Orthomed SAS
 Endereço: Zac de St Esteve, 06640, ST Jeannet - França
 Empresa Solicitante: Ortocir - Ortopedia e Cirurgia Ltda. CNPJ: 60.856.937/0001-95
 Autorização de Funcionamento: 1.03.148-0 Expedientes: 0630062/12-6 e 1677001/17-3

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.


Empresa: REM Indústria e Comercio Ltda. CNPJ: 47.334.701/0006-35
 Endereço: Rua Columbus, 282, 1º andar, Vila Leopoldina, São Paulo - SP CEP: 05304-010

Consultas Medicamentos Medicamentos

AGÊNCIA NACIONAL DE REGULIZAÇÃO E CONTROLE

Nome da Empresa Detentora do Registro		CNPJ	Detalhe do Produto: METRONIDAZOL	
PRATI DONADUZZI & CIA LTDA		25351.039330/0136	73.856.593/0001-66	1.02.568-5
Processo		25351.039330/0136	Categoria Regulatória	Data do registro
Nome do Produto		METRONIDAZOL	Registro	Vencimento do registro
Princípio Ativo		METRONIDAZOL		Medicamento de referência
Classe Terapêutica		AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS		ATC
Farecer Público		-	Bula Paciente	Bula Profissional

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + APLIC (EMB HOSP) 	1256800430011	GELEIA VAGINAL	05/02/2002	24meses
Princípio Ativo					
METRONIDAZOL					
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem					
<ul style="list-style-type: none"> Primária - BISNAGA DE ALUMINIO Secundária - CAIXA DE PAPELAO 					
Local de Fabricação					
<ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL 					
Via de Administração					
VAGINAL					

016467
CG

cg.

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	Validade
2	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + APLIC <small>ATIVA</small>	1256800430021	GELEIA VAGINAL	05/02/2002 24meses
Princípio Ativo	METRONIDAZOL			
Complemento Diferencial da Apresentação				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BSNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 			
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL 			
Via de Administração	VAGINAL			
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE			
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica			
Destinação	Comercial			
Apresentação fracionada	Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Validade

			Publicação
3	100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC (EMB HOSP) <small>ATIVA</small>	1256800430038	05/02/2002
Princípio Ativo		METRONIDAZOL	
Complemento Diferencial da Apresentação			
Embalagem		<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO 	
Local de Fabricação		<ul style="list-style-type: none"> • PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL 	
Via de Administração		VAGINAL	
Conservação		CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	
Restrição de prescrição		Venda sob Prescrição Médica	
Destinação		Comercial	
Apresentação fracionada		Não	
			Validade
Nº	Apresentação	Registro	Data de Publicação
4	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC <small>ATIVA</small>	1256800430046	05/02/2002
Princípio Ativo		METRONIDAZOL	
Complemento Diferencial da Apresentação			
Embalagem		<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 	

016469

cg.

cg.

• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL

Local de Fabricação	
Via de Administração	VAGINAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial Institucional
Apresentação fracionada	Não
<input type="button" value="Voltar"/>	

CG



RESOLUÇÃO-RE Nº 387, DE 16 DE FEVEREIRO DE 2018

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA - CNPJ: 35.820.448/0081-10 - AUTORIZ/MS: 2200001
ENDERECO: Av Casa Grande 2422
MUNICIPIO: DIADEMA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1204000/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais; envase

EMPRESA: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 49.475.833/0001-06 - AUTORIZ/MS: 1009744
ENDERECO: AVENIDA PAULO AYRES, Nº 280
MUNICIPIO: TABOÃO DA SERRA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2341257/16-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis (Hormônios); Cremes; Géis; Pomadas

EMPRESA FABRICANTE: SANOFI S.P.A.
ENDERECO: VIA VALCANELLO, 4 - 03012 - ANAGNI (FR) - PAÍS: ITALIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0292
EMPRESA SOLICITANTE: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 02.685.377/0001-57
AUTORIZ/MS: 1013003 - EXPEDIENTE(S): 1320028/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel); Cápsulas Sólidas não estéreis; Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: CATALENT GERMANY SCHORNDORF GMBH
ENDERECO: STEINBEISSSTRASSE 1 UND 2, D-73614, SCHORNDORF - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0134

EMPRESA SOLICITANTE: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10
AUTORIZ/MS: 1001071 - EXPEDIENTE(S): 0364978/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis; Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: AESICA QUEENBOROUGH LIMITED
ENDERECO: NORTH ROAD, QUEENBOROUGH, ME11 5EL, REINO UNIDO - PAÍS: REINO UNIDO - CÓDIGO ÚNICO: A.0654

EMPRESA SOLICITANTE: MERCK SHARP & DOHME FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 45.987.013/0001-34
AUTORIZ/MS: 1000290 - EXPEDIENTE(S): 0647704/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel); Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: LABORATORIO KEMEX S.A.
ENDERECO: NAZARRE 3446, BUENOS AIRES - PAÍS: ARGENTINA - CÓDIGO ÚNICO: A.0742

EMPRESA SOLICITANTE: CHEMICALTECH IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS, FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 03.959.540/0001-95
AUTORIZ/MS: 1049324 - EXPEDIENTE(S): 2213475/16-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citotóxicos); Póis Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: AESICA PHARMACEUTICALS GMBH
ENDERECO: GALILEISTRASSE 6, 08056 ZWICKAU - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0805

EMPRESA SOLICITANTE: UCB BIOPHARMA LTDA - CNPJ: 64.711.500/0001-14
AUTORIZ/MS: 1023619 - EXPEDIENTE(S): 1684178/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel); Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: LABORATORIOS LEÓN FARMA S.A.
ENDERECO: POLIGONO INDUSTRIAL NAVATEJERA, C/ LA VALLINA S/N, VILLAAQUILAMBRE - LEÓN - PAÍS: ESPANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0355

EMPRESA SOLICITANTE: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 49.475.833/0001-06
AUTORIZ/MS: 1009744 - EXPEDIENTE(S): 1516864/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Hormônios); Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: SHANGHAI DAIHUA PHARMACEUTICALS CO.,LTD.
ENDERECO: CHANGZHENG FARM, CHONGMING DISTRICT, SHANGHAI - PAÍS: CHINA, REPUBLICA POPULAR - CÓDIGO ÚNICO: A.1122
EMPRESA SOLICITANTE: DKT DO BRASIL PRODUTOS DE USO PESSOAL LTDA - CNPJ: 38.756.688/0001-40
AUTORIZ/MS: 1119137 - EXPEDIENTE(S): 1779865/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Hormônios); Implantes

EMPRESA FABRICANTE: PHARMATHEN INTERNATIONAL SA
ENDERECO: INDUSTRIAL PARK SAPES, RODOPI PERFECTURE, BLOCK NO 5, RODOPI 69300 - PAÍS: GRÉCIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0926
EMPRESA SOLICITANTE: Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A - CNPJ: 60.659.463/0029-92
AUTORIZ/MS: 1005739 - EXPEDIENTE(S): 1414893/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis; Comprimidos Revestidos; Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: PHARMATHEN INTERNATIONAL SA
ENDERECO: INDUSTRIAL PARK SAPES, RODOPI PERFECTURE, BLOCK NO 5, RODOPI 69300 - PAÍS: GRÉCIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0926
EMPRESA SOLICITANTE: BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 33.162.695/0001-06
AUTORIZ/MS: 1012131 - EXPEDIENTE(S): 1414868/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis; Comprimidos Revestidos; Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: DAICHI SANKYO EUROPE GMBH
ENDERECO: LUITPOLDSTRASSE 1, 85276 PFAFFENHOFEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0177
EMPRESA SOLICITANTE: DAICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 60.874.187/0001-84
AUTORIZ/MS: 1004548 - EXPEDIENTE(S): 0936774/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (contendo micro-organismos vivos); Comprimidos

RESOLUÇÃO-RE Nº 388, DE 16 DE FEVEREIRO DE 2018

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

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

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos.

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: MAJELA HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 02.483.928/0001-08 - AUTORIZ/MS: 1045626 - AE: 1207856
ENDERECO: RUA JORGE ACURCIO 777
MUNICIPIO: FORTALEZA - UF: CE - EXPEDIENTE(S): 1665018/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

RESOLUÇÃO-RE Nº 390, DE 16 DE FEVEREIRO DE 2018

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: DROXTER INDÚSTRIA, COMÉRCIO E PARTICIPAÇÕES LTDA. - CNPJ: 03.090.043/0001-29 - AUTORIZ/MS: 1056659
ENDERECO: RUA VIGÁRIO TAQUES BITENCOURT, 258
MUNICIPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1106668/17-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis; Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas

EMPRESA: LABORATÓRIOS B. BRAUN S/A - CNPJ: 31.673.254/0001-02 - AUTORIZ/MS: 1000853
ENDERECO: AVENIDA EUGENIO BORGES, Nº 1092, AVENIDA JEQUITIBÁ, Nº 09
MUNICIPIO: SÃO GOÇALO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1370445/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis; Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10 - AUTORIZ/MS: 1001071
ENDERECO: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, Nº 8464
MUNICIPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1824969/17-8 - 1825012/17-2 - 1824995/17-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis; Cremes; Pomadas

EMPRESA: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10 - AUTORIZ/MS: 1001071
ENDERECO: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, Nº 8464
MUNICIPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1825012/17-2 - 1824995/17-7 - 1824969/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis; Embalagem secundária

EMPRESA: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10 - AUTORIZ/MS: 1001071
ENDERECO: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, Nº 8464
MUNICIPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1824995/17-7 - 1825012/17-2 - 1824969/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis; Elixíres; Emulsões; Soluções; Suspensões; Xaropes

EMPRESA: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - CNPJ: 44.734.671/0001-51 - AUTORIZ/MS: 1002981
ENDERECO: RODOVIA ITAPIRA LINDÓIA, KM 14 S/N
MUNICIPIO: ITAPIRA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1723953/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis; Cremes; Géis; Pomadas

EMPRESA: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - CNPJ: 44.734.671/0001-51 - AUTORIZ/MS: 1002981
ENDERECO: RODOVIA ITAPIRA LINDÓIA, KM 14 S/N
MUNICIPIO: ITAPIRA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1723922/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis; Elixíres; Emulsões; Soluções; Suspensões; Xampus; Xaropes; Óleos

EMPRESA: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - CNPJ: 44.734.671/0001-51 - AUTORIZ/MS: 1002981
ENDERECO: RODOVIA ITAPIRA LINDÓIA, KM 14 S/N
MUNICIPIO: ITAPIRA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1723978/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis; Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Granulados; Implantes; Póis Sólidos não estéreis (Citotóxicos); Comprimidos; Comprimidos Revestidos

EMPRESA: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - CNPJ: 44.734.671/0001-51 - AUTORIZ/MS: 1002981
ENDERECO: RODOVIA ITAPIRA LINDÓIA, KM 14 S/N
MUNICIPIO: ITAPIRA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1723901/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citotóxicos); Póis Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

cg



Produtos estéreis: Géis com Esterilização Terminal; Géis com Preparação Asséptica; Pomadas com Esterilização Terminal; Pomadas com Preparação Asséptica; Pós Liofilizados; Pós com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Soluções com Esterilização Terminal; Soluções com Preparação Asséptica

EMPRESA: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 44.734.671/0004-02 - AUTORIZ/MS: 1002981 ENDEREÇO: AVENIDA PAOLETTI MUNICÍPIO: ITAPIRA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1723873/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis; Adesivos

GERÊNCIA-GERAL DE PORTOS, AEROPORTOS, FRONTEIRAS E RECINTOS ALFANDEGADOS

RESOLUÇÃO-RE Nº 372, DE 15 DE FEVEREIRO DE 2018

O Gerente-Geral de Portos, Aeroportos, Fronteiras e Recintos Alfandegados, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.059, de 18 de dezembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e ainda amparado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 346, de 16 de dezembro de 2002, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento de empresa prestadora de serviço de Armazenagem em Recintos Alfandegados, em conformidade com o disposto no anexo.

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

MARCUS AURÉLIO MIRANDA DE ARAÚJO

ANEXO

M A T R I Z

EMPRESA: TECON RIO GRANDE S.A. AUTORIZ/MS: 9.08265-1 CNPJ: 01.640.625/0001-80

PROCESSO Nº. 25751.536515/2016-66 ENDEREÇO: AV. MAXIMIANO FONSECA Nº 201, BAIRRO: 4º SECCÃO DA BARRA MUNICÍPIO: RIO GRANDE

UF: RS CEP: 96204-040

ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Prestação de Serviço de Armazenagem de Alimentos e Matérias Primas que os integram em Recinto Alfandegado.

M A T R I Z

EMPRESA: TECON RIO GRANDE S.A. AUTORIZ/MS: 9.08266-5 CNPJ: 01.640.625/0001-80

PROCESSO Nº. 25751.536490/2016-61 ENDEREÇO: AV. MAXIMIANO FONSECA Nº 201, BAIRRO: 4º SECCÃO DA BARRA MUNICÍPIO: RIO GRANDE

UF: RS CEP: 96204-040

ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Prestação de serviço de armazenagem de cosméticos, produtos de higiene, perfumes e matérias-primas que os integram em Recinto Alfandegado.

M A T R I Z

EMPRESA: TECON RIO GRANDE S.A. AUTORIZ/MS: 9.08267-9 CNPJ: 01.640.625/0001-80

PROCESSO Nº. 25751.536565/2016-55 ENDEREÇO: AV. MAXIMIANO FONSECA Nº 201, BAIRRO: 4º SECCÃO DA BARRA MUNICÍPIO: RIO GRANDE

UF: RS CEP: 96204-040

ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Prestação de Serviço de Armazenagem de produtos para saúde, materiais e equipamentos médico hospitalares e produtos para diagnóstico de uso "in vitro" e matérias primas que os integram em Recinto Alfandegado.

M A T R I Z

EMPRESA: TECON RIO GRANDE S.A. AUTORIZ/MS: 9.08268-2 CNPJ: 01.640.625/0001-80

PROCESSO Nº. 25751.536481/2016-78 ENDEREÇO: AV. MAXIMIANO FONSECA Nº 201, BAIRRO: 4º SECCÃO DA BARRA MUNICÍPIO: RIO GRANDE

UF: RS CEP: 96204-040

ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Prestação de Serviço de Armazenagem de Prestação de serviço de armazenagem de sneametes domissanitários e matérias-primas que os integram em Recinto Alfandegado.

M A T R I Z

EMPRESA: TECON RIO GRANDE S.A. AUTORIZ/MS: 9.08269-6 CNPJ: 01.640.625/0001-80

PROCESSO Nº. 25751.536548/2016-05 ENDEREÇO: AV. MAXIMIANO FONSECA Nº 201, BAIRRO: 4º SECCÃO DA BARRA MUNICÍPIO: RIO GRANDE

UF: RS CEP: 96204-040

ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Prestação de serviço de armazenagem de medicamentos, matérias-primas, insumos farmacêuticos em recinto alfandegado

RESOLUÇÃO-RE Nº 382, DE 15 DE FEVEREIRO DE 2018

O Gerente-Geral de Portos, Aeroportos, Fronteiras e Recintos Alfandegados no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.059, de 18 de dezembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e ainda amparado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 345, de 16 de dezembro de 2002, resolve:

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

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

MARCUS AURÉLIO MIRANDA DE ARAÚJO

ANEXO

EMPRESA: PORTO OPERAÇÕES AGENCIAMENTO DE VIAGENS E TURISMO LTDA. ENDEREÇO: ROD PA 483, SN - KM 09, SALA 01 BAIRRO: VILA MURUCUPI MUNICÍPIO: BARCARENA

UF: PA CEP: 68.447-000

CNPJ: 07.034.045/0001-26

PROCESSO: 25760.684616/2017-13 (EXP: 2258568/17-1)

AUTORIZ/MS: 9.08256-1

ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Prestação de serviços de administração ou representação de negócios, em nome do representante legal ou responsável direto por embarcação, tomando as providências necessárias ao seu despacho em portos organizados e terminais aquaviários instalados no território nacional.

EMPRESA: AMBITEC SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA.

ENDEREÇO: AVENIDA PACAEMBU, Nº 1088- SALA 08

BAIRRO: PACAEMBU MUNICÍPIO: SÃO PAULO

UF: SP CEP: 01.234-000

CNPJ: 00.679.427/0001-68

PROCESSO: 25767.594947/2017-94 (EXP: 2127434/17-7)

AUTORIZ/MS: 9.08261-7

ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Prestação de serviços de segregação, coleta, acondicionamento, armazenamento, transporte, tratamento e destinação final de resíduos sólidos resultantes de Veículos Terrestres em trânsito por postos de fronteira, Aeronaves, Embarcações, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.

EMPRESA: EMBAFAC COMÉRCIO E INDÚSTRIA DE EMBALAGENS LTDA

ENDEREÇO: ESTRADA DO CORREDOR, Nº 4555- GALPÃO 01

BAIRRO: JARDIM PAINEIRA MUNICÍPIO: ITAQUAQUECETUBA

UF: SP CEP: 08.580-000

CNPJ: 06.965.480/0001-01

PROCESSO: 25767.421807/2017-16 (EXP: 1558566/17-2)

AUTORIZ/MS: 9.08262-1

ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Prestação de serviços de segregação, coleta, acondicionamento, armazenamento, transporte, tratamento e destinação final de resíduos sólidos resultantes de Aeronaves, Veículos Terrestres em trânsito por estações e passagens de

fronteira, Embarcações, terminais portuários e aeroportuários de cargas e viajantes, terminais alfandegados de uso público e estações e passagens de fronteira.

EMPRESA: OCEAN NETWORK EXPRESS (LATIN AMERICA) AGÊNCIA MARÍTIMA LTDA

ENDEREÇO: ALAMEDA SANTOS, Nº 960 - ANDAR 7

BAIRRO: CERQUEIRA CESAR MUNICÍPIO: SÃO PAULO

UF: SP CEP: 01.418-002

CNPJ: 28.689.596/0001-06

PROCESSO: 25767.720706/2017-15 (EXP: 2309134/17-7)

AUTORIZ/MS: 9.08259-1

ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Prestação de serviços de administração ou representação de negócios, em nome do representante legal ou responsável direto por embarcação, tomando as providências necessárias ao seu despacho em portos organizados e terminais aquaviários instalados no território nacional.

EMPRESA: LEXPRESS TRANSPORTES E LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS EIRELI

ENDEREÇO: RUA PEDRO PINTO DA CUNHA FILHO, Nº 100

BAIRRO: MONTE CASTELO MUNICÍPIO: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

UF: SP CEP: 12.215-590

CNPJ: 04.692.038/0001-23

PROCESSO: 25759.693181/2017-29 (EXP: 2270240/17-7)

AUTORIZ/MS: 9.08260-3

ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Prestação de serviços de limpeza e recolhimento de resíduos resultantes do tratamento de águas servidas e dejetos em terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.

EMPRESA: ECOPRAG COMBATE E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS LTDA - ME

ENDEREÇO: RUA MAJOR GABRIEL, 446

BAIRRO: CENTRO MUNICÍPIO: MANAUS

UF: AM CEP: 69.020-060

CNPJ: 11.581.037/0001-77

PROCESSO: 25351.007799/2018-43 (EXP: 0010502/18-3)

AUTORIZ/MS: 9.08243-5

ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Prestação de serviços de desinsetização ou desratização em embarcações, veículos terrestres em trânsito por estações e passagens de fronteiras, aeronaves, terminais portuários e aeroportuários de cargas e viajantes, terminais aduaneiros de uso público e estações de estações de passagens de fronteira.

EMPRESA: APWX AGÊNCIA MARÍTIMA E CONSULTORIA LTDA - ME

ENDEREÇO: 10 RUA UNIÃO, Nº 666

BAIRRO: COROADO MUNICÍPIO: MANAUS

UF: AM CEP: 69.080-680

CNPJ: 29.226.397/0001-16

PROCESSO: 25351.036222/2018-49 (EXP: 0049039/18-3)

AUTORIZ/MS: 9.08250-9

ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Prestação de serviços de administração ou representação de negócios, em nome do representante legal ou responsável direto por embarcação, tomando as providências necessárias ao seu despacho em portos organizados e terminais aquaviários instalados no território nacional.

EMPRESA: T DE SOUZA CLODOMAR EIRELI - ME

ENDEREÇO: AV 7 DE SETEMBRO Nº 1813 - LETRA C-2

BAIRRO: IRACI MUNICÍPIO: ITACOATIARA

UF: AM CEP: 69.101-068

CNPJ: 25.127.746/0001-91

PROCESSO: 25351.035065/2018-54 (EXP: 0047088/18-1)

AUTORIZ/MS: 9.08251-2

ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Prestação de serviços de segregação, coleta, acondicionamento, armazenamento, transporte, tratamento e disposição final de resíduos sólidos resultantes de aeronaves, veículos terrestres em trânsito por estações e passagens de fronteira, embarcações, terminais portuários e aeroportuários de cargas e viajantes, terminais alfandegados de uso público e estações e passagens de fronteiras.



016473

RESOLUÇÃO - RE Nº 799, DE 31 DE MARÇO DE 2016

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

Art. 1º. Indeferir o pedido de Alteração de Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: braiso da amazonia industria de impressao lida
ENDERECO: RUA SAO CAETANO, Nº 540
BAIRRO: SAO JUDAS TADEU CEP: 37600000 - CAMBUÍ/MG
CNPJ: 04.202.242/0001-19
PROCESSO: 25351.606266/2015-13
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

O documento emitido pela autoridade sanitária local competente apresentado foi emitido há mais de 12 (doze) meses, contrariando o artigo 17º, da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: HIGIDENT DO BRASIL COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA
ENDERECO: Avenida poços de caldas, 475
BAIRRO: distrito industrial CEP: 37504086 - ITAJUBÁ/MG
CNPJ: 08.160.043/0001-46
PROCESSO: 25351.801340/2016-41
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.
ENDERECO: AVENIDA CORONEL ARMANDO RUBENS STORINO Nº 2750
BAIRRO: Jardim Paraíso CEP: 37550000 - POUSO ALEGRE/MG
CNPJ: 02.814.497/0002-98
PROCESSO: 25351.834847/2016-59
EXP.: I304619/16-5, I304643/16-8 E I304623/16-3
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente, não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: i. de. f. z. jacovozzi araraquara - epp
ENDERECO: rua antonio de castro, nº 74
BAIRRO: parque vale do sol CEP: 14804074 - ARARAQUARA/SP
CNPJ: 03.893.610/0001-50
PROCESSO: 25351.378846/2011-64
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Indeferido com base na RDC nº 222/2006 e RDC nº 16/2014. De acordo com o formulário de petição apresentado, a empresa pretende obter Autorização de Funcionamento - AFE para distribuir cosméticos/perfumes/produtos de higiene, medicamentos/insumos farmacêuticos e saneantes domissanitários. Então, a mesma deveria ter peticionado os seguintes assuntos: código 723 (AFE de distribuidora de cosméticos, perfumes e produtos de higiene); código 702 (AFE de distribuidora de medicamentos/insumos farmacêuticos); código 740 (AFE de distribuidora de saneantes domissanitários). Difere, portanto, do assunto peticionado; código 867 - alteração na AFE de produtos para a saúde (Ampliação ou Redução de Atividades).

EMPRESA: COMERCIAL NACIONAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDERECO: RUA GAMA CERQUEIRA, Nº 331
BAIRRO: CAMBUCI CEP: 01539010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 00.142.916/0001-86
PROCESSO: 25351.457379/2006-71
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

A petição para a ampliação da atividade de importar cosméticos, perfumes e produtos de higiene na Autorização de Funcionamento - AFE será indeferida, tendo em vista que a referida atividade já foi ampliada na AFE, conforme Resolução - RE nº 1.093, publicada no Diário Oficial da União - DOU de 25/03/2013.

EMPRESA: DROGACHAVES TRADE LTDA - EPP
ENDERECO: RUA CAPITÃO SAMPAIO XAVIER Nº 348
BAIRRO: GRAÇAS CEP: 52050217 - RECIFE/PE
CNPJ: 08.675.509/0001-46
PROCESSO: 25351.499640/2008-71
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 0893925/15-0, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. A empresa não peticionou alteração para a AFE nº 8046004.

EMPRESA: DIOTEC - COMÉRCIO E MANUTENÇÃO INDUSTRIAL E HOSPITALAR LTDA.
ENDERECO: RUA EURICO FACÓ, 195
BAIRRO: OTAVIO BONFIM CEP: 60010720 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 00.087.877/0001-61
PROCESSO: 25351.027625/2005-93
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de documento vigente com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

RESOLUÇÃO - RE Nº 800, DE 31 DE MARÇO DE 2016

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

Art. 1º. Cancelar, a pedido, a Autorização Especial das Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos constantes no anexo desta Resolução.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: VALEANT FARMACÊUTICA DO BRASIL LTA
ENDERECO: ESTRADA DO CAPOVILLA, 129 A
BAIRRO: RECREIO CAMPESTRE CEP: 13347310 - INDAIATUBA/SP
CNPJ: 61.186.136/0003-94
PROCESSO: 25351.296702/2013-01 AUTORIZ/MS: 1.23456.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMBALAR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
FABRICAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
REEMBALAR: MEDICAMENTO

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 46, de 22 de outubro de 2015, resolve:

Art. 1º. Cancelar, a pedido, a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

RESOLUÇÃO - RE Nº 802, DE 31 DE MARÇO DE 2016

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

Art. 1º. Cancelar, a pedido, a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: INSER INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA
ENDERECO: AVENIDA FERNANDO STECCA, Nº 530
BAIRRO: IPORANGA CEP: 18087149 - SOROCABA/SP
CNPJ: 05.571.100/0001-91
PROCESSO: 25351.483268/2013-08 AUTORIZ/MS: 2.07154.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EMPRESA: LABORATORIO HEPACHOLAN SA
ENDERECO: AVENIDA MANOEL MONTEIRO DE ARAÚJO, Nº 1051
BAIRRO: VILA JAGUARA CEP: 05113020 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 60.398.120/0001-10
PROCESSO: 25991.003935/77 AUTORIZ/MS: 1.00129.6
ATIVIDADE/CLASSE
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
FABRICAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
PRODUZIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: CIRURGICA SAO BERNARDO LTDA
ENDERECO: SAAN QUDRA 03 00960
BAIRRO: SAA NORTE CEP: 70040 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 00.838.896/0001-82
PROCESSO: 250000726890 AUTORIZ/MS: 1.01771.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
ENDERECO: RUA PIAUÍ, 85
BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 09541150 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 05.652.247/0016-92
PROCESSO: 25351.296733/2014-48 AUTORIZ/MS: G425L240L5XW (8.10511.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 803, DE 31 DE MARÇO DE 2016

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Table with 2 columns: Empresa Fabricante: Abbott Laboratories Argentina S.A., and Empresa solicitante: Abvicy Farmacéutica Ltda. Includes address, CNPJ, and authorization details.

Table with 2 columns: Empresa Fabricante: Actavis Ltd., and Empresa solicitante: Actovis Farmacéutica Ltda. Includes address, CNPJ, and authorization details.

Table with 2 columns: Empresa Fabricante: B. Braun Avitum AG, and Empresa solicitante: Laboratórios B. Braun S.A. Includes address, CNPJ, and authorization details.

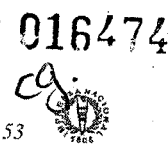
Table with 2 columns: Empresa Fabricante: Baxter Pharmaceutical Solutions LLC, and Empresa solicitante: Bristol-Myers Squibb Farmacéutica Lt. Includes address, CNPJ, and authorization details.

Table with 2 columns: Empresa Fabricante: Bristol-Myers Squibb Company, and Empresa solicitante: Bristol-Myers Squibb Farmacéutica Lt. Includes address, CNPJ, and authorization details.

Table with 2 columns: Empresa: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda., and Empresa solicitante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. Includes address, CNPJ, and authorization details.

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102016040400052

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



Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: emulsões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica), soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal), soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal), soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica) e suspensões parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

Empresa Fabricante: Eriuchem S.A.	
Endereço: Rua 12 km 452 (Código Postal 3107), Colonia Avellaneda, Paraná, Província de Entre Rios	
País: Argentina	
Empresa solicitante: Sandoz do Brasil Indústria Farmacêutica Lr. CNPJ: 61.286.647/0001-16	
Autorização de Funcionamento: 1.00.047-2 Expediente(s): 0929547315-0	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis citotóxicos: não liofilizados.	

Empresa Fabricante: Lek Pharmaceuticals D.D.	
Endereço: Perzonalı 47, S1-2391 Prevalje	
País: Eslovênia	
Empresa solicitante: Sandoz do Brasil Indústria Farmacêutica Lr. CNPJ: 61.286.647/0001-16	
Autorização de Funcionamento: 1.00.047-2 Expediente(s): 086617215-7	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: penicilinas; não.	

Empresa Fabricante: Pfizer Pharmaceuticals LLC	
Endereço: KM 1.9 Road 669, Vega Boia, Puerto Rico (PR) 00693	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Wveth Indústria Farmacêutica Ltda. CNPJ: 61.072.393/0001-33	
Autorização de Funcionamento: 1.02.110-1 Expediente(s): 982609515-8	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas (casca) e comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Vetter Pharma-Fertigungs GmbH & Co. KG	
Endereço: Eisenbahnstr. 2-4, 88055, Langenargen	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: Bayer S.A. CNPJ: 18.459.628/0001-15	
Autorização de Funcionamento: 1.07.056-8 Expediente(s): 0760841715-1	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis (granel): soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

RESOLUÇÃO - RE Nº 804, DE 31 DE MARÇO DE 2016

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

Art. 1º Conceder o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Baxter Oncology GmbH	
Endereço: Kantstrasse 2, D-33790, Halle, Westfália	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: Genzyme do Brasil Ltda. CNPJ: 68.132.930/0001-03	
Autorização de Funcionamento: 1.02.543-8 Expediente(s): 0826160/15-1	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis citotóxicos: não liofilizados.	

Empresa: Fresenius Kabi Brasil Ltda.
CNPJ: 49.324.221/0008-80
Endereço: Rodovia CE 040, Km 10, Jacuindá
Município: Aquidauana UF: CE CEP: 61700-000
Autorização de Funcionamento: 1.00.041-0 Expediente(s): 0688129/15-7 e 0688097/15-5

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Líquidos não estéreis: soluções (concentrados polieletrólitos para hemodálise - CPHD). Produtos estéreis: soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).	

Empresa: Laboratório Industrial Farmacêutico Lifer Ltda. CNPJ: 02.928.951/0001-43
Endereço: Rua Frederico Metz, 1.115, Navegantes
Município: Porto Alegre UF: RS CEP: 90240-110
Autorização de Funcionamento: 1.00.092-7 Expediente(s): 0617217/15-2 e 0615239/15-2

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Semi-sólidos não estéreis: cremes, pastas e pomadas. Líquidos não estéreis: emulsões, óleos e soluções.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 805, DE 1º DE ABRIL DE 2016

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

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para os estabelecimentos de comercialização de medicamentos, farmácias e drogarias, em conformidade com o anexo desta Resolução.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: PARANA MEDICAMENTOS ENDEREÇO: RUA XV DE NOVEMBRO, 2073 BAIRRO: CENTRO CEP: 83005000 - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS/PR CNPJ: 14.361.980/0010-53 PROCESSO: 25351.928182/2016-00

AUTORIZAÇÃO: 7.44521-2 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: C A KUHN e cia ltda me ENDEREÇO: AVENIDA BELEM Nº 1462 BAIRRO: centro CEP: 68385000 - TUCUMÃ/PA CNPJ: 34.886.838/0001-46 PROCESSO: 25351.911322/2016-01

AUTORIZAÇÃO: 7.44191-2 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: DROGARIA KA LTDA - ME ENDEREÇO: R CEL JOSÉ DUTRA, 590 A BAIRRO: CENTRO CEP: 36680000 - SÃO JOÃO NEPOMUCENO/MG CNPJ: 11.506.869/0002-00 PROCESSO: 25351.940726/2016-01

AUTORIZAÇÃO: 7.44530-3 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: RAIÁ DROGASIL S/A ENDEREÇO: AV. BEBERIBE, 174 BAIRRO: ENCRUZILHADA CEP: 52041430 - RECIFE/PE CNPJ: 61.585.865/1347-86 PROCESSO: 25351.934535/2016-01

AUTORIZAÇÃO: 7.44516-6 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS

EMPRESA: g e m comércio de produtos farmacêuticos ltda-me ENDEREÇO: av experino miranda 69 BAIRRO: mandacaru CEP: 45210060 - JEQUIÉ/BA CNPJ: 08.971.662/0003-82 PROCESSO: 25351.893412/2016-02

AUTORIZAÇÃO: 7.44069-2 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: WALMART BRASIL LTDA ENDEREÇO: RUA MA-NOEL BORBA, 770 - LOJA 101 BAIRRO: CENTRO CEP: 55900000 - GOIÂNIA/PE CNPJ: 00.063.960/0488-02 PROCESSO: 25351.931238/2016-03

AUTORIZAÇÃO: 7.44505-8 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL

EMPRESA: poupefarma alta floresta eireli me ENDEREÇO: rua araras, e, 12 BAIRRO: eflapi CEP: 8909720 - CHAPECÓ/SC CNPJ: 23.599.135/0001-10 PROCESSO: 25351.931157/2016-03

AUTORIZAÇÃO: 7.44527-4 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: FARMÁCIA PRÓTIPOFARMA LTDA. EPP ENDEREÇO: RUA BARATA RIBEIRO Nº 739 LOJA E BAIRRO: COPA-

CABANA CEP: 22051000 - RIO DE JANEIRO/RJ CNPJ: 33.250.085/0001-15 PROCESSO: 25351.927125/2016-03

AUTORIZAÇÃO: 7.44537-9 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: WALMART BRASIL LTDA ENDEREÇO: RUA DR. F. DE MENEZES, S/N BAIRRO: LEVADA CEP: 57036540 - MACAÉ/AL CNPJ: 00.063.960/0496-12 PROCESSO: 25351.878329/2016-03

AUTORIZAÇÃO: 7.44087-4 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S/A ENDE-REÇO: Rua Bocaíva, 2108 BAIRRO: Centro CEP: 88015530 - FLORIANÓPOLIS/SC CNPJ: 06.626.253/0862-85 PROCESSO: 25351.911347/2016-04

AUTORIZAÇÃO: 7.44206-5 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: secretaria municipal de saúde de jequiÉ ENDEREÇO: AV RIO BRANCO 589 BAIRRO: centro CEP: 45203011 - JE-QUIÉ/BA CNPJ: 08.046.083/0001-50 PROCESSO: 25351.940959/2016-04

AUTORIZAÇÃO: 7.44529-1 ATIVIDADE/CLASSE: DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:

EMPRESA: CATINI & FASSINI COMERCIO DE MEDICAMEN- TOS LTDA me ENDEREÇO: RUA VILA MARIANA, 9348 BAIR- RO: SÃO FRANCISCO CEP: 76813390 - PORTO VELHO/RO CNPJ: 19.258.491/0001-01 PROCESSO: 25351.670355/2015-04

AUTORIZAÇÃO: 7.44114-7 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PER- FUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICA- MENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S/A ENDE- REÇO: AVENIDA ROSA E SILVA Nº 1997 BAIRRO: GRAÇAS CEP: 32020220 - RECIFE/PE CNPJ: 06.626.253/0141-01 PROCES- SO: 25351.902194/2016-04

AUTORIZAÇÃO: 7.44250-6 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PER- FUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICA- MENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: E. L. ALBERTO FARMÁCIA - ME ENDEREÇO: RUA GERACY FERREIRA DOS SANTOS, 1.221 BAIRRO: JARDIM SOUZA LIMA CEP: 14710014 - BEBEDOURO/SP CNPJ: 18.185.313/0001-27 PROCESSO: 25351.931245/2016-05

AUTORIZAÇÃO: 7.44476-8 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HI- GIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL

EMPRESA: DROGARIA SANTA CATARINA DE ALVARES MA- CHADO EIRELI me ENDEREÇO: AVENIDA DAS AMÉRICAS 367 BAIRRO: CENTRO CEP: 19160000 - ALVARES MACHA- DO/SP CNPJ: 23.333.639/0001-94 PROCESSO: 25351.843389/2016- 05

AUTORIZAÇÃO: 7.44254-1 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PER- FUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICA- MENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL

EMPRESA: costa e miranda comercio de medicamentos ltda epp ENDEREÇO: rua ademar vicente ferreira n º 135 BAIRRO: lo- teamento panorama/noroeste CEP: 77824140 - ARAGUAÍNA/TO CNPJ: 22.770.654/0001-37 PROCESSO: 25351.919681/2016-06

AUTORIZAÇÃO: 7.44275-3 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PER- FUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICA- MENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: FLAVIA L.GIMENEZ - DROGARIA-ME ENDEREÇO: AVENIDA GOIAS 1310 BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 09521300 - SÃO CAETANO DO SUL/SP CNPJ: 14.256.723/0001- 60 PROCESSO: 25351.931252/2016-07

AUTORIZAÇÃO: 7.44485-9 ATIVIDADE/CLASSE: COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PER- FUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICA- MENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL DISPEN- SAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS



Consultas / Medicamentos / Detalhes

Detalhe do Produto: CETOPROFENO

Nome da Empresa	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.		
CNPJ	44.734.671/0001-51	Autorização	1002981
Nome Comercial	CETOPROFENO		
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS		
Registro	102980276		
Processo	25351.011233/01-33		
Vencimento do Registro	05/2021		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ML SOL INJ IM CX 6 AMP VD AMB X 2 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	1	14/05/2001
Validade	24 meses	Registro	1029802760019
Princípio Ativo	CETOPROFENO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - ITAPIRA - BRASIL CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA - SÃO PAULO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ML SOL INJ IM CX 24 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	2	14/05/2001
Validade	24 meses	Registro	1029802760027

Princípio Ativo	CETOPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - ITAPIRA - BRASIL CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA - SÃO PAULO - BRASIL <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRA VENOSO
IFA único	Sem IFA Cadastrado
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ML SOL INJ IM CX 48 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	3	14/05/2001
Validade	24 meses	Registro	1029802760035
Princípio Ativo	CETOPROFENO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR 		
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - ITAPIRA - BRASIL CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA - SÃO PAULO - BRASIL <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRA VENOSO		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		

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

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/ML SOL INJ IM CX 36 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	4	14/05/2001
Validade	24 meses	Registro	1029802760043
Princípio Ativo	CETOPROFENO		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - ITAPIRA - BRASIL CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA - SÃO PAULO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
<input type="button" value="Voltar"/>			

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. 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 **21/02/2018 16:42:27 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **DROGAFONTE LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 918530

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **21/02/2019 16:18:58 (hora local)**.

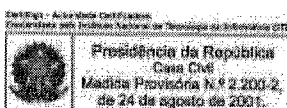
¹**Código de Autenticação Digital:** 07582102181600040377-1 a 07582102181600040377-3

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bcec8bba208ccf54db93a220484567d7beba1d355bbe50a0cc0a018ef108604b5cbf62768ca46b6c3b5bea95
15d1a1fc45454dd4a7b98f6aee1cd6ff98b28628b4



Pato Branco/PR, 13 de agosto de 2018.

Ofício nº 743/Lic.

À
DROGA FONTE LTDA
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – TROCA DE MARCA


Em atenção ao pedido de troca de marca para item do Pregão Presencial 046/2017 **DEFERE-SE**, para faturamento imediato, conforme segue:

ITEM 176 (Cetoprofeno 100 mg 2 ml IM - inj.) da marca **UNIÃO QUÍMICA** para a marca **CRISTÁLIA**, na Autorização de Fornecimento nº 2157/2018;

ITEM 556 (Metronidazol 50 gr. gel vaginal + aplicador) da marca **SANVAL** para a marca **PRATI DONADUZZI**, na Autorização de Fornecimento nº 2157/2018.

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

016480
eg.



RE: Scan correto!

De: LICITACAO | CONIMS
Para: maria.cecilia@drogafonte.com.br , cleiton.wilson@drogafonte.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: Scan correto!
Enviada em: 13/08/2018 | 16:47
Recebida em: 13/08/2018 | 16:47
Ofício 743.pdf 71.59 KB

Boa tarde,
Segue em anexo ofício nº 743 referente ao pedido 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: "maria cecilia" <maria.cecilia@drogafonte.com.br>
Enviada: 2018/08/10 13:24:09
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Fwd: Scan correto!

Prezado

MARIA CECÍLIA
ALFA FARMACIA S/A
maria.cecilia@drogafonte.com.br
www.drogafonte.com.br
Drogafonte Drogafontelist (81) 2102-1019
Rua Barão de Itaipava, 408, Várzea - Recife - PE | CEP: 50740-000

----- Forwarded message -----
From: maria cecilia <maria.cecilia@drogafonte.com.br>
Date: 2018-08-10 11:08 GMT-03:00
Subject: Fwd: Scan correto!
To: compras_pedidos@conimis.com.br

(Prezado)

MARIA CECÍLIA
ALFA FARMACIA S/A
maria.cecilia@drogafonte.com.br
www.drogafonte.com.br
Drogafonte Drogafontelist (81) 2102-1019
Rua Barão de Itaipava, 408, Várzea - Recife - PE | CEP: 50740-000

----- Forwarded message -----
From: Cleiton Wilson <cleiton.wilson@drogafonte.com.br>
Date: 2018-08-10 10:57 GMT-03:00
Subject: Scan correto!
To: maria.cecilia <maria.cecilia@drogafonte.com.br>

CLEITON WILSON
ALFA FARMACIA S/A
cleiton.wilson@drogafonte.com.br
www.drogafonte.com.br
Drogafonte Drogafontelist (81) 2102-1019
Rua Barão de Itaipava, 408, Várzea - Recife - PE | CEP: 50740-000



016481

eg

Pedido de Dilação de Prazo 5944.08.2018

De: Daniel Fernando Gottems

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Pedido de Dilação de Prazo 5944.08.2018

Enviada em: 13/08/2018 | 17:01

Recebida em: 13/08/2018 | 17:02

5944.08.2018.pdf 525.90 KB

Boa tarde!

Segue anexo pedido de dilação de prazo.

Peço por gentileza que retornem a este e-mail com o DEFERIMENTO ou INDEFERIMENTO desta solicitação.

Desde já agradeço a atenção.

Atenciosamente,

**Daniel Fernando Gottems.**

Aux. Administrativo

Setor de Licitações

+55 (45) 2103-1339

www.pratidonaduzzi.com.br

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

Para: 127656 CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS

Toledo (PR), 13 de Agosto de 2018

Pedido nº 2165/2018
Pregão nº 046/2017
Carta nº 5944/08/2018

Licitação: 15314
Ordem SAP: 2644497 - 2644599

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

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

Desta forma, a empresa NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda., vem informar que não será possível fornecer os medicamentos do pedido supracitado em sua totalidade na data aprazada, visto que, em contato com a Fabricante Prati Donaduzzi & Cia Ltda, a mesma informa que seu procedimento produtivo foi postergado. Assim sendo, buscando a empresa cumprir com as exigências da ANVISA, mais precisamente o que requer-se na RDC 17, a qual prevê que as indústrias farmacêuticas devem observar e seguir as Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, devendo cumprir suas diretrizes em todas as operações envolvidas na fabricação dos produtos, garantindo a qualidade dos medicamentos fabricados de acordo com o uso pretendido e requerido pelo registro, far-se-á necessário o pedido de dilação de prazo.

Em face do exposto, estando a empresa voltada para o melhor atendimento de seus clientes e considerando que age de boa-fé, requer com base no Artigo 57, §1, II, da Lei de Licitações 8.666/93, seja aceito o presente pedido de PRORROGAÇÃO DE PRAZO, conforme datas de faturamento e entrega descritas abaixo.

Tendo plena confiança no poder de julgar sensatamente e no discernimento desse r. Órgão, sem que haja necessidade de possíveis aplicações de sanções administrativas, manifestamos nossos votos de estima e consideração, e nos colocamos a disposição em caso de quaisquer esclarecimentos que possam surgir.

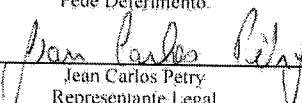
Código	Descrição	Pregão	Quantidade	Previsão de Faturamento	Previsão de Entrega
268	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VP /	046/2017	1.200	14/09/2018 X	18/09/2018
284	DEXCLOR MAL 0,4MG/ML SOL PL 120 ML-VP /	046/2017	650	14/09/2018 X	18/09/2018
256	FENOTEROL BRD 5MG/ML GTS PL 20 ML-VP /	046/2017	1.000	10/09/2018 X	12/09/2018
14491	GABAPENTINA 300MG 30X10 CAPS-VP /	046/2017	8.400	10/09/2018 ✓	12/09/2018
3995	IBUPROFENO 600MG 50X10 CPS-VP /	046/2017	59.000	24/08/2018 X	28/08/2018
6700	LORATADINA 1MG/ML XPE PL 100 ML+CP-VP /	046/2017	550	20/08/2018 ✓	22/08/2018
267	NEOMICINA+BACTRACINA POM 10 G-VP /	046/2017	800	20/08/2018 ✓	22/08/2018
302	NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML-VP	046/2017	50	27/08/2018 X	29/08/2018
272	PREDNI FOSF 3MG/ML PL 60 ML-VP	046/2017	1.200	20/08/2018 ✓	22/08/2018

deferir o resto

Sem mais para o momento, nos colocamos a disposição para sanar quaisquer dúvidas que possam surgir.

Indiferin devido ao longo tempo

Termos em que,
Pede Deferimento.


Jean Carlos Petry
Representante Legal
NDS, Distribuidora de Medicamentos Ltda.

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

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

016483

98

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2165/2018

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: 285
Data da Adjudicação: 07/08/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2635)

Folha: 1/2

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

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
36	1.200,000	FR	Albendazol 10 ml - susp. (04-06-1936)	PRATIDONADL	0,888	1.065,60
41	1.800,000	UND	Atopurinol 100 mg - compr. (04-06-1939)	PRATIDONADL	0,032	57,60
42	6.000,000	UND	Alopurinol 300 mg - compr. (04-06-2497)	PRATIDONADL	0,12	720,00
60	24.360,000	UND	Amoxicilina 500 mg cáps. (04-06-1950)	PRATIDONADL	0,12	2.923,20
64	50,000	FR	Ampicilina 250 mg 60ml susp. (04-06-1952)	PRATIDONADL	2,50	125,00
69	1.800,000	UND	Atenolol 100 mg - compr. (04-06-2358)	PRATIDONADL	0,05	90,00
126	800,000	UND	Bromoprida 10 mg- caps. (04-06-4262)	PRATIDONADL	0,15	120,00
142	2.100,000	UND	Captopril 50 mg compr. (04-06-1975)	PRATIDONADL	0,04	84,00
148	200,000	FR	Carbocisteína 100 mg/5ml - 100 ml xpe pediátrico (04-06-1830)	PRATIDONADL	2,26	452,00
173	900,000	UND	Cetoconazol 200 mg compr. (04-06-1986)	PRATIDONADL	0,12	108,00
309	650,000	FR	Dexclorfeniramina 2 mg/5ml 120 ml xpe (04-06-1851)	PRATIDONADL	1,03	669,50
399	1.000,000	FR	Fenoterol 5 mg/ml 20 ml. gotas (04-06-1864)	PRATIDONADL	2,27	2.270,00
422	1.200,000	FR	Fosfato sódico de prednisolona - 3mg/ml 60 ml solução oral (04-06-3089)	PRATIDONADL	2,60	3.120,00
428	8.400,000	UND	Gabapentina 300 mg - cáps (46-01-0126)	PRATIDONADL	0,30	2.520,00
469	59.000,000	UND	Ibuprofeno 600 mg compr. (04-06-2069)	PRATIDONADL	0,08	4.720,00

Pato Branco, 7 de Agosto de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

016484

es

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.: 2165/2018

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 285
 Data da Adjudicação: 07/08/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

Folha: 2/2

(Empenho Ordinário nr.: 2635)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
519	550,000	FR	Loratadina 1 mg/ml - xarope 100 ml (04-06-0021)	PRATIDONADL	1,79	984,50
518	50,000	BISN	Miconazol - 80 gr. geléia vaginal + aplicador (04-06-1875)	PRATIDONADL	4,20	210,00
572	800,000	BISN	Neomicina + Bacitracina 10 g. pomada (04-06-2108)	PRATIDONADL	1,13	904,00
581	50,000	FR	Nistatina 50 ml susp oral (04-06-2111)	PRATIDONADL	2,45	122,50
724	4.000,000	UND	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80mg. compr. (04-06-2157)	PRATIDONADL	0,072	288,00
790	2.400,000	UND	Verapamil 80 mg - compr. (04-06-2172)	PRATIDONADL	0,06	144,00
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	21.697,90
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	21.697,90

Pato Branco, 7 de Agosto de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Ofício nº 753/Lic.

Pato Branco/PR, 14 de agosto de 2018.

À
NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – Prorrogação de prazo de entrega

Em atenção ao pedido de prorrogação no prazo de entrega referente a Autorização de Fornecimento nº 2165/2018, conforme segue:

Para aos itens 422, 519 e 572, **DEFERERIMOS**, para de entrega até **22/08/2018**.

ITEM 422 (Fosfato sódico de prednisolona - 3mg/ml - 60 ml solução oral)

ITEM 519 (Loratadina 1 mg/ml - xarope 100 ml)

ITEM 572 (Neomicina + Bacitracina - 10 g. pomada)

No que se refere, aos itens, 36, 309, 399, 428, 469 e 581 **INDEFERERIMOS** devido a urgência e emergência dos municípios consorciados.

ITEM 036 (Albendazol 10 ml - susp.)

ITEM 309 (Dexclorfeniramina 2 mg/5ml 120 ml xpe.)

ITEM 399 (Fenoterol 5 mg/ml 20 ml gotas)

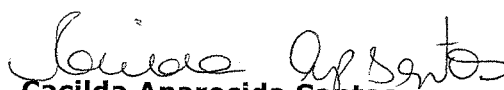
ITEM 428 (Gabapentina 300 mg – cáps)

ITEM 469 (Ibuprofeno 600 mg compr)

ITEM 581 (Nistatina 50 ml susp. Oral)

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

016486
eg**RE: Pedido de Dilação de Prazo 5944.08.2018**

De: LICITACAO | CONIMS
Para: daniel.gottems@pratidonaduzzi.com.br ,compras@assimsprte.com.br
Cópia:
Assunto: RE: Pedido de Dilação de Prazo 5944.08.2018
Enviada em: 14/08/2018 | 16:06
Recebida em: 14/08/2018 | 16:06
Ofício 753.pdf/ 86.86 KB

Boa tarde Daniel,

Segue em anexo ofício nº753 referente ao pedido 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: "Daniel Fernando Gottems" <daniel.gottems@pratidonaduzzi.com.br>
Enviada: 2018/08/13 17:02:05
Para: licitacao@conims.com.br, compras@assimsprte.com.br
Assunto: Pedido de Dilação de Prazo 5944.08.2018

Boa tarde!

Segue anexo pedido de dilação de prazo.

Peço por gentileza que retornem a este e-mail com o DEFERIMENTO ou INDEFERIMENTO desta solicitação.

Desde já agradeço a atenção.

Atenciosamente,



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

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



016487

CG

TROCA DE MARCA - AF 1292/2018 / AF 1623/2018

De: empenhos3@promefarma.com.br
 Para: licitacao@conims.com.br
 Cópia: comercial@promefarma.com.br ,licitacao1@promefarma.com.br
 Cópia oculta:
 Assunto: TROCA DE MARCA - AF 1292/2018 / AF 1623/2018
 Enviada em: 10/08/2018 | 16:50
 Recebida em: 10/08/2018 | 16:50

image001.jpg 1.91 KB	image002.jpg 1.05 KB	image003.jpg 652 B
image004.jpg 2.70 KB	Janssen (BÉ... .pdf 162.89 KB	REGISTRO HA... .pdf 77.16 KB
TROCA DE MARCA.pdf 146.90 KB	Haldol gota... .pdf 338.52 KB	

Bom dia Malu, tudo bem?

Estamos solicitando através deste, a troca de marca abaixo para atender as autorizações de fornecimento 1292/2018 e 1623/2018.

- HALOPERIDOL (G) 2MG/ML 20ML C1 U. QUIMICA, troca pelo de igual ou superior qualidade para HALOPERIDOL 2MG/ML 20ML JANSSEN.

Tal troca se faz necessária, para podermos cumprirmos com a entrega do empenho, não deixando assim o Órgão desabastecido.

Importante frisar, que essa troca ocorrerá sem prejuízo ao serviço público.
 Fico no aguardo,

Atenciosamente,
 THASSIANE GREIN

Empenhos

Promefarma Representações Comercias Ltda

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847 – Parolin

Curitiba-PR

Fone: (41)3052-7900

Fone: (41) 3052-7916

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."



Livre de vírus. www.avast.com.

Curitiba-PR, 10 de agosto de 2018.

Ao

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE * CONIMS

Referente: AF 1292/2018 e 1623/2018

Assunto: TROCA DE MARCA

Prezados,

A PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, inscrita no C.N.P.J. 81.706.251/0001-98, Rua Professor Leônidas Ferreira da costa, 847 – Parolin, Curitiba - PR, por intermédio de sua farmacêutica, Luciana Capeletti, CRF 11.998 – PR, vem com o devido respeito e acato à ilustre presença de Vossa Senhoria, a dizer que solicitamos a **TROCA DE MARCA** abaixo:

- HALOPERIDOL (G) 2MG/ML 20ML C1 U. QUIMICA para: HALOPERIDOL 2MG/ML 20ML JANSSEN.

2mg/ml - 20ml gotas

Tal troca se faz necessária devido ao atraso por parte da UNIÃO QUIMICA. 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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Rec - 03/2020

19

Detalhe do Produto: HALDOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	51.780.468/0001-87
Processo	25992.015227/62	Categoria Regulatória	
Nome do Produto	HALDOL	Registro	112360011
Princípio Ativo	DECANOATO DE HALOPERIDOL, HALOPERIDOL		
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS		
Parecer Público	-	Bula Paciente	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/ey_-f_i3Qscp3EiboRKsQ/?Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 ATIVA	1123600110010	COMPRIMIDO SIMPLES	24/11/1998	36 meses
2	5 MG COM CT FR VD AMB X 100 CANCELADA OU CADUCA	1123600110029	COMPRIMIDO SIMPLES	24/11/1998	60 meses
5	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 ATIVA	1123600110053	COMPRIMIDO SIMPLES	24/11/1998	36 meses
8	5 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1123600110088	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/11/1998	60 meses
11	5 MG COM CX 2 BL X 45 CANCELADA OU CADUCA	1123600110118	COMPRIMIDO SIMPLES	24/11/1998	60 meses

12	10 MG COM CX 2 BL X 45 CANCELADA OU CADUCA	1123600110126	COMPRIMIDO SIMPLES	24/11/1998	60 meses
13	5 MG/ML INJ CX 50 AMP X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1123600110134	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/11/1998	60 meses
14	10 MG COM CT VD X 100 CANCELADA OU CADUCA	1123600110144	COMPRIMIDO SIMPLES	24/11/1998	60 meses
15	10 MG COM CT VD X 20 CANCELADA OU CADUCA	1123600110152	COMPRIMIDO SIMPLES	24/11/1998	60 meses
16	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1123600110169	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/11/1998	60 meses
17	50 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1123600110177	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/11/1998	36 meses
18	2 MG/ML SOL OR CT 01 FR PLAS OPC GOT X 30 ML ATIVA	1123600110185	SOLUÇÃO ORAL	24/11/1998	36 meses
Voltar					



DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO



CG

Publicado em: 18/12/2017 | Edição: 241 | Seção: 1 - Suplemento | Página: 87-88
 Órgão: Gerência-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.293, DE 14 DE DEZEMBRO DE 2017

ANEXO

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.

EMPRESA FABRICANTE: ABBVIE S.R.L.

ENDEREÇO: S.R. 148 PONTINA, KM 52 SNC, 04011, CAMPOVERDE DI APRILIA (LT) - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0011

EMPRESA SOLICITANTE: ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 15.800.545/0001-50

AUTORIZ/MS: 1098607 - EXPEDIENTE(s): 0288251/17-5

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Líquidos

EMPRESA FABRICANTE: GLAXOSMITHKLINE, LLC.

ENDEREÇO: 1011 NORTH ARENDELL AVENUE, ZEBULON, CAROLINA DO NORTE (NC) 27597 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0275

EMPRESA SOLICITANTE: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10

AUTORIZ/MS: 1001071 - EXPEDIENTE(s): 0637255/17-4

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Pós Sólidos não estéreis (Granel): Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: CENEXI S.A.S.

ENDEREÇO: 52, RUE MARCEL ET JACQUES GAUCHER, 94120, FONTENAY-SOUS-BOIS - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0144

EMPRESA SOLICITANTE: PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A. - CNPJ: 33.009.945/0001-23

AUTORIZ/MS: 1001004 - EXPEDIENTE(s): 1684921/16-3

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: CENEXI S.A.S.

ENDEREÇO: 52, RUE MARCEL ET JACQUES GAUCHER, 94120, FONTENAY-SOUS-BOIS - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0144

EMPRESA SOLICITANTE: PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A. - CNPJ: 33.009.945/0001-23

AUTORIZ/MS: 1001004 - EXPEDIENTE(s): 1684621/16-4

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: CLARIS INJECTABLES LIMITED

ENDEREÇO: VILLAGE VASANA, CHACHARWADI, TAL-SANAND, AHMEDABAD- 382 213, GUJARAT STATE - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0163

EMPRESA SOLICITANTE: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - CNPJ: 60.665.981/0001-18

AUTORIZ/MS: 1004977 - EXPEDIENTE(s): 0500720/17-8

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Emulsões Parenterais de Grande 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

EMPRESA FABRICANTE: PATHEON MANUFACTURING SERVICES LLC

ENDEREÇO: 5900 MARTIN LUTHER KING JR. HIGHWAY, GREENVILLE, NORTH CAROLINA 27834 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0201

EMPRESA SOLICITANTE: SHIRE FARMACÊUTICA BRASIL LTDA. - CNPJ: 07.898.671/0001-60

AUTORIZ/MS: 1069791 - EXPEDIENTE(s): 0551841/17-5

Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: SHARP CORPORATION

ENDEREÇO: 7451 KEEBLER WAY, ALLENTOWN, PENNSYLVANIA (PA) 18106 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0579

EMPRESA SOLICITANTE: DAICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 60.874.187/0001-84

AUTORIZ/MS: 1004548 - EXPEDIENTE(s): 0875768/17-2

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: ABBOTT BIOLOGICALS B.V.

ENDEREÇO: VEERWEG 12, OLST, 8121 AA - PAÍS: HOLANDA (PAÍSES BAIXOS) - CÓDIGO ÚNICO: A.0592

EMPRESA SOLICITANTE: MERCK S/A - CNPJ: 33.069.212/0001-84

AUTORIZ/MS: 1000898 - EXPEDIENTE(s): 1001023/17-8

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: ISTITUTO DE ANGELI S.R.L.

ENDEREÇO: LOCALITÀ PRULLI, 103/C - 50066 REGGELLO (FI) - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0732

EMPRESA SOLICITANTE: BAYER S.A. - CNPJ: 18.459.628/0001-15

AUTORIZ/MS: 1070568 - EXPEDIENTE(s): 1176462/17-7

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Supositórios

EMPRESA FABRICANTE: JANSSEN PHARMACEUTICA N.V.

ENDEREÇO: TURNHOUTSEWEG, 30, B-2340, BEERSE - PAÍS: BÉLGICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0330

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

AUTORIZ/MS: 1012361 - EXPEDIENTE(s): 0698738/17-9

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções

Suspensões

EMPRESA FABRICANTE: JANSSEN PHARMACEUTICA N.V.

ENDEREÇO: TURNHOUTSEWEG, 30, B-2340, BEERSE - PAÍS: BÉLGICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0330

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

AUTORIZ/MS: 1012361 - EXPEDIENTE(s): 0698912/17-8

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

Produtos estéreis (Embalagem secundária): Pós Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: JANSSEN PHARMACEUTICA N.V.

ENDEREÇO: TURNHOUTSEWEG, 30, B-2340, BEERSE - PAÍS: BÉLGICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0330

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

AUTORIZ/MS: 1012361 - EXPEDIENTE(s): 0698936/17-5

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Adesivos Sólidos não estéreis (Hormônios) (Embalagem secundária): Adesivos

EMPRESA FABRICANTE: SKYEPHARMA PRODUCTION SAS

ENDEREÇO: ZONE INDUSTRIELLE CHESNES OUEST, 55 RUE DU MONTMURIER - SAINT-QUENTIN FALLAVIER, 38070 - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0871

EMPRESA SOLICITANTE: PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A. - CNPJ: 33.009.945/0001-23

AUTORIZ/MS: 1001004 - EXPEDIENTE(s): 0961398/17-6

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Comprimidos

EMPRESA FABRICANTE: FARMEA

ENDEREÇO: 10 RUE BOUCHÉ THOMAS, ZAC D'ORGEMONT, ANGERS, 49000 - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO:

A.0993

EMPRESA SOLICITANTE: BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 56.998.982/0001-07

AUTORIZ/MS: 1001800 - EXPEDIENTE(s): 1186210/17-6

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Pós

EMPRESA FABRICANTE: GLENMARK PHARMACEUTICALS LTD.

ENDEREÇO: PLOT NO. 2, PHASE-II, INDORE SPECIAL ECONOMIC ZONE, PITHAMPUR, DIST, DHAR (M.P) - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.1074

EMPRESA SOLICITANTE: GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 44.363.661/0001-57

AUTORIZ/MS: 1010130 - EXPEDIENTE(s): 1838728/16-4

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: BIOLOGISCHE HEILMITTEL HEEL GMBH

ENDEREÇO: DR. RECKWEG-STRASSE 2-4, 76532 BADEN-BADEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0911

EMPRESA SOLICITANTE: FARMOQUÍMICA S/A - CNPJ: 33.349.473/0001-58

AUTORIZ/MS: 1003906 - EXPEDIENTE(s): 1128108/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Solução oral

EMPRESA FABRICANTE: BIOLOGISCHE HEILMITTEL HEEL GMBH

ENDEREÇO: DR. RECKWEG-STRASSE 2-4, 76532 BADEN-BADEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0911

EMPRESA SOLICITANTE: FARMOQUÍMICA S/A - CNPJ: 33.349.473/0001-58

AUTORIZ/MS: 1003906 - EXPEDIENTE(s): 1128106/17-5

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: BIOLOGISCHE HEILMITTEL HEEL GMBH

ENDEREÇO: DR. RECKWEG-STRASSE 2-4, 76532 BADEN-BADEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0911

EMPRESA SOLICITANTE: FARMOQUÍMICA S/A - CNPJ: 33.349.473/0001-58

AUTORIZ/MS: 1003906 - EXPEDIENTE(s): 1128105/17-7

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Pomadas

EMPRESA FABRICANTE: BIOLOGISCHE HEILMITTEL HEEL GMBH

ENDEREÇO: DR. RECKWEG-STRASSE 2-4, 76532 BADEN-BADEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0911

EMPRESA SOLICITANTE: FARMOQUÍMICA S/A - CNPJ: 33.349.473/0001-58

AUTORIZ/MS: 1003906 - EXPEDIENTE(s): 1128115/17-4

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

EMPRESA FABRICANTE: GINSANA S.A.

ENDEREÇO: VIA MULINI, 6934 - BIOGGIO - PAÍS: SUÍÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0918

EMPRESA SOLICITANTE: BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 60.831.658/0001-77

AUTORIZ/MS: 1003678 - EXPEDIENTE(s): 1308666/17-9

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

Revestidos

Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Cápsulas Moles

EMPRESA FABRICANTE: GINSANA S.A.

ENDEREÇO: VIA MULINI, 6934 - BIOGGIO - PAÍS: SUÍÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0918

EMPRESA SOLICITANTE: BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 60.831.658/0001-77

AUTORIZ/MS: 1003678 - EXPEDIENTE(s): 1308660/17-0

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Xaropes

EMPRESA FABRICANTE: BAYER BITTERFELD GMBH

ENDEREÇO: ORTSTEIL GREPPIN, SALEGASTER CHAUSSEE 1, 06803 BITTERFELD-WOLFEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0956

EMPRESA SOLICITANTE: BAYER S.A. - CNPJ: 18.459.628/0001-15

AUTORIZ/MS: 1070568 - EXPEDIENTE(s): 1254570/17-8

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

Revestidos

es

EMPRESA FABRICANTE: FERRER INTERNACIONAL S.A.

ENDEREÇO: C/ JOAN BUSCALLÀ, 1-9, 08173, SANT CUGAT DEL VALLÈS, BARCELONA - PAÍS: ESPANHA - CÓDIGO

ÚNICO: A.0226

EMPRESA SOLICITANTE: Laboratórios Bagó do Brasil S/A - CNPJ: 04.748.181/0009-47

AUTORIZ/MS: 1056264 - EXPEDIENTE(s): 0768963/17-2

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

EMPRESA FABRICANTE: AMYLIN OHIO LLC

ENDEREÇO: 8814 TRADE PORT DRIVE, WEST CHESTER, OHIO 45071 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA -
CÓDIGO ÚNICO: A.0799

EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00

AUTORIZ/MS: 1016181 - EXPEDIENTE(s): 1175308/17-1

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

Este conteúdo não substitui o publicado na versão certificada (pdf).



HALDOL®
(haloperidol)

Janssen-Cilag Farmacêutica Ltda.

Comprimidos
1 mg / 5 mg

Solução Oral
2 mg/mL

Solução Injetável
5 mg/mL

Como um agente antiagitação psicomotor: mania, demência, alcoolismo, oligofrenia. Agitação e agressividade no idoso. Distúrbios graves do comportamento e nas psicoses infantis acompanhadas de excitação psicomotora. Movimentos coreiformes. Soluços, tiques, disartria. Estados impulsivos e agressivos. Síndrome de Tourette.

Como antiemético: náuseas e vômitos incoercíveis de várias origens, quando outras terapêuticas mais específicas não foram suficientemente eficazes.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

Um estudo duplo-cego envolvendo 105 pacientes sofrendo de episódios graves de náusea e vômito devido a distúrbios gastrintestinais foi realizado para verificar a eficácia do haloperidol em comparação com placebo por um período de 12 horas de estudo. Cinquenta e cinco pacientes receberam uma única injeção intramuscular de haloperidol (1,0 mg/mL) e 50 pacientes receberam placebo. Entre os pacientes recebendo haloperidol, 89% obtiveram uma resposta marcante ou moderada, enquanto apenas 38% daqueles recebendo placebo obtiveram o mesmo grau de alívio.

Em um estudo duplo-cego, randomizado, controlado com placebo durante 6 semanas (fase A), 2-3 mg/dia de haloperidol (dose padrão), e 0,50-0,75 mg/dia de haloperidol (dose baixa), foram comparados em 71 pacientes com Doença de Alzheimer. Para os 60 pacientes que completaram a fase A, a dose padrão de haloperidol foi eficaz e superior à dose baixa e ao placebo na Escala Breve de Avaliação Psiquiátrica e Fatores Psicóticos e na agitação psicomotora. A taxa de resposta de acordo com os 3 critérios foi maior com a dose padrão (55-60%) do que com a dose baixa (25-35%) e com o placebo (25-30%).

A eficácia do haloperidol em reduzir os sintomas exibidos por crianças e adolescentes com distúrbios emocionais foi avaliada em 100 pacientes psiquiátricos hospitalizados (53 crianças e 47 adolescentes), em um estudo aberto controlado. Cinquenta e quatro pacientes apresentavam retardo mental. A administração foi feita na forma de um líquido sem sabor, cor e odor utilizando dose média inicial de 2,0 e 1,9 mg/dia para pacientes com retardo e sem retardo, respectivamente, por um período médio de 42 dias. A eficácia do haloperidol foi de 95% considerando os pacientes sem retardo e 87% para os considerados com retardo mental.

Foi realizado um estudo aberto de curta duração para avaliar a segurança e a eficácia de haloperidol no controle dos sintomas de esquizofrenia aguda. Foram selecionados 25 pacientes (idade média de 26 anos) os quais receberam doses iniciais variando de 2,5-10 mg de haloperidol por via intramuscular avaliando-se os efeitos a cada 30 minutos. A dose média utilizada durante o período de 6 horas de estudo foi de 22,5 mg, ocorrendo melhora marcante em 6 casos, moderada em 11 e menos efetiva em 5.

Em um estudo duplo-cego com pacientes esquizofrênicos, foi administrado haloperidol na forma de comprimidos e um controle (placebo) por um período de 6 semanas, com um esquema de doses variando de 1,0-6,0 mg. O haloperidol demonstrou ser significativamente mais efetivo que o controle na melhora dos sintomas (p entre 0,01 e 0,025).

Uma alta variabilidade entre os sujeitos nas concentrações plasmáticas foi observada. O estado de equilíbrio é atingido no prazo de 1 semana após o início do tratamento.

Após administração intramuscular, o haloperidol é completamente absorvido. As concentrações plasmáticas máximas de haloperidol são atingidas em 20 a 40 minutos.

Distribuição: A ligação média do haloperidol às proteínas plasmáticas em adultos é de aproximadamente 88 a 92%. Existe uma alta variabilidade da ligação às proteínas plasmáticas entre indivíduos. O haloperidol é rapidamente distribuído a vários tecidos e órgãos, conforme indicado pelo grande volume de distribuição (valores médios de 8 a 21 L/kg após administração intravenosa). O haloperidol atravessa facilmente a barreira hematoencefálica. Também atravessa a placenta e é excretado no leite materno.

Metabolismo: O haloperidol é extensamente metabolizado no fígado. As principais vias metabólicas do haloperidol em humanos incluem glicuronidação, redução de cetonas, N-dealquilação oxidativa e formação de metabólitos piridínicos. Não se considera que os metabólitos do haloperidol contribuam significativamente para sua atividade. As enzimas do citocromo P450, CYP3A4 e CYP2D6 estão envolvidas no metabolismo do haloperidol. A inibição ou indução do CYP3A4 ou inibição do CYP2D6 podem afetar o metabolismo do haloperidol. Uma diminuição na atividade da enzima CYP2D6 pode resultar em aumento das concentrações de haloperidol.

Eliminação: a meia-vida de eliminação terminal é, em média, de 24 horas (variando de 15 a 37 horas). A depuração aparente do haloperidol após administração extravascular varia de 0,9 a 1,5 L/h/kg sendo reduzida em metabolizadores fracos dos substratos do CYP2D6. A variabilidade entre indivíduos (coeficiente de variação, %) na depuração do haloperidol foi estimada em 44% numa análise farmacocinética populacional em pacientes com esquizofrenia. Após administração intravenosa de haloperidol, 21% da dose foi eliminada nas fezes e 33% na urina. Menos de 3% da dose é excretada inalterada na urina.

Linearidade / não linearidade

Existe uma relação linear entre a dose de haloperidol e as concentrações plasmáticas em adultos.

Populações Especiais

Idoso

As concentrações plasmáticas de haloperidol em pacientes idosos foram maiores do que em adultos jovens que receberam a mesma dosagem. Os resultados de pequenos estudos clínicos sugerem uma depuração menor e uma meia-vida de eliminação mais longa do haloperidol em pacientes idosos. Os

ocupação dos receptores D2 de 60 a 80% é o mais apropriado para obter-se resposta terapêutica e limitar os sintomas extrapiramidais.

Devido à grande variabilidade interindividual na farmacocinética do haloperidol e à relação entre concentração e efeito, recomenda-se ajustar a dose individual de haloperidol com base na resposta do paciente, levando-se em conta dados que sugerem um período de até 5 dias para se alcançar metade da resposta terapêutica máxima.

Efeitos cardiovasculares

O risco de prolongamento do intervalo QTc aumenta com a dose de haloperidol e com as concentrações plasmáticas de haloperidol.

Dados pré-clínicos de segurança: Dados pré-clínicos baseados nos estudos convencionais de toxicidade de doses repetidas, genotoxicidade, carcinogenicidade não revelam riscos para humanos. O haloperidol mostrou diminuir a fertilidade em roedores, limitada teratogenicidade assim como efeitos embriotóxicos. O haloperidol tem demonstrado bloquear os canais cardíacos de hERG em muitos estudos “in vitro” publicados. Em um número de estudos “in vivo” a administração IV do haloperidol em alguns modelos animais causou prolongamento significativo do intervalo QTc nas doses de cerca de 0,3 mg/kg, fornecendo $C_{máx}$ 4 a 8 vezes maior do que a concentração plasmática terapêutica máxima de 17 ng/mL em estudos clínicos. Essas doses intravenosas que prolongam o intervalo QTc não causaram arritmias. Em alguns estudos em animais, doses intravenosas mais altas de haloperidol, de 1 mg/kg ou maiores, causaram prolongamento do intervalo QTc e/ou arritmia ventricular com $C_{máx}$ plasmática de 22 a 81 vezes maior do que a concentração plasmática terapêutica máxima em estudos clínicos.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Estados comatosos, depressão do Sistema Nervoso Central (SNC) devido a bebidas alcoólicas ou outras drogas depressoras, Doença de Parkinson, hipersensibilidade ao haloperidol ou aos outros excipientes da fórmula, Demência com corpos de Lewy, Paralisia supranuclear progressiva.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Mortalidade

Raros casos de morte súbita têm sido reportados em pacientes psiquiátricos que recebem medicamentos antipsicóticos, incluindo **Haldol**[®] (vide “Reações Adversas”).

Pacientes idosos com demência relacionada à psicose tratados com medicamentos antipsicóticos possuem risco de morte aumentado. Análise dos 17 estudos clínicos controlados com placebo (duração modal de 10 semanas), mostrou que grande parte dos pacientes que tomam antipsicóticos atípicos apresentou risco de morte entre 1,6 a 1,7 vezes maior do que o grupo de pacientes tratados com placebo.

desconhecido. Um aumento do risco não pode ser excluído para outras populações de pacientes. **Haldol**[®] deve ser usado com precaução em pacientes com fatores de risco para derrame.

Síndrome neuroléptica maligna

Como outros medicamentos antipsicóticos, **Haldol**[®] tem sido relacionado com síndrome neuroléptica maligna, resposta idiossincrática rara caracterizada por hipertermia, rigidez muscular generalizada, instabilidade autonômica, alteração da consciência e aumento dos níveis séricos de creatinafosfoquinase. Hipertermia é geralmente um sinal precoce desta síndrome. O tratamento antipsicótico deve ser descontinuado imediatamente e terapia de suporte adequada e cuidadoso monitoramento devem ser instituídos.

Discinesia tardia

Como em todos medicamentos antipsicóticos, discinesia tardia pode aparecer em alguns pacientes em uso prolongado ou após a descontinuação. Esta síndrome é principalmente caracterizada por movimentos involuntários rítmicos da língua, face, boca ou maxilares. As manifestações podem ser permanentes em alguns pacientes. A síndrome pode ser mascarada quando o tratamento é reinstituído, quando há aumento na dose ou quando há a troca para outro medicamento antipsicótico. O tratamento deve ser descontinuado assim que possível.

Sintomas extrapiramidais

É comum de todos medicamentos antipsicóticos, a ocorrência de sintomas extrapiramidais, tais como tremor, rigidez, hipersalivação, bradicinesia, acatisia e distonia aguda.

Medicamentos antiparkinsonianos do tipo anticolinérgicos podem ser prescritos se necessário, mas não devem ser prescritos rotineiramente como medida preventiva. Se a administração concomitante de medicamentos antiparkinsonianos é requerida, esta deve ser mantida após a interrupção do tratamento com **Haldol**[®], se sua excreção for mais rápida do que a de haloperidol a fim de evitar o desenvolvimento ou piora dos sintomas extrapiramidais. Um possível aumento da pressão intraocular deve ser considerado quando medicamentos anticolinérgicos, incluindo agentes antiparkinsonianos, são administrados concomitantemente com **Haldol**[®].

Convulsões

Foi relatado que **Haldol**[®] pode provocar convulsões. Ele deve ser usado com cuidado em situações predispondo a convulsões (abstinência alcoólica e doença cerebral) e em pacientes epiléticos.

Problemas hepatobiliares

Gravidez (Categoria C) e Lactação

Gravidez

Recém-nascidos expostos a medicamentos antipsicóticos (incluindo haloperidol) durante o terceiro trimestre de gravidez correm o risco de apresentar sintomas extrapiramidais e/ou de retirada, que podem variar em gravidade após o parto. Estes sintomas em recém-nascidos podem incluir agitação, hipertonia, hipotonia, tremor, sonolência, dificuldade respiratória ou transtornos alimentares.

Em estudos populacionais amplos, nenhum aumento significativo nas anormalidades fetais foi associado com o uso de **Haldol**[®]. Foram descritos casos isolados de malformação congênita após exposição fetal ao **Haldol**[®], a maioria associados a outros medicamentos. Estudos em animais demonstraram efeito teratogênico do haloperidol (vide “Dados pré-clínicos de segurança”). **Haldol**[®] poderá ser usado durante a gravidez, quando os benefícios forem claramente superiores aos potenciais riscos fetais.

Lactação

O haloperidol é excretado no leite materno. Pequenas quantidades de haloperidol foram detectadas no plasma e na urina de recém-nascidos amamentados por mães tratadas com haloperidol. Se a administração de **Haldol**[®] é considerada essencial, os benefícios da amamentação devem ser balanceados com os riscos potenciais.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas, sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Uso em idosos, crianças e outros grupos de risco

Como os pacientes idosos são sensíveis aos efeitos de **Haldol**[®], recomenda-se prudência na posologia a fim de se evitar efeitos secundários extrapiramidais e possíveis alterações do apetite e do sono.

Sintomas extrapiramidais têm sido observados em lactentes de mulheres tratadas com **Haldol**[®].

Como **Haldol**[®] é metabolizado no fígado, sua utilização em pacientes com doença hepática deve ser feita com cuidado.

A administração deve também ser cautelosa em pacientes com distúrbios cardiovasculares graves.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Efeitos cardiovasculares

Como com outros medicamentos antipsicóticos, deve-se ter cautela quando **Haldol**[®] é usado em combinação com medicamentos que prolonguem o intervalo QTc (vide “Advertências e Precauções – Efeitos Cardiovasculares”), por exemplo:

- Antiarrítmicos classe IA (por exemplo, disopiramida, quinidina).
- Antiarrítmicos classe III (por exemplo, amiodarona, dofetilida, dronedarona, ibutilida, sotalol).

O aumento das concentrações plasmáticas de haloperidol pode resultar em maior risco de eventos adversos, incluindo prolongamento do intervalo QTc (vide “Advertências e Precauções - Efeitos cardiovasculares”). O aumento do QTc foi observado quando o haloperidol foi dado em associação com os inibidores metabólicos do cetoconazol (400 mg/dia) e paroxetina (20 mg/dia).

Recomenda-se que os pacientes que tomam haloperidol concomitantemente com esses medicamentos sejam monitorizados quanto a sinais ou sintomas de efeitos farmacológicos aumentados ou prolongados do haloperidol e que a dose de **Haldol**[®] seja diminuída conforme necessário.

O valproato de sódio, uma droga conhecida por inibir a glicuronidação, não afeta as concentrações plasmáticas de haloperidol.

Drogas que podem diminuir as concentrações plasmáticas de haloperidol

A coadministração de haloperidol com potentes indutores enzimáticos do CYP3A4 pode diminuir gradativamente as concentrações plasmáticas de haloperidol a tal ponto que a eficácia pode ser reduzida.

Exemplos (baseados na experiência clínica ou mecanismo de interação medicamentosa) incluem:

- Carbamazepina, fenobarbital, fenitoína, rifampicina, Erva de São João (*Hypericum perforatum*).

Esta lista não é completa.

A indução enzimática pode ser observada após alguns dias de tratamento. A indução enzimática máxima é geralmente observada em cerca de 2 semanas e pode então ser mantida durante o mesmo período de tempo após a cessação da terapêutica com o medicamento. Portanto, durante o tratamento combinado com indutores do CYP3A4, recomenda-se que os pacientes sejam monitorizados e que se aumente a dose de **Haldol**[®], conforme necessário. Após a retirada do indutor do CYP3A4, a concentração de haloperidol pode aumentar gradativamente e, portanto, pode ser necessário reduzir a dose de **Haldol**[®].

Efeito do haloperidol em outros medicamentos

Como é o caso para todos os medicamentos antipsicóticos, haloperidol pode aumentar a depressão do Sistema Nervoso Central (SNC) causada por outros depressores do SNC, como bebidas alcoólicas, hipnóticos, sedativos e analgésicos potentes. Um aumento dos efeitos do SNC foi relatado quando é associado à metildopa.

O haloperidol pode antagonizar a ação da adrenalina e outros agentes simpatomiméticos e reverter os efeitos hipotensores dos agentes bloqueadores adrenérgicos, tais como a guanetidina.

O haloperidol pode prejudicar o efeito antiparkinsoniano da levodopa e outros medicamentos agonistas dopaminérgicos.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Modo de usar

As doses sugeridas a seguir são doses médias e devem ser adequadas de acordo com a resposta do paciente. Frequentemente, isto implica em titulação da dose para cima na fase aguda e redução gradual na fase de manutenção, a fim de determinar a dose mínima eficaz. Doses maiores devem ser administradas apenas em pacientes que não respondem bem às doses menores.

Solução Oral

Haldol[®] solução oral é fornecido em um frasco gotejador com tampa à prova de crianças e é aberto da seguinte forma: empurre a tampa para baixo (1) girando-a no sentido anti-horário (2).



Haldol[®] solução oral poderá ser administrado junto às refeições ou entre elas. As gotas podem ser dissolvidas em uma pequena quantidade de água ou de suco de frutas.

Posologia

Haldol[®] injetável é recomendado apenas para administração intramuscular (IM).

Os estudos clínicos preconizam as seguintes doses:

- Administração oral

Adultos

Dose inicial de 0,5 a 2 mg, 2 a 3 vezes ao dia, podendo ser aumentada progressivamente em função da resposta terapêutica e da tolerabilidade.

Dose de manutenção, entre 1 e 15 mg ao dia, deve, contudo ser reduzida até o nível mais baixo de efetividade.

Pacientes idosos geralmente requerem doses menores.

Pacientes gravemente perturbados ou inadequadamente controlados podem requerer, às vezes, posologia mais elevada. Em alguns casos a resposta ótima pode exigir dose diária acima de 100 mg, principalmente em pacientes de alta resistência. Entretanto, não está demonstrada a segurança de tais doses em administração prolongada.

Tabela 1. Reações adversas relatadas por $\geq 1\%$ dos indivíduos tratados com **Haldol[®]** em três estudos duplo-cegos, paralelos, controlados por placebo, com **Haldol[®]**

Sistemas/ Classes de órgãos Reações adversas	haloperidol (n=284) %	Placebo (n=282) %
Distúrbios do sistema nervoso central		
Distúrbios extrapiramidais	34,2	8,5
Hipercinesia	10,2	2,5
Tremor	8,1	3,6
Hipertonia	7,4	0,7
Distonia	6,3	0,4
Sonolência	5,3	1,1
Bradicinesia	4,2	0,4
Distúrbios oftalmológicos		
Distúrbios visuais	1,8	0,4
Distúrbios gastrintestinais		
Constipação	4,2	1,8
Boca seca	1,8	0,4
Hipersecreção salivar	1,2	0,7

Dados de estudos controlados com comparador ativo – Reações Adversas relatadas com incidência $\geq 1\%$.

Dezesseis estudos duplo-cegos controlados com comparador ativo foram selecionados para determinar a incidência das reações adversas. Nestes 16 estudos, 1.295 indivíduos foram tratados com 1-45 mg/dia de **Haldol[®]** para o tratamento da esquizofrenia. As reações adversas relatadas por $\geq 1\%$ dos indivíduos tratados com **Haldol[®]**, observadas nos estudos clínicos controlados com comparador ativo estão listadas na Tabela 2.

Tabela 3. Reações adversas relatadas por < 1% dos indivíduos tratados com Haldol® no estudo clínico controlado com placebo ou comparador

Distúrbios endócrinos
Hiperprolactinemia
Distúrbios psiquiátricos
Diminuição da libido
Perda da libido
Inquietação
Distúrbios do sistema nervoso
Disfunções motoras
Contração muscular involuntária
Síndrome neuroléptica maligna
Nistagmo
Parkinsonismo
Sedação
Distúrbios oftalmológicos
Visão embaçada
Distúrbios cardíacos
Taquicardia
Distúrbios musculoesqueléticos e do tecido conjuntivo
Trismo
Torcicolo
Rigidez muscular
Espasmo muscular
Rigidez musculoesquelética
Contração muscular
Distúrbios do sistema reprodutivo e das mamas
Amenorreia
Desconforto nas mamas
Dor nas mamas
Galactorreia
Dismenorreia
Disfunção sexual
Distúrbios menstruais
Menorragia
Distúrbios gerais e condições no local da aplicação
Distúrbios da marcha

Reações adversas identificadas em ensaios clínicos com decanoato de haloperidol

As reações adversas relacionadas à molécula ativa que foram identificadas em ensaios clínicos com decanoato de haloperidol (formulação de depósito de ação prolongada) estão listadas na Tabela 4.

Tabela 4. Reações Adversas Identificadas em Ensaios Clínicos com Decanoato de Haloperidol (Formulação de Depósito de Longa Duração)

Distúrbios do sistema nervoso
Acinesia, rigidez da roda dentada, facies mascarada

Dados pós-comercialização

Eventos adversos inicialmente identificados como reações adversas durante a experiência pós-comercialização com haloperidol estão apresentados a seguir, por frequência da categoria estimada a

sedação. A reação extrapiramidal é manifestada por rigidez muscular e por tremor generalizado ou localizado. Pode ocorrer hipertensão, em vez de hipotensão.

Em casos extremos, o paciente pode apresentar-se comatoso, com depressão respiratória e hipotensão, às vezes grave o suficiente para determinar um estado de choque. O risco de arritmias ventriculares possivelmente associadas a um prolongamento do intervalo QTc devem ser consideradas.

Tratamento

Não existem antídotos específicos. O tratamento é de suporte. A eficácia de carvão ativado em caso de superdose com haloperidol oral não foi estabelecida. A diálise não é recomendada no tratamento da sobredosagem porque remove apenas quantidades muito pequenas de haloperidol (vide “Propriedades Farmacocinéticas - Populações especiais: Insuficiência renal”).

Para pacientes comatosos, as vias aéreas devem ser restabelecidas através do uso de uma via orofaríngea ou tubo endotraqueal. A depressão respiratória pode necessitar de respiração artificial.

ECG e sinais vitais devem ser monitorizados até que estejam normais. Arritmias cardíacas graves deverão ser tratadas com medidas antiarrítmicas adequadas.

Hipotensão e colapso circulatório devem ser controlados com infusão de soro, plasma ou albumina concentrada e agentes vasopressores, como dopamina ou noradrenalina (norepinefrina). Não utilizar adrenalina (epinefrina), porque pode causar hipotensão grave quando usada com haloperidol.

Em casos de reações extrapiramidais importantes, administrar medicação antiparkinsoniana por via parenteral.

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

Beerse, Bélgica

Importado por:

Janssen-Cilag Farmacêutica Ltda.
Rodovia Presidente Dutra, km 154
São José dos Campos – SP
CNPJ 51.780.468/0002-68

OU

Fabricado por:

Janssen Pharmaceutica N.V.
Beerse, Bélgica

Importado e embalado (emb. secundária) por:

Janssen-Cilag Farmacêutica Ltda.
Rodovia Presidente Dutra, km 154
São José dos Campos – SP
CNPJ 51.780.468/0002-68

Ou

Fabricado por:

GlaxoSmithKline Manufacturing S.p.A.
Parma, Itália

Importado por:

Janssen-Cilag Farmacêutica Ltda.
Rodovia Presidente Dutra, km 154
São José dos Campos – SP
CNPJ 51.780.468/0002-68

OU

Fabricado por:

GlaxoSmithKline Manufacturing S.p.A.

es

Dados da submissão eletrônica		Dados da petição que altera bula			Dados das alterações de bulas					
Produto	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
Haldol (haloperidol)	30/06/2014	0513452/14-8	10458 - MEDICAMENTO NOVO - Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	30/06/2014	0513452/14-8	10458 - MEDICAMENTO NOVO - Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	30/06/2014	VP: Todos VPS: Todos	VP01 / VPS01	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 2 MG/ML SOL OR CT 01 FR PLAS OPC GOT X 30 ML 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML
Haldol (haloperidol)	22/04/2015	0548849/15-7	10451-MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	22/04/2015	0548849/15-7	10451-MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	22/04/2015	VP: 4, 9 VPS: 5, 10	VP02 / VPS02	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 2 MG/ML SOL OR CT 01 FR PLAS OPC GOT X 30 ML 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML
Haldol (haloperidol)	22/12/2015	1111178/15-0	10451-MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	22/12/2015	1111178/15-0	10451-MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	22/12/2015	VP: 8 VPS: 9	VP03 / VPS03	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 2 MG/ML SOL OR CT 01 FR PLAS OPC GOT X 30 ML 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML
Haldol (haloperidol)	24/05/2017	0986672/17-8	10451-MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	17/05/2017	0919003/17-1	11011 - RDC 73/2016 - NOVO - Inclusão de local de embalagem secundária do medicamento	17/05/2017	VP: Composição, 4, Dizeres Legais VPS: Composição, 5, Dizeres Legais	VP04 / VPS04	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 2 MG/ML SOL OR CT 01 FR PLAS OPC GOT X 30 ML 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML
Haldol (haloperidol)	14/07/2017	1458881/17-1	10451-MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	14/07/2017	1458881/17-1	10451-MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	14/07/2017	VP: 8 VPS: 9	VP05 / VPS05	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 2 MG/ML SOL OR CT 01 FR PLAS OPC GOT X 30 ML 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML
Haldol (haloperidol)	04/05/2018	NA	10451-MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	04/05/2018	NA	10451-MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	04/05/2018	VP: 3, 4 e Dizeres Legais VPS: 3, 4, 5, 6, 9, 10 e Dizeres Legais	VP06 / VPS06	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 2 MG/ML SOL OR CT 01 FR PLAS OPC GOT X 30 ML 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML

Pato Branco/PR, 13 de agosto de 2018.

Ofício nº 741/Lic.

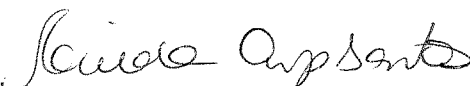
À
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – TROCA DE MARCA

Em resposta ao pedido de troca de marca, **DEFERE-SE**, para as Autorizações de Fornecimento nº 1292/2018 e 1623/2018 para faturamento imediato, conforme segue:

ITEM 445 (Haloperidol 2mg/ml - 20ml - gotas), da marca **UNIÃO QUÍMICA** para marca **JANSSEN**.

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: TROCA DE MARCA - AF 1292/2018 / AF 1623/2018

De: LICITACAO | CONIMS
Para: empenhos3@promefarma.com.br
Cópia: comercial@promefarma.com.br, licitacao1@promefarma.com.br
Assunto: RE: TROCA DE MARCA - AF 1292/2018 / AF 1623/2018
Enviada em: 13/08/2018 | 16:42
Recebida em: 13/08/2018 | 16:42
Ofício 741.pdf 65.61 KB

Boa tarde,
Segue em anexo ofício nº 741 referente ao pedido 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: empenhos3@promefarma.com.br
Enviada: 2018/08/10 16:50:23
Para: licitacao@conims.com.br
Cc: comercial@promefarma.com.br, licitacao1@promefarma.com.br
Assunto: TROCA DE MARCA - AF 1292/2018 / AF 1623/2018

Bom dia Malu, tudo bem?

Estamos solicitando através deste, a troca de marca abaixo para atender as autorizações de fornecimento 1292/2018 e 1623/2018.

- HALOPERIDOL (G) 2MG/ML 20ML C1 U. QUIMICA, troca pelo de igual ou superior qualidade para HALOPERIDOL 2MG/ML 20ML JANSSEN.

Tal troca se faz necessária, para podermos cumprirmos com a entrega do empenho, não deixando assim o Órgão desabastecido.

Importante frisar, que essa troca ocorrerá sem prejuízo ao serviço público.
Fico no aguardo,

Atenciosamente,
THASSIANE GREIN
Empenhos
Promefarma Representações Comerciais Ltda
CNPJ: 81.706.251/0001-98
Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847 – Parolin
Curitiba-PR



016510

19

RES: TROCA DE MARCA - AF 1292/2018 / AF 1623/2018

De: empenhos3@promefarma.com.br
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: TROCA DE MARCA - AF 1292/2018 / AF 1623/2018
Enviada em: 14/08/2018 | 17:54
Recebida em: 14/08/2018 | 17:54

image001.jpg 1.91 KB

image002.jpg 1.05 KB

image003.jpg 652 B

image004.jpg 2.70 KB

Boa Tarde!

O item já foi faturado e já está a caminho para entrega imediata.

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)3052-7900

Fone: (41) 3052-7916

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.



"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: segunda-feira, 13 de agosto de 2018 16:42
Para: empenhos3@promefarma.com.br
Cc: comercial@promefarma.com.br; licitacao1@promefarma.com.br
Assunto: RE: TROCA DE MARCA - AF 1292/2018 / AF 1623/2018

Boa tarde,
Segue em anexo ofício nº 741 referente ao pedido 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

016511

eg

De: empenhos3@promefarma.com.br
Enviada: 2018/08/10 16:50:23
Para: licitacao@conims.com.br
Cc: comercial@promefarma.com.br, licitacao1@promefarma.com.br
Assunto: TROCA DE MARCA - AF 1292/2018 / AF 1623/2018

Bom dia Malu, tudo bem?

Estamos solicitando através deste, a troca de marca abaixo para atender as autorizações de fornecimento 1292/2018 e 1623/2018.

- HALOPERIDOL (G) 2MG/ML 20ML C1 U. QUIMICA, troca pelo de igual ou superior qualidade para HALOPERIDOL 2MG/ML 20ML JANSSEN.

Tal troca se faz necessária, para podermos cumprirmos com a entrega do empenho, não deixando assim o Órgão desabastecido.

Importante frisar, que essa troca ocorrerá sem prejuízo ao serviço público.

Fico no aguardo,

Atenciosamente,
THASSIANE GREIN
Empenhos
Promefarma Representações Comercias Ltda
CNPJ: 81.706.251/0001-98
Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847 – Parolin
Curitiba-PR