

# 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 XLVII (47)  
036512 -> 036892

PROCOLO Nº \_\_\_\_\_  
DIA \_\_\_\_\_  
HORA \_\_\_\_\_  
ASSINATURA \_\_\_\_\_



215910

es

ENC: AF 2169 - SOLICITAÇÃO TROCA DE MARCA POR DESCONTINUIDADE DE FABRICAÇÃO

De: Vendas 10 PR

Para: [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br), [compras2@conims.com.br](mailto:compras2@conims.com.br), [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: ENC: AF 2169 - SOLICITAÇÃO TROCA DE MARCA POR DESCONTINUIDADE DE FABRICAÇÃO

Enviada em: 16/08/2018 | 09:27

Recebida em: 16/08/2018 | 09:24

image001.png 25.22 KB

image002.png 4.65 KB

SOMA AF2169... .pdf 68.07 KB

16-08-2018 ... .pdf 207.53 KB

boas ems ho... .pdf 101.28 KB

REGISTRO CL... .PDF 196.99 KB

Descontinua... .PDF 327.02 KB

Protocolo d... .pdf 59.09 KB

Bom Dia Samir,

Segue anexa solicitação de troca de marca para vossa análise e parecer.

Atenciosamente,



Eliana M. Silveira | Dpto Comercial

☎ 41 3028 2375

✉ [Vendas10.pr@somahospitalar.com.br](mailto:Vendas10.pr@somahospitalar.com.br)

🌐 vendas10somapr

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

De: Almojarifado - CONIMS [[mailto:compras\\_pedidos@conims.com.br](mailto:compras_pedidos@conims.com.br)]

Enviada em: terça-feira, 7 de agosto de 2018 15:31

Para: [vendas10.pr@somahospitalar.com.br](mailto:vendas10.pr@somahospitalar.com.br)

Assunto: AF2169

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](mailto: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>

São Gonçalo, 23 de Julho de 2018.

À  
SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.  
CNPJ: 00.656.468/0001-39

REF.: COMUNICAÇÃO – DESCONTINUAÇÃO TEMPORÁRIA DE MEDICAMENTO  
CLONAZEPAM.

Prezado(s) Senhor (es):

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

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

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

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

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

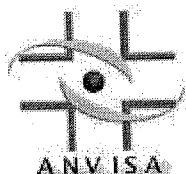
Sendo o que nos cumpria informar, permanecemos à disposição para demais esclarecimentos eventualmente necessários.

Atenciosamente,



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

016514  
198



**AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**  
**Unidade de Atendimento e Protocolo - UNIAP**

Impresso em: 29/05/2018 10:23:18

**COMPROVANTE DE PROTOCOLIZAÇÃO ON-LINE**

**Protocolo:**  
**25352.350258/2018-22**

**Expediente:**  
**0431663181**

**Número de Transação:**  
**6529532018**

**Tipo de Documento:**  
**Petição**

**Número do Processo:**  
**25351260964200579**

**Nome do Produto:**  
**CLONAZEPAM**

**Favorecido:**  
**73.663.650/0001-90 - RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA**

**Assunto:**  
**10527 - GENÉRICO - Notificação de descontinuação temporária de fabricação ou importação**

**Protocolizado On-Line via Peticionamento Eletrônico por:**  
**005.078.671-73 - MURILO BORGES ROSA em 29/05/2018 10:23:18**

016515

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
Nr.: 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

Folha: 1/1

(Empenho Ordinário nr.: 2639)

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	Bimatoprost 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	7.820,000	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. Manul. e Frotas  
Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski



Curitiba, 16 de Agosto de 2018.

AO CONIMS-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE \* PATO BRANCO

REF: TROCA DE MARCA

NE(OC)/NAD: 2639/18

AF: 2169/18

PREGÃO//CC: 046/17

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

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

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

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

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

Obs: em caso de aceite, devido inadequação de embalagem, haverá cancelamento de saldo de 20(vinte) comprimidos no valor de R\$ 0,84 (oitenta e quatro centavos de real).

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. 10008030-20  
SOMAPR COMÉRCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
RUA ANITA RIBAS Nº 410  
BACACHERI - CEP: 82520-610  
CURITIBA - PR



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

EMPRESA FABRICANTE: A. MENARINI MANUFACTURING LOGISTICS AND SERVICES S.R.L. ENDEREÇO: VIA SETTE SANTI, 3 - 50131 FIRENZE (FI) - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO UNICO: A.0932 EMPRESA SOLICITANTE: BIOLAB SANUS FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 49.475.833/0001-06 AUTORIZ/MS: 1009744 - EXPEDIENTE(S): 1442445/17-2 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: BUSHU PHARMACEUTICALS LTD. ENDEREÇO: 950, HIROKI, OHAZA, MISATO-MACHI, KODAMA-GUN, SAITAMA-KEN - PAIS: JAPÃO - CÓDIGO UNICO: A.0202 EMPRESA SOLICITANTE: JANSEN-CILAG FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 51.780.468/0001-87 AUTORIZ/MS: 1012361 - EXPEDIENTE(S): 0287372/17-9 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granul): Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: BARD PHARMACEUTICALS LIMITED ENDEREÇO: UNIT 191, CAMBRIDGE SCIENCE PARK, MILTON ROAD, CAMBRIDGE, CB4 0GW - PAIS: REINO UNIDO - CÓDIGO UNICO: A.1081 EMPRESA SOLICITANTE: MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MEDICOS E FARMACÉUTICOS LTDA - CNPJ: 15.127.898/0001-30 AUTORIZ/MS: 1091981 - EXPEDIENTE(S): 0873624/17-3 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granul): Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: GLAXO OPERATIONS UK LIMITED ENDEREÇO: PRIORY STREET, WARE, HERTFORDSHIRE, SG12 0DJ - PAIS: REINO UNIDO - CÓDIGO UNICO: A.0378 EMPRESA SOLICITANTE: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10 AUTORIZ/MS: 1001071 - EXPEDIENTE(S): 0768673/17-1 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Póis

EMPRESA FABRICANTE: HETERO LABS LIMITED, UNIT VI ENDEREÇO: SY. NO. 410-411, TSHC FORMULATION SEZ, POLEPALY VILLAGE, JADCHERLA MANDAL, MAHABOONNAGAR-DISTRICT, TELANGANA, INDIA - PAIS: INDIA - CÓDIGO UNICO: A.1276 EMPRESA SOLICITANTE: Camber Farmaceutica Ltda - CNPJ: 24.633.934/0001-29 AUTORIZ/MS: 1165077 - EXPEDIENTE(S): 10.5585/17-9 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Citotóxicos): Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: HETERO LABS LIMITED, UNIT VI ENDEREÇO: SY. NO. 410-411, TSHC FORMULATION SEZ, POLEPALY VILLAGE, JADCHERLA MANDAL, MAHABOONNAGAR-DISTRICT, TELANGANA, INDIA - PAIS: INDIA - CÓDIGO UNICO: A.1276 EMPRESA SOLICITANTE: Camber Farmaceutica Ltda - CNPJ: 24.633.934/0001-29 AUTORIZ/MS: 1165077 - EXPEDIENTE(S): 10.5585/17-9 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Citotóxicos): Póis Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: PATHEON MANUFACTURING SERVICES LLC ENDEREÇO: 5900 MARTIN LUTHER KING JR. HIGHWAY, GREENVILLE, NORTH CAROLINA, 27834 - PAIS: ESTADOS UNIDOS DA AMERICA - CÓDIGO UNICO: A.0201 EMPRESA SOLICITANTE: LABORATORIOS PIERRE FABRE DO BRASIL LTDA - CNPJ: 33.051.491/0001-59 AUTORIZ/MS: 1001629 - EXPEDIENTE(S): 1319978/17-1 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citotóxicos) (Granul): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA: EMS S/A - CNPJ: 57.507.378/0003-65 - AUTORIZ/MS: 1002351 ENDEREÇO: RODOVIA JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE PROENÇA, KM 08 MUNICIPIO: HORTOLÂNDIA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1612982/17-2

CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Efervescentes; Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Granulados; Pastilhas; Póis; Pós Efervescentes

EMPRESA: FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS - FUNED - Unidade III - CNPJ: 17.503.475/0001-01 - AUTORIZ/MS: 1012099 ENDEREÇO: RUA CONDE PEREIRA CARNEIRO, Nº 80 MUNICIPIO: BELO HORIZONTE - UF: MG - EXPEDIENTE(S): 0876665/17-7 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED ENDEREÇO: SEZ UNIT I, A-41, INDUSTRIAL AREA, PHASE VIII, S.A.S. NAGAR, MOHALI - 160071, PUNJAB - PAIS: INDIA - CÓDIGO UNICO: A.0521 EMPRESA SOLICITANTE: SUN FARMACÉUTICA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 05.035.244/0001-23 AUTORIZ/MS: 1046820 - EXPEDIENTE(S): 2172708/17-2 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas

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

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

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 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: NOVO NORDISK PRODUÇÃO FARMACÉUTICA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 16.921.603/0001-66 - AUTORIZ/MS: 1005742 ENDEREÇO: AVENIDA C, Nº 1413 MUNICIPIO: MONTES CLAROS - UF: MG - EXPEDIENTE(S): 1331329/17-1 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA: Produtos Roche Químicos e Farmacéuticos S. A. - CNPJ: 33.009.945/0023-39 - AUTORIZ/MS: 1001004 ENDEREÇO: Estrada dos Bandeirantes, no. 2020 MUNICIPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1381324/17-2 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções; Suspensões; Xaropes

EMPRESA: Produtos Roche Químicos e Farmacéuticos S. A. - CNPJ: 33.009.945/0023-39 - AUTORIZ/MS: 1001004 ENDEREÇO: Estrada dos Bandeirantes, no. 2020 MUNICIPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1381871/17-8 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA: Produtos Roche Químicos e Farmacéuticos S. A. - CNPJ: 33.009.945/0023-39 - AUTORIZ/MS: 1001004 ENDEREÇO: Estrada dos Bandeirantes, no. 2020 MUNICIPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1381196/17-7 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Cápsulas Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: LABORATÓRIO FARMACÉUTICO VITAMED LTDA - CNPJ: 29.346.301/0001-53 - AUTORIZ/MS: 1016957 ENDEREÇO: RUA FLÁVIO FRANCISCO BELLINI, Nº 459 MUNICIPIO: CAXIAS DO SUL - UF: RS - EXPEDIENTE(S): 2210377/16-5 ASSUNTO: 768 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL DE SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013, não cumpre as Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos em relação aos incisos VII e X do Art. 11; § 1º do Art. 72, inciso VI do § 2º do Art. 203 e Arts. 81, 223, 282, 299, 468, 470, 477 e 502 da RDC nº 17/2010.

EMPRESA FABRICANTE: FAMAR L'AIGLE ENDEREÇO: ZI Nº. 01, ROUTE DE CRULAI 61303, L'AIGLE CEDEX - PAIS: FRANÇA - CÓDIGO UNICO: A.0817 EMPRESA SOLICITANTE: ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA - CNPJ: 56.998.701/0001-16 AUTORIZ/MS: 1005531 - EXPEDIENTE(S): 0431856/17-1 ASSUNTO: 769 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL DE SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS, exceto MERCOSUL MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao § 1º do Art. 8º da RDC nº 39/2013.

EMPRESA FABRICANTE: YURIA-PHARM LTD. ENDEREÇO: 108, VERBOVETSKOGO STR., CHERKASSY, UKRAINE, 18030 - PAIS: UCRAÍNA - CÓDIGO UNICO: A.1135 EMPRESA SOLICITANTE: UNO HEALTHCARE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 13.109.151/0001-24 AUTORIZ/MS: 1092712 - EXPEDIENTE(S): 1331379/17-7 ASSUNTO: 7326 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL DE PRODUTOS ESTÉREIS exceto MERCOSUL MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação em relação aos artigos 11, 12, 13, 14, 18, 19, 25, 69, 103, 117, 128, 134, 141, 156, 171, 201, 204, 223, 243, 258, 298, 310, 314, 317, 321, 324, 342, 420, 491, 555, 561, 564, 567, 569 e 573 da RDC 17/2010.

EMPRESA FABRICANTE: YURIA-PHARM LTD. ENDEREÇO: 108, VERBOVETSKOGO STR., CHERKASSY, UKRAINE, 18030 - PAIS: UCRAÍNA - CÓDIGO UNICO: A.1135 EMPRESA SOLICITANTE: UNO HEALTHCARE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 13.109.151/0001-24 AUTORIZ/MS: 1092712 - EXPEDIENTE(S): 1504219/17-7 ASSUNTO: 7324 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL DE LÍQUIDOS NÃO ESTÉREIS, exceto MERCOSUL MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação em relação aos artigos 11, 13, 14, 18, 19, 25, 69, 103, 117, 141, 156, 171, 201, 204, 223, 243, 258, 298, 321, 491, 555, 561, 564, 567, 569 e 573 da RDC 17/2010.

EMPRESA FABRICANTE: NATCO PHARMA LIMITED ENDEREÇO: KOTHUR, MAHABOONNAGAR DISTRICT, ANDHRA PRADESH - PAIS: INDIA - CÓDIGO UNICO: A.0929 EMPRESA SOLICITANTE: NATCO FARMA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 08.157.295/0001-27 AUTORIZ/MS: 1082611 - EXPEDIENTE(S): 0220753/17-2 ASSUNTO: 7326 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL DE PRODUTOS ESTÉREIS exceto MERCOSUL MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de produtos estéreis em relação aos artigos Art. 250, Art. 139, Art. 102, Art. 139, parágrafo 2º do Art. 474, Inciso XII, do Art. 11, Art. 468, Art. 136 e parágrafo 2º do Art. 136.

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

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

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

cg.

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Seguro | <https://consultas.arvisa.gov.br/#/medicamentos/25351329643201578/?numeroRegistro=102351124>

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLONAZEPAM

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	Autorização	1.00.235-1
Processo	25351.329643/2015-78	Categoria Regulatória		Data do registro	22/02/2016
Nome do Produto	CLONAZEPAM	Registro	102351124	Vencimento do registro	02/2021
Princípio Ativo	CLONAZEPAM			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	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	1023511240011	COMPRIMIDO SIMPLES	22/02/2016	24 meses
2	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	1023511240028	COMPRIMIDO SIMPLES	22/02/2016	24 meses

Exibir todos

bula\_15317633798...pdf

15:06 16/07/2018



Pato Branco/PR, 16 de agosto de 2018.


Ofício nº 775/Lic.

À  
**SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
**A/C Setor Licitações**  
**Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – TROCA DE MARCA**

Em resposta ao pedido de troca de marca do **ITEM 211** (Clonazepam 2MG – comp), da marca **RANBAXI** para marca **EMS**, referente Autorização de Fornecimento nº 2169/2018, informamos o **deferimento**.

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

Atenciosamente,

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



ca.

**Ofício 775, ref. resposta de solicitação de troca de marca****De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** vendas10.pr@somahospitalar.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** Ofício 775, ref. resposta de solicitação de troca de marca**Enviada em:** 16/08/2018 | 16:53**Recebida em:** 16/08/2018 | 16:53

20180816154... .pdf 62.95 KB

Boa tarde Eliana

Segue em anexo Ofício 775, ref. resposta de solicitação de troca de marca Item 211.

Atenciosamente,

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

**De:** ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2018/08/16 16:48:26**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 08.16.2018 15:43:57 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



016521

ag

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS (4315) - Pedido de Prorrogação de Entrega em 16.08**

De: Jurídico 02

Para: farmacia@conims.com.br ,licitacao@conims.com.br ,compras\_pedidos@conims.com.br

Cópia: faturamento@ciamedrs.com.br ,faturamento3@ciamedrs.com.br ,vendas.pr@ciamedrs.com.br

Cópia oculta:

Assunto: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS (4315) - Pedido de Prorrogação de Entrega em 16.08

Enviada em: 16/08/2018 | 10:38

Recebida em: 16/08/2018 | 10:38

Assinatura%... .jpg 17.71 KB

CONSÓRCIO I... .pdf 300.79 KB

Prezados, bom dia

Por gentileza, segue em anexo **solicitação de prorrogação de entrega**, conforme fundamentos expostos.

Dúvidas fico à disposição.

No aguardo de um breve retorno.

Desde já, agradeço pela compreensão.

Favor confirmar o recebimento.

Atenciosamente,

**CIAMED**DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA

www.ciamed.com.br

Empresa Certificada pela Anvisa

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenamento  
Publicado no DOU, Resolução - RE nº 625, de 12/03/2018

Bernardo Luiz Daltoé Rosa

Jurídico  
juridico02@ciamedrs.com.br

(51) 3751-9300 | (51) 3751-9304

AO

## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS/PR

Nota de Empenho: 2618.

Objeto: Solicitação de Prorrogação de Entrega.

---

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob n°. 05.782.733/0001-49, com sede Rua Severino Augusto Pretto, n.º 560, Bairro Santo Antônio, Encantado/RS, por sua representante que esta subscreve, vem, respeitosamente dizer e requer o quanto segue.

### I - DOS FATOS

A Requerente é Empresa que realiza *comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano*.

Após processo licitatório, a empresa contratou com v. administração o fornecimento de diversos medicamentos, dentre eles *Carbamazepina 400mg Lib Prolongada – Novartis*.

Não dispondo da quantidade do material, encaminhamos o pedido de fornecimento para o fabricante, objetivando o atendimento da demanda pendente.

Assim, em resposta ao laboratório *Novartis* recebemos a seguinte nota fiscal, abaixo:

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>NOVARTIS BIOCIENTIAS SA</b> ROD REGIS BITTENCOURT, 1962 - KM 282 GALPAOS PARTE O AGUA MORNA - 06818-000 Entda - SP Fone/Fax: 1155327122		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA N°: 000.070.775 Série: 000 Folha: 1/1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda merc.adq.receb.de terceiros</b>		CHAVE DE ACESSO Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>298235323116</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>56.994.502/0027-79</b>	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CIAMED DISTR DE MEDICAMENTOS LTDA</b>		CNPJ / CPF <b>05.782.733/0001-49</b>	DATA DA EMISSÃO <b>10/08/2018</b>
ENDEREÇO <b>R SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>SANTO ANTAO</b>	CEP <b>95960-000</b>
MUNICÍPIO <b>ENCANTADO</b>		UF <b>RS</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0370037758</b>
FATURA / DUPLICATA Situação: Valor: Valor:		HORA DA SAÍDA/ENTRADA <b>17:51:16</b>	
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	
VALOR DO FRIETE <b>0,00</b>		VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	
VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>		VALOR DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	
OUTRAS DESPESAS <b>0,00</b>		V.IMP. IMPORTAÇÃO <b>0,00</b>	
VALOR TOTAL IPI <b>0,00</b>		V. ICMS DE REMET. <b>0,00</b>	
VALOR DA CCFINS <b>0,00</b>		VALOR DO FCP <b>0,00</b>	
VALOR DA NOTA <b>0,00</b>		V. TOT. TRIB. <b>0,00</b>	
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		CNPJ / CPF <b>43.244.631/0001-69</b>	
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>(0) Emitente</b>	
ENDEREÇO <b>AV COMENDADOR THOMAZ FORTUNATO 3466</b>		MUNICÍPIO <b>AMERICANA</b>	
QUANTIDADE <b>1</b>		UF <b>SP</b>	
ESPECIE <b>Caixa de Papelao</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>165003886115</b>	
MARCA		PESO BRUTO <b>1,450</b>	
NUMERAÇÃO		PESO LÍQUIDO <b>1,300</b>	
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>			
CÓDIGO PRODUTO <b>132235</b>	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO * TETRACETOL CR 400 MG 20 CE Lote: 1822816 Quantidade: Valor: Preço Máximo de venda a consumidor: P.M.C.	NCM/SH <b>30049069</b>	QOSN <b>500</b>
C.F.O.F. <b>6102</b>	SIN <b>PC</b>	QOSNT	VALOR UNIT
VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI

Considerando os fatos acima, buscando esclarecer todas as informações atinentes ao atendimento da demanda de Vosso órgão, com o intuito de possibilitar uma adequada programação para recebimento, o que certamente contribuirá de forma eficaz para uma efetiva dispensação, notificamos, conforme informações do nosso setor de logística, que a entrega do medicamento, será efetivada na sede da empresa requerente até o dia **24 de agosto de 2018**, haja vista a distância entre a sede do Laboratório, localizado no **Estado de São Paulo**, e nossa distribuidora localizada no **Estado do Rio Grande do Sul**. Incontinente ao recebimento, estaremos faturando o medicamento e imediatamente entregando em vossa administração.

A Requerente coloca-se à disposição para maiores esclarecimentos, destacando que objetiva, sempre, o cumprimento do contrato administrativo, bem como a realização de todos os atos possíveis para que Vossa Administração não seja lesada.

## II – DOS FUNDAMENTOS JURÍDICOS

### a) DO IMPERATIVO RECONHECIMENTO DA TEORIA DA IMPREVISÃO

As empresas distribuidoras de medicamentos, nos últimos períodos, estão encontrando inúmeras dificuldades de aquisição dos medicamentos junto a seus fabricantes. No caso telado, conforme já mencionado, o fabricante, em face de problemas técnicos, falta de matéria prima, não

conseguiram atender a demanda da manifestante no prazo regular, por mais que esta informasse da urgência em receber tal medicamento e encaminhar para diversos órgãos, inclusive o vosso.

Assim, insta salientar que tal justificativa – se cotejada com o comportamento leal esperado da Administração – é plausível, pois a Requerente não deu causa ao atraso, razão que justifica a aplicação da ocorrência de “*caso de força maior*”.

*Por força maior*, entende-se como o evento humano que, por sua imprevisibilidade e inevitabilidade, cria ao contratante óbice intransponível na execução do contrato. **O que qualifica a força maior é o caráter impeditivo absoluto do ato superveniente para o cumprimento das obrigações assumidas.** Assim, uma greve que paralise o transporte ou a fabricação de um produto de que dependa a execução do contrato é *força maior*, pois em todo o negócio devem-se esperar áleas e riscos próprios do empreendimento<sup>1</sup>.

Na hipótese vertente, as provas coligidas não levam a outra conclusão senão a de que fato superveniente, completamente alheio à vontade da recorrente, é a razão da impossibilidade de cumprimento do contrato da maneira pactuada, configurando-se aí o “caso de força maior”. Esclarece Justen Filho<sup>2</sup>: “*Trata-se da ocorrência de um fato excepcional e imprevisível, estranho à vontade das partes e que impossibilite o cumprimento dos prazos anteriormente previstos*”.

## **b) DA POSSIBILIDADE JURÍDICA QUE AUTORIZA A PRORROGAÇÃO DE PRAZO PARA O CUMPRIMENTO DE OBRIGAÇÃO CONTRATUAL**

A Lei 8.666/93, que veio regulamentar o art. 37, inciso XXI da Constituição Federal, estatuiu normas para licitações e contratos da Administração Pública, preceitua:

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

*§ 1.º 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;” (grifos nossos).*

<sup>1</sup> Hely Lopes Meirelles. p. 206-207.

<sup>2</sup> Marcel Justen Filhos

Como se vê, no caso telado, no curso do contrato administrativo sobrevieram fatos novos que impediram as condições de execução do contrato, razão que justifica o cancelamento do prazo de entrega inicial. Estes acontecimentos podem ser devidos a circunstâncias puramente externas à Administração, conforme ocorreu no caso destacado.

Não restando neste momento outra alternativa que pudesse agilizar o atendimento de vossa demanda, solicitamos a compreensão de Sua Administração para reconhecer o atraso, concedendo prazo de prorrogação para entrega dos medicamentos.

### III - DOS PEDIDOS

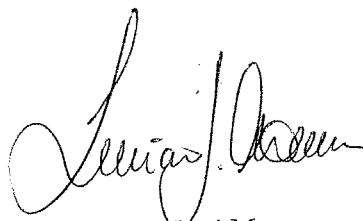
Face todo o exposto, requer-se a Vossa Senhoria:

a) Seja autorizada a prorrogação do prazo de entrega do fármaco Carbamazepina 400mg Lib Prolongada - Novartis, de forma que a entrega possa ser realizada até o dia 30/08/2018, conforme fundamentos expostos, inclusive sem aplicação das penas.

Pelo deferimento desta petição. Encantado, 16 de agosto de 2018.

  
CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Renata Casagrande Galiotto



Luciano José Moresco  
Jurídico - OAB/RS 39.626

ESTADO DO PARANÁ  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

016528

cg

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO  
Nr.: 2148/2018

Processo Administrativo: 180/2017  
Processo Nr.: 180/2017  
Data do Processo: 21/12/2017  
Data da Homologação: 09/02/2018  
Sequência da Adjudicação: 269  
Data da Adjudicação: 07/08/2018

PREGÃO PRESENCIAL  
Nr.: 46/2017 - PR

Folha: 1/1

(Empenho Ordinário nr.: 2618)

Fornecedor: Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda. Código: 662 Telefone: 513751-9300  
Endereço: Rua Severino Augustro Pretto, 560 Banco:  
Cidade: Encantado - RS - CEP: 95960-000 Agência:  
CNPJ: 05.782.733/0001-49 Inscrição Estadual: 037/0037758 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
147	1.000,000	UND	Carbamazepina CR 400 mg compr. (46-01-0015)	NOVARTIS/ANC	1,499	1.499,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral:	1.499,00
Desconto:	0,00
Total Líquido:	1.499,00

Pato Branco, 7 de Agosto de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski



Pato Branco/PR, 16 de agosto de 2018.


Ofício nº 770/Lic.

À  
**CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**A/C Setor Licitações**  
**Ref. Pregão Presencial 046/2017 – Prorrogação de prazo de entrega**

Em atenção ao pedido de prorrogação no prazo de entrega do **ITEM 147** (Carbamazepina CR 400mg-comp.), referente a Autorização de Fornecimento nº 2148/2018, para data de 30/08/2018 informamos o **deferimento**.

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

Atenciosamente,

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



- 016528 eg

**RE: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS (4315) - Pedido de Prorrogação de Entrega em 16.08**

De: LICITACAO | CONIMS  
Para: juridico02@ciamedrs.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RE: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS (4315) - Pedido de Prorrogação de Entrega em 16.08  
Enviada em: 16/08/2018 | 15:51  
Recebida em: 16/08/2018 | 15:51  
Ofício 770.pdf 63.73 KB

Boa tarde,  
segue em anexo ofício nº770 referente ao pedido de prazo de entrega.

Atenciosamente,  
Cassiane

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

De: "Juridico 02" <juridico02@ciamedrs.com.br>  
Enviada: 2018/08/16 10:38:46  
Para: farmacia@conims.com.br, licitacao@conims.com.br, compras\_pedidos@conims.com.br  
Cc: faturamento@ciamedrs.com.br, faturamento3@ciamedrs.com.br, vendas.pr@ciamedrs.com.br  
Assunto: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS (4315) - Pedido de Prorrogação de Entrega em 16.08

Prezados, bom dia

Por gentileza, segue em anexo **solicitação de prorrogação de entrega**, conforme fundamentos expostos.  
Dúvidas fico à disposição.  
No aguardo de um breve retorno.  
Desde já, agradeço pela compreensão.

Favor confirmar o recebimento.

Atenciosamente,

**CIAMED**

DISTRIBUIDORA DE FARMACIA

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

Expresso Certificado para Anúncios  
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenamento  
Publicação no DOU, Resolução - RDC nº 629, de 12/03/2016

Bernardo Luiz Dalcoé Rosa

Jurídico  
juridico02@ciamedrs.com.br

(51) 3751 9300 | (51) 3751 9504



016529 eg.

AF 1922/18 NE 2334/18 PP 046/17 - CONIMS - SOLICITAÇÃO TROCA DE MARCA

19/07

De: Vendas 10 PR  
 Para: [compras\\_pedidos@conims.com.br](mailto:compras_pedidos@conims.com.br), [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br), [compras2@conims.com.br](mailto:compras2@conims.com.br), [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
 Cópia:  
 Cópia oculta:  
 Assunto: AF 1922/18 NE 2334/18 PP 046/17 - CONIMS - SOLICITAÇÃO TROCA DE MARCA  
 Enviada em: 16/07/2018 | 15:24  
 Recebida em: 16/07/2018 | 15:22

image001.png 25.22 KB	image002.png 4.65 KB	SOMA AF1922 180.pdf 67.03 KB
16-07-2018 ... .pdf 120.01 KB	boas ems ho... .pdf 101.28 KB	12-06-2018 ... .pdf 343.50 KB
REGISTRO CL... .pdf 196.99 KB		

Boa Tarde,

Segue solicitação de troca de marca para análise e parecer.

Atenciosamente,



Eliana M. Silveira | Dpto Comercial  
 41 3028 2375  
[Vendas10.pr@somahospitalar.com.br](mailto:Vendas10.pr@somahospitalar.com.br)  
[vendas10somapr](https://www.facebook.com/vendas10somapr)

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

De: Almoxarifado - CONIMS [[mailto:compras\\_pedidos@conims.com.br](mailto:compras_pedidos@conims.com.br)]  
 Enviada em: segunda-feira, 9 de julho de 2018 13:32  
 Para: [vendas10.pr@somahospitalar.com.br](mailto:vendas10.pr@somahospitalar.com.br)  
 Assunto: AF1922

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](mailto: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>



Curitiba, 16 de Julho de 2018.

AO CONIMS-CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE \* 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):

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

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

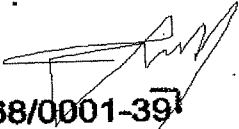
Sendo assim, temos para pronto atendimento o(s) seguinte(s) item(s):

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



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. 10006090-20  
SOMA/PR COMÉRCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
RUA ANITA RIBAS Nº 410  
BACACHERI - CEP: 82520-610  
CURITIBA - PR

Detalhe do Produto: CLONAZEPAM

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	Autorização	1.00.235-1
Processo	25351.329643/2015-78	Categoria Regulatória	Registro	Data do registro	22/02/2016
Nome do Produto	CLONAZEPAM		102351124	Vencimento do registro	02/2021
Princípio Ativo	CLONAZEPAM			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	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 	1023511240011	COMPRIMIDO SIMPLES	22/02/2016	24 meses
2	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 	1023511240028	COMPRIMIDO SIMPLES	22/02/2016	24 meses

Exibir todos



ENDERECO: 10245 HICKMAN MILLS DRIVE, KANSAS CITY, MISSOURI 64137-1418 - PAIS: ESTADOS UNIDOS DA AMERICA - CODIGO UNICO: A.1009

EMPRESA SOLICITANTE: EMS S/A - CNPJ: 57.507.378/0003-65. AUTORIZ/MIS: 1002351 - EXPEDIENTE(S): 1288717/17-0

EMPRESA FABRICANTE: A. MENARINI MANUFACTURING LOGISTICS AND SERVICES S.R.L. ENDERECO: VIA SETTE SANTI, 3 - 50131 FIRENZE (FI) - PAIS: ITALIA - CODIGO UNICO: A.0932

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

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

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

EMPRESA SOLICITANTE: MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTICOS LTDA - CNPJ: 15.127.898/0001-30

EMPRESA FABRICANTE: GLAXO OPERATIONS UK LIMITED ENDERECO: PRIORY STREET, WARE, HERTFORDSHIRE, SG12 0DJ - PAIS: REINO UNIDO - CODIGO UNICO: A.0378

EMPRESA SOLICITANTE: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10

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

EMPRESA SOLICITANTE: Camber Farmaceutica Ltda - CNPJ: 24.633.934/0001-29

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

EMPRESA SOLICITANTE: Camber Farmaceutica Ltda - CNPJ: 24.633.934/0001-29

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

EMPRESA SOLICITANTE: LABORATORIOS PIERRE FABRE DO BRASIL LTDA - CNPJ: 33.051.491/0001-59

EMPRESA SOLICITANTE: EMS S/A - CNPJ: 57.507.378/0003-65 - AUTORIZ/MIS: 1002351

ENDERECO: RODOVIA JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE PROENÇA, KM 08 MUNICIPIO: HORTOLÂNDIA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1612982/17-2

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Efervescentes; Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Granulados; Pastilhas; Pós; Pós Efervescentes

EMPRESA: FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS - FUNED - Unidade III - CNPJ: 17.503.475/0001-01 - AUTORIZ/MIS: 1012099

EMPRESA FABRICANTE: SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED ENDERECO: SEZ UNIT I, A-41, INDUSTRIAL AREA, PHASE VIIA, S.A.S. NAGAR, MOHALI - 160071, PUNJAB - PAIS: INDIA - CODIGO UNICO: A.0521

EMPRESA SOLICITANTE: SUN FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 05.035.244/0001-23

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

EMPRESA SOLICITANTE: MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTICOS LTDA - CNPJ: 15.127.898/0001-30

EMPRESA SOLICITANTE: Camber Farmaceutica Ltda - CNPJ: 24.633.934/0001-29

EMPRESA SOLICITANTE: EMS S/A - CNPJ: 57.507.378/0003-65 - AUTORIZ/MIS: 1002351

ENDERECO: RODOVIA JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE PROENÇA, KM 08 MUNICIPIO: HORTOLÂNDIA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1612982/17-2

EMPRESA SOLICITANTE: Camber Farmaceutica Ltda - CNPJ: 24.633.934/0001-29

EMPRESA SOLICITANTE: EMS S/A - CNPJ: 57.507.378/0003-65 - AUTORIZ/MIS: 1002351

ENDERECO: RODOVIA JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE PROENÇA, KM 08 MUNICIPIO: HORTOLÂNDIA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1612982/17-2

EMPRESA SOLICITANTE: Camber Farmaceutica Ltda - CNPJ: 24.633.934/0001-29

EMPRESA SOLICITANTE: EMS S/A - CNPJ: 57.507.378/0003-65 - AUTORIZ/MIS: 1002351

ENDERECO: RODOVIA JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE PROENÇA, KM 08 MUNICIPIO: HORTOLÂNDIA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1612982/17-2

EMPRESA SOLICITANTE: Camber Farmaceutica Ltda - CNPJ: 24.633.934/0001-29

EMPRESA SOLICITANTE: EMS S/A - CNPJ: 57.507.378/0003-65 - AUTORIZ/MIS: 1002351

ENDERECO: RODOVIA JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE PROENÇA, KM 08 MUNICIPIO: HORTOLÂNDIA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1612982/17-2

EMPRESA SOLICITANTE: Camber Farmaceutica Ltda - CNPJ: 24.633.934/0001-29

EMPRESA SOLICITANTE: EMS S/A - CNPJ: 57.507.378/0003-65 - AUTORIZ/MIS: 1002351

ENDERECO: RODOVIA JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE PROENÇA, KM 08 MUNICIPIO: HORTOLÂNDIA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1612982/17-2

EMPRESA SOLICITANTE: Camber Farmaceutica Ltda - CNPJ: 24.633.934/0001-29

EMPRESA SOLICITANTE: EMS S/A - CNPJ: 57.507.378/0003-65 - AUTORIZ/MIS: 1002351

ENDERECO: RODOVIA JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE PROENÇA, KM 08 MUNICIPIO: HORTOLÂNDIA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1612982/17-2

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO ANEXO

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

EMPRESA SOLICITANTE: UNO HEALTHCARE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 13.109.151/0001-24

EMPRESA SOLICITANTE: UNO HEALTHCARE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 13.109.151/0001-24

EMPRESA SOLICITANTE: Camber Farmaceutica Ltda - CNPJ: 24.633.934/0001-29

EMPRESA SOLICITANTE: EMS S/A - CNPJ: 57.507.378/0003-65 - AUTORIZ/MIS: 1002351

ENDERECO: RODOVIA JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE PROENÇA, KM 08 MUNICIPIO: HORTOLÂNDIA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1612982/17-2

EMPRESA SOLICITANTE: Camber Farmaceutica Ltda - CNPJ: 24.633.934/0001-29

EMPRESA SOLICITANTE: EMS S/A - CNPJ: 57.507.378/0003-65 - AUTORIZ/MIS: 1002351

ENDERECO: RODOVIA JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE PROENÇA, KM 08 MUNICIPIO: HORTOLÂNDIA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1612982/17-2

EMPRESA SOLICITANTE: Camber Farmaceutica Ltda - CNPJ: 24.633.934/0001-29

EMPRESA SOLICITANTE: EMS S/A - CNPJ: 57.507.378/0003-65 - AUTORIZ/MIS: 1002351

ENDERECO: RODOVIA JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE PROENÇA, KM 08 MUNICIPIO: HORTOLÂNDIA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1612982/17-2

EMPRESA SOLICITANTE: Camber Farmaceutica Ltda - CNPJ: 24.633.934/0001-29

EMPRESA SOLICITANTE: EMS S/A - CNPJ: 57.507.378/0003-65 - AUTORIZ/MIS: 1002351

ENDERECO: RODOVIA JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE PROENÇA, KM 08 MUNICIPIO: HORTOLÂNDIA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1612982/17-2

EMPRESA SOLICITANTE: Camber Farmaceutica Ltda - CNPJ: 24.633.934/0001-29

EMPRESA SOLICITANTE: EMS S/A - CNPJ: 57.507.378/0003-65 - AUTORIZ/MIS: 1002351

ENDERECO: RODOVIA JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE PROENÇA, KM 08 MUNICIPIO: HORTOLÂNDIA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1612982/17-2

EMPRESA SOLICITANTE: Camber Farmaceutica Ltda - CNPJ: 24.633.934/0001-29

EMPRESA SOLICITANTE: EMS S/A - CNPJ: 57.507.378/0003-65 - AUTORIZ/MIS: 1002351

ENDERECO: RODOVIA JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE PROENÇA, KM 08 MUNICIPIO: HORTOLÂNDIA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1612982/17-2

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

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

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

EMPRESA: NOVORISK PRODUÇÃO FARMACÉUTICA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 16.921.603/0001-66 - AUTORIZ/MIS: 1005742

EMPRESA SOLICITANTE: Camber Farmaceutica Ltda - CNPJ: 24.633.934/0001-29

EMPRESA SOLICITANTE: EMS S/A - CNPJ: 57.507.378/0003-65 - AUTORIZ/MIS: 1002351

ENDERECO: RODOVIA JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE PROENÇA, KM 08 MUNICIPIO: HORTOLÂNDIA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1612982/17-2

EMPRESA SOLICITANTE: Camber Farmaceutica Ltda - CNPJ: 24.633.934/0001-29

EMPRESA SOLICITANTE: EMS S/A - CNPJ: 57.507.378/0003-65 - AUTORIZ/MIS: 1002351

ENDERECO: RODOVIA JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE PROENÇA, KM 08 MUNICIPIO: HORTOLÂNDIA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1612982/17-2

EMPRESA SOLICITANTE: Camber Farmaceutica Ltda - CNPJ: 24.633.934/0001-29

EMPRESA SOLICITANTE: EMS S/A - CNPJ: 57.507.378/0003-65 - AUTORIZ/MIS: 1002351

ENDERECO: RODOVIA JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE PROENÇA, KM 08 MUNICIPIO: HORTOLÂNDIA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1612982/17-2

EMPRESA SOLICITANTE: Camber Farmaceutica Ltda - CNPJ: 24.633.934/0001-29

EMPRESA SOLICITANTE: EMS S/A - CNPJ: 57.507.378/0003-65 - AUTORIZ/MIS: 1002351

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

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

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

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

016533

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.: 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

Folha: 1/1

(Empenho Ordinário nr.: 2334)

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

São Gonçalo, 12 de Junho de 2018.

À  
SOMA/PR

REF.: COMUNICAÇÃO – DESCONTINUAÇÃO TEMPORÁRIA DE MEDICAMENTO  
CLONAZEPAM

Prezado(s) Senhor(es):

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

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

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

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

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

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

Atenciosamente,



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



Pato Branco/PR, 17 de Julho de 2018.

Ofício nº 642/Lic.

À  
**SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUSTOS HOSPITALRES LTDA.**  
**A/C Setor Licitações**  
**Referente ao Pregão Presencial 046/2018 – Pedido de troca de marca**

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

<sup>211</sup>  
**ITEM 221** (Clonazepam 2 mg compr.) -da marca **RANBAXY** para a marca **EMS**;

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



016536

**RE: AF 1922/18 NE 2334/18 PP 046/17 - CONIMS - SOLICITAÇÃO TROCA DE MARCA**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: vendas10.pr@somahospitalar.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: AF 1922/18 NE 2334/18 PP 046/17 - CONIMS - SOLICITAÇÃO TROCA DE MARCA

Enviada em: 17/07/2018 | 16:41

Recebida em: 17/07/2018 | 16:41

Ofício 642 ... .pdf 60.08 KB

Boa Tarde Eliana,

Segue em anexo ofício nº 642 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](http://www.conims.com.br)

De: "Vendas 10 PR" &lt;vendas10.pr@somahospitalar.com.br&gt;

Enviada: 2018/07/16 15:22:51

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

Assunto: AF 1922/18 NE 2334/18 PP 046/17 - CONIMS - SOLICITAÇÃO TROCA DE MARCA

Boa Tarde,

Segue solicitação de troca de marca para análise e parecer.

Atenciosamente,

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

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

. 016537 *dy*

## RES: TROCA DE MARCA - AF 2167/2018

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: RES: TROCA DE MARCA - AF 2167/2018  
 Enviada em: 16/08/2018 | 10:59  
 Recebida em: 16/08/2018 | 10:59

image001.jpg 1.91 KB	image002.jpg 1.05 KB	image003.jpg 652 B	image004.jpg 2.70 KB	Metformina ... .pdf 537.57 KB
Prati - BPF... .pdf 714.74 KB	TROCA DE MARCA.pdf 144.00 KB	2167-2018.pdf 148.57 KB	G. Metformi... .pdf 101.50 KB	

Bom dia,

Estamos solicitando através deste, a troca de marca abaixo para atender a autorização de fornecimento 2167/2018.

- 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.

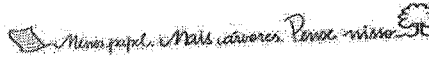
Importante frisar, que essa troca ocorrerá sem prejuízo ao serviço público.  
 Fico no aguardo,

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](mailto:empenhos3@promefarma.com.br)  
 site: [www.promefarma.com.br](http://www.promefarma.com.br)  
 Skype: [empenhos3@promefarma.com.br](https://www.skype.com/profile/empenhos3)



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."**

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

016508

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
 Nr.: 2167/2018

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: 287  
 Data da Adjudicação: 07/08/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**  
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2637)

Folha: 1/2

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

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
22	32.000,000	UND	Acido fólico 5 mg - compr. (04-06-1807)	Natulab	0,035	1.120,00
46	1.300,000	FR	Ambroxol adulto 30 mg/5 ml 120 ml xpe. (04-06-1940)	Natulab	1,55	2.015,00
58	880,000	FR	Amoxicilina+ Clavulanato de potássio 250+62,5mg/5ml - 75 ml susp. (04-06-2499)	Sandoz	9,60	8.448,00
62	3.990,000	UND	Amoxicilina + Clavulanato de potássio 500 + 125 mg comp (04-06-1817)	Sandoz	0,76	3.032,40
75	240,000	AMP	Atropina 0,25 mg 1 ml inj. (04-06-1956)	Isofarma	0,275	66,00
79	1.500,000	UND	Azitromicina 500 mg - compr. (04-06-1958)	Medquímica	0,41	615,00
90	60,000	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 5+10 mg - compr (04-06-4336)	Biolab	1,68	100,80
143	240,000	FR	Carbamazepina 2% 100 ml susp. (46-01-0012)	União Química	10,15	2.436,00
144	6.000,000	UND	Carbamazepina 200 mg compr. (46-01-0013)	União Química	0,064	384,00
149	50,000	FR	Carbocisteína 250 mg/ 5 ml - 100 ml - xpe adulto (04-06-1831)	Natulab	2,45	122,50
151	6.000,000	UND	Carbonato de cálcio 600 mg +vitamina D 200UI - compr. (04-06-2644)	Natulab	0,138	828,00
193	9.000,000	UND	Cinazina 25 mg compr. (04-06-1995)	Hypermarcas / I	0,07	630,00
194	10.410,000	UND	Cinazina 75 mg compr. (04-06-1996)	Hypermarcas / I	0,085	884,85
277	600,000	UND	Colchicina 0,5 mg - compr. (04-06-1893)	Greenpharma	0,152	91,20

Pato Branco, 7 de Agosto de 2018

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

Samir Rodrigo Kalinoski

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

**016539**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
Nr.: 2167/2018

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: 287  
Data da Adjudicação: 07/08/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**  
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2637)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
290	50,000	AMP	Deslanosideo 0,2 mg/ml amp. 2 ml (04-06-0033)	União Química	1,25	62,50
324	25.000,000	UND	Diclofenaco sodico 50 mg compr. (04-06-2018)	Vitamed	0,0199	497,50
333	29.520,000	UND	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr. (04-06-3010)	Hypermarcas / I	0,2999	8.853,05
337	800,000	FR	Dipirona 500 mg/ml 20ml gotas (04-06-2025)	Farmace	1,029	823,20
348	30,000	FR	Domperidona 1 mg/ml susp - 100 ml (04-06-4141)	Hypermarcas / I	7,90	237,00
356	30,000	UND	Dropropizina 3 mg/ml - xarope adulto - 120ml (04-06-3152)	Hypermarcas / I	3,39	101,70
380	30,000	AMP	Etilefrina 10mg/ml 1 ml injetável. (04-06-2512)	União Química	0,96	28,80
414	39.200,000	UND	Fluoxetina 20 mg. caps. (46-01-0052)	Teuto	0,039	1.528,80
445	5,000	FR	Haloperidol 2 mg/ml 20 ml gotas (46-01-0057)	União Química	2,29	11,45
461	350,000	FR	Hidróxido de alumínio 100 ml susp. (04-06-1876)	Natulab	1,55	542,50
462	150,000	FR	Hidroxido de alumínio 150 ml. susp. (04-06-2067)	Natulab	2,345	351,75
463	500,000	UND	Hidróx. de alumínio 178 mg + hidróxido de magnésio 185 mg + carbonato de cálcio 231,5mg - comp. mastigável. (04-06-2347)	Hypermarcas / I	0,48	240,00
466	500,000	FR	Ibuprofeno 100g/ml 20 ml - gotas (04-06-2198)	Medquímica	1,95	975,00
468	500,000	FR	Ibuprofeno 50mg/ml 30ml (04-06-2653)	Natulab	0,9199	459,95
482	1.500,000	UND	Itraconazol 100 mg cáps. (04-06-2076)	Greenpharma	0,5838	875,70
497	100,000	CART	Levonorgestrel + Etinilestradiol trifásico c/ 21drágea (04-06-2267)	Bayer	6,36	636,00
500	58.000,000	UND	Levotiroxina 25 mg - compr (04-06-4172)	Merck	0,0799	4.634,20
502	20.000,000	UND	Levotiroxina sódica 100 mcg compr. (04-06-1886)	Merck	0,0779	1.558,00
505	47.000,000	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr. (04-06-2232)	Merck	0,0799	3.755,30
543	2.000,000	UND	Metformina 500 mg compr. (04-06-2094)	Prati	0,048	96,00
544	39.000,000	UND	Metformina 850mg. compr. (04-06-2095)	Merck Genérico	0,0385	1.501,50
562	550,000	UND	Mikania Glomerata xarope - 100ml (04-06-3142)	Natulab	1,81	995,50
571	1.200,000	UND	Naproxeno 500 mg compr. (04-06-3025)	União Química	0,325	390,00
616	10.000,000	UND	Paracetamol 500 mg compr. (04-06-2125)	Prati	0,039	390,00
622	1.000,000	UND	Passiflora incarnata 260 mg compr. (04-06-3028)	Natulab	0,299	299,00
658	3.600,000	UND	Prometazina 25 mg - compr. (04-06-2141)	Teuto	0,079	284,40
686	50,000	FR	Rifamicina sódica 20 ml. aerosol. (04-06-2147)	Natulab	2,25	112,50
709	42.000,000	UND	Sinvastatina 20 mg. compr. (04-06-1907)	Sandoz	0,0539	2.263,80
733	50,000	AMP	Sulfato de terbutalina 0,5 mg/ml 1 ml inj. (04-06-2251)	Greenpharma	1,839	91,95
736	50,000	FR	Sulfato ferroso 30 ml - gotas (04-06-2162)	Natulab	0,766	38,30
792	200,000	FR	Vitamina C - 20 ml - gotas (04-06-2174)	Natulab	1,15	230,00
795	3.000,000	UND	Vitamina C 500 mg - compr. (04-06-2175)	Natulab	0,11	330,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral:	53.969,10
Desconto:	0,00
Total Líquido:	53.969,10

Pato Branco, 7 de Agosto de 2018

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

Samir Rodrigo Kalinoski



Promefarma Representações Comerciais Ltda.

016540

CNPJ: 81706251/0001-98 | NIRE 4120226171

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

ES

Curitiba-PR, 16 de agosto de 2018.

Ao

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE \* CONIMS

Referente: AF 2167/2018

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](mailto:comercial@promefarma.com.br)

# BOAS PRÁTICAS DE FAB

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** - OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0  
 De acordo com os artigos 1º, 2º e 3º da Lei Federal nº 11.941/2009 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentica a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é válido para o documento apresentado e assinado neste ato. O retornado é devolvido ao usuário.  
**Autenticação Digital**  
 Cód. Autenticação: 58420506181037170283-1; Data: 05/06/2018 10:42:58  
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGY91187-Q3K6; Valor Total do Ato: R\$ 4,23  
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

016541 *108*



03560974000118	SCHERING-PLOUGH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA 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 IFL SYM	80105220079
04299232000143	SYMBIOSIS DIAGNOSTICA LTDA	25351507620201175	0076982187	n-DNA IgG IFL 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 Milênia  
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, 0062485/14-6  
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 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  
TRAITO  
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 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: Aracajuaba 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





016543

ca

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>3</sup>.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **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](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

**Código de Consulta desta Declaração:** 999782

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **05/06/2019 10:42:58 (hora local)**.

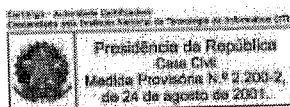
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 58420506181037170283-1 a 58420506181037170283-2

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b0af50e1f337bd37416cdd0f9963ae9781aa26eade400a30076f0b4daaea3a9f9fb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43dd3086a257dd6c4e8a0a30d9e9a0b1ea5



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de metformina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.106762/2006-63	<b>Categoria Regulatória</b>		<b>Data do registro</b>	24/03/2008
<b>Nome do Produto</b>	cloridrato de metformina	<b>Registro</b>	125680151	<b>Vencimento do registro</b>	24/03/2023
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METFORMINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDIABETICOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	-	<b>Bula Profissional</b>	-

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256801510019	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METFORMINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	850 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1256801510027	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METFORMINA				

<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METFORMINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1256801510051	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METFORMINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 <b>ATIVA</b>	1256801510061	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METFORMINA				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801510094	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METFORMINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801510108	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METFORMINA				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801510132	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METFORMINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801510167	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METFORMINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial Institucional				
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256801510175	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METFORMINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial Institucional				
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim				

13/03/2018

CS

Voltar

A

PROMEFARMA REPRES COMERCIAIS LTDA

R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847  
CNPJ: 81.706.251/0001-98

**Setor:** Negócios Institucionais  
**Telefone:** +55 (21) 2444-2270  
**Fax:** +55 (21) 2444-2124

Date: 26/07/2018

Prezado Cliente,

Vimos pelo presente comunicar que a **Metformina 850mg** para atendimento aos seus pedidos será disponibilizado no dia 29 de agosto, quando então, atenderemos ao quantitativo pendente de acordo com nossa disponibilidade.

Certos da compreensão, nos colocamos a disposição para quaisquer esclarecimentos.



**Bárbara Luiza de Brito**  
Id: 020.185.021-1 - DIC/RJ  
CPF: 096.124.927-78  
Barbara.brito@merckgroup.com



**Merck Brasil**  
Estr. dos Bandeirantes 1099  
Rio de Janeiro - RJ  
Tel.: +55 (21) 2444 2000

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



Pato Branco/PR, 17 de agosto de 2018.

Ofício nº 777/Lic.

À  
**PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.**  
A/C Setor Licitações  
Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – Pedido de troca de marca

Em resposta ao pedido de troca de marca, referente a Autorização de Fornecimento nº 2167/2018, deferimos conforme segue:

**ITEM 544** (Metformina 850 mg compr.) da marca **MERCK** 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

CG

**RE: RES: TROCA DE MARCA - AF 2167/2018**

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: RES: TROCA DE MARCA - AF 2167/2018  
Enviada em: 17/08/2018 | 14:32  
Recebida em: 17/08/2018 | 14:32  
Ofício 777.pdf 62.80 KB

Boa tarde,  
Segue em anexo ofício nº 777 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](http://www.conims.com.br)

De: empenhos3@promefarma.com.br  
Enviada: 2018/08/16 10:59:14  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cc: comercial@promefarma.com.br, licitacao1@promefarma.com.br, farmaceutico1@promefarma.com.br  
Assunto: RES: TROCA DE MARCA - AF 2167/2018

Bom dia,

Estamos solicitando através deste, a troca de marca abaixo para atender a autorização de fornecimento 2167/2018.

- 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**  
Empenhas  
Promefarma Representações Comerciais Ltda  
CNPJ: 81.706.251/0001-98  
Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847 – Parolin



016553

cg.

**REEQUILÍBRIO FINANCEIRO**

De: Medigram  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: REEQUILÍBRIO FINANCEIRO  
Enviada em: 15/08/2018 | 08:49  
Recebida em: 15/08/2018 | 08:49  
image002.jpg 7.90 KB  
NF Antiga c... .pdf 97.83 KB

Reequilibr... .pdf 774.40 KB  
NF Aumento.pdf 1.06 MB

NF Antiga.pdf 10.92 KB

Bom dia,

Segue anexo Pedido de Reequilíbrio Financeiro do Item 323 – Losartana 50 mg.

Aguardamos resposta.

att

Edna Paula Rios  
Gerenciamento de Pedidos

Rua Itacolomi 361 - Centro  
Pato Branco - 85505-050  
46 3225 1802  
www.medigram.com.br



AO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE-CONIMS

ILUSTRÍSSIMO(A) SENHOR(A) DIRETOR(A) DO SETOR DE COMPRAS DO  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE-CONIMS

REF. PREGÃO PRESENCIAL 46/2017

A Empresa **GRAMS&GRAMS LTDA**, com sede a Rua Itacolomi, 361, Bairro Centro, Pato Branco - Pr, inscrita sob CNPJ: 20.657.155/0001-02, vem respeitosamente a presença de deste Departamento, por intermédio de seu Representante Legal abaixo assinado, com fulcro no artigo 65, II, "d", apresentar **PEDIDO DE REALINHAMENTO DE PREÇO** pelas razões de fato e de direito a seguir expostas:

Inicialmente, a Requerente a título de respeito por este estimável Órgão Público, aduz que o presente pedido refere-se a elevações do preço do objeto contratual no período entre a data da licitação até a data atual. A Requerente vem fazer a referida solicitação pautada em dispositivos legais vigentes e no espírito de colaboração e integração que devem embasar todas as relações contratuais.

Diante das alegações acima, a Requerente informa que o objeto do contrato com o Estimado Órgão em epígrafe, qual seja o item **523 – LOSARTANA 50 MG** nos últimos meses apresentou altas de preços motivados pelas alterações de valores de mercado sobre as matérias primas utilizadas nos produtos.

0406 3013

Grams & Grams Ltda.

46.3225.1002

CNPJ 10.448.145/0001-03 - IE 90528322-73

Rua Itacolomi, 361 – Centro – CEP 85505-050 – Pato Branco – PR

grams@medigram.com.br



Abaixo segue planilha demonstrativa da evolução de valores do objeto contratado, na qual é possível se verificar a necessidade de uma manutenção do equilíbrio econômico financeiro contratual, ambos valores são comprovados com as Notas fiscais anexas a este, segue planilha:

QUADRO DEMONSTRATIVO DE EVOLUÇÃO DE CUSTOS				
DATA	HISTÓRICO	PREÇO DE COMPRA	PREÇO DE VENDA	RENTABILIDADE
16/01/2018	LICITAÇÃO/CONTRATO	R\$ 0,018	R\$ 0,0259	44%
10/08/2018	AUMENTO DOS VALORES	R\$ 0,027	R\$ 0,039	44%

Conforme se verificou acima, imperioso se torna a manutenção do contrato, nos termos regidos pela Lei de Licitações vigente em nosso ordenamento jurídico, havendo assim um balanço contratual entre as partes e um real equilíbrio econômico-financeiro contratual entre as partes, o qual evitará prejuízos de grande monta para a Requerente.

Salienta-se, que o objetivo deste é manter a equivalência originalmente estabelecida entre as partes, porém refletindo as reais condições do momento do mercado devido alguns aumentos repassados a nós pela Indústria não temos como manter os valores contrato.

## DO DIREITO A MANUTENÇÃO DO EQUILÍBRIO ECONÔMICO-FINANCEIRO CONTRATUAL

A Lei de Licitações 8.666/93 em seu artigo 65, II, "d" prevê a possibilidade de manutenção do equilíbrio- financeiro contratual nos seguintes termos:

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

(...)

II - por acordo das partes: (...)

**Grams & Grams Ltda.**

**46.3225.1002**

CNPJ 10.448.145/0001-03 - IE 90528322-73

Rua Itacolomi, 361 - Centro - CEP 85505-050 - Pato Branco - PR

grams@medigram.com.br



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 conseqüências incalculáveis, retardadores ou impeditivos da execução do ajustado, ou, ainda, em caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe, configurando álea econômica extraordinária e extracontratual.

Conforme verificado acima, é legalmente possível a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro inicial do contrato, no caso da Requerente houve o acontecimento de fato previsível, qual seja os aumentos mercadológicos, porém incalculáveis de forma antecipada.

Ocorre, que se não houver um realinhamento dos preços a Requerente sofrerá prejuízos de grande monta.

Ademais, as jurisprudências são totalmente favoráveis a possibilidade de manutenção do equilíbrio econômico-financeiro, bem como os ilustres doutrinadores do ramo jurídico, neste sentido segue o entendimento de Cretella Júnior:

"Uma vez verificado o rompimento do equilíbrio econômico-financeiro, o particular deve provocar a Administração para adoção das providências adequadas. Inexiste discricionariedade (...). Deverá examinar-se a situação originária (à época da apresentação das propostas e a posterior. Verificar-se-á se a relação original entre encargos e remuneração foi afetada. Em caso positivo, deverá alterar-se a remuneração do contratado proporcionalmente à modificação dos encargos".

Ainda, segue julgado do Tribunal de Contas da União sobre equilíbrio econômico- financeiro:

Equilíbrio econômico-financeiro. Contrato. Teoria da Imprevisão. Alteração Contratual. A ocorrência de variáveis que tornam excessivamente onerosos os encargos do contratado, quando claramente demonstradas, autorizam a alteração do contrato, visando ao restabelecimento inicial do equilíbrio econômico financeiro, com fundamento na teoria da imprevisão, acolhida pelo Decreto-Lei 2.300/86 e pela atual Lei n.º 8.666/93. (TCU, TC-500.125/92-9, Min. Bento José Bugarin, 27/10/94, BDA n.º 12/96, Dez/96, p. 834).

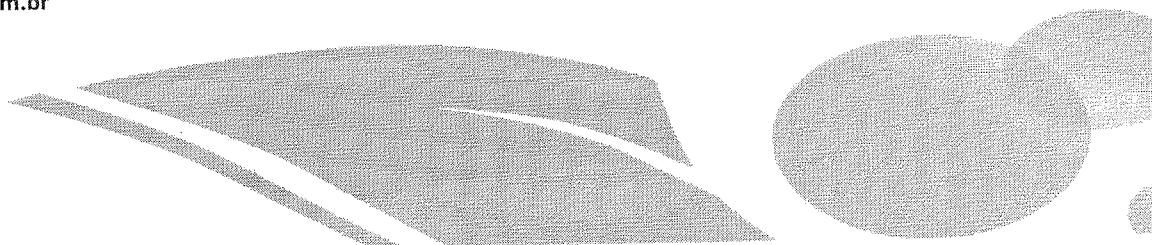
**Grams & Grams Ltda.**

**46.3225.1002**

CNPJ 10.448.145/0001-03 - IE 90528322-73

Rua Itacolomi, 361 – Centro – CEP 85505-050 – Pato Branco – PR

grams@medigram.com.br



Destarte, diante de todos os fatos expostos, necessário se faz que haja de imediato a manutenção dos valores pactuados pela Requerente e por este Estimado Órgão, para que então prevaleça um equilíbrio econômico-financeiro contratual entre as partes, evitando-se prejuízos para a Requerente/Contratada.

## DO PEDIDO

Diante de todo o exposto, Requer deste Departamento:

- a) O Reconhecimento da manutenção do equilíbrio econômico-financeiro, sendo alterados os valores pactuados a época da licitação para o valor de **R\$0,039** visando assim um reequilíbrio contratual entre as partes, impedindo a existência de prejuízos, conforme Planilha demonstrativa e NFs anexo a este;
- b) Ainda, sendo frustrado o acordo entre as partes, mesmo diante de todo o aqui exposto, requer a **desclassificação** do item em questão e que o mesmo seja repassada ao fornecedor segundo melhor colocada e com possibilidade de entrega.

Nestes termos, pede deferimento.

  
INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
REPRESENTANTE LEGAL.  
240.674.909-68

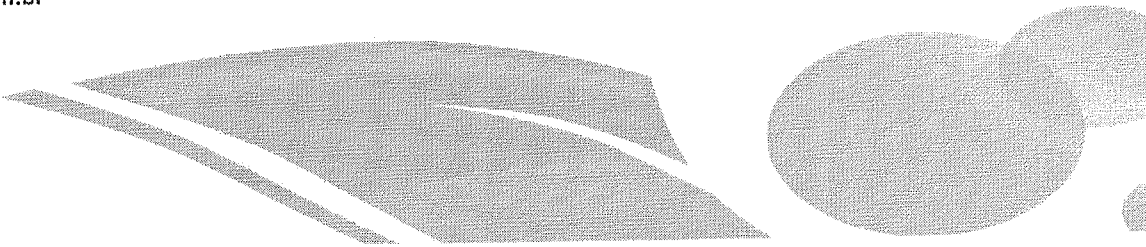
Grams & Grams Ltda.

46.3225.1002

CNPJ 10.448.145/0001-03 - IE 90528322-73

Rua Itacolomi, 361 - Centro - CEP 85505-050 - Pato Branco - PR

grams@medigram.com.br



RECEBEMOS DE DISPAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/12/2017 VALOR TOTAL: R\$ 18.921,60 DESTINATÁRIO: ILG COMERCIAL LTDA.ME - R ITACOLOMI, 377 LA SALLE PATO BRANCO-PR

NF-e

Nº. 001.218.290  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

016558

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DISPAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
RUA VALDEMIRO VALASKI, 2432  
GUATUPE - 83065-400  
SAO JOSE DOS PINHAIS - PR Fone/Fax: 4135141000

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.218.290  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 1219 1959 7100 0162 5500 1001 2182 9010 1218 2908

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

141170210595754 - 20/12/2017 15:46:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA TRIBUTADA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9064750655

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

9065947657

CNPJ / CPF

19.195.971/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ILG COMERCIAL LTDA.ME

ENDEREÇO

R ITACOLOMI, 377

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

CNPJ / CPF

20.657.155/0001-02

DATA DA EMISSÃO

20/12/2017

CEP

85505-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

20/12/2017

BAIRRO / DISTRITO

LA SALLE

UF

PR

FONE / FAX

4632251002

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9068256949

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:46:33

FATURA / DUPLICATA

Num. 1218290/1

Venc. 20/03/2018

Valor R\$ 18.921,60

CÓDIGO DO IMPOSTO

B.	É CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
		18.921,60	2.270,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.921,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.921,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSLOG PATO BRANCO

ENDEREÇO

R RÓVIA DA UVA, 3602

QUANTIDADE

584

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

371,424

PESO LÍQUIDO

371,424

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
20548	LOSARTANA POTASSICA 50MG C 30 COMP GN Lote: B17G1633 Quant: 7260.000 Fab: 05/08/2017 Val: 31/08/2019 PMC: 9.00	30049069	000	5102	UN	35.040,0000	0,5400	18.921,60	18.921,60	2.270,59		12,00	


DADOS ADICIONAIS



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: 1 PROD SEM INCID PIS COFINS PIS COFINS TT ISENT0 0,00 TT TRIBUTADO 0,00 AUTOR  
FUNCIONAMENTO M S 1 05312 9 DEPOSITOS NA C C DA EMPRESA SOMENTE COM PREVIA AUTORIZAÇÃO DO  
DEPTO FINANCEIRO AUTORIZ MS 571180962675 8105994 AUTORIZ MS 2074401 AUTORIZ MS 1105705 Repasse de ICMS  
de 6,82% Email do Destinatário: farmaceutico@medigam.com.br

RESERVADO AO FISCO



RECEBEMOS DE ILG COMERCIAL LTDA ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/03/2018 DESTINATÁRIO: 00000013 GRAMS & GRAMS LTDA ME			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00000013 GRAMS & GRAMS LTDA ME Total NF: 1.022,99	NF-e Nº: 6479 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>ILG COMERCIAL LTDA ME</b> RUA ITACOLOMI, 377 Bairro: CENTRO 85505-050 Pato Branco - PR Fone: (46)3225-1002 	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input checked="" type="checkbox"/> 1 - SAÍDA Nº 6.479 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	<b>CONTROLE FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO 4118.0320.6571.5500.0102.5500.1000.0064.7910.0076.6493
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
		DADOS DA NF-e 141180051876506 - 26/03/2018 11:55:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9068256949	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 20.657.155/0001-02	
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL 00000013 GRAMS & GRAMS LTDA ME		CNPJ 10.448.145/0001-03	DATA EMISSÃO 26/03/2018
ENDEREÇO RUA ITACOLOMI, 361		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85505-050
MUNICÍPIO Pato Branco	FONE / FAX (46)3225-1002	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273
			DATA DA SAÍDA 26/03/2018
			HORA DA SAÍDA 11:52:18

**FATURA/DUPLICATAS**  
04/06/2018 - 1022,99

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	
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 DO FRETE 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.022,99
DESCONTO 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.022,99
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNTD	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
1338 30049099	DULOXETINA (CLORIDRATO) 60MG C1 30CPR Marca: NOVAQUIMICA Lote: 0A4377 - 30/06/19 Qtde: 240.00 Numero da FCI: 4C2F0C5E-F847-443D-8BA1-BEA0FA9AF818 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	240,0000	1,8243	0,0000	437,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
127 30049069	OLANZAPINA 5MG C1 28CPR Marca: EMS Lote: 0A1188 - 30/05/19 Qtde: 1428.00 Lote: 931508 - 30/10/18 Qtde: 308.00 Numero da FCI: FE09F6C3-62D9-42FF-9975-7902B91A69B0 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	1736,0000	0,1736	0,0000	301,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
118 30049069	OLANZAPINA 10MG C1 28CPR Marca: EMS Lote: 0A6341 - 30/05/19 Qtde: 308.00 Numero da FCI: DA0BA5A5-ABA2-4785-B580-3F889A2AD517 / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	308,0000	0,3278	0,0000	100,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
419 30049042	ATENOLOL+CLORTALIDONA 50+12,5MG 30 CPR Marca: GERMED Lote: 011618 - 28/02/20 Qtde: 20.00 Numero da FCI: A18F394B-47C8-429C-B842-F04821E42F9F / CEST: 13.002.01	560 5405	CPR	20,0000	0,1507	0,0000	3,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1948 30049069	LOSARTANA POTASSICA 50 MG 30CPR Marca: NEO QUIMICA Lote: B17H2290 - 30/08/19 Qtde: 9990.00 / CEST: 13.002.01	060 5405	CPR	9990,0000	0,0180	0,0000	179,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito ILG: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c: 73282-6 /	RESERVADO AO FISCO

016560

**DISPAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**


**DP4**  
Negócios & Distribuição

FONE: (41)3514-1000  
R. VALDEMIRO VALASKI - 2.432  
- GUATUPE  
SAO JOSE DOS PINHAIS - PR  
CEP 83.065-400

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

N: **1.678.737**  
SÉRIE: **1**  
MOD: **55**  
Página: 1 / 1



4118081919597100016255001001678737101678737929

CHAVE DE ACESSO  
41-18-08-19.195.971/0001-62-55-001-001.678.737-101.678.737-9

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e  
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL - OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA TRIBUTADA		NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DA NF-e 141.180.135.427.679	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9064750655	INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO 9065947657	CNPJ 19.195.971/0001-62	

DESTINATARIO REMETENTE		CNPJ / CPF 10.448.145/0001-03	DATA DA EMISSÃO 10/08/2018
NOME RAZÃO SOCIAL GRAMS GRAMS LTDA		CEP 85.505.050	DATA DA SAÍDA 10/08/2018
ENDEREÇO R ITACOLOMI 361	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	UF PR	HORA DE SAÍDA 19:35:41
MUNICÍPIO PATO BRANCO	FONE / FAX (46)3225-1002	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273	
Fats: 1599279/1 05/10/2018 81.017.60			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 81.017,60		VALOR DO ICMS 9.722,11	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 81.016,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 1,40	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 81.017,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL TRANSLOG PATO BRANCO	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 0	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO AOK0780	UF PR	CNPJ / CPF
ENDEREÇO R ROVIA DA UVA, 3602		MUNICÍPIO COLOMBO	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 1667	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1.060,21	PESO LÍQUIDO 1.060,21		

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	% REP	PMC	NCM/SH	GST	CFOP	UN	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS	BASE ST	VALOR ST
20548	+ LOSARTANA POTASSICA 50MG C.30 CÔMP GN LB18C0217 LB18C2897 LB18D1196 LB18D1197 LB18D1202 LB18D1203 LB18D1205 LB18D1206 LB18D1207 LB18D1208 LB18D1209 LB18D1210 LB18D1211 LB18D1212 LB18D1213 LB18D1214 LB18D1215 LB18D1216 LB18D1217 LB18D1218 LB18D1219	6,82	6,69	30049069	000	5102	UN	###	0,81	81.016,20	81.017,60	9.722,11	12	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: 2.740 6.009 (0046)8901-8120 Cond. Pagto: DB Nome Fantasia: GRAMS E GRAMS PIS COFINS TT ISENTO 0,00 TT TRIBUTADO 0,00 AUTOR FUNCIONAMENTO M'S 1 05312 9 NUM AFE 2013 DEPOSITOS NA C C DA EMPRESA-SOMENTE COM PREVIA AUTORIZAÇÃO DO DEPTO FINANCEIRO AUTORIZ MS 571180962675 8105994 AUTORIZ MS 2074401 AUTORIZ MS 1105705 Repasse de ICM'S de 6,82% 61 479		

RECEBEMOS A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTE(S) DESTA NOTA FISCAL EMITIDA POR DISPAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - PR, R. VALDEMIRO VALASKI, 2.432 - SAO JOSE DOS PINHAIS - PR, CNPJ: 19.195.971/0001-62 - INSC. ESTADUAL: 9064750655, EM PERFEITAS CONDIÇÕES		NF-e	
		N: <b>1.678.737</b>	
		SÉRIE: <b>1</b> MOD: <b>55</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	HORA RECEBTO.	CPF	NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR
GRAMS GRAMS LTDA			=<NF>= 1678737
R ITACOLOMI 361 - CENTRO, PATO BRANCO / PR			ASSINATURA DO RECEBEDOR
=<NF>= 1678737			DATA EMISSÃO: 10/08/2018
			81.017,60 =<NF>= 1678737
			JMDS19 2740 PD: 6009 PMP: 56 DB
			5832 OS: 1667 0: TT 1667

Pato Branco/PR, 20 de agosto de 2018.

Ofício nº 783/Lic.

À  
**GRAMS & GRAMS**  
**A/C Setor Licitações**  
**Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – CANCELAMENTO DE ITEM.**

Em atenção ao pedido de reequilíbrio de preço do **ITEM 0523 - (Losartana 50 mg - compr.)**, do valor de **R\$ 0,0259** para o valor de **R\$ 0,039** informamos o **INDEFERIMENTO**, sendo o mesmo cancelado da Ata de Registro de Preços e repassado para o próximo colocado de menor valor.

Informamos ainda que vossa solicitação só terá efeito a partir do seu recebimento (15/08/2018), não interferindo nos pedidos efetuadas anteriormente, os quais deverão ser entregues no valor e nas quantidades solicitada.

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**

016562  
cg. ~**RE: REEQUILÍBRIO FINANCEIRO**

De: LICITACAO | CONIMS  
Para: medigram@medigram.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RE: REEQUILÍBRIO FINANCEIRO  
Enviada em: 20/08/2018 | 16:06  
Recebida em: 20/08/2018 | 16:06  
Ofício 783.pdf 72.29 KB

Boa tarde,  
Segue em anexo ofício nº 783 referente ao pedido de reequilíbrio financeiro.

Atenciosamente,  
Cassiane

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

De: "Medigram" <medigram@medigram.com.br>  
Enviada: 2018/08/15 08:49:45  
Para: licitacao@conims.com.br  
Assunto: REEQUILÍBRIO FINANCEIRO

Bom dia,

Segue anexo Pedido de Reequilíbrio Financeiro do Item 323 – Losartana 50 mg.

Aguardamos resposta.

att

Edna Paula Rios  
Gerenciamento de Pedidos

Rua Itacolomi 361 - Centro  
Pato Branco - 85505-050  
46 3225 1002  
[www.medigram.com.br](http://www.medigram.com.br)

**RES: REEQUILÍBRIO FINANCEIRO**

De: Medigram  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RES: REEQUILÍBRIO FINANCEIRO  
Enviada em: 20/08/2018 | 17:41  
Recebida em: 20/08/2018 | 17:41  
image001.jpg 7.90 KB

OK, RECEBIDO

Edna Paula Rios  
Gerenciamento de Pedidos



De: LICITACAO | CONIMS [mailto:[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)]  
Enviada em: segunda-feira, 20 de agosto de 2018 16:06  
Para: Medigram <[medigram@medigram.com.br](mailto:medigram@medigram.com.br)>  
Assunto: RE: REEQUILÍBRIO FINANCEIRO

Boa tarde,  
Segue em anexo ofício nº 783 referente ao pedido de reequilíbrio financeiro.

Atenciosamente,  
Cassiane

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

De: "Medigram" <[medigram@medigram.com.br](mailto:medigram@medigram.com.br)>  
Enviada: 2018/08/15 08:49:45  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Assunto: REEQUILÍBRIO FINANCEIRO

Bom dia,

Segue anexo Pedido de Reequilíbrio Financeiro do Item 323 – Losartana 50 mg.

Aguardamos resposta.

att

Edna Paula Rios  
Gerenciamento de Pedidos

Acate p/ 0,03 CG-

Pato Branco/PR, 16 de agosto de 2018.

Ofício nº 765/Lic.

À

**PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA**

Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Prezados Senhores

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

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
523	Losartana 50mg – compr.	UND	836.720	PRATI	0,0260

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

016565

cg

**Ofício 765 proposta ref. Item 523 PR 046/2017**

De: LICITACAO | CONIMS  
Para: [contratos@promefarma.com.br](mailto:contratos@promefarma.com.br), [empenhos3@promefarma.com.br](mailto:empenhos3@promefarma.com.br), [licitacao1@promefarma.com.br](mailto:licitacao1@promefarma.com.br), [promefarma.faturamento@hotmail.com](mailto:promefarma.faturamento@hotmail.com)  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: Ofício 765 proposta ref. Item 523 PR 046/2017  
Enviada em: 16/08/2018 | 08:31  
Recebida em: 16/08/2018 | 08:31  
20180816072... .pdf 95.89 KB

Boa tarde,

Segue em anexo Ofício 765 proposta ref. Item 523-PR 046/2017.

Aguardamos retorno com a maior brevidade possível para darmos continuidade ao processo.

--

Atenciosamente,

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

De: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)  
Enviada: 2018/08/16 08:25:20  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 08.16.2018 07:20:49 (-0400)  
Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)

• 016566  
cg.**RES: RES: Ofício 765 proposta ref. Item 523 PR 046/2017**

De: Sirlei Zambrin  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RES: RES: Ofício 765 proposta ref. Item 523 PR 046/2017  
Enviada em: 16/08/2018 | 08:59  
Recebida em: 16/08/2018 | 08:59

Bom dia!

Podemos aceitar o item, inclusive temos estoque do mesmo, mas ao valor de R\$ 0,03 .

Abs  
Sirlei Zambrin  
PROMEFARMA LTDA

De: "Sirlei Zambrin" <[licitacao1@promefarma.com.br](mailto:licitacao1@promefarma.com.br)>  
Enviada: 2018/08/16 08:35:21  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Assunto: RES: Ofício 765 proposta ref. Item 523 PR 046/2017

Bom dia!  
Sabe informar qual quantidade que falta entregar?

Abs/Sirlei

De: LICITACAO | CONIMS [<mailto:licitacao@conims.com.br>]  
Enviada em: quinta-feira, 16 de agosto de 2018 08:32  
Para: [contratos@promefarma.com.br](mailto:contratos@promefarma.com.br); [empenhos3@promefarma.com.br](mailto:empenhos3@promefarma.com.br); [licitacao1@promefarma.com.br](mailto:licitacao1@promefarma.com.br); [promefarma.faturamento@hotmail.com](mailto:promefarma.faturamento@hotmail.com)  
Assunto: Ofício 765 proposta ref. Item 523 PR 046/2017

Boa tarde,

Segue em anexo Ofício 765 proposta ref. Item 523-PR 046/2017.

Aguardamos retorno com a maior brevidade possível para darmos continuidade ao processo.

--

Atenciosamente,

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

De: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)  
Enviada: 2018/08/16 08:25:20  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 08.16.2018 07:20:49 (-0400)  
Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)



to aceitar  
cg.

Pato Branco/PR, 16 de agosto de 2018.

Ofício nº 767/Lic.

À

**MEDILAR IMPORT.E DISTRIB.DE PROD.MED.HOSP.LTDA**

Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Prezados Senhores

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

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
523	Losartana 50mg – compr.	UND	836.720	RANBAXY	0,0270

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,

  
**Cécilda Aparecida Santos**  
Pregoeira



---

**Ofício 767 proposta ref. Item 523-PR 046/2017****De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** licitacao@medlive.com.br ,cpaiva@medlive.com.br ,comprasmedlive@medlive.com.br ,licitacaomedlive@medlive.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** Ofício 767 proposta ref. Item 523-PR 046/2017**Enviada em:** 16/08/2018 | 14:57**Recebida em:** 16/08/2018 | 14:57

20180816134... .pdf 92.83 KB

Boa tarde,

Segue em anexo Ofício 767 proposta ref. Item 523-PR 046/2017.

Aguardamos retorno com a maior brevidade possível para darmos continuidade ao processo.

--

Atenciosamente,

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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

---

**De:** ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2018/08/16 14:51:48**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 08.16.2018 13:47:17 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



RES: RES: Ofício 767 proposta ref. Item 523-PR 046/2017

De: Cesar Neumann | Medlive  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia:

Assunto: RES: Ofício 767 proposta ref. Item 523-PR 046/2017  
Enviada em: 16/08/2018 | 15:42  
Recebida em: 16/08/2018 | 15:42

image002.png 2,79 KB

image004.jpg 34 B

image005.png 22,12 KB

Nessas condições considero inviável o aceite do item.

Agradeço novamente a oportunidade.

Atenciosamente,



César Neumann  
Licitação  
(51) 3718.7600 | [cneumann@medlive.com.br](mailto:cneumann@medlive.com.br)  
Mediar Imp. e Dist. de Prod.  
Médico-Hospitais S/A  
[medlive.com.br](http://medlive.com.br)



De: LICITACAO | CONIMS [<mailto:licitacao@conims.com.br>]  
Enviada em: quinta-feira, 16 de agosto de 2018 15:18  
Para: Cesar Neumann | Medlive <[cneumann@medlive.com.br](mailto:cneumann@medlive.com.br)>  
Assunto: RE: RES: Ofício 767 proposta ref. Item 523-PR 046/2017

Boa tarde Cesar

Esse quantitativo é o total do processo e são para futuras compras, o problema é que alguns municípios não aceitam medicamentos com validade curta mesmo com carta de comprometimento de troca, portanto cada pedido dependendo do município poderá ser aceito ou não.

--  
Atenciosamente,

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

De: "Cesar Neumann | Medlive" <[cneumann@medlive.com.br](mailto:cneumann@medlive.com.br)>  
Enviada: 2018/08/16 15:02:02  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Assunto: RES: Ofício 767 proposta ref. Item 523-PR 046/2017

Boa tarde,

Podemos aceitar na condição de que seja aceita validade para 30/01/2019. Podemos fornecer carta de comprometimento de troca. Tenho toda quantidade em estoque para entrega imediata.

Caso de interesse, favor me posicionar para que providencie a documentação.

Atenciosamente,

César Neumann  
Licitação  
(51) 3718.7600 | [cneumann@medlive.com.br](mailto:cneumann@medlive.com.br)  
Mediar Imp. e Dist. de Prod.  
Médico-Hospitais S/A  
[medlive.com.br](http://medlive.com.br)

De: LICITACAO | CONIMS [<mailto:licitacao@conims.com.br>]  
Enviada em: quinta-feira, 16 de agosto de 2018 14:57  
Para: [licitacao@medlive.com.br](mailto:licitacao@medlive.com.br); [cpalva@medlive.com.br](mailto:cpalva@medlive.com.br); [comprasmedlive@medlive.com.br](mailto:comprasmedlive@medlive.com.br); [licitacaomedlive@medlive.com.br](mailto:licitacaomedlive@medlive.com.br)  
Assunto: Ofício 767 proposta ref. Item 523-PR 046/2017

Boa tarde,

Segue em anexo Ofício 767 proposta ref. Item 523-PR 046/2017.

Aguardamos retorno com a maior brevidade possível para darmos continuidade ao processo.

--  
Atenciosamente,

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

---

De: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)  
Enviada: 2018/08/16 14:51:48  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 08.16.2018 13:47:17 (-0400)  
Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)

---

Pato Branco/PR, 16 de agosto de 2018.

Ofício nº 773/Lic.

À  
**NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Att. Setor de Licitações – Responsáveis  
Prezados Senhores

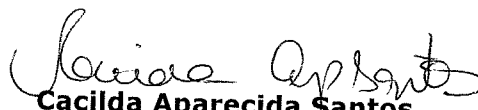
Com referência ao Processo Licitatório nº 180/2017, Pregão Presencial nº 046/2017, para registro de preços, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, o seguinte item:

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
523	Losartana 50mg – compr.	UND	836.720	PRATI	0,0280

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**.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Santos**  
Pregoeira



- 016572

cg

**Ofício 773 proposta ref. Item 523 - PR 046/2017**

De: LICITACAO | CONIMS

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Ofício 773 proposta ref. Item 523 - PR 046/2017

Enviada em: 16/08/2018 | 16:51

Recebida em: 16/08/2018 | 16:51

20180816154... .pdf 83,83 KB

Boa tarde,

Segue em anexo Ofício 773 proposta ref. Item 523 - PR 046/2017.  
Aguardamos retorno com a maior brevidade possível para darmos continuidade ao processo

--

Atenciosamente,

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/08/16 16:48:39

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 08.16.2018 15:44:08 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



016573

cg.

**RES: RES: Ofício 773 proposta ref. Item 523 - PR 046/2017**

**De:** Everton Almeida Dos Santos  
**Para:** licitacao@conims.com.br  
**Cópia:** virgilio.junior@pratidonaduzzi.com.br  
**Cópia oculta:**  
**Assunto:** RES: RES: Ofício 773 proposta ref. Item 523 - PR 046/2017  
**Enviada em:** 17/08/2018 | 14:06  
**Recebida em:** 17/08/2018 | 14:06

Boa tarde, ok aceitamos fornecer o item, espero instruções de como devemos proceder.

Att.



**Everton Almeida Dos Santos**  
 Analista  
 DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO E VENDA HOSPITALAR  
 +55 (45) 2103-1450  
[www.pratidonaduzzi.com.br](http://www.pratidonaduzzi.com.br)

**De:** LICITACAO | CONIMS [licitacao@conims.com.br]  
**Enviado:** sexta-feira, 17 de agosto de 2018 13:21  
**Para:** Everton Almeida Dos Santos  
**Assunto:** RE: RES: Ofício 773 proposta ref. Item 523 - PR 046/2017

Boa tarde

Sim o vencimento da Ata continua o mesmo até dia 12/02/2019.

--

Atenciosamente,

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

**De:** "Everton Almeida Dos Santos" <everton.santos@pratidonaduzzi.com.br>  
**Enviada:** 2018/08/17 12:23:44  
**Para:** licitacao@conims.com.br  
**Assunto:** RES: Ofício 773 proposta ref. Item 523 - PR 046/2017

Boa tarde, gostaria saber caso aceitemos fornecer o item qual será o prazo de vencimento da Ata? será conforme ata de registro de preço 02/2018 até o dia 12/02/2018?

Desde já agradeço.

Att.



**Everton Almeida Dos Santos**  
 Analista  
 DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO E VENDA HOSPITALAR  
 +55 (45) 2103-1450  
[www.pratidonaduzzi.com.br](http://www.pratidonaduzzi.com.br)

**De:** LICITACAO | CONIMS [licitacao@conims.com.br]  
**Enviado:** quinta-feira, 16 de agosto de 2018 16:51  
**Para:** licitacao.nds; Daniel Fernando Gottems; consultor.pr2  
**Assunto:** Ofício 773 proposta ref. Item 523 - PR 046/2017

Boa tarde,

Segue em anexo Ofício 773 proposta ref. Item 523 - PR 046/2017.  
 Aguardamos retorno com a maior brevidade possível para darmos continuidade ao processo

--

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

.. 016574

cg

---

**De:** ricoh@ricoh.com.br  
**Enviada:** 2018/08/16 16:48:39  
**Para:** licitacao@conims.com.br  
**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 08.16.2018 15:44:08 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.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.

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.



eg.

# BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO



03560974000118	SCHERING-PLOUGH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA 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  
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  
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 Comercio de Defensivos Agrícolas Ltda./05.820.590/0001-12  
Cartão Técnico Volcano  
25351.697614/2009-17  
5041 - Produto Técnico Equivalente, 878460/09-4  
CLASSE III

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

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

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

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

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

GRAZIELA COSTA ARAUJO  
ANEXO

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

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

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

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

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

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

GRAZIELA COSTA ARAUJO  
ANEXO

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

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

CELTA  
25351.472030/2017-11  
5065 - Produto Formulado com base em Produto Técnico Equivalente / 1746534/17-6 / 0027496/18-8  
TRATTO  
25351.472048/2017-13  
5065 - Produto Formulado com base em Produto Técnico Equivalente / 1746548/17-6 / 0027492/18-5  
TRIVIA  
25351.472035/2017-44  
5065 - Produto Formulado com base em Produto Técnico Equivalente / 1746513/17-3 / 0027497/18-6

### DIRETORIA DE CONTROLE E MONITORAMENTO SANITÁRIOS GERÊNCIA-GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA

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

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

Considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação 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: Araraóba da Serra - SP CEP: 18.190-000  
Autorização de Funcionamento: 3.04.218-5  
Expediente: 137489/16-4  
Linha(s): LÍQUIDOS  
Motivo: Não cumprimento do 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.

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0  
Rua Pernambuco, 146 - Bairro São Antônio - São Paulo/SP - CEP: 05509-000 - Fone: (11) 3083-4444 - Fax: (11) 3083-4444

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.951/1994 e Art. 6º, III da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cod. Autenticação: 26592602180909140511-1; Data: 26/02/2018 09:16:42

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGN42147-NNYP  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

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



## 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): 1433238/17-9

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis; Colírios; Elixíres; 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 Sólidos não estéreis; 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 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 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:

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 00012018022600133

## 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: 16.888.191/0001-00  
 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 Munificiais 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: 12.318.517/0003-18  
 Endereço: Rua Hororó, 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 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 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: 178 Avenue du Serpolet Zi Athelia 2, 13600, La Clotat - 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: 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: Forris 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: Immucoor 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: Medemium Inc.  
 Endereço: 9 Parker, Suite 150 - Irvine, CA 92618 - Estados Unidos da América  
 Solicitante: Adapt Produtos Oftalmológicos Ltda - EPP CNPJ: 96.382.429/0001-60  
 Autorização de Funcionamento: 8.01.920-1 Expediente: 0261762/14-5

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico de classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados 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, 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

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



016577

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](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/02/2018 09:25:36 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

**Código de Consulta desta Declaração:** 921156

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **26/02/2019 09:16:43 (hora local)**.

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 26592602180909140511-1 a 26592602180909140511-2

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bed412d18d17917512007f546f9c911ea55cd2444579e82f8e12266a460d00771358aee4cc897452c00244351e4d91f69903102116e9b1983af5ab54c0c5fbbb2



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: losartana potássica

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.312456/2008-26	<b>Categoria Regulatória</b>		<b>Data do registro</b>	19/01/2009
<b>Nome do Produto</b>	losartana potássica	<b>Registro</b>	125680202	<b>Vencimento do registro</b>	01/2019
<b>Princípio Ativo</b>	losartana potássica			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1256802020015	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	losartana potássica				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL</li> </ul>				

- 016579

CG

<b>Destinação</b>	Institucional Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300(EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256802020031	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	losartana potássica				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

016580  
9

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL</li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Tabela de Registro</b>					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1256802020066	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	losartana potássica				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL</li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

Apresentação  
fracionada

Não

- 016581

cg.

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 900 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256802020082	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	losartana potássica				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL</li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

016582  
cg

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802020112	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	losartana potássica				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				



016583

cg.

<b>Apresentação fracionada</b>	Sim				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 150 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802020139	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	losartana potássica				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

- 016584  
g

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
16	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802020163	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	losartana potássica				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

016585



<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
18	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1256802020181	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	losartana potássica				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
19	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 <b>ATIVA</b>	1256802020198	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

016586

CG

<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
21	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256802020211	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	losartana potássica				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				



016587

Rg.

ENC: DILAÇÃO DE PRAZO - AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 2167/2018

De: empenhos3@promefarma.com.br  
 Para: licitacao@conims.com.br  
 Cópia: licitacao1@promefarma.com.br  
 Cópia oculta:  
 Assunto: ENC: DILAÇÃO DE PRAZO - AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 2167/2018  
 Enviada em: 10/08/2018 | 11:52  
 Recebida em: 10/08/2018 | 11:53

10/08

image001.jpg 1.91 KB	image002.jpg 1.05 KB	image003.jpg 652 B
image004.jpg 2.70 KB	2167-2018.pdf 148.57 KB	AFOLIC CPR ... .pdf 121.79 KB
DILAÇÃO DE ... .pdf 168.21 KB		

Bom Dia!

A Requerente participou do certame, sendo vencedora em diversos medicamentos inclusive no item ACIDO FOLICO AFOLIC 5MG CPR NATULAB. Ocorre que o medicamento encontra-se com falta de matérias primas na indústria. Diante do exposto, devidamente comprovada a impossibilidade de entrega imediata do medicamento acima mencionado, haja vista que a razão do atraso independe da vontade da requerente, ainda, considerar-se-á o tempo entre o faturamento e a entrega do medicamento requer dilação de prazo para a entrega do medicamento constante no empenho em anexo. Posto isto gostaria de saber se teria a possibilidade de estar aceitando a dilação de prazo?

Qualquer dúvida estou à disposição,

Atenciosamente,

**THASSIANE GREIN**

**Empenhos**

**Promefarma Representações Comercias Ltda**

**CNPJ: 81.706.251/0001-98**

**Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847 – Parolin**

**Curitiba-PR**

**Fone: (41)3052-7900**

**Fone: (41) 3052-7916**

**e-mail: [empenhos3@promefarma.com.br](mailto:empenhos3@promefarma.com.br)**

**site: [www.promefarma.com.br](http://www.promefarma.com.br)**

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



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



**"Prezado; Em atendimento a Lei nº 5991/73 e conforme o art. 10 da RDC nº 80/2006 da Anvisa, a comercialização de produtos por distribuidores deve ser realizada em embalagem original, sendo assim os SALDOS DOS EMPENHOS que não fecham quantidade suficiente para a menor embalagem possível para comercialização hospitalar disponível, serão**

**cancelados automaticamente pelo nosso sistema. Nossos farmacêuticos estão disponíveis caso ocorra alguma dúvida. Agradecemos a compreensão.**

- 016588  
R9



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

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
 Nr.: 2167/2018

Processo Administrativo: 180/2017  
 Processo Nr.: 180/2017  
 Data do Processo: 21/12/2017  
 Data da Homologação: 09/02/2018  
 Sequência da Adjudicação: 287  
 Data da Adjudicação: 07/08/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**  
 Nr.: 46/2017 - PR

Folha: 1/2

(Empenho Ordinário nr.: 2637)

016589

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

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
22	32.000,000	UND	Acido fólico 5 mg - compr. (04-06-1807)			
46	1.300,000	FR	Ambroxol adulto 30 mg/5 ml 120 ml xpe. (04-06-1940)	Natulab	0,035	1.120,00
	880,000	FR	Amoxicilina+ Clavulanato de potássio 250+62,5mg/5ml - 75 ml susp. (04-06-2499)	Natulab	1,55	2.015,00
62	3.990,000	UND	Amoxicilina + Clavulanato de potássio 500 + 125 mg comp (04-06-1817)	Sandoz	9,60	8.448,00
75	240,000	AMP	Atropina 0,25 mg 1 ml inj. (04-06-1956)	Sandoz	0,76	3.032,40
79	1.500,000	UND	Azitromicina 500 mg - compr. (04-06-1958)	Isofarma	0,275	66,00
90	60,000	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 5+10 mg - compr (04-06-4336)	Medquímica	0,41	615,00
143	240,000	FR	Carbamazepina 2% 100 ml susp. (46-01-0012)	Biolab	1,68	100,80
144	6.000,000	UND	Carbamazepina 200 mg compr. (46-01-0013)	União Química	10,15	2.436,00
149	50,000	FR	Carbocisteína 250 mg/ 5 ml - 100 ml - xpe adulto (04-06-1831)	União Química	0,064	384,00
151	6.000,000	UND	Carbonato de cálcio 600 mg +vitamina D 200UI - compr. (04-06-2644)	Natulab	2,45	122,50
193	9.000,000	UND	Cinarizina 25 mg compr. (04-06-1995)	Natulab	0,138	828,00
194	10.410,000	UND	Cinarizina 75 mg compr. (04-06-1996)	Hypermarcas / I	0,07	630,00
277	600,000	UND	Colchicina 0,5 mg - compr. (04-06-1893)	Hypermarcas / I	0,085	884,85
				Greenpharma	0,152	91,20

Pato Branco, 7 de Agosto de 2018

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

Samir Rodrigo Kalinoski



**AO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE \*CONIMS\* – ESTADO DO PARANÁ**

Ref. Pregão 046/2017

Autorização de Fornecimento nº 2167/2018

**PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF nº 81.706.251/0001-98, estabelecida à Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, 847 – CEP: 80220-410 - Bairro Parolin, na cidade de Curitiba estado do Paraná, vem, com fulcro no artigo 57 da Lei 8.666/93, solicitar: **PEDIDO DE DILAÇÃO DE PRAZO**, referente ao empenho em referência, pelos motivos expostos na carta apresentada pela indústria farmacêutica que segue anexa, com previsão de entrega para a segunda quinzena de setembro de 2018, podendo antecipado ou prorrogado.

Atenciosamente,

Curitiba/PR, 10 de Agosto de 2018.

Thassiane Grein

Departamento de Empenhos

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



# Natulab

Santo Antônio de Jesus – BA, 06 de Agosto de 2018.

À  
**PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA**  
**CNPJ.: 81.706.251/0001-98**

**REFERÊNCIA :**

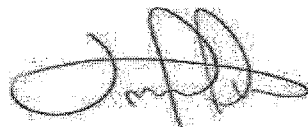
- **AFOLIC COMPRIMIDO** (Acido Folico)
- **ARPYNFLAN** (Harpagophytum Procumbens)

Prezados Senhores,

Em atendimento a solicitação dos medicamentos supracitados à Natulab Laboratório S.A, vem comunicar que devido à falta de matérias primas utilizadas para fabricação dos mesmos, ocorreram atrasos na entrega por parte de nossos fornecedores, ocasionando o descumprimento dos pedidos.

Entretanto, a situação está sendo equacionada, e a nossa previsão de faturamento será até o dia 31 de Agosto/2018. Sendo assim, contando com o costumeiro bom senso que caracteriza as decisões emanadas dessa empresa, requeremos que a justificativa apresentada seja considerada.

Atenciosamente,



**Josemar Ferreira Santos**  
**Coordenador Comercial/ Hospitalar**

Pato Branco/PR, 15 de agosto de 2018.

Ofício nº 758/Lic.

À

**VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS – EIRELI -**

Att. Setor de Licitações - Responsáveis

Prezados Senhores

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

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
022	Acido fólico 5 mg - compr.	UND	124.160	NATULAB	0,0359

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



cg

**OFICIO 758 PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 222**

De: LICITACAO | CONIMS  
Para: licitacao01@vitalsul.com.br ,licitacao04@vitalsul.com.br ,licitacao05@vitalsul.com.br ,licitacao06@vitalsul.com.br ,licitacao@vitalsul@hotmail.com  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: OFICIO 758 PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 222  
Enviada em: 15/08/2018 | 14:47  
Recebida em: 15/08/2018 | 14:47  
Oficio 758.pdf 97.40 KB

Boa Tarde,  
Segue em anexo ofício 758 referente item 22 do PR 46/2017 para sua análise e aguardamos o retorno com a máxima brevidade.

Atenciosamente,  
Cassiane



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

g.



RES: OFICIO 758 PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 222

De: Willian - Vitalsul  
 Para: licitacao@conims.com.br  
 Cópia:  
 Assunto: RES: OFICIO 758 PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 222  
 Enviada em: 15/08/2018 | 17:11  
 Recebida em: 15/08/2018 | 17:11

image002.png 60.50 KB      HIPOLABOR B... .pdf 166.74 KB      AC FOLICO 07-23.pdf 76.82 KB      BROTHER-LIC... .pdf 411.54 KB

Boa tarde,  
 Podemos aceitar o item, porém a marca que podemos atender e HIPOLABOR conforme segue anexo documentação e proposta.  
 Fico no aguardo da confirmação do aceite.

GRATO!!!  
 ATENCIOSAMENTE.



**Willian Barreto**  
 Licitacao  
 ✉ licitacao05@vitalsul.com.br  
 ☎ (46) 3211-5161  
 📍 Francisco Bardião - PR  
 📄 CNPJ: 27.840.126/0001-25

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>  
 Enviada em: quarta-feira, 15 de agosto de 2018 14:47  
 Para: licitacao01@vitalsul.com.br; licitacao04@vitalsul.com.br; licitacao05@vitalsul.com.br; licitacao06@vitalsul.com.br; licitacao@vitalsul@hotmail.com  
 Assunto: OFICIO 758 PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 222

Boa Tarde,  
 Segue em anexo ofício 758 referente item 22 do PR 46/2017 para sua análise e aguardamos o retorno com a máxima brevidade.

Atenciosamente,  
 Cassiane



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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

eg.

## Detalhe do Produto: HIPOFOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10
<b>Processo</b>	25351.038554/2008-96	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome do Produto</b>	HIPOFOL	<b>Registro</b>	113430159
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO FÓLICO		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIANEMICOS SIMPLES		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parece y6U7Qv9lQKrQjpxs-Ce9HnVCGcDA2SVlgGtZSMKu)

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL/AL PLAS AMB X 40 <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301590016	COMPRIMIDO SIMPLES	30/06/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO FÓLICO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ - MG - BRASIL</li> <li>hipolabor farmacêutica ltda - 19.570.720/0007-06 - - - BRASIL</li> </ul>				

016596

29

Voltar





Distribuidora de Medicamentos

PREÇO PRESENCIAL

Edital Nº.: 46/2017  
 Cliente Nº.: CONS INTERMUN DE SAUDE  
 CPF/CNPJ.: 00013685800188  
 Vigência.: 16/01/2019  
 Prazo de Entrega.: 05 dias

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI-  
 ME  
 C.N.P.J.: 27.860.256/0001-25  
 RUA VICENTE SETEMBRINO, PALOTTINI, 455 - PE. JURICO: CEP.: 85604-446  
 Telefone.: 46 32115461  
 Email:  
 F.E.: 9075202420  
 Fax.: 46 32115461

Abertura.: 16/01/2018 as 09:00

Validade.: 60 dias  
 Tipo de Frete.: CIF  
 Prazo de Pgto.: 30 dias  
 Dados p/ Pgto.: banco do brasil ag 0616-5 c/c 68170-9

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

Lote: I	Nome Químico	Apres.	Fabricante	R.M.S	Orde	Vlr Unitário	Total
5	01.01.03736 BETAMETASONA (AC/FOSF DIS) IM INJ 1ML	AMP	UNIAO QUIMICA	1049711730022	1.430	3.7000	5.291,00
22	01.01.01056 AC FOLICO 5MG CPR C/500	UN	HIPOLABOR	1134301590024	124.160	0.0359	4.457,34
55	01.01.03802 AMIODARONA 200MG CPR C/30	UN	GEOLAB	1542300020085	188.160	0.2749	51.725,18
57	01.02.03025 AMITRIPTILINA 75MG CPR C/30	UN	EMS	1023508850023	51.520	0.1899	9.783,65
59	01.02.03072 AMOXICILINA 250MG/5ML 150ML	UN	GERMED	1058308900038	19.082	5.5200	105.332,64
97	01.02.00501 DEXCLORENERAMINA/BETAMET 120ML	UN	GLOBO	1053501420017	11.088	2.9690	32.920,27
100	01.02.02128 CETOCOMAZOL/BETAMET CR 30G	UN	GLOBO	1053501680027	2.380	4.1000	9.758,00
134	01.01.04221 ORENADRINA/DIPRONA/CAFEINA CPR C/30	UN	CIMED	1438100510068	25.000	0.0990	2.475,00
135	01.01.00477 DIIDROERGOTAMINA /DIPIRONA /CAFEINA CPR C/12	UN	CAZI	1071501900021	1.700	1.0300	1.751,00
151	01.01.03512 CARBONATO CALCIO 600/UIT D 200UI	UN	IMEC	RDC 06/2010	238.000	0.0950	22.610,00
185	01.01.03174 CICLOBENZAPRINA 5MG CPR C/30	UN	MELCON		94.780	0.1206	11.373,60
196	01.02.03185 CIPROFIBRATO 100MG CPR C/30	UN	GLOBO	1053501980020	283.192	0.3234	91.584,29
228	01.03.00682 CLOMIPRAMINA 75MG CPR C/20	UN	EMS	1356906140064	8.000	0.9999	7.999,20
242	01.01.03611 HIDROXIZINA 25MG CPR C/30	UN	NOVA QUIMICA	1058307040035	7.000	0.1570	1.099,00
245	01.01.00961 LOPERAMIDA 2MG CPR C/200	UN	GLOBO	1053501560031	1.800	0.0569	102,42
292	01.01.03601 DESLORATADINA 5MG CPR C/10	UN	NOVA QUIMICA	1058306570030	300	0.6680	200,40
294	01.02.03145 DESONIDA CR 30G	UN	PHARLAB	1410700900010	300	3.7499	1.124,97
366	01.01.03931 ERITROMICINA 125MG/5ML 60ML	FR	PRATI DONADUZZI	1256800890055	150	5.6500	847,50
382	01.01.03616 DROSPERIDONA/ETINILESTRADIOL CARTELA C/24 CX/72	UN	NOVA QUIMICA	1267501870023	300	10.2400	3.072,00
389	01.01.00560 GINKGO BILOBA 80MG CPR C/30	UN	CIMED	1438100670065	221.424	0.1380	30.556,51
477	01.01.02293 ISOFLAVONA 75MG CPR C/60 equivalente a 30 mg	UN	VITAMED	1169500320123	22.000	0.3500	7.700,00
580	01.01.02363 NIMODIPINO 30MG CPR C/30	UN	VITAMEDIC	1039201040027	53.000	0.1639	8.686,70
592	01.02.00269 OLANZAPINA 10MG CPR C/28	UN	EMS	1023510060141	8.400	0.3800	3.192,00
626	01.02.02235 PENTOXIFILINA 400MG CPR C/30	UN	EMS	1023504960061	25.000	0.5289	13.222,50

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli





RES: RES: OFICIO 758 PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 222

De: Willian - Vitalsul  
 Para: licitacao@conims.com.br  
 Cópia:  
 Cópia oculta:  
 Assunto: RES: RES: OFICIO 758 PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 222  
 Enviada em: 16/08/2018 | 16:51  
 Recebida em: 16/08/2018 | 16:51  
 image002.png 60,50 KB

Boa tarde,

Seria pro processo todo.

GRATO!!!  
 ATENCIOSAMENTE.



Willian Barreto

Licitador  
 E-mail: licitacao05@vitalsul.com.br  
 Fone: (46) 3313 3550  
 Endereço: Bairro Anchieta - PR  
 CNPJ: 27.860.758/0001-25

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>  
 Enviada em: quinta-feira, 16 de agosto de 2018 15:26  
 Para: Willian - Vitalsul <licitacao05@vitalsul.com.br>  
 Assunto: RE: RES: OFICIO 758 PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 222

Boa tarde Willian,  
 Essa troca de marca seria somente para um pedido ou para o processo todo?

Atenciosamente,  
 Cassiane

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

De: "Willian - Vitalsul" <licitacao05@vitalsul.com.br>  
 Enviada: 2018/08/15 17:11:15  
 Para: licitacao@conims.com.br  
 Assunto: RES: OFICIO 758 PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 222

Boa tarde,  
 Podemos aceitar o item, porém a marca que podemos atender e HIPOLABOR conforme segue anexo documentação e proposta.

Fico no aguardo da confirmação do aceite.

GRATO!!!  
 ATENCIOSAMENTE.

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>  
 Enviada em: quarta-feira, 15 de agosto de 2018 14:47  
 Para: licitacao01@vitalsul.com.br; licitacao04@vitalsul.com.br; licitacao05@vitalsul.com.br; licitacao06@vitalsul.com.br; licitacaovitalsul@hotmail.com  
 Assunto: OFICIO 758 PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 222

Boa Tarde,  
 Segue em anexo ofício 758 referente item 22 do PR 46/2017 para sua análise e aguardamos o retorno com a máxima brevidade.

Atenciosamente,  
 Cassiane



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

0169910

Pato Branco/PR, 16 de agosto de 2018.

Ofício nº 769/Lic.

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

Em resposta ao pedido de prorrogação de prazo para o **ITEM 022 - (Acido fólico 5 mg - compr.)**, para a segunda quinzena do mês de setembro, informamos o **indeferimento**, devido ao longo prazo e urgência para o repasse aos municípios, 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.

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**

016602  
19**RE: DILAÇÃO DE PRAZO - AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 2167/2018**

De: LICITACAO | CONIMS  
Para: empenhos3@promefarma.com.br  
Cópia: licitacao1@promefarma.com.br  
Cópia ocultas:  
Assunto: RE: DILAÇÃO DE PRAZO - AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 2167/2018  
Enviada em: 17/08/2018 | 13:36  
Recebida em: 17/08/2018 | 13:36  
Ofício 769.pdf 69.37 KB

Boa tarde,  
Segue em anexo ofício nº 769 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](http://www.conims.com.br)

De: empenhos3@promefarma.com.br  
Enviada: 2018/08/10 11:53:05  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cc: licitacao1@promefarma.com.br  
Assunto: ENC: DILAÇÃO DE PRAZO - AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 2167/2018

Bom Dia!

A Requerente participou do certame, sendo vencedora em diversos medicamentos inclusive no item ACIDO FOLICO AFOLIC SMG CPR NATULAB. Ocorre que o medicamento encontra-se com falta de matérias primas na indústria. Diante do exposto, devidamente comprovada a impossibilidade de entrega imediata do medicamento acima mencionado, haja vista que a razão do atraso independe da vontade da requerente, ainda, considerar-se-á o tempo entre o faturamento e a entrega do medicamento requer dilação de prazo para a entrega do medicamento constante no empenho em anexo. Posto isto gostaria de saber se teria a possibilidade de estar aceitando a dilação de prazo?

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.br](mailto:empenhos3@promefarma.com.br)

site: [www.promefarma.com.br](http://www.promefarma.com.br)

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



## RES: TROCA DE MARCA - AF 2167/2018

De: empenhos3@promefarma.com.br  
 Para: licitacao@conims.com.br  
 Cópia: licitacao1@promefarma.com.br ,comercial@promefarma.com.br ,farmaceutico1@promefarma.com.br  
 Cópia oculta:  
 Assunto: RES: TROCA DE MARCA - AF 2167/2018  
 Enviada em: 20/08/2018 | 10:05  
 Recebida em: 20/08/2018 | 10:05

image001.jpg 1.91 KB	image002.jpg 1.05 KB	image003.jpg 652 B	image004.jpg 2.70 KB	Hipolabor -... .pdf 166.74 KB
TROCA DE MARCA.pdf 141.03 KB	2167-2018.pdf 148.57 KB	Acido Fólic... .pdf 40.34 KB	ACIDO FOLIC... .pdf 142.70 KB	AFOLIC CPR ... .pdf 121.79 KB

Bom dia,

Houve um equívoco nos documentos anexados anteriormente, favor considerar estes.

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.br](mailto:empenhos3@promefarma.com.br)  
 site: [www.promefarma.com.br](http://www.promefarma.com.br)  
 Skype: [contratos@promefarma.com.br](https://www.skype.com/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: empenhos3@promefarma.com.br &lt;empenhos3@promefarma.com.br&gt;

Enviada em: segunda-feira, 20 de agosto de 2018 09:54

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

Cc: 'Sirlei Zambrini' &lt;licitacao1@promefarma.com.br&gt;; 'Renata Wenceslau' &lt;comercial@promefarma.com.br&gt;; 'farmaceutico1@promefarma.com.br' &lt;farmaceutico1@promefarma.com.br&gt;

Assunto: RES: TROCA DE MARCA - AF 2167/2018

Bom dia,

Estamos solicitando através deste, a troca de marca abaixo para atender a autorização de fornecimento 2167/2018

- ACIDO FOLICO AFOLIC 5MG CPR NATULAB, troca pelo de igual ou superior qualidade para **ACIDO FOLICO HIPOFOL 5MG CPR HIPOLABOR**.

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.

\* Lembrando que depois que fatura, leva um tempo de 30 dias para recebermos.

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.br](mailto:empenhos3@promefarma.com.br)  
 site: [www.promefarma.com.br](http://www.promefarma.com.br)  
 Skype: [contratos@promefarma.com.br](https://www.skype.com/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."**



Promefarma Representações Comerciais Ltda.

CNPJ: 81706251/0001-98 | NIRE 4120226171

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

016604

18

Curitiba-PR, 20 de agosto de 2018.

Ao

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE \* CONIMS

**Referente: AF 2167/2018**

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:

- ACIDO FOLICO AFOLIC 5MG CPR NATULAB para: ACIDO FOLICO HIPOFOL 5MG CPR HIPOLABOR.

Tal troca se faz necessária devido ao atraso por parte da NATULAB. 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](mailto:comercial@promefarma.com.br)



**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

016806

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
Nr.: 2167/2018

Processo Administrativo: 180/2017  
Processo Nr.: 180/2017  
Data do Processo: 21/12/2017  
Data da Homologação: 09/02/2018  
Sequência da Adjudicação: 287  
Data da Adjudicação: 07/08/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**  
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2637)

Folha: 1/2

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

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
22	32.000,000	UND	Acido fólico 5 mg - compr. (04-06-1807)	Natulab	0,035	1.120,00
	1.300,000	FR	Ambroxol adulto 30 mg/5 ml 120 ml xpe. (04-06-1940)	Natulab	1,55	2.015,00
56	880,000	FR	Amoxicilina+ Clavulanato de potássio 250+62,5mg/5ml - 75 ml susp. (04-06-2499)	Sandoz	9,60	8.448,00
62	3.990,000	UND	Amoxicilina + Clavulanato de potássio 500 + 125 mg comp (04-06-1817)	Sandoz	0,76	3.032,40
75	240,000	AMP	Atropina 0,25 mg 1 ml inj. (04-06-1956)	Isofarma	0,275	66,00
79	1.500,000	UND	Azitromicina 500 mg - compr. (04-06-1958)	Medquimica	0,41	615,00
90	60,000	UND	Besilato de anfodipino + cloridrato de benazepril 5+10 mg - compr (04-06-4336)	Biolab	1,68	100,80
143	240,000	FR	Carbamazepina 2% 100 ml susp. (46-01-0012)	União Química	10,15	2.436,00
144	6.000,000	UND	Carbamazepina 200 mg compr. (46-01-0013)	União Química	0,064	384,00
149	50,000	FR	Carbocisteína 250 mg/ 5 ml - 100 ml - xpe adulto (04-06-1831)	Natulab	2,45	122,50
151	6.000,000	UND	Carbonato de cálcio 600 mg +vitamina D 200UI - compr. (04-06-2644)	Natulab	0,138	828,00
193	9.000,000	UND	Cinarizina 25 mg compr. (04-06-1995)	Hypermarcas / I	0,07	630,00
194	10.410,000	UND	Cinarizina 75 mg compr. (04-06-1996)	Hypermarcas / I	0,085	884,85
277	600,000	UND	Colchicina 0,5 mg - compr. (04-06-1893)	Greenpharma	0,152	91,20

Pato Branco, 7 de Agosto 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**

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

016607

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
 Nr.: 2167/2018

Processo Administrativo: 180/2017  
 Processo Nr.: 180/2017  
 Data do Processo: 21/12/2017  
 Data da Homologação: 09/02/2018  
 Sequência da Adjudicação: 287  
 Data da Adjudicação: 07/08/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**  
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2637)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
290	50,000	AMP	Deslanosideo 0,2 mg/ml amp. 2 ml (04-06-0033)	União Química	1,25	62,50
324	25.000,000	UND	Diclofenaco sodico 50 mg compr. (04-06-2018)	Vitamed	0,0199	497,50
333	29.520,000	UND	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr. (04-06-3010)	Hypermarcas / I	0,2999	8.853,05
337	800,000	FR	Dipirona 500 mg/ml 20ml gotas (04-06-2025)	Farmace	1,029	823,20
348	30,000	FR	Domperidona 1 mg/ml susp - 100 ml (04-06-4141)	Hypermarcas / I	7,90	237,00
356	30,000	UND	Dropropizina 3 mg/ml - xarope adulto - 120ml (04-06-3152)	Hypermarcas / I	3,39	101,70
380	30,000	AMP	Etilfrina 10mg/ml 1 ml injetável. (04-06-2512)	União Química	0,96	28,80
414	39.200,000	UND	Fluoxelina 20 mg. caps. (46-01-0052)	Teuto	0,039	1.528,80
445	5,000	FR	Haloperidol 2 mg/ml 20 ml gotas (46-01-0057)	União Química	2,29	11,45
461	350,000	FR	Hidróxido de alumínio 100 ml susp. (04-06-1876)	Natulab	1,55	542,50
462	150,000	FR	Hidroxido de alumínio 150 ml. susp. (04-06-2067)	Natulab	2,345	351,75
463	500,000	UND	Hidróx. de alumínio 178 mg + hidróxido de magnésio 185 mg + carbonato de cálcio 231,5mg - comp. mastigável. (04-06-2347)	Hypermarcas / I	0,48	240,00
466	500,000	FR	Ibuprofeno 100g/ml 20 ml - gotas (04-06-2198)	Medquímica	1,95	975,00
468	500,000	FR	Ibuprofeno 50mg/ml 30ml (04-06-2653)	Natulab	0,9199	459,95
482	1.500,000	UND	Itraconazol 100 mg cáps. (04-06-2076)	Greenpharma	0,5838	875,70
497	100,000	CART	Levonorgestrel + Etinilestradiol trifásico c/ 21drágea (04-06-2267)	Bayer	6,36	636,00
500	58.000,000	UND	Levotiroxina 25 mg - compr (04-06-4172)	Merck	0,0799	4.634,20
502	20.000,000	UND	Levotiroxina sódica 100 mcg compr. (04-06-1886)	Merck	0,0779	1.558,00
505	47.000,000	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr. (04-06-2232)	Merck	0,0799	3.755,30
543	2.000,000	UND	Metformina 500 mg compr. (04-06-2094)	Prati	0,048	96,00
544	39.000,000	UND	Metformina 850mg. compr. (04-06-2095)	Merck Genérico	0,0385	1.501,50
562	550,000	UND	Mikania Glomerata xarope - 100ml (04-06-3142)	Natulab	1,81	995,50
571	1.200,000	UND	Naproxeno 500 mg compr. (04-06-3025)	União Química	0,325	390,00
616	10.000,000	UND	Paracetamol 500 mg compr. (04-06-2125)	Prati	0,039	390,00
622	1.000,000	UND	Passiflora incarnata 260 mg compr. (04-06-3028)	Natulab	0,299	299,00
658	3.600,000	UND	Prometazina 25 mg - compr. (04-06-2141)	Teuto	0,079	284,40
686	50,000	FR	Rifamicina sódica 20 ml. aerosol. (04-06-2147)	Natulab	2,25	112,50
709	42.000,000	UND	Sinvastatina 20 mg. compr. (04-06-1907)	Sandoz	0,0539	2.263,80
733	50,000	AMP	Sulfato de terbutalina 0,5 mg/ml 1 ml inj. (04-06-2251)	Greenpharma	1,839	91,95
736	50,000	FR	Sulfato ferroso 30 ml - gotas (04-06-2162)	Natulab	0,766	38,30
792	200,000	FR	Vitamina C - 20 ml - gotas (04-06-2174)	Natulab	1,15	230,00
795	3.000,000	UND	Vitamina C 500 mg - compr. (04-06-2175)	Natulab	0,11	330,00

<b>(Valores expressos em Reais R\$)</b>	<b>Total Geral:</b>	53.969,10
	<b>Desconto:</b>	0,00
	<b>Total Líquido:</b>	53.969,10

Pato Branco, 7 de Agosto de 2018

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

Samir Rodrigo Kalinoski

**Hipofol**  
ácido fólico

Hipolabor Farmacêutica Ltda.

Comprimido

5mg

### Interações medicamentosas

Algumas substâncias tais como analgésicos, anticonvulsivantes (hidantoína, ou carbamazepina), anticoncepcionais orais, antiácidos contendo alumínio ou magnésio, colestiramine, trimetoprin, sulfonamidas incluindo sulfassalazina, podem interferir no mecanismo de absorção do ácido fólico.

### Interações com exames laboratoriais

Pode haver redução das concentrações de cianocobalamina (vitamina B12) no sangue, quando se administram doses elevadas e contínuas de ácido fólico.

**Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.**

**Não use medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a sua saúde.**

### 5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?

O Hipofol (ácido fólico) deve ser conservado em temperatura ambiente (15 a 30°C). Proteger da luz e umidade.

**Aspectos físicos:** blíster de alumínio plástico âmbar contendo 20 comprimidos.

**Características organolépticas:** comprimido circular liso e uniforme, de cor amarela.

**Prazo de validade:** 24 meses a partir da data de fabricação impressa na embalagem.

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

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

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

**Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.**

### 6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

#### Posologia

- Tratamento de anemia megaloblástica devido à deficiência de folatos:

Recomenda-se doses orais de 5mg diariamente por 4 meses, doses superiores podem ser necessárias em estados de má absorção.

- Na profilaxia de anemia megaloblástica de mulheres grávidas:

A dose usual é de 200 a 500mcg diariamente.

- Estados hemolíticos crônicos:

Doses continuadas diárias de 5mg de ácido fólico por 1 a 7 dias podem ser necessárias, dependendo da dieta e do grau de hemólise.

- Profilaxia da deficiência de folatos na diálise:

5mg a 10mg diariamente para crianças com idade superior a 12 anos.

Para mulheres em idade fértil com risco potencial de terem uma gravidez afetada por defeito do tubo neural, a dose de ácido fólico é de 4 a 5mg diários, começando a administração antes da gravidez (4 semanas) e continuando até o primeiro trimestre.

Para mulheres em idade fértil que não apresentam este risco potencial a dose é de 400mcg diariamente.

#### Cuidados na administração:

Uma dieta equilibrada é essencial para o equilíbrio das funções do organismo.

Não use o produto para substituir uma dieta equilibrada.

Doses elevadas não são recomendadas, salvo prescrição médica.

**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.**

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

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

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

### 8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?

#### Reações Adversas

As vitaminas hidrossolúveis, raras vezes produzem reações adversas.

Podem ocorrer febre ou manifestações alérgicas.

Com doses mais elevadas pode ocorrer coloração amarela mais intensa na urina, que, no entanto, não é motivo para preocupação.

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

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/ notificação que altera a bula				Dados das alterações de bulas			
Data do expediente	No.expediente	Assunto	Data do expediente	No.expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas	
NA	NA – objeto de pleito desta notificação eletrônica	Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12					Atualização do texto de bula conforme dizeres dispostos na Resolução – RDC Nº 47, de 8 de Setembro de 2009.	VP	5mg – Cartucho contendo 40 comprimidos;	

# Natulab

Santo Antônio de Jesus – BA, 06 de Agosto de 2018.

À  
**PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA**  
CNPJ.: 81.706.251/0001-98

**REFERÊNCIA :**

- **AFOLIC COMPRIMIDO** (Acido Folico)
- **ARPYNFLAN** (Harpagophytum Procumbens)

Prezados Senhores,

Em atendimento a solicitação dos medicamentos supracitados à Natulab Laboratório S.A, vem comunicar que devido à falta de matérias primas utilizadas para fabricação dos mesmos, ocorreram atrasos na entrega por parte de nossos fornecedores, ocasionando o descumprimento dos pedidos.

Entretanto, a situação está sendo equacionada, e a nossa previsão de faturamento será até o dia 31 de Agosto/2018. Sendo assim, contando com o costumeiro bom senso que caracteriza as decisões emanadas dessa empresa, requeremos que a justificativa apresentada seja considerada.


Atenciosamente,



**Josemar Ferreira Santos**  
Coordenador Comercial/ Hospitalar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HIPOFOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10
<b>Processo</b>	25351.038554/2008-96	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome do Produto</b>	HIPOFOL	<b>Registro</b>	113430159
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO FÓLICO		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIANEMICOS SIMPLES		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 <a href="#">(api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/pareceVvb3xkD6ZtOxv2CdldP2nWkdB99IYQ/?Authorizati</a>

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL/AL PLAS AMB X 40 <b>ATIVA</b>	1134301590016	COMPRIMIDO SIMPLES	30/06/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO FÓLICO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ - MG - BRASIL</li> <li>hipolabor farmacêutica ltda - 19.570.720/0007-06 - - - BRASIL</li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	5 MG COM CT BL/AL PLAS AMB X 500 <b>ATIVA</b>	1134301590024	COMPRIMIDO SIMPLES	30/06/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁCIDO FÓLICO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ - MG - BRASIL</li> <li>hipolabor farmacêutica ltda - 19.570.720/0007-06 - - - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

20/08/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

016615

RG

Voltar



**RE: RES: TROCA DE MARCA - AF 2167/2018**

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: RES: TROCA DE MARCA - AF 2167/2018  
Enviada em: 20/08/2018 | 15:22  
Recebida em: 20/08/2018 | 15:22

Boa tarde,  
Referente a solicitação de troca de marca, INDEFERIMOS, conforme ofício nº 769, enviado no dia 16/08/2018; este item não pertence mais a vossa empresa, sendo cancelado.

Atenciosamente,  
Cassiane

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

De: "LICITACAO | CONIMS" <licitacao@conims.com.br>  
Enviada: 2018/08/17 14:32:16  
Para: empenhos3@promefarma.com.br  
Cc: comercial@promefarma.com.br, licitacao1@promefarma.com.br, farmaceutico1@promefarma.com.br  
Assunto: RE: RES: TROCA DE MARCA - AF 2167/2018

Boa tarde,  
Segue em anexo ofício nº 777 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](http://www.conims.com.br)

De: empenhos3@promefarma.com.br  
Enviada: 2018/08/16 10:59:14  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cc: comercial@promefarma.com.br, licitacao1@promefarma.com.br, farmaceutico1@promefarma.com.br  
Assunto: RES: TROCA DE MARCA - AF 2167/2018

Bom dia,

Estamos solicitando através deste, a troca de marca abaixo para atender a autorização de fornecimento 2167/2018.

- 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

016617  
cg



JUST. IMPOSSIBILIDADE NOVAS ENTREGAS - Item 389\_\_CONIMS

De: VITALSUL - Daliana  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia: licitacao01@vitalsul.com.br ,licitacao07@vitalsul.com.br  
Cópia oculta:  
Assunto: JUST. IMPOSSIBILIDADE NOVAS ENTREGAS - Item 389\_\_CONIMS  
Enviada em: 16/08/2018 | 13:37  
Recebida em: 16/08/2018 | 13:56  
image001.png 61.13 KB IMPOSSIBILL... .pdf 1.48 MB

Prezados, boa tarde!

Segue anexo justificativa, a cerca da impossibilidade de novas entregas do Item 389 – Ginkgo Biloba 80mg comprimido, ganho no *Pregão Presencial n.º 46/2017*.

Ressaltamos que não temos pedido pendente para entrega.

Documento original segue hoje, via correio.

Att.:

~~XXXXXXXXXX~~



# Vitalsul

Distribuidora de Medicamentos

016618  
CG

Francisco Beltrão-PR, 16 de agosto de 2018.

CONIMS - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE  
PATO BRANCO - Paraná  
Licitações e Contratos.

Ref.: **SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO.**

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 **'JUSTIFICAR IMPOSSIBILIDADE DE NOVAS ENTREGAS'**, ante ao **Item 389**, pelos fatos e fundamentos a seguir expostos.

## 1. DOS FATOS:

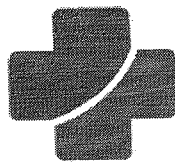
A Requerente, após processo licitatório de **Pregão Presencial n.º 46/2017**, realizado em janeiro/2018, sagrou-se vencedora para entrega do item **'389 - GINKGO BILOBA 80MG COMPRIMIDO'**.

Via de consequência, firmou a **Ata de Registro de Preços** e forneceu normalmente os primeiros 93.820 comprimidos requisitados pelo Órgão, agindo diretamente para assegurar o interesse público e as obrigações contratuais.

Todavia, ocorreram fatos supervenientes a sua vontade que lhe impossibilitam de fornecer o saldo remanescente do contrato.

VITALSUL Distribuidora de Medicamentos - Eireli - ME  
Rua Vicente Setembrino Palottin, nº 455, Padre Ulrico, CEP: 85.604-446 - Francisco Beltrão - PR  
Fone: (46) 3211 5461 - E-mail: licitacao04@vitalsul.com.br

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

016619

CG

## 2. DOS FATOS QUE JUSTIFICAM:

Preliminarmente, oportuno frisar que a conduta da **VITALSUL** está voltada a prestar o melhor atendimento. Eventual impossibilidade de novas entregas, teoricamente se deram por fatores alheios a sua vontade.

No caso concreto, foi apresentada na proposta comercial a **marca CIMED** para o respectivo item. Ao participar o certame a empresa estava adquirindo o produto normalmente, as produções eram assíduas e as entregas imediatas. Prova disto é que, como anteriormente mencionado, já forneceu mais de 42% do contrato.

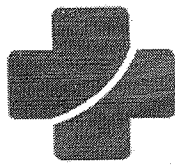
Entretanto, em abril/2018 a ANVISA publicou **descontinuidade temporária nas produções da indústria farmacêutica, sem previsão de normativa (CONFORME CONFIRMA O ANEXO I)**.<sup>1</sup>

Diante das adversidades a **VITALSUL** - voltada ao '**Princípio da Continuidade do Serviço Público**' - vem posicionar o Órgão sobre a atual situação, a fim de evitar transtornos futuros que possam acarretar em desabastecimento da farmácia municipal; haja vista que não disponibiliza mais do medicamento em estoque e, como demonstrado, não tem previsão se conseguirá adquirir novas remessas.

Como comprovado, o medicamento foi descontinuado em abril/18. Considerando que a licitação ocorreu em janeiro/2018, conclui-se que se trata de **fato superveniente**, decorrente de **caso fortuito**, ou **força maior**, o que justifica o pedido de cancelamento, nos termos do **art. 21 - Decreto 7892/13**.

Ante o exposto, resta comprovado que **não há qualquer culpa ou falta de comprometimento da VITALSUL** pelo inadimplemento parcial

<sup>1</sup> A veracidade desta informação pode ser confirmada no site da ANVISA, através do link <<https://sad.anvisa.gov.br/MicroStrategy/servlet/mstrWeb>>.



# Vitalsul

Distribuidora de Medicamentos

016620

eg.

do contrato, a qual jamais visaria prejudicar o interesse público e está solicitando desistência com antecedência, antes de receber novos empenhos.

### 3. DAS RAZÕES DE DIREITO

A Lei nº. 8.666/93 trata de alteração dos contratos administrativos pela administração pública e a necessidade da aplicação da já existente e consagrada '**Teoria da Imprevisão**' em face de eventuais, imprevisíveis e supervenientes mudanças que possam ocorrer no contexto sócio-político e econômico em que foi realizado o contrato, acima de tudo alheios a atuação das partes pactuantes.

Novamente reiteramos que a impossibilidade de futuras entregas do medicamento **GINKGO BILOBA 80MG COMPRIMIDO** se dá exclusivamente por **fato superveniente** à vontade da **VITALSUL**, decorrente de **caso fortuito**, ou seja, **especificamente em razão da descontinuidade nas produções**, o que se comprovou pelo documento acostado, devendo ser aplicado, pois, o disposto no já citado **art. 21 do Decreto 7.892/2013**:

Art. 21. O cancelamento do registro de preços poderá ocorrer por fato superveniente, decorrente de caso fortuito ou força maior, que prejudique o cumprimento da ata, devidamente comprovados e justificados:

- I - por razão de interesse público; ou
- II - a pedido do fornecedor.

O pedido de cancelamento também encontra respaldo legal nos **art. 78 e 79** da já citada **Lei 8.666/93**:

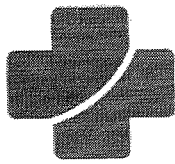
**Art. 78.** Constituem motivo para rescisão do contrato:

(...)

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

"**Art. 79** - a rescisão do contrato poderá ser:

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli



# Vitalsul

Distribuidora de Medicamentos

016621

cg

I - determinada por ato unilateral e escrito da administração, nos casos enumerados nos incisos I a XII e **XVII do artigo anterior**,  
II - **amigável, por acordo entre as partes**, reduzida a termo no processo de licitação, desde que haja conveniência para a administração" (DESTACAMOS).

Sobre o assunto, **Jacoby Fernandes**<sup>2</sup> nos ensina que:

O Sistema de Registro de Preços admite a flexibilidade necessária para que, caso o licitante vencedor não possa sustentar a sua proposta em virtude de fato superveniente, decorrente de força maior ou caso fortuito, fique desobrigado do compromisso, contanto que formalize seu interesse na forma prevista no próprio Sistema de Registro de Preços.

Nesta mesma linha de raciocínio, o Mestre **Hely Lopes Meirelles**<sup>3</sup> ressalta que é causa justificadora para eventual inexecução do contrato:

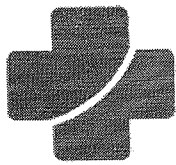
"Quando sobrevêm eventos extraordinários, imprevistos e imprevisíveis, onerosos, retardadores ou impeditivos da execução do contrato, a parte atingida fica liberada dos encargos originários e o ajuste há que ser revisto ou rescindido, pela aplicação da '**teoria da imprevisão**', provinda da '*rebus sic stantibus*', nos seus desdobramentos de 'força maior', 'caso fortuito' (...)"

Não é tormentoso constatar que os preceitos acima transcritos preveem hipóteses causadoras de rescisão contratual e, sendo esta decorrente de caso fortuito, não há justificativa para o não cancelamento do item.

Considerando-se a descontinuidade das produções do medicamento, mostra-se razoável o acolhimento deste pedido, na medida em que a **VITALSUL** deixa de fornecer o produto **exclusivamente por fato não atribuível à sua conduta, sem qualquer culpa ou contribuição com o ocorrido**, não havendo que se falar, também, em qualquer imputação de penalidade contra si, mormente porquê está solicitando desistência com antecedência, antes do Órgão necessitar novas remessas.

<sup>2</sup> JACOBY FERNANDES, Jorge Ulisses. Sistema de preços e pregão presencial e eletrônico. 5ª Ed. Ver. Atual. E ampl. Belo Horizonte: Fórum, 2013, p. 35

<sup>3</sup> MEIRELLES, Hely Lopes in Direito Administrativo Brasileiro. 34ª Ed. Melhoramentos, p. 238 a 239.



# Vitalsul

Distribuidora de Medicamentos

016622

es

#### 4. DOS PEDIDOS

Diante do acima exposto, considerando a necessidade de **prevenir responsabilidades, prover a conservação e ressalva de seus direitos**, pede pelo recebimento deste requerimento, a fim de que lhe seja dado acolhimento para o fim específico de se realizar o **CANCELAMENTO do saldo remanescente do ITEM 389** no **Contrato - Pregão Presencial n.º 046/2017**, haja vista que a impossibilidade de futuras entregas ocorreu por fato superveniente a vontade da **VITALSUL**.

Termos em que,  
pede acolhimento.

Vitalsul Distribuidora de  
Medicamentos - Eireli

**VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**  
**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

Descontinuação de med. x Painel Descontinuação de x

Seguro | <https://sistemas.cofar.gov.br/MicroSistema/semat/misWeb>

Apps | Nova guia | ANVISA-REGISTROS | Login - eGAM v2.0 | LEI.8.666/93 | Lcp.147 | Lcp.123 | Impugna

Outros favoritos

Quantidade de petições por tipo de descontinuação

Descontinuação de Medicamentos

DESCONTINUAÇÃO

Assunto: Medicamento fitoterápico - Notificação de descontinuação temporária de fabricação ou importação

Data da Petição: 1/4/2014

De: GINIXGO BILOBA L. Assunto: Pesquisas

Para: 14/8/2016

Classe terapêutica: Pesquisas

Empresa: CIMED-INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS

Princípio Ativo: GINIXGO BILOBA L.

Tipo de Descontinuação: (Todos)

Motivo: (Todos)

Reativado: (Todos)

Produto: Pesquisas

Assunto	Data de Perigo	Reativação (data de entrada)	Motivo	Empresa	Produto	Princípio Ativo	Classe Terapêutica	Registro	Apresentação
MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - Notificação de descontinuação temporária de fabricação ou importação								1438100670057	40 MG COM REV CT STRIP AL X 30
			MOTIVAÇÃO COMERCIAL	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	GINKOMED	GINIXGO BILOBA L		1438100670065	80 MG COM REV CT STRIP AL X 30
	TEMPORÁRIA	17/4/2016						1438100670073	80 MG COM REV CT STRIP AL X 30



CG



Francisco Beltrão - PR, 20 de setembro de 2017.

### PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS – EIRELI - ME N.º. CNPJ: 27.860.256/0001-25, sediada na Rua Vicente Setembrino Palottin, N.º 455, bairro Padre Ulrico, Francisco Beltrão – PR através de seu representante legal a Sra. Karina Werlang, portador da Carteira de Identidade N.º 5.958.918-0 e CPF n.º 039.084.309-17.

**OUTORGADO:** DAIANA CHIAPETTI, portadora do RG n.º 9.643.241-0 SPP/PR e do CPF n.º 055.627.539-01, brasileira, Solteira, domiciliada na Rua São Sebastião, 722, Bairro Cristo Rei na cidade de Francisco Beltrão – PR.

**PODERES:** Com poderes específicos para representar a Outorgante em Licitações, podendo para tanto, assinar documentos, formular ofertas e lances de preços, assinar as propostas de preços, atas, contratos, requerer recursos e impugnações, recorrer a quaisquer instancias administrativas, delegar direito de recurso, participar de concorrências, concordar, discordar, transigir, desistir, pagar guias, cotar produtos, requerer certificado de registros cadastrais, nomear preposto, assinar em nome da Outorgante todos os atos necessários para o bom e fiel cumprimento do presente mandado.

Este documento não dá poderes ao Outorgante de receber quaisquer valores em nome da Outorgada.

O presente documento tem validade até 30/09/2018.

*K. Werlang*  
**KARINA WERLANG**  
Sócia – Gerente  
RG 5.958.918-0  
CPF 039.084.309-17



VITALSUL Distribuidora de Medicamentos - Eireli - ME  
Rua Vicente Setembrino Palottin, n.º 455, Padre Ulrico, Francisco Beltrão - Pr. CEP: 85.604-446  
Fone: (46) 3211 5461  
CNPJ 27.860.256/0001-25 IE 90752024-20

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIONATO DE NOTAS - Código OAB 05.879-6  
R. Presidente Epitácio Pessoa, 144, Bairro Dos Eucaliptos, CEP: 61030-000 - Fortaleza, Ceará, Brasil. Tel: (85) 344.5884 Fax: (85) 344.5428

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, 8º inc. V, 9º, 4º e 5º da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008, assinado e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

**Cód. Autenticação: 79342404181019260869-1; Data: 24/04/2018 10:22:34**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C, AGU80916-S4FL.  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Del. Valber de Almeida Cavalcanti  
Tributar

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

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTERIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

VALID

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
1211257630

Nome: **DATANA CHIAPETTI**

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF: **9643241-0 SESP PR**

CPF: **055.627.539-01** DATA NASCIMENTO: **17/03/1987**

FILIAÇÃO: **ELOI CHIAPETTI**  
**ISOLDA ZARBELLI**

PERMISSÃO: ACC CAT. HAE: 5

Nº REGISTRO: **03755556431** VALIDADE: **12/11/2020** 1ª HABILITACAO: **23/12/2005**

OBSERVAÇÕES

Assinatura do Portador: *Datana Chiapetti*

LOCAL: **FRANCISCO BELTRAO, PR** DATA EMISSAO: **12/11/2015**

Assinatura do Emissor: *Francisco Beltrão* 54632688280  
PR910009781

DETRAN - PROPRIETARIO

PROIBIDO PLASTIFICAR  
1211257630

Pato Branco/PR, 17 de agosto de 2018.

Ofício nº 779/Lic.

À  
**INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME**  
Att. Setor de Licitações – Responsáveis  
Prezados Senhores

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

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
389	Extrato de Ginkgo biloba 80 mg compr.	UND	127.604	CIMED	0,1390

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.**

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Santos**  
Pregoeira

016627  
cg.



Ofício 779 - Proposta - PR 046/2017 - Item 389

De: LICITACAO | CONIMS  
Para: contratos@inovamed-rs.com.br ,licitacao03@inovamed-rs.com.br ,licitacao04@inovamed-rs.com.br ,licitacao06@inovamed-rs.com.br ,licitacao07@inovamed-rs.com.br ,licitacao10@inovamed-rs.com.br ,vendas01@inovamed-rs.com.br

Cópia:  
Assunto: Ofício 779 - Proposta - PR 046/2017 - Item 389  
Enviada em: 17/08/2018 | 16:15  
Recebida em: 17/08/2018 | 16:15  
Ofício 779.pdf 83.54 KB

Boa tarde,

Segue em anexo a proposta do PR 046/2017 referente ao Item 389 para sua análise e aguardamos com brevidade seu retorno.

Atenciosamente,



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

cg.

**RE: Ofício 779 - Proposta - PR 046/2017 - Item 389**

De: LICITACAO | CONIMS  
Para: licitacao03@inovamed-rs.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RE: Ofício 779 - Proposta - PR 046/2017 - Item 389  
Enviada em: 20/08/2018 | 14:35  
Recebida em: 20/08/2018 | 14:35

Boa Tarde Mayara,

Poderia por gentileza nos enviar o certificado de boas práticas de Fabricação, o registro do Produto e a quantidade da embalagem.

Atenciosamente,  
Cassiane

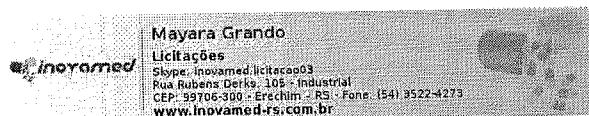
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

De: "Mayara" <licitacao03@inovamed-rs.com.br>  
Enviada: 2018/08/20 08:59:58  
Para: licitacao@conims.com.br  
Assunto: Re: Ofício 779 - Proposta - PR 046/2017 - Item 389

Bom Dia !

Sobre o item 339- Ginko Biloba 80mg, **ACEITAMOS ASSUMIR** o fornecimento do item no valor de R\$0,1390.

Att.





016629

cg.

RE: Ofício 779 - Proposta - PR 046/2017 - Item 389

De: Caroline | Licitações Inovamed  
 Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
 Cópia:  
 Cópia oculta:  
 Assunto: RE: Ofício 779 - Proposta - PR 046/2017 - Item 389  
 Enviada em: 22/08/2018 | 11:56  
 Recebida em: 22/08/2018 | 11:55  
 Caroline C..... .png 31.28 KB      PROPOSTA + ... .pdf 2.53 MB

Bom dia!

Segue em anexo, documentos conforme solicitado.



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

**Assunto:** RE: Ofício 779 - Proposta - PR 046/2017 - Item 389  
**Data:** Mon, 20 Aug 2018 14:35:23 -0300  
**De:** LICITACAO | CONIMS <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)>  
**Para:** Mayara <[licitacao03@inovamed-rs.com.br](mailto:licitacao03@inovamed-rs.com.br)>

Boa Tarde Mayara,

Poderia por gentileza nos enviar o certificado de boas práticas de Fabricação, o registro do Produto e a quantidade da embalagem.

Atenciosamente,  
 Cassiane

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

**De:** "Mayara" <[licitacao03@inovamed-rs.com.br](mailto:licitacao03@inovamed-rs.com.br)>  
**Enviada:** 2018/08/20 08:59:58  
**Para:** [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
**Assunto:** Re: Ofício 779 - Proposta - PR 046/2017 - Item 389

Bom Dia !

Sobre o item 339- Ginko Biloba 80mg, **ACEITAMOS ASSUMIR** o fornecimento do item no valor de R\$0,1390.

Att.



016630

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

eg

## Detalhe do Produto: GINKOMED

<b>Nome da Empresa</b>	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA		
<b>CNPJ</b>	02.814.497/0001-07	<b>Autorização</b>	1.04.381-0
<b>Nome Comercial</b>	GINKOMED		
<b>Classe Terapêutica</b>	FITOTERAPICO SIMPLES		
<b>Registro</b>	143810067		
<b>Processo</b>	25351.004799/02-35		
<b>Vencimento do Registro</b>	04/2022		

<b>Apresentação</b> <input type="checkbox"/> ATIVA	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Nº Apres.</b>	<b>Data de Publicação</b>
40 MG COM REV CT STRIP AL X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	5	11/04/2002
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1438100670057
<b>Princípio Ativo</b>	GINKGO BILOBA L.		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>• CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - SÃO PAULO - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
<b>Via de Administração</b>	ORAL		
<b>IFA único</b>	Sim		
<b>Conservação</b>	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica		
<b>Restrição de uso</b>	[sem dados cadastrados]		

016631

eg.

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
80 MG COM REV CT STRIP AL X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	6	11/04/2002
Validade	24 meses	Registro	1438100670065
Princípio Ativo	GINKGO BILOBA L.		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados]  Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		



Medicamento referência	Não	- 016632 cg
Apresentação fracionada	Não	

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
80 MG COM REV CT STRIP AL X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO	7	11/04/2002
Validade	24 meses	Registro	1438100670073
Princípio Ativo	GINKGO BILOBA L.		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - STRIP DE ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>• CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - SÃO PAULO - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda 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		

016673

<b>Apresentação</b> <input type="checkbox"/> INATIVA	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Nº Apres.</b>	<b>Data de Publicação</b>
40 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 6	COMPRIMIDO REVESTIDO	1	11/04/2002
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1438100670014
<b>Princípio Ativo</b>	GINKGO BILOBA L.		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>• CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - SÃO PAULO - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
<b>Via de Administração</b>	ORAL		
<b>IFA único</b>	Sim		
<b>Conservação</b>	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica		
<b>Restrição de uso</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Destinação</b>	Comercial		
<b>Restrito a hospitais</b>	Não Informado		
<b>Tarja</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Medicamento referência</b>	Não		
<b>Apresentação fracionada</b>	Não		

<b>Apresentação</b> <input type="checkbox"/> INATIVA	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Nº Apres.</b>	<b>Data de Publicação</b>
80 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 4	COMPRIMIDO REVESTIDO	2	11/04/2002
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1438100670022
<b>Princípio Ativo</b>	GINKGO BILOBA L.		

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]	- 016634 cg.
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>	
<b>Local de Fabricação</b>	<p>Fabricantes Nacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p> <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>	
<b>Via de Administração</b>	ORAL	
<b>IFA único</b>	Sim	
<b>Conservação</b>	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica	
<b>Restrição de uso</b>	[sem dados cadastrados]	
<b>Destinação</b>	Comercial	
<b>Restrito a hospitais</b>	<b>Não Informado</b>	
<b>Tarja</b>	[sem dados cadastrados]	
<b>Medicamento referência</b>	<b>Não</b>	
<b>Apresentação fracionada</b>	<b>Não</b>	

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
120 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15	COMPRIMIDO REVESTIDO	3	11/04/2002
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1438100670030
<b>Princípio Ativo</b>	GINKGO BILOBA L.		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		

\* 016635

eg.

<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1
<b>IFA único</b>	Sim
<b>Conservação</b>	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	[sem dados cadastrados]
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Restrito a hospitais</b>	<b>Não Informado</b>
<b>Tarja</b>	[sem dados cadastrados]
<b>Medicamento referência</b>	<b>Não</b>
<b>Apresentação fracionada</b>	<b>Não</b>

<b>Apresentação</b> <input type="checkbox"/> INATIVA	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Nº Apres.</b>	<b>Data de Publicação</b>
80 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15	COMPRIMIDO REVESTIDO	4	11/04/2002
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1438100670049
<b>Princípio Ativo</b>	GINKGO BILOBA L.		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

016636

eg

<b>Via de Administração</b>	DÉRMICA ( Aplicação Tópica )
<b>IFA único</b>	Sim
<b>Conservação</b>	[sem dados cadastrados]
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	[sem dados cadastrados]
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Restrito a hospitais</b>	<b>Não Informado</b>
<b>Tarja</b>	[sem dados cadastrados]
<b>Medicamento referência</b>	<b>Não</b>
<b>Apresentação fracionada</b>	<b>Não</b>
<input type="button" value="Voltar"/>	



ANEXO

Empresa Fabricante: Merck Sharp & Dohme Corp.	
Endereço: 770 Summeytown Pike, West Point, Pennsylvania (PA) 19486	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Merck Sharp & Dohme Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 45.987.013/0001-34
Autorização de Funcionamento: 1.00.029-0	Expediente(s): 1314102/16-3; 1314175/16-9; 1314180/16-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: antígenos recombinantes de papilomavirus humano tipos 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 e 58; vírus do sarampo atenuado; vírus da caxumba atenuado; vírus da rubéola atenuado; polissacarídeos pneumocócicos dos sorotipos 1, 2, 3, 4, 5, 6B, 7F, 8, 9N, 9V, 10A, 11A, 12F, 14, 15B, 17F, 18C, 19A, 19F, 20, 22F, 23F e 33 F; vírus da varicela atenuado; antígeno da hepatite B recombinante; vírus da hepatite A inativado e purificado; vírus da varicela atenuado; vírus do herpes zoster atenuado; reacoplamento do rotavírus atenuado tipos G1, G2, G3, G4 e P1A[8]	
Produtos estéreis: pós liofilizados; soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica), soluções (com preparação asséptica) e suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	
Sólidos não estéreis: cápsulas e granulados.	

Empresa Fabricante: Vetter Pharma-Fertigung GmbH & Co. KG	
Endereço: Eisenbahnstrasse 2 - 4, 88085 Lannenburg	
País: Alemanha	
Empresa Solicitante: Octapharma Brasil Ltda	CNPJ: 02.552.927/0001-60
Autorização de Funcionamento: 1.03.971-2	Expediente(s): 1228147/16-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).	

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.383, DE 2 DE SETEMBRO DE 2016

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Genentech, Inc.	
Endereço: 1 DNA Way, South San Francisco, CA 94080 - 4990	
País: Estados Unidos da América	
Empresa Solicitante: Novartis Biociências S.A.	CNPJ: 56.994.502/0001-30
Autorização de Funcionamento: 1.00.068-5	Expediente(s): 1018515/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Insumo farmacêutico ativo biológico: ranibizumabe.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.384, DE 2 DE SETEMBRO DE 2016

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: AstraZeneca Pharmaceuticals LP	
Endereço: Highway 62 East, Mount Vernon, Virginia (VA) 47620	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Fundação Osvaldo Cruz	CNPJ: 33.781.055/0001-35
Autorização de Funcionamento: 1.01.063-3	Expediente(s): 1882456/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas.	

Empresa: Distribuidora Amaral Ltda.		CNPJ: 21.759.758/0001-88
Endereço: Rua Luis Guilherme da Silva, 1001, Centro Industrial Coronel Jovelino Rabelo		
Município: Divinópolis	UF: MG	CEP: 35502-284
Autorização de Funcionamento: 1.03.647-4	Expediente(s): 1059701/15-8, 1059722/15-1 e 1059740/15-9	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: comprimidos e pós.		
Semissólidos não estéreis: cremes, géis, pastas e pomadas.		
Líquidos não estéreis: emulsões, óleos, soluções, suspensões e xaropes.		

Empresa Fabricante: MSN Laboratories Private Limited (Formulations Division)	
Endereço: Plot No. 42, Anrich Industrial Estate, Bollaram, Medak Dist-502 325, Telangana	
País: Índia	

Empresa solicitante: Instituto Bioquímico Indústria Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 33.258.401/0001-03
Autorização de Funcionamento: 1.00.063-7	Expediente(s): 1730582/16-9	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: pós liofilizados.		

Empresa Fabricante: Novartis Consumer Health Inc.	
Endereço: 10401 Highway 6, Lincoln, Nebraska (NE) 68517	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Novartis Biociências S.A.	CNPJ: 56.994.502/0001-30
Autorização de Funcionamento: 1.00.068-5	Expediente(s): 1301463/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Novartis Pharma Stein AG.	
Endereço: Schaffhauserstrasse, 4332 Stein.	
País: Suíça.	
Empresa solicitante: Aspen Pharma Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 02.433.631/0001-20
Autorização de Funcionamento: 1.03.764-8	Expediente(s): 1256921/16-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.	

Empresa: Theodoro F Sobral & Cia Ltda.		CNPJ: 06.597.801/0001-62
Endereço: Rua Bento Leão, 25, Centro		
Município: Florianópolis	UF: SC	CEP: 64800-000
Autorização de Funcionamento: 1.00.963-6	Expediente(s): 1089970/15-7, 1089879/15-4 e 1089866/15-3	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: comprimidos.		
Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas.		
Líquidos não estéreis: xaropes, emulsões, soluções, suspensões e xaropes.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.385, DE 2 DE SETEMBRO DE 2016

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Laboratório Cangeri Ltda.		CNPJ: 92.751.965/0001-34
Endereço: Rua Conselheiro Travassos, 318, São Geraldo		
Município: Porto Alegre	UF: RS	CEP: 90230-140
Autorização de Funcionamento: 1.00.774-3	Expediente(s): 0462832/12-2	
Linha(s): Líquidos não estéreis.		
Motivo: Em atendimento ao § 2º do Art. 7º da RDC nº 39/2013.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.387, DE 2 DE SETEMBRO DE 2016

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

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

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

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


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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Cimed Indústria de Medicamentos Ltda.		CNPJ: 02.814.497/0002-98
Endereço: Rua Coronel Armando Rubens Storino, 2750 - Jardim Paraíso		
Município: Pouso Alegre	UF: MG	CEP: 37550-000
Autorização de Funcionamento: 1.04.381-0	Expediente(s): 1362801/16-1 e 1362494/16-6	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos e pós.		
Sólidos não estéreis: insumos farmacêuticos, cápsulas e pós.		

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
CNPJ: 12.889.035/0001-02 - I.E.: 039/0157570 - I.M.: 37417  
RUA RUBENS DERKS 105 CX. POSTAL 2048 - INDUSTRIAL  
ERECHIM - RS  
CEP: 99706-300  
Telefone: 54 3522-4273  
E-mail: licitacao02@inovamed-rs.com.br  
www.inovamed-rs.com.br

 **016638**  
*cg*

Página 001

ERECHIM - RS, 22 de Agosto de 2018

À

Consortio Intermunicipal de Saude - CONIMS - PR  
Rua Osvaldo Aranha 376 -  
CEP: 85501-037  
PATO BRANCO - PR

Referência : Pregão Presencial N° 46/2017  
Processo N° 180/2017  
Data de Abertura dia 16/01/2018 às 13:00

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta: 60 dias corridos (Conforme Edital)  
Prazo de Entrega : 05 dias uteis (Conforme Edital)  
Pagamento : até dia 30 do mês posterior ao da data da NF (Conforme Edital)

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL - Agência 8108-6 - Conta Corrente 61.027-5  
SICREDI - Agência 0217 - Conta Corrente 33029-1

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO

Sedinei Stievens  
Sócio Gerente  
Nacionalidade: Brasileiro  
Estado civil: Solteiro  
Profissão: Empresário  
RG: 1089436834 SJS/RS  
CPF: 004.421.050-70  
Endereço: Rua Rubens Derks, 105 - B. Distrito Industrial - CEP: 99706-300 - Erechim/RS  
Email: licitacao03@inovamed-rs.com.br

RESPONSÁVEL PELOS PEDIDOS DE COMPRAS

Odair - Supervisor de Vendas - vendas01@inovamed-rs.com.br

Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
002	53	17.472	FRS	Acebrofilina 50 Mg/5 Ml Adul 120 Ml VO Fr Acebrofilina 50 Mg/5 Ml Adulto Frasco C/120 Ml Caixa C/50 Frascos + Copo Dosador (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0131.003-8	3,50	61.152,00

Preço Unitário: TRÊS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

Total Item: SESSENTA E UM MIL, CENTO E CINQUENTA E DOIS REAIS

009	353	1.500	AMP	Acetato de Medroxiprogesterona 150 Mg/Ml IM 1 Ml Amp /Isen Demedrox 150 Mg/Ml Caixa C/1 Ampola C/1 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Uniao Quimica Registro M.S.: 1.0497.1189.007-6	9,30	13.950,00
-----	-----	-------	-----	--	------	-----------

Preço Unitário: NOVE REAIS E TRINTA CENTAVOS

Total Item: TREZE MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA REAIS

032	966	3.000	AMP	Epinefrina 1 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV/SC/IC 1 Ml Amp Efrinalin 1 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV/SC C/100 Amp 1 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Blau Farmaceutica S/A Registro M.S.: 1.1637.0081.001-3	1,90	5.700,00
-----	-----	-------	-----	--	------	----------

Preço Unitário: UM REAL E NOVENTA CENTAVOS

Total Item: CINCO MIL E SETECENTOS REAIS

033	869	87.500	AMP	Água P/Injeção IV/IM 10 Ml Amp Água P/Injeção IV/IM Caixa C/200 Amp 10 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Farmace Registro M.S.: 1.1085.0011.006-6	0,1144	10.010,00
-----	-----	--------	-----	---	--------	-----------

Preço Unitário: UM MIL, CENTO E QUARENTA E QUATRO DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: DEZ MIL E DEZ REAIS

037	543	38.920	CP	Albendazol 400 Mg VO Cp Albendazol 400 Mg Caixa C/100 Cp Mastigáveis (100 Blister C/1 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0052.002-9	0,38	14.789,60
-----	-----	--------	----	---	------	-----------

Preço Unitário: TRINTA E OITO CENTAVOS

Total Item: QUATORZE MIL, SETECENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E SESSENTA CENTAVOS

203	89	713.000	CP	Citalopram 20 Mg VO Cp Citalopram 20 mg Caixa C/30 Cp Sulcados (3 Blisters C/10 Cp) (Origem: Índia) Fabricante: Zydus Nikkho Registro M.S.: 1.5651.0011.001-2	0,18	128.340,00
-----	----	---------	----	---	------	------------

Preço Unitário: DEZOITO CENTAVOS

Total Item: CENTO E VINTE E OITO MIL, TREZENTOS E QUARENTA REAIS

210	58	82.100	CP	Clonazepam 0,5 Mg VO Cp Zilepam 0,5 Mg Caixa C/480 Cp Sulcados (24 Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0175.016-8	0,055	4.515,50
-----	----	--------	----	--	-------	----------



Preço Unitário: CINQUENTA E CINCO MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: QUATRO MIL, QUINHENTOS E QUINZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

212	616	17.976	FRS	Clonazepam 2,5 Mg/Ml 20 Ml VO Fr	1,6863	30.312,93
				Clonazepam 2,5 Mg/Ml Caixa C/50 Frascos		
				Gotejadores C/20 Ml (Origem: Nacional)		
				Fabricante: Geolab		
				Registro M.S.: 1.5423.0255.006-5		

Preço Unitário: UM REAL E SEIS MIL, OITOCENTOS E SESSENTA E TRÊS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: TRINTA MIL, TREZENTOS E DOZE REAIS E NOVE MIL, DUZENTOS E OITENTA E OITO DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL

283	36	212.797	CP	Cumarina + Troxerrutina 15/90 Mg VO Cp	0,12	25.535,64
				Varicoss 15/90 Mg Caixa C/60 Cp (3 Blisters		
				C/20 Cp) (Origem: Nacional)		
				Fabricante: Cifarma		
				Registro M.S.: 1.1560.0158.002-4		

Preço Unitário: DOZE CENTAVOS

Total Item: VINTE E CINCO MIL, QUINHENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS

308	18	184.080	CP	Maleato de Dexclorfeniramina 2 Mg VO Cp	0,0549	10.105,99
				Hystin 2 Mg Caixa C/500 Cp (50 Blister C/10		
				Cp) (Origem: Nacional)		
				Fabricante: Geolab		
				Registro M.S.: 1.5423.0012.002-0		

Preço Unitário: QUINHENTOS E QUARENTA E NOVE DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: DEZ MIL, CENTO E CINCO REAIS E NOVECENTOS E NOVENTA E DOIS MILÉSIMOS DE REAL

319	3	187.000	CP	Diclofenaco Potassico 50 Mg VO Cp	0,047	8.789,00
				Probenxil 50 Mg Caixa C/500 Cp Revestidos (25		
				Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional)		
				Fabricante: Cimed		
				Registro M.S.: 1.4381.0010.007-2		

Preço Unitário: QUARENTA E SETE MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: OITO MIL, SETECENTOS E OITENTA E NOVE REAIS

328	47	160.000	CP	Digoxina 0,25 Mg VO Cp	0,047	7.520,00
				Digoxina 0,25 Mg Caixa C/500 Cp Sulcados (25		
				Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional)		
				Fabricante: Pharlab		
				Registro M.S.: 1.4107.0059.002-1		

Preço Unitário: QUARENTA E SETE MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: SETE MIL, QUINHENTOS E VINTE REAIS

330	893	25.000	CP	Dimenidrinato + Clor de Piridoxina 50/10 Mg VO	0,1586	3.965,00
				Cp		
				Nausicalm B6 50/10 Mg Caixa C/30 Cp Sulcados		
				(2 Blister C/15 Cp Fracionável) (Origem:		
				Nacional)		
				Fabricante: Uniao Quimica		
				Registro M.S.: 1.0497.1128.007-8		

Preço Unitário: UM MIL, QUINHENTOS E OITENTA E SEIS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: TRÊS MIL, NOVECENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS

331	713	2.000	FRS	Dimenidrinato + Cloridrato de Piridoxina 25/5 Mg 20 Ml VO Fr Nausilon B6 25/5 Mg 20 Ml Caixa C/ 1 Fr (Origem: Nacional) Fabricante: Cifarma Registro M.S.: 1.1560.0078.004-6	2,00	4.000,00
-----	-----	-------	-----	---	------	----------

Preço Unitário: DOIS REAIS

Total Item: QUATRO MIL REAIS

332	889	6.000	AMP	Dimenidrinato + Clor de Piridoxina 50 + 50 Mg/Ml Sol/Inj IM 1 Ml Amp Nausicalm B6 50 + 50 Mg/Ml Sol/Inj IM Caixa C/50 Amp 1 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Uniao Quimica Registro M.S.: 1.0497.1128.002-7	1,13	6.780,00
-----	-----	-------	-----	---	------	----------

Preço Unitário: UM REAL E TREZE CENTAVOS

Total Item: SEIS MIL, SETECENTOS E OITENTA REAIS

343	54	4.000	CP	Divalproato de Sodio 250 Mg VO Cp Divalproato de Sodio 250 Mg Caixa C/20 Cp Rev. Enterico (Origem: Índia) Fabricante: Zydus Nikkho Registro M.S.: 1.5651.0028.001-5	0,55	2.200,00
-----	----	-------	----	---	------	----------

Preço Unitário: CINQUENTA E CINCO CENTAVOS

Total Item: DOIS MIL E DUZENTOS REAIS

363	9	84.000	CP	Maleato de Enalapril 5 Mg VO Cp /Base Maleato de Enalapril 5 Mg C/500 Cp Sulcados (25 Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Onefarma/Cimed Registro M.S.: 1.0481.0098.024-4	0,049	4.116,00
-----	---	--------	----	---	-------	----------

Preço Unitário: QUARENTA E NOVE MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: QUATRO MIL, CENTO E DEZESSEIS REAIS

386	22	1.000	CX	Acetato de Ciproterona + Etinilestradiol 2/0,035 Mg VO Cp Ferane 35 2/0,035 Mg Caixa C/21 Cp (Origem: Nacional) Fabricante: Mabra Registro M.S.: 1.7794.0007.001-9	1,638	1.638,00
-----	----	-------	----	---	-------	----------

Preço Unitário: UM REAL E SEISCENTOS E TRINTA E OITO MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: UM MIL, SEISCENTOS E TRINTA E OITO REAIS

389	10	221.424	CP	Ginkgo Biloba 80 Mg VO Cp Ginkomed 80 Mg Caixa C/30 Cp (3 Blister C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0067.006-5	0,139	30.777,94
-----	----	---------	----	--	-------	-----------

Preço Unitário: CENTO E TRINTA E NOVE MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: TRINTA MIL, SETECENTOS E SETENTA E SETE REAIS E NOVECENTOS E TRINTA E SEIS MILÉSIMOS DE REAL

401	903	588	AMP	Sacarato Hidroxido Ferrico 20 Mg/Ml Sol/Inj IV 5 Ml Amp Ferropurum 20 Mg/Ml Sol/Inj IV Caixa C/5 Amp 5 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Blau Farmaceutica S/A Registro M.S.: 1.1637.0138.003-9	5,20	3.057,60
-----	-----	-----	-----	--	------	----------

Preço Unitário: CINCO REAIS E VINTE CENTAVOS

Total Item: TRÊS MIL E CINQUENTA E SETE REAIS E SESSENTA CENTAVOS

404	15	338.520	CP	Finasterida 5 Mg VO Cp Finasterida 5 Mg Caixa C/30 Cp (2 Blister C/15 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Merck Registro M.S.: 1.0089.0337.001-9	0,2307	78.096,56
-----	----	---------	----	---	--------	-----------

Preço Unitário: DOIS MIL, TREZENTOS E SETE DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: SETENTA E OITO MIL E NOVENTA E SEIS REAIS E QUINHENTOS E SESSENTA E QUATRO MILÉSIMOS DE REAL

419	961	924	FRS	Fosf Sódio Mono + Fosf Sódio Dibásico 160/60 Mg/Ml Sol Retal 130 Ml Fr L-Enema 160/60 Mg/Ml Caixa C/50 Frascos com canula retal C/ 130 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Natulab Laboratorio Farmaceutico Registro M.S.: 1.3841.0054.002-9	4,83	4.462,92
-----	-----	-----	-----	---	------	----------

Preço Unitário: QUATRO REAIS E OITENTA E TRÊS CENTAVOS

Total Item: QUATRO MIL, QUATROCENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS

426	735	6.373	F/A	Furosemida 10 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 2 Ml F/A /Base Furosantisa 10 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/100 F/A 2 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Santisa Registro M.S.: 1.0186.0018.001-6	0,3011	1.918,91
-----	-----	-------	-----	---	--------	----------

Preço Unitário: TRÊS MIL E ONZE DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: UM MIL, NOVECENTOS E DEZOITO REAIS E NOVE MIL, CENTO E TRÊS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL

432	724	600	AMP	Sulfato de Gentamicina 40 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 1 Ml Amp Gentamicin 40 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/50 Amp 1 Ml. (Origem: Nacional) Fabricante: Novafarma Registro M.S.: 1.1402.0013.006-5	0,60	360,00
-----	-----	-----	-----	--	------	--------

Preço Unitário: SESSENTA CENTAVOS

Total Item: TREZENTOS E SESSENTA REAIS

433	725	2.500	AMP	Sulfato de Gentamicina 40 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 2 Ml Amp Gentamicin 80 Mg Sol/Inj IM/IV Caixa C/50 Amp 2 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Novafarma Registro M.S.: 1.1402.0013.007-3	0,6383	1.595,75
Preço Unitário: SEIS MIL, TREZENTOS E OITENTA E TRÊS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: UM MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS						
442	13	238.000	CP	Glimepirida 2 Mg VO Cp Glimepirida 2 Mg Caixa C/450 Cp Sulcados (15 Blister C/30 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0146.003-1	0,07	16.660,00
Preço Unitário: SETE CENTAVOS						
Total Item: DEZESSEIS MIL, SEISCENTOS E SESSENTA REAIS						
480	64	7.000	CP	Mononitrato de Isossorbida 40 Mg VO Cp /Base Mononitrato de Isossorbida 40 Mg Caixa C/20 Cp (2 Blister C/10 Cp) (Origem: Índia) Fabricante: Zydus Nikkho Registro M.S.: 1.5651.0008.002-4	0,1445	1.011,50
Preço Unitário: UM MIL, QUATROCENTOS E QUARENTA E CINCO DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: UM MIL E ONZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS						
488	237	4.088	UN	Lansoprazol 30 Mg VO Cap Lansoprazol 30 Mg Caixa C/28 Cp Liberação Retardada (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0211.003-0	0,24	981,12
Preço Unitário: VINTE E QUATRO CENTAVOS						
Total Item: NOVECENTOS E OITENTA E UM REAIS E DOZE CENTAVOS						
493	91	26.000	CP	Levofloxacino 500 Mg VO Cp Levofloxacino 500 Mg Caixa C/7 Cp (Origem: India) Fabricante: Zydus Nikkho Registro M.S.: 1.5651.0030.002-4	0,606	15.756,00
Preço Unitário: SEISCENTOS E SEIS MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: QUINZE MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS						
501	78	220.640	CP	Levotiroxina Sodica 75 Mcg VO Cp Levotiroxina Sodica 75 Mcg Caixa C/30 Cp (2 Blister C/15 Cp) (Origem: Alemanha) Fabricante: Merck Registro M.S.: 1.0089.0355.026-2	0,12	26.476,80
Preço Unitário: DOZE CENTAVOS						
Total Item: VINTE E SEIS MIL, QUATROCENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E OITENTA CENTAVOS						

520	57	294.179	CP	Loratadina 10 Mg VO Cp	0,044	12.943,88
Loratamed 10 Mg Caixa C/360 Cp Sulcados (30 Blister C/12 Cp) (Origem: Nacional)						
Fabricante: Cimed						
Registro M.S.: 1.4381.0041.007-1						
Preço Unitário: QUARENTA E QUATRO MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: DOZE MIL, NOVECENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS E OITOCENTOS E SETENTA E SEIS MILÉSIMOS DE REAL						
553	240	65.000	CP	Metronidazol 250 Mg VO Cp	0,108	7.020,00
Metronidazol 250 Mg Caixa C/600 Cp (30 Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional)						
Fabricante: Prati Donaduzzi						
Registro M.S.: 1.2568.0182.003-4						
Preço Unitário: CENTO E OITO MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: SETE MIL E VINTE REAIS						
560	825	500	AMP	Midazolam 5 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 3 Ml Amp	0,8431	421,55
Midazolam 5 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/100 Amp 3 Ml (Origem: Nacional)						
Fabricante: Hipolabor						
Registro M.S.: 1.1343.0143.006-1						
Preço Unitário: OITO MIL, QUATROCENTOS E TRINTA E UM DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: QUATROCENTOS E VINTE E UM REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS						
561	825	252	AMP	Midazolam 5 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 3 Ml Amp	0,91	229,32
Midazolam 5 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/100 Amp 3 Ml (Origem: Nacional)						
Fabricante: Hipolabor						
Registro M.S.: 1.1343.0143.006-1						
Preço Unitário: NOVENTA E UM CENTAVOS						
Total Item: DUZENTOS E VINTE E NOVE REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS						
566	66	1.000	CP	Montelucaste de Sodio 10 Mg VO Cp	0,45	450,00
Uniair 10 Mg Caixa C/30 Cp Revestidos (3 Blisters C/10 Cp) (Origem: Nacional)						
Fabricante: Geolab						
Registro M.S.: 1.5423.0223.037-0						
Preço Unitário: QUARENTA E CINCO CENTAVOS						
Total Item: QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS						
567	113	1.000	CP	Montelucaste de Sodio 5 Mg VO Cp	0,60	600,00
Uniair 5 Mg Caixa C/30 Cp Mastigaveis (3 Blisters C/10 Cp) (Origem: Nacional)						
Fabricante: Geolab						
Registro M.S.: 1.5423.0223.026-5						
Preço Unitário: SESSENTA CENTAVOS						
Total Item: SEISCENTOS REAIS						

577	864	130.000	CP	Nifedipino 20 Mg Retard VO Cp	0,065	8.450,00
				Nifedipress Retard 20 Mg Caixa C/500 Cp (25 Blisters C/20 Cp) (Origem: Nacional)		
				Fabricante: Medquimica		
				Registro M.S.: 1.0917.0034.005-9		

Preço Unitário: SESSENTA E CINCO MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: OITO MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS

578	45	496.000	CP	Nimesulida 100 Mg VO Cp	0,053	26.288,00
				Nimesulida 100 Mg Caixa C/600 Cp (50 Blisters C/12 Cp) (Origem: Nacional)		
				Fabricante: Cimed		
				Registro M.S.: 1.4381.0177.003-9		

Preço Unitário: CINQUENTA E TRÊS MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: VINTE E SEIS MIL, DUZENTOS E OITENTA E OITO REAIS

596	527	644	FRS	Acidos Graxos Essenci/Oleo	2,00	1.288,00
				Cicatrizante/Almotolia 100 Ml Fr		
				Dermaex Almotolia Frasco C/100 Ml Caixa/24 Frascos (Origem: Nacional)		
				Fabricante: Nutriex		
				Registro M.S.: 0.0804.5196.019-1		

Preço Unitário: DOIS REAIS

Total Item: UM MIL, DUZENTOS E OITENTA E OITO REAIS

685	886	3.000	BIS	Retin 5000 UI/G + Cole 900 UI/G + Óx de Zinco 150 Mg/G 45 G Tópico	2,5637	7.691,10
				Babymed Pomada Caixa C/1 Bisnaga 45 G (Origem: Nacional)		
				Fabricante: Cimed		
				Registro M.S.: 1.4381.0079.004-4		

Preço Unitário: DOIS REAIS E CINCO MIL, SEISCENTOS E TRINTA E SETE DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: SETE MIL, SEISCENTOS E NOVENTA E UM REAIS E DEZ CENTAVOS

695	39	500	CP	Saccharomyces Boulardii 100 Mg VO Cp	0,50	250,00
				Florent 100 MG Pote C/12 Cap (Origem: Nacional)		
				Fabricante: Cifarma		
				Registro M.S.: 1.1560.0098.001-0		

Preço Unitário: CINQUENTA CENTAVOS

Total Item: DUZENTOS E CINQUENTA REAIS

704	92	1.352.372	CP	Cloridrato de Sertralina 50 Mg VO Cp	0,084	113.599,25
				Cloridrato de Sertralina 50 Mg Caixa C/490 Cp (35 Blisters c/14 cp Sulcados) (Origem: Nacional)		
				Fabricante: Geolab		
				Registro M.S.: 1.5423.0225.010-1		

Preço Unitário: OITENTA E QUATRO MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: CENTO E TREZE MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E DUZENTOS E QUARENTA E OITO MILÉSIMOS DE REAL

723	225	300	FRS	Sulfametoxazol + Trimetoprima 40+8 Mg/Ml 50 Ml VO Fr /Base Espectroprima 40/8 Mg/Ml Caixa C/50 Frascos C/50 Ml + Copo Medidor (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0021.010-0	1,00	300,00
-----	-----	-----	-----	--	------	--------

Preço Unitário: UM REAL

Total Item: TREZENTOS REAIS

760	70	75.300	CP	Topiramato 50 Mg VO Cp /Isen Topiramato 50 Mg Caixa C/60 Cp (04 Blister C/15 Cp Revestidos) (Origem: Índia) Fabricante: Zydus Nikkho Registro M.S.: 1.5651.0031.001-1	0,19	14.307,00
-----	----	--------	----	---	------	-----------

Preço Unitário: DEZENOVE CENTAVOS

Total Item: QUATORZE MIL, TREZENTOS E SETE REAIS

783	838	100	F/A	Cloridrato de Vancomicina 500 Mg Pó/inj IV S/Dil F/A Cloridrato de Vancomicina 500 Mg Pó/inj Caixa C/20 F/A (Origem: Nacional) Fabricante: Blau Farmaceutica S/A Registro M.S.: 1.1637.0092.007-2	3,78	378,00
-----	-----	-----	-----	--	------	--------

Preço Unitário: TRÊS REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS

Total Item: TREZENTOS E SETENTA E OITO REAIS

794	946	1.500	AMP	Acido Ascorbico (Vitamina C) 100 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 5 Ml Amp Vitasantisa C 100 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/100 F/A 5 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Santisa Registro M.S.: 1.0186.0031.001-7	0,4576	686,40
-----	-----	-------	-----	---	--------	--------

Preço Unitário: QUATRO MIL, QUINHENTOS E SETENTA E SEIS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: SEISCENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS

800	947	13.000	AMP	Vitaminas Complexo B Sol/Inj IM/IV 2 Ml Amp Santiplex B (Cloridrato de Piridoxina + Nicotinamida + Dexpanthenol + Cloridrato de Tiamina + Riboflavina)4 + 1 + 20 + 3 + 1 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/100 Amp 2 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Santisa Registro M.S.: 1.0186.0033.001-8	0,7227	9.395,10
-----	-----	--------	-----	--	--------	----------

Preço Unitário: SETE MIL, DUZENTOS E VINTE E SETE DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: NOVE MIL, TREZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E DEZ CENTAVOS

Valor Total da Proposta R\$: 728.872,36 - SETECENTOS E VINTE E OITO MIL, OITOCENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS

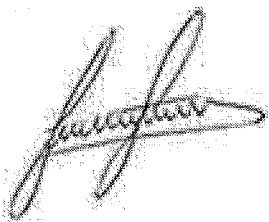
Eu, Briani Bender, Supervisora de Licitação da proponente abaixo assinado, atendendo o contido no Pregão n. ° 046/2017 apresento como segue proposta para fornecimento de medicamentos para farmácia básica e psicotrópicos, para qual declaro preliminar e especificamente que:

- a) Concordo com as condições estabelecidas no Pregão Presencial n. ° 046/2017 e anexos;
- b) Concordo explicitamente com as condições contratuais propostas pelo Consórcio Intermunicipal de Saúde, constantes no Pregão Presencial n. ° 046/2017, caso minha proposta seja vencedora da licitação;
- c) Concordo que a vigência para a entrega de produtos, objeto deste Pregão Presencial, será de 12 (doze) meses, contados a partir da data de homologação.
- d) Concordo que a nota fiscal de venda deverá ser emitida de acordo com cada pedido e impreterivelmente apresentar o número da autorização de fornecimento que a originou, lote e validade dos produtos solicitados.
- e) Concordo que os pagamentos das notas fiscais de venda serão realizados até o dia 30 (trinta) do mês posterior ao da data de emissão das mesmas, através de depósito em conta corrente, sendo que não serão efetivados pagamentos por meio de boletos;
- f) Concordo que os pedidos não serão efetuados em cima de faturamento mínimo.
- g) Concordo que o prazo de validade dos produtos deverá ser de, no mínimo 12 (doze) meses a contar da entrega.
- h) Concordo que o prazo de validade da proposta não pode ser inferior a 60 (sessenta) dias consecutivos da data da sessão de abertura desta licitação.

O valor pelo qual me comprometo a entregar os produtos está discriminado no quadro acima.

Erechim, 7 de Maio de 2018.

Atenciosamente



Sedinei R. Stievens  
Cargo: Sócio Gerente  
RG : 1089436834 SJS/RS  
CPF: 004.421.050-70



Pato Branco/PR, 22 de agosto de 2018.

Ofício nº 791/Lic.

À  
**VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**  
A/C Setor Licitações  
Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – Pedido de cancelamento de item

Em resposta ao pedido de cancelamento de item, conforme documento apresentado, informamos **deferimento** como segue:

**ITEM 389** (Extrato de Ginkgo biloba 80 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

016649  
cg**RE: JUST. IMPOSSIBILIDADE NOVAS ENTREGAS - Item 389\_\_CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS  
Para: [licitacao04@vitalsul.com.br](mailto:licitacao04@vitalsul.com.br)  
Cópia: [licitacao01@vitalsul.com.br](mailto:licitacao01@vitalsul.com.br), [licitacao07@vitalsul.com.br](mailto:licitacao07@vitalsul.com.br)  
Cópia oculta:  
Assunto: RE: JUST. IMPOSSIBILIDADE NOVAS ENTREGAS - Item 389\_\_CONIMS  
Enviada em: 22/08/2018 | 15:52  
Recebida em: 22/08/2018 | 15:52  
Oficio 791.pdf 61.39 KB

Boa tarde  
Segue em anexo ofício nº 791 referente ao pedido de cancelamento de item.

Atenciosamente,  
Cassiane

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

De: "VITALSUL - Daiana" <[licitacao04@vitalsul.com.br](mailto:licitacao04@vitalsul.com.br)>  
Enviada: 2018/08/16 13:58:04  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Cc: [licitacao01@vitalsul.com.br](mailto:licitacao01@vitalsul.com.br), [licitacao07@vitalsul.com.br](mailto:licitacao07@vitalsul.com.br)  
Assunto: JUST. IMPOSSIBILIDADE NOVAS ENTREGAS - Item 389\_\_CONIMS

Prezados, boa tarde!

Segue anexo justificativa, a cerca da impossibilidade de novas entregas do **Item 389 – Ginkgo Biloba 80mg comprimido**, ganho no **Pregão Presencial n.º 46/2017**.

Ressaltamos que não temos pedido pendente para entrega.

Documento original segue hoje, via correio.

Att.:



**Daiana Chiapetti**  
Licitação

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



CS

**Cancelamento/realinhamento AZITROMICINA 600 MG**

De: Fabio Hartmann

Para: licitacao@conims.com.br ,nfe@tolemed.com.br ,tolemed1@hotmail.com ,tolemed11@hotmail.com ,licitacao5@tolemed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Cancelamento/realinhamento AZITROMICINA 600 MG

Enviada em: 14/08/2018 | 09:16

Recebida em: 14/08/2018 | 09:16

AZITROMICIN... .pdf 19.61 KB

CARTA ATRAS... .pdf 367.44  
KBREALINHAME... .docx 235.48  
KB

Fabio Hartmann

Empresa: Rinaldi &amp; Cogo LTDA

CNPI: 07.269.677/0001-79

FONE:45 3252 0824/9969-4733

Rua Almirante Barroso n?? 2337

Bairro: Centro

Cidade Toledo - PR

CEP 85.900-020

*Proporcionando bem estar!*

CNPJ: 07.269.677/0001-79 RINALDI & COGO LTDA. INSC. EST. 903.363.58-40

016651



## SOLITAÇÃO DE REALINHAMENTO DE PREÇO

Consórcio Intermunicipal de Saúde CONIMS

PREGÃO PRESENCIAL 46/2017

A Empresa, Rinaldi & Cogo LTDA inscrita no CNPJ n.º 07.269.677/0001-79, Inscrição Estadual sob n.º 90.336.358-40, Inscrição Municipal sob n.º 248151, por intermédio de seu representante legal, o Sr. Edson José Rinaldi, portador do documento de identidade RG n.º 6.331.588-5, emitido pela SSP/PR, e do CPF n.º 865.677.729-72.

Reportamo-nos ao processo licitatório, relativo ao **Pregão Presencial n.º 46/2017** realizado por este órgão com o objetivo da aquisição de Fornecimento de material hospitalar a serem utilizados nas Unidades Básicas de Saúde.

Nossa empresa participou do certame e foi vencedora de alguns itens. Quando da ocorrência do Processo de Licitação, nossa Empresa possuía em estoque os produtos dos Laboratórios dos quais formulamos a proposta, mas em virtude da grande demanda, tivemos que efetuar novas aquisições.

Tendo em vista que a grande maioria dos itens produzido no país a matéria prima é importada e passa por fiscalizações e aprovações pela ANVISA e pelos Laboratórios. Os itens são adquiridos durante o contrato para atender o edital no quesito prazo de validade dos materiais, o que por vezes tem seus valores alterados.

Por meio deste e devido a inflação, aumento do combustível, aumento do frete e principalmente aumento do dólar, que reflete no realinhamento de preço nas Indústrias e outros fatores ligados a matéria prima.

Diante do ocorrido, a partir desta data ficamos impossibilitados de dar continuidade na entrega desses produtos, pois isso fatalmente resultará em um abalo financeiro a nossa empresa em função das quantidades negociadas com diversos órgãos Públicos.

**Nesse prisma invocamos os preceitos contidos na lei 8666/93, que rege as licitações e contratos administrativos, estabelecendo como exigência a manutenção do equilíbrio contratual das partes, a ponto de autorizar a revisão das cláusulas econômicas financeiras (art. 58, 1º), permitindo inclusive a modificação do contrato, pois é certo que a alteração dos encargos do contrato deverá ser acompanhada da alteração de remuneração a ela devida.**

Assim, servimo-nos do presente para solicitar de Vossas Senhorias, as necessárias alterações das suas cláusulas econômicas, e ou negociar os valores e entregas, de modo a nos permitir dar-lhe integral cumprimento.

Apresentamos as variações ocorridas para os itens, e também o novo valor de venda, demonstrando que a empresa para entregar os produtos solicita a mesma margem do preço apresentada para a licitação conforme mapa abaixo.

*Proporcionando bem estar!*

CNPJ: 07.269.677/0001-79 RINALDI & COGO LTDA. INSC. EST. 903.363.58-40

016652

Diante dos fatos abaixo solicitamos o cancelamento parcial **AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1921/2018 para o item AZITROMICINA 600 MG SUSPENSÃO ORAL solicitado 450 unidades** e na **AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1293/2018 EM 30 unidades** ( já foram entregues 400 unidades conforme NF 8854).

Por lei não podemos fornecer medicamentos mais barato que o valor pago, seremos investigados por conluio ou praticas ilícitas. Em anexo segue carta da indústria Prati, Donaduzzi informando o valor pago do produto que esta a R\$ 4,90 e previsão para faturamento para o próximo mês.

Portanto, solicito o cancelamento do item nas autorizações 1921/2018 e 1293/2018, e que seja efetuado o realinhamento de preço para continuar com o andamento do contrato.

(Gostaria de um posicionamento se existe mais autorizações de entrega deste item em atraso)

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	VALOR GANHO	CUSTO ANTERIOR	CUSTO ATUAL	VALOR A REALINHAR
80	Azitromicina 600 mg susp. Oral + diluente	10.164	R\$ 4,50	R\$ 3,61	R\$ 4,90	<u>R\$ 6,15</u>

AF - 1921 - 450 FL  
 1293 - 6x450  
 2168 - 100 FL

MAX 31,1741

Toledo 14 de Agosto de 2018

07.269.677/0001-79  
 90336358-40  
 RINALDI & COGO LTDA  
 RUA ALM. BARROSO, 2337-SL. 02-CENTRO  
 (45) 3252-0824-CEP: 85900-020-TOLEDO-PR.

C.N.P.J. 07.269.677/0001-79  
 EDSON JOSÉ RINALDI  
 SÓCIO - GERENTE  
 FONE/FAX: 045- 3252 - 0824

Pato Branco/PR, 15 de agosto de 2018.

Ofício nº 760/Lic.

À

**AR FIOREZANO DIST.DE MEDICAMENTOS LTDA**

Att. Setor de Licitações - Responsáveis

Prezados Senhores

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

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
080	Azitromicina 600 mg- suspensão oral + diluente	UND	9.184	PHARLAB	5,40

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



cg.

**Ofício 760 referente proposta Item 80 - CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: [davisa.medicamentos@yahoo.com.br](mailto:davisa.medicamentos@yahoo.com.br), [fiorenzanomed@yahoo.com.br](mailto:fiorenzanomed@yahoo.com.br)

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Ofício 760 referente proposta Item 80 - CONIMS

Enviada em: 15/08/2018 | 15:29

Recebida em: 15/08/2018 | 15:29

20180815141... .pdf 97.76 KB

Boa Tarde,

Segue em anexo Ofício 760 referente proposta Item 80 do PR 46/2017, para sua análise, aguardamos o retorno com a máxima brevidade.

--

Atenciosamente,

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

De: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)

Enviada: 2018/08/15 15:23:14

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

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 08.15.2018 14:18:42 (-0400)

Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)



cg.

**Re: Ofício 760 referente proposta Item 80 - CONIMS**

De: AR FIOREZZANO  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia:

Cópia oculta:  
Assunto: Re: Ofício 760 referente proposta Item 80 - CONIMS  
Enviada em: 17/08/2018 | 08:54  
Recebida em: 17/08/2018 | 08:54

Bom dia !

Não conseguimos aceitar a Pharlab descontinuou o item.

Att. Michel Marcello  
46 3524 3136  
AR FIOREZZANO.

Em quarta-feira, 15 de agosto de 2018 15:29:19 BRT, LICITAÇÃO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

Boa Tarde,

Segue em anexo Ofício 760 referente proposta Item 80 do PR 46/2017, para sua análise, aguardamos o retorno com a máxima brevidade.

--  
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br  
Enviada: 2018/08/15 15:23:14  
Para: licitacao@conims.com.br  
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 08.15.2018 14:18:42 (-0400)  
Queries to: ricoh@ricoh.com.br





m scitau 29

Pato Branco/PR, 17 de agosto de 2018.

Ofício nº 776/Lic.

À  
**CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
Att. Setor de Licitações - Responsáveis  
Prezados Senhores

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

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
080	Azitromicina 600 mg- suspensão oral + diluente	UND	9.184	BRAINFARMA	5,50

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**.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

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



cg

**Ofício 7776 referente proposta Item 80 do PR 46/2017**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: centermedi@centermedi.com.br ,licitacao1@centermedi.com.br ,medicamentos@centermedi.com.br

Cópia:

Cópia-oculta:

Assunto: Ofício 7776 referente proposta Item 80 do PR 46/2017

Enviada em: 17/08/2018 | 10:49

Recebida em: 17/08/2018 | 10:49

20180817092... .pdf 86.98 KB

Bom dia,

Segue em anexo Ofício 7776 referente proposta Item 80 do PR 46/2017, para sua análise, aguardamos o retorno com a máxima brevidade.

--

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/08/17 10:29:33

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 08.17.2018 09:25:04 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



cg.

**Ofício 7776 referente proposta Item 80 do PR 46/2017 - AZITROMICINA susp.**

De: Centermedi  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Cópia: [eletronico2@centermedi.com.br](mailto:eletronico2@centermedi.com.br), [eletronico@centermedi.com.br](mailto:eletronico@centermedi.com.br)  
Cópia oculta:  
Assunto: Ofício 7776 referente proposta Item 80 do PR 46/2017 - AZITROMICINA susp.  
Enviada em: 20/08/2018 | 08:23  
Recebida em: 20/08/2018 | 08:23

Bom dia

Tudo bem?

Infelizmente não tenho previsão deste produto.

Favor passar ao próximo colocado.

Att

**Douglas Picolo**

Setor Comercial  
54 3523 2700  
BR 480, 795 - Saída para Erechim/RS  
Barão de Cotegipe/RS  
[www.centermedi.com.br](http://www.centermedi.com.br)



Em 17/08/2018 10:49, LICITACAO | CONIMS escreveu:

Bom dia,

Segue em anexo Ofício 7776 referente proposta Item 80 do PR 46/2017, para sua análise, aguardamos o retorno com a máxima brevidade.

--

Atenciosamente,

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

De: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)  
Enviada: 2018/08/17 10:29:33  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 08.17.2018 09:25:04 (-0400)  
Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)



Pato Branco/PR, 20 de agosto de 2018.

Ofício nº 782/Lic.

À  
**RINALDI E COGO Ltda EPP**  
**A/C Setor Licitações**  
**Referente ao Pregão Presencial 046/2017 - REQUILIBRIO ECONOMICO**  
**FINANCEIRO**

Em atenção ao pedido de realinhamento de preço, **DEFERE-SE**, com efeitos a partir desta data, conforme segue:

**ITEM 80** (Azitromicina 600 mg- suspensão oral + diluente) no valor de **R\$ 4,50** para **R\$ 6,15**.

No que se refere a solicitação de prorrogação de prazo do referido item, **DEFERE-SE** para o prazo MÁXIMO de entrega até **20/09/2018**, nas Autorizações de Fornecimento nº 1921/2018 e 2168/2018, prazo este improrrogável.

Informamos que vossa solicitação só terá efeito a partir do seu recebimento (14/08/2018), não interferindo nos pedidos efetuadas anteriormente, os quais deverão ser entregues no valor e nas quantidades solicitadas.

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

Atenciosamente,

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



eg.

**RE: Cancelamento/realinhamento AZITROMICINA 600 MG**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: faohartmann@hotmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: Cancelamento/realinhamento AZITROMICINA 600 MG

Enviada em: 20/08/2018 | 15:38

Recebida em: 20/08/2018 | 15:38

Ofício 782.pdf 81.14 KB

Boa tarde,

Segue em anexo ofício nº 782 referente ao pedido de reequilíbrio econômico financeiro.

Atenciosamente,  
Cassiane

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

De: "Fabio Hartmann" &lt;faohartmann@hotmail.com&gt;

Enviada: 2018/08/14 09:16:14

Para: licitacao@conims.com.br, nfe@tolemed.com.br, tolemed1@hotmail.com, tolemed11@hotmail.com, licitacao5@tolemed.com.br

Assunto: Cancelamento/realinhamento AZITROMICINA 600 MG

Fabio Hartmann  
Empresa: Rinaldi & Cogo LTDA  
CNPJ: 07.269.677/0001-79  
FONE: 45 3252 0824/9969-4733  
Rua Almirante Barroso nº 2337  
Bairro: Centro  
Cidade Toledo - PR  
CEP 85.900-020

À

**RINALDI E COGO LTDA****Ofício nº 1951 /2018/DH**

Ref. Preço atual praticado e previsão de faturamento pedido pendente.

A PRATI DONADUZZI & CIA LTDA, indústria farmacêutica, estabelecida à Rua Mitsugoro Tanaka, 145 - Centro Nilton Arruda, na cidade de Toledo - Paraná, inscrita no CNPJ nº. 73.856.593/0001-66, vem respeitosamente mediante este ofício informá-los o que segue:


Cumprе esclarecer quanto ao medicamento **AZITROMICINA 600MG SUS PL 15 ML+DIL X 50 FR-VP**, que o seu preço praticado atualmente é de **R\$ 4,90** e que a previsão de faturamento do mesmo é **20/09/2018**.

Certos de que a empresa visa o bom relacionamento comercial com esta distribuidora, nos colocamos a disposição para sanar eventuais dúvidas que possam surgir.

Sem mais para o momento,

Atenciosamente,

Toledo - PR, 14 de Agosto de 2018.

  
\_\_\_\_\_  
**JEAN CARLOS PETRY**  
CPF/MF: 063.086.819-03**Supervisor de Vendas Hospitalar**

NF-e  
Nº  
000.547.683  
Série 003

RECEBEMOS DE Prati, Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/12/2017 VALOR TOTAL: R\$ 3.610,00 DESTINATÁRIO: 0000131272-RINALDI E COGO LTDA - R ALMIRANTE BARROSO, 2337 CENTRO TOLEDO-PR

016662

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**Prati, Donaduzzi & Cia Ltda**  
Rua Mitsugoro Tanaka, 145  
C Ind Nilton Arruda - 85903-630  
Toledo - PR Fone/Fax: 08007021331

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº 000.547.683  
Série 003  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
4117 1273 8565 9300 0166 5500 3000 5476 8314 6435 0128  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setfaz Autorizadora  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setfaz Autorizadora  
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141170200406833 - 05/12/2017 17:46:30



NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda produzida no estabelecimento**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 4180632706  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 9047473788  
CNPJ / CPF: 73.856.593/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **0000131272-RINALDI E COGO LTDA**  
NOME / RAZÃO SOCIAL: R ALMIRANTE BARROSO, 2337  
MUNICÍPIO: TOLEDO  
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
UF: PR FONE / FAX: 04532520824  
CNPJ / CPF: 07.269.677/0001-79  
CEP: 85900-020  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9033635840  
DATA DA EMISSÃO: 05/12/2017  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 05/12/2017  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 17:46:23

FATURA / DUPLICATA  
Num. 000547683/01 Num. 000547683/02 Num. 000547683/03 Num. 000547683/04 Num. 000547683/05  
Venc. 04/01/2018 Venc. 19/01/2018 Venc. 05/02/2018 Venc. 19/02/2018 Venc. 05/03/2018  
Valor R\$ 722,00 Valor R\$ 722,00 Valor R\$ 722,00 Valor R\$ 722,00 Valor R\$ 722,00

CÁLCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CÁLC. DO ICMS: 2.406,79 VALOR DO ICMS: 433,22 BASE DE CÁLC. ICMS S.T.: 0,00 VALOR DO ICMS SUBST.: 0,00  
VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS: 0,00  
V. IMP. IMPORTAÇÃO: 0,00 V. ICMS UF REMET.: 0,00 VALOR DO FCP: 0,00 VALOR DO PIS: 75,81 V. TOTAL PRODUTOS: 3.610,00  
V. TOTAL DA NOTA: 3.610,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTADORA PRATI DONADUZZI LTDA  
ENDEREÇO: AV EGYDIO GERONYMO MUN S/N, SALA 02  
MUNICÍPIO: TOLEDO  
UF: PR  
CNPJ / CPF: 07.606.029/0001-60  
9048191824

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CODIGO PRODUTO	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CROP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
013213		+ AZITHROMICINA 600MG SUSPENSÃO ORAL EM FRASCOS UNID. V. GEN AZITHROMICINA DHD PRATADA GEN 10% - FC: 5242AHEH-790B-4554-B956-5FACCEAEDABE 7K36F Val: 17/11/2019 Q: 1000,0001 Lot: 7K36F Quant: 1000,0000 Fab: 17/11/2017 Val: 17/11/2019 PNC: 0,00 FC: 5242AHEH-790B-4554-B956-5FACCEAEDAB	30042029	500	5101	FR	1.000,0000	3,6100	3.610,00	2.406,79	433,22	18,00		

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: + (Positiva): 3610,00, - (Negativa): 0,00, N (Neutra): 0,00 / GEN - Genérico, SIM - Similifar: 0092578522  
Inf. Contribuinte: + (Positiva): 3610,00, - (Negativa): 0,00, N (Neutra): 0,00 / GEN - Genérico, SIM - Similifar: 0092578522  
Razão: 0082670443 O.V.: 0002165272 Vol.: 00020 Cabagem: 0.480 M3R-resolucao Senado Federal 13/2012/CREDITO  
PRESUNÇÃO - LEI 10.147/2000/CREDITO PRESUNÇÃO - LEI 10.147/2000/IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO  
RIT/INTEGRA: AGENDAR ENTREGA RINALDI E COGO (045) 3252-0824/Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do  
recebimento, em caso de divergências efetuar ressalva no campo de recebimento evitando eventuais transtornos. Emissor do  
arquívios XML, poderá ser impressos através do seguinte endereço eletrônico: www.pratidonaduzzi.com.br/landos| Emissor do  
Destinatário: contato@oiamed.com.br

109

23/08

**Prorrogação de prazo Cons Pato Branco (1482 ) PV 1235153**

De: Gabriel Talarico  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: Prorrogação de prazo Cons Pato Branco (1482 ) PV 1235153  
Enviada em: 16/08/2018 | 15:26  
Recebida em: 16/08/2018 | 15:26

Valproato 1... .pdf 367.40 KB

PRORROG CON... .pdf 447.35 KB

Boa tarde ,

Segue em anexo carta de prorrogação de prazo .

Atenciosamente,



**Gabriel Talarico**  
SAC  
Tel/Fax: (19) 3522-5804  
E-mail/Skype: [gabriel.talarico@rioclarense.com.br](mailto:gabriel.talarico@rioclarense.com.br)  
[www.rioclarense.com.br](http://www.rioclarense.com.br)



À  
CONSORCIO INTERM. DE SAÚDE DE PATO BRANCO – ESTADO DE PR.

DIRETORIA DO DEPARTAMENTO DE MATERIAIS

Ref.:

**PREGAO PRESENCIAL nº 046/2017 (REGISTRO DE PRECOS)**

**Processo nº**

**Lic: 339756**

**Pedido Cliente E2314AF1903**

**Pedido Interno 1235153**

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

Esta Requerente veio a participar do Procedimento Licitatório supracitado, sagrando-se vencedora para o fornecimento de vários itens, dentre eles, o VALPROATO DE SODIO 288MG (EQUIVALENTE A

Informamos, para os devidos fins que o item 0774-VALPROATO DE SODIO 288MG (EQUIVALENTE A cotado quando da realização do certame atualmente encontra-se escasso junto ao Laboratório Fabricante HIPOLABOR – cotado.

Assim, conforme documentos que ora apresentamos, o Laboratório Fabricante HIPOLABOR – cotado, informa da indisponibilidade do produto para atendimento do nosso pedido de compra prontamente, passando a previsão para 15/11/18.

Posto isto, esclarecemos que haverá atraso para se realizar o faturamento do produto, tornando-se impossível atendermos o prazo fixado no pedido.



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


Desta forma, o Laboratório Fabricante informou esta Requerente que concluirá a produção do nosso pedido de compra em 15/11/18 devendo o produto dar entrada em nosso estoque em 20/11/18, sendo entregue em até 08 (oito) dias úteis.

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

Em face de todo o acima exposto, é a presente para informar Vossa Senhoria os acontecimentos, **Requerendo** que sejam as informações aceitas, **PRORROGANDO-SE** o prazo para atendimento da Nota de Empenho, reconhecendo a ocorrência de evento extraordinário, imprevisível e totalmente alheio a nossa vontade, aplicando-se os permissivos legais e cabíveis.

Nestes termos, com a notoriedade dos fatos, fundamentos e inclusos documentos;  
Pede e Espera Deferimento.

JAGUARIUNA 16 de AGOSTO de 2018



**Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.**



Belo Horizonte, 27 de Julho de 2018

À

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

**Ref.: Justificativa no atraso de entrega de mercadoria**

Conforme solicitado, vimos por meio desta, esclarecer o porquê do atraso na entrega da mercadoria.

Ocorre no período, a falta de matéria-prima para a fabricação do produto, pois o nosso principal fornecedor não conseguiu disponibilizar em tempo hábil, a quantidade solicitada e, posteriormente, encontramos dificuldades no desembaraço aduaneiro.

Medicamento	Previsao de Atendimento
VALPROATO SODIO 250MG/5ML GEN CX 50FR X 100ML (C1)	100cxs-15/11/2018

Esperamos poder contar com a compreensão de V.Sas., e colocamo-nos à disposição para quaisquer outros esclarecimentos.

Atenciosamente,



Lilian Mendes  
Coordenadora do Serviço de Atendimento Pós Vendas  
Hipolabor Farmaceutica Ltda,

Pato Branco/PR, 17 de agosto de 2018.

Ofício nº 778/Lic.

À  
**NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Att. Setor de Licitações - Responsáveis  
Prezados Senhores

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

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
774	Valproato de sódio 250 mg/5ml - 100 ml- xpe.	FR	3690	PRATIDONADUZZI	3,100

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**.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Santos**  
Pregoeira



## OFICIO 778 - PROPOSTA (2) - PR 046-2017 - ITEM 774

De: LICITACAO | CONIMS  
Para: licitacao.nds@ndsdistribuidora.com.br  
Cópia:  
Assunto: OFICIO 778 - PROPOSTA (2) - PR 046-2017 - ITEM 774  
Enviada em: 17/08/2018 | 15:43  
Recebida em: 17/08/2018 | 15:43  
Oficio 778.pdf 83.65 KB

Boa tarde,

Segue em anexo proposta referente ao Pregão 046/2018.  
Aguardamos retorno com a maior brevidade possível para darmos andamento ao processo.

**ATENÇÃO!** SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O MEDICAMENTO ACIMA, SOLICITA-SE QUE O MESMO POSSUA EM ESTOQUE 350 UNIDADES, PARA ENTREGAR EM ATÉ **05 (CINCO) DIAS ÚTEIS**, APÓS FORMALIZADO PEDIDO PELO SETOR DE COMPRAS.

Atenciosamente,  
Cassiane

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



CG

**RES: OFICIO 778 - PROPOSTA (2) - PR 046-2017 - ITEM 774**

De: Claudiani De Lima Souza  
 Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
 Cópia:  
 Cópia oculta:  
 Assunto: RES: OFICIO 778 - PROPOSTA (2) - PR 046-2017 - ITEM 774  
 Enviada em: 21/08/2018 | 17:24  
 Recebida em: 21/08/2018 | 17:24  
 BPF - AUTEN... .pdf 615.97 KB      VALPROATO D... .pdf 44.93 KB      Untitled\_20... .pdf 645.99 KB

Boa Tarde Prezados,

Temos interesse em assumir o item 774 VALPROATO DE SODIO 50 MG/ML 100 ML.  
 Segue em anexo documentos e proposta.

Atenciosamente



**Claudiani De Lima Souza**  
 Analista Administrativo  
 SUPERVISAO DE VENDAS HOSPITALAR INTERNA  
 +55 (45) 2103-1450  
[www.pratidonaduzzi.com.br](http://www.pratidonaduzzi.com.br)

**De:** Maria De Fatima Roble Galante  
**Enviado:** terça-feira, 21 de agosto de 2018 16:18  
**Para:** Claudiani De Lima Souza  
**Cc:** Fabiana Severo Da Silva  
**Assunto:** ENC: OFICIO 778 - PROPOSTA (2) - PR 046-2017 - ITEM 774

Oie,

licitação:15314

Atenciosamente,

**Maria De Fatima Roble Galante**



Analista de licitação  
 Supervisão de Vendas Hospitalar Interna

PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA  
 73.856.593/0001-66

NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 11.034.934/0001-60

+55 (45) 2103-1173  
[www.pratidonaduzzi.com.br](http://www.pratidonaduzzi.com.br)

**De:** Daniel Fernando Gottems  
**Enviado:** terça-feira, 21 de agosto de 2018 16:12  
**Para:** Maria De Fatima Roble Galante  
**Assunto:** ENC: OFICIO 778 - PROPOSTA (2) - PR 046-2017 - ITEM 774

Psc...

Atenciosamente,



**Daniel Fernando Gottems.**  
 Aux. Administrativo  
 Setor de Licitações  
 +55 (45) 2103-1339  
[www.pratidonaduzzi.com.br](http://www.pratidonaduzzi.com.br)

**De:** LICITACAO | CONIMS [[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)]  
**Enviado:** terça-feira, 21 de agosto de 2018 16:09  
**Para:** Daniel Fernando Gottems  
**Assunto:** ENC: OFICIO 778 - PROPOSTA (2) - PR 046-2017 - ITEM 774

Boa tarde Daniel, Estou reencaminhando o email para sua análise, 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

016670

CS

De: "LICITACAO | CONIMS" <licitacao@conims.com.br>  
Enviada: 2018/08/17 15:43:08  
Para: licitacao.nds@ndsdistribuidora.com.br  
Assunto: OFICIO 778 - PROPOSTA (2) - PR 046-2017 - ITEM 774

Boa tarde,

Segue em anexo proposta referente ao Pregão 046/2018.

Aguardamos retorno com a maior brevidade possível para darmos andamento ao processo.

**ATENÇÃO!** SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O MEDICAMENTO ACIMA, SOLICITA-SE QUE O MESMO POSSUA EM ESTOQUE 350 UNIDADES, PARA ENTREGAR EM ATÉ **05 (CINCO) DIAS ÚTEIS**, APÓS FORMALIZADO PEDIDO PELO SETOR DE COMPRAS.

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

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.







ANEXO

EMPRESA: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: 73.856.593/0001-66 - AUTORIZAÇÃO: 1025685
ENDERECO: RUA MITSUGORO TANAKA, Nº 145
MUNICIPIO: 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

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, pag. 40 e suplemento da Seção I, pag. 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
Solicitantes: 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.

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

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

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

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 06012018022600133

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, Alcota, 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: 16.888.191/0001-00
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 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 Comercio 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: Medicindeck 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 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: Ortopic 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: 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 das classes 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: Medennium Inc.
Endereço: 9 Parker, Suite 150 - Irvine, CA 92618 - Estados Unidos da América
Solicitante: Adapt Produtos Oftalmológicos Ltda - EPP CNPJ: 96.382.429/0001-60
Autorização de Funcionamento: 8.01.920-1 Expediente: 0261762/14-5

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

Fabricante: MIPM Mammendorfer Institut Fuer Physik und Medizin GMBH
Endereço: Oskar-von-Miller Strasse 6, 82291, Mammendorf - Bavaria - Alemanha
Solicitante: Emergo Brazil Import Importação e Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda - ME CNPJ: 04.967.408/0001-98
Autorização de Funcionamento: 8.01.175-8 Expediente: 0238022/13-6

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

Fabricante: Optimed Medizinische Instrumente GmbH
Endereço: Ferdinand-Porsche-Strasse 11 - Entlingen, 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: Ortopic - 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

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

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ nº 679-9
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 26692602180909140511-2; Data: 26/02/2018 09:16:42
Seio Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGN42146-CFTC
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

016673

99

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*<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/02/2018 09:25:36 (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 **PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

**Código de Consulta desta Declaração:** 921156

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **26/02/2019 09:16:43 (hora local)**.

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 26592602180909140511-1 a 26592602180909140511-2

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bed412d18d17917512007f546f9c911ea55cd2444579e82f8e12266a460d00771358aee4cc897452c00244351e4d91f69903102116e9b1983af5ab54c0c5fbbb2



es

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: VALPROATO DE SODIO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.126691/2011-89	<b>Categoria Regulatória</b>		<b>Data do registro</b>	25/06/2012
<b>Nome do Produto</b>	VALPROATO DE SODIO	<b>Registro</b>	125680234	<b>Vencimento do registro</b>	06/2022
<b>Princípio Ativo</b>	VALPROATO DE sódlo			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML XPE FR VD AMB X 100 ML + CP MED <b>ATIVA</b>	1256802340011	XAROPE	25/06/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	VALPROATO DE sódlo				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	-				
<b>Local de Fabricação</b>	• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

29

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	50 MG/ML XPE FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED <b>ATIVA</b>	1256802340028	XAROPE	25/06/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	VALPROATO DE sódio				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	-				
<b>Local de Fabricação</b>	• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

es

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG/ML XPE FR PET AMB X 100 ML + CP MED <b>ATIVA</b>	1256802340036	XAROPE	25/06/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	VALPROATO DE sódlo				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	-				
<b>Local de Fabricação</b>	• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256802340044	XAROPE	25/06/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	VALPROATO DE sódlo				

016677

Complemento  
Diferencial da  
Apresentação

e)

Embalagem

Local de  
Fabricação

• 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 Sujeita a Notificação de Receita "A"

Destinação

Comercial

Apresentação  
fracionada

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML +50 CP MED (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256802340052	XAROPE	25/06/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>		VALPROATO DE sódio			
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>		-			
<b>Embalagem</b>		-			
<b>Local de Fabricação</b>		• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL			
<b>Via de Administração</b>		ORAL			

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	50 MG/ML XPE CX 50 FR PET AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256802340060	XAROPE	25/06/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	VALPROATO DE sódio				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	-				
<b>Local de Fabricação</b>	• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

016679

*es*

Voltar



Pato Branco/PR, 22 de agosto de 2018.

Ofício nº 792/Lic.

À  
**COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA**  
**A/C Setor Licitações**  
**Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – CANCELAMENTO DE ITEM.**

Em resposta ao pedido de prorrogação de prazo para o **ITEM 774 - (Valproato de sódio 250 mg/5ml - 100 ml- xpe.)**, para a última quinzena de novembro de 2018, informamos o **INDEFERIMENTO**, devido ao longo prazo e urgência para o repasse aos municípios, 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 (1903/2018 e 2152/2018).

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**



016681

rg

**RE: Prorrogação de prazo Conims Pato Branco (1482 ) item 774**

De: LICITACAO | CONIMS  
Para: gabriel.talarico@rioclarense.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RE: Prorrogação de prazo Conims Pato Branco (1482 ) item 774  
Enviada em: 23/08/2018 | 13:32  
Recebida em: 23/08/2018 | 13:32  
Ofício 792.pdf 72.63 KB

Boa tarde,  
Segue em anexo ofício nº792 referente a prorrogação de prazo.

Atenciosamente,  
Cassiane

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

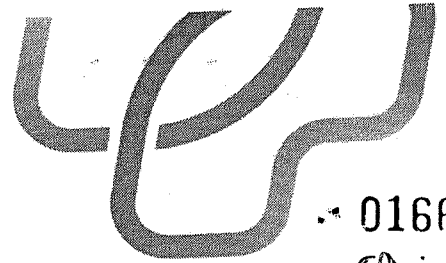
De: "Gabriel Talarico" <gabriel.talarico@rioclarense.com.br>  
Enviada: 2018/08/16 15:26:50  
Para: licitacao@conims.com.br  
Assunto: Prorrogação de prazo Cons Pato Branco (1482 ) PV 1235153

Boa tarde ,  
Segue em anexo carta de prorrogação de prazo .

Atenciosamente,

Rioclarense 25

**Gabriel Talarico**  
SAC  
Tel/Fax: (19) 3522-5804  
E-mail/Skype: [gabriel.talarico@rioclarense.com.br](mailto:gabriel.talarico@rioclarense.com.br)  
[www.rioclarense.com.br](http://www.rioclarense.com.br)



016682

EJ

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

Ref.:Processo nº  
PREGAO PRESENCIAL nº 046/2017  
Licitação nº 339756

24/08

**COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.**, com matriz sediada à Avenida 62-A, nº 419 – Jardim América, na cidade de Rio Claro – S.P, inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178 / 0001 – 49, com Inscrição Estadual nº 587.101.582.112; e filiais: a) inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178/0002-20, com Inscrição Estadual nº 062.996.580.0021, estabelecida à Rua Paulo Costa nº 320 – Galpão 09, 10 e 11, Distrito Industrial – Jd. Piemont Sul, na cidade de Betim – MG; e b) inscrita no CNPJ nº 67.729.178/0004-91, com Inscrição Estadual nº 395.060.142.110, estabelecida na Praça Emilio Marconato, 1000 ,Galpão G22 – Jaguariúna Park Industrial, Jaguariúna - SP, vem respeitosamente perante Vossa Senhoria, por seu procurador que esta subscreve **REQUERER o Realinhamento de Preço** com supedâneo no artigo 65, II, alínea “d” e § 5º e 6º da Lei nº 8.666/93 e Cláusula do Instrumento convocatório, fazendo-se pelas razões de fato e de direito a seguir expostas.

Essa Empresa veio a participar do Procedimento Licitatório supracitado, sagrando-se vencedora para o fornecimento de vários itens, dentre eles, o “**Item 0335 - (Princ.Ativo) DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML / DIPIRONA 500MG/ML CX C/100FRS X 10ML GEN**”.

Informamos, para os devidos fins que o “**Item 0335 - (Princ.Ativo) DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML / DIPIRONA 500MG/ML CX C/100FRS X 10ML GEN**” cotado quando da realização do certame atualmente encontra-se com seu preço totalmente inexequível, impossibilitando o fornecimento do mesmo nos moldes ofertados.

Referido produto vem sofrendo forte elevação conforme comprovamos com as Notas Fiscais de compra do produto, sendo certo que, o aumento se deu devido a disparada do dólar, sendo que, o produto utiliza insumos importados tendo seu custo aumentado, o qual, foi transferindo pelo produtor a distribuidora.

Ademais, não podemos deixar de registrar, que devido ao atual cenário econômico, onde nossa economia interna encontra-se totalmente descontrolada, tendo em vista as incertezas políticas e econômicas, os custos dos produtos tiveram aumento em suas cadeias produtivas, prejudicando o consumidor final.

Assim, serve o presente para informar que será necessário à aplicação do reajuste econômico financeiro, para que possamos cumprir com a entrega do quantitativo relativo ao saldo remanescente, ou seja, **6.340 ( Seis Mil, Trezentos e Quarenta ) FRASCOS**.

Conforme documentos que ora apresentamos, referido produto fora adquirido por essa Empresa em data de **31/07/2018** a um custo de **R\$ 0,5500 ( Cinquenta e Cinco Centavos )** à unidade.



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

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.  
Avenida 62A 419 - Jardim América - Fone (19) 3522 5800 - (19) 3522 5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br  
CEP: 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 587.101.582.112  
Praça Emilio Marconato, 1000 - Galpão 22 e 27, Park Industrial - vendas@rioclarense.com.br  
CEP: 13.820-000 - Jaguariúna - SP - Fone (19) 3522-5800 - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 e INSCR. EST. Nº 395.060.142.110  
Rua Paulo Costa, 140 - Dist. Industrial - Jd. Piemont Sul - Fone (31) 3429-4300 - Fax: (31) 3439-4300/4303 - rioclarense@mg.rioclarense.com.br  
CEP: 32.666.712 - Betim - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021

Desta forma, será necessário a aplicação do reequilíbrio econômico financeiro nos seguintes moldes:

**- Preço de venda registrado no processo licitatório:**  
R\$ 0,6100 à unidade

**- Preço de compra estimado em 31/07/2018:**  
R\$ 0,5500 à unidade

**- Preço de venda ATUALMENTE praticado:**  
R\$ 0,7400 à unidade

O supracitado valor do produto, pode ser constatado com os valores atualmente praticado junto ao nosso Território Nacional, demonstrando que realmente o preço adjudicado atualmente encontra-se defasado.

Sendo assim, essa Empresa não terá como fornecer o produto nos moldes ofertados junto ao certame licitatório, sob pena de subfaturamento, podendo incorrer em crime fiscal e/ou tributário, pois estará comercializando um produto a preço inferior ao de custo.

Assim sendo, considerando a essencialidade do medicamento para a regular distribuição aos pacientes e visando prevenir a ocorrência de prejuízos a essa ilustre Secretaria, decorrente da falta deste produto, concluímos que a alternativa mais consentânea com o caso em tela consiste no Deferimento do Realinhamento do Preço, pois devido ao aumento do produto, somos obrigados a informar e comprovar a referida ocorrência, a qual operou-se a oneração excessiva com a quebra do equilíbrio econômico.

Deste modo, não podemos ser compelidos a fornecer produto com preço extremamente abaixo do atual praticado, sendo passível de sérias penalizações devido a pratica de Dumping caracterizada pelo Subfaturamento.

Podemos atentar aos artigos 40, inciso XI e 55, inciso III da Lei nº 8.666/93, onde está autorizado a existência de critério de reajuste para os contratos administrativos, sendo uma obrigatoriedade nas cláusulas editalícias.

O preço de venda do produto acima listado atualmente é superior ao cotado, sendo mister o Deferimento do Reequilíbrio Econômico Financeiro para todo o quantitativo remanescente de **6.340 FRASCOS** no processo licitatório, pois caso contrário não será possível o faturamento, operando-se a oneração excessiva com a quebra do equilíbrio econômico, sendo mister seu Reequilíbrio.

Nesse contexto, lamentamos os transtornos ocorridos, informando que em momento algum houve descaso quando da cotação do produto, e sim, uma alteração mercadológica devido ao tempo transcorrido desde sua elaboração, onde neste período nossa economia passou por mudanças, pois somos sabedores da essencialidade que os medicamentos representam à Saúde Pública.

Ademais, insta salientar que, como é do conhecimento de Vossa Senhoria, essa Empresa é apenas uma distribuidora de medicamentos que necessita exclusivamente dos Laboratórios Fabricantes para operacionalizar seus negócios comerciais, sendo inevitavelmente atingida pelos percalços enfrentados por estes.

Demonstrado ficou que somente poderemos realizar o fornecimento do quantitativo adjudicado, caso seja Deferida o Realinhamento do Preço, pois referido produto atualmente encontra-se com um valor de comercialização superior ao outrora adjudicado no processo licitatório, onde a intenção dessa Empresa não é de insistir em um Pedido de Cancelamento de todo o saldo, haja vista, a necessidade do mesmo para esta ilustre Secretaria.

Neste contexto, resta clamar ao Princípio da Razoabilidade e da Proporcionalidade que deve existir nas condutas da Administração Pública, aplicando a teoria de que a atuação administrativa deve ser racional e afeiçoada ao senso comum das pessoas, evitando atos desarrazoados, incoerentes ou praticados com desconsideração às situações e circunstâncias que seriam atendidas por quem tivesse atributos normais de prudência e sensatez.

No caso em tela, verifica-se que ocorreu uma alteração mercadológica, onde a instabilidade econômica fez o preço do produto aumentar, estando o valor adjudicado atualmente inexecutável, sendo que, a obrigação da entrega do quantitativo total resultará um desequilíbrio econômico, pois a relação pactuada inicialmente, tornar-se-á excessivamente onerosa, portanto, se justifica o pedido de Realinhamento de Preço com a recomposição do Contrato Administrativo de Fornecimento, evitando a desproporcionalidade e desigualdade entre as partes.

Por derradeiro, nos termos da Lei de Licitações assim está prelecionado:

*"Artigo 65 - Os contratos regidos por esta Lei poderão ser alterados, com as devidas justificativas, nos seguintes casos:*

*II - por acordo das partes:*

*d) para restabelecer a relação que as partes pactuaram inicialmente entre os encargos do contratado e a retribuição da Administração para a justa remuneração da obra, serviço ou fornecimento, objetivando a 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 área econômica extraordinária e extracontratual. (Alínea com a redação dada pela Lei nº 8.883, de 08.06.94).*

*Parágrafo quinto - Quaisquer tributos ou encargos legais criados, alterados ou extintos, bem como a superveniência de disposições legais, quando ocorridas após a data da apresentação da proposta, de comprovada repercussão nos preços contratados, implicarão a revisão destes para mais ou para menos, conforme o caso.*

*Parágrafo sexto - Em havendo alteração unilateral do contrato que aumente os encargos do contratado, a Administração deverá restabelecer, por aditamento, o equilíbrio econômico-financeiro inicial".*

Em nenhum momento esta Empresa pretendeu prejudicar este Cliente, pelo contrário, veio tempestivamente apresentar as informações formais que obteve junto ao Laboratório Fabricante, visando uma publicidade plena dos acontecimentos.

Por outro lado, como todos sabem, é inviável ter um estoque muito volumoso, onde devido aos prazos de validade dos produtos, somos obrigados a constantemente renová-los, sendo certo que, nas licitações públicas os órgãos exigem prazos mínimos de validade para os fornecimentos, recusando produtos com validade curta, onde não conseguimos repor com celeridade nosso estoque.

Cumpre-nos destacar que não obstante a estrita observância à vinculação ao instrumento convocatório é legal a possibilidade de modificação até mesmo unilateral das cláusulas contratuais, conforme infere-se do artigo 58, inciso I da Lei de Licitações e Contratos Administrativos, que atribui a Administração Pública o dever-poder de inovar as condições originalmente pactuadas, visando promover a realização de interesses de valor superior, buscando obter o bem comum, desde que ocorram modificações das circunstâncias de fato ou de direito, subsequentes à contratação, que motivem a necessidade ou a conveniência de realizar a alteração do contrato.

Nesse sentido, destacamos os ensinamentos do ilustre doutrinador Marçal Justen Filho:

*"A Administração dispõe de um poder jurídico, que lhe é outorgado não no interesse próprio – mas para melhor realizar um interesse indisponível. Verificados os pressupostos normativos, a Administração tem o dever de intervir no contrato e introduzir as modificações necessárias e adequadas à consecução dos interesses fundamentais."*<sup>1</sup>

A este fator extraordinário dá-se o nome de Teoria da Lesão, que pode modificar a base jurídica do contrato, afastando a máxima *pacta sunt servanda*, para que dê lugar ao princípio da *rebus sic stantibus*.

O Código Civil Brasileiro veio contemplar o brocardo *rebus sic stantibus* em uma norma geral com a edição do artigo 317, que enseja a revisão contratual com base nesse instituto, ao passo que o artigo 478 autoriza a resolução de contratos, quando a onerosidade é tamanha que impossibilite o reequilíbrio entre as prestações das partes.

Deve-se observar ainda alguns critérios relevantes sobre à resolução dos contratos por onerosidade excessiva, tais são: (1) quais seriam os critérios e parâmetros para se estabelecer se uma obrigação se tornou "excessivamente onerosa", nos termos do artigo 478 do Código Civil; (2) qual a relevância de benefícios indiretos auferidos pelas partes, na análise do desequilíbrio contratual; e (3) quanto tempo de execução do contrato seria necessário transcorrer para que o julgador esteja autorizado a resolver o contrato com fundamento no artigo 478 do Código Civil.

Nos termos do artigo 478 do Código Civil, não há como auferir como que uma obrigação se tornou "excessivamente onerosa", isso porque o critério para se determinar onerosidade excessiva é relativo, e não absoluto.

<sup>1</sup> JUSTEN FILHO, Marçal. **Comentários à lei de licitações e contratos administrativos**. 12. ed., São Paulo: Dialética, 2008. p. 678

Isto implica que a onerosidade excessiva deve ser aferida pelo julgador, conforme os aspectos específicos do caso concreto. Devendo observar quais eram as obrigações inicialmente contraídas pelas partes e os objetivos comuns que elas almejavam, considerando-se, ainda, as condições econômicas e as premissas contratuais.

Segundo o ministro aposentado do Superior Tribunal de Justiça e professor Ruy Rosado de Aguiar Junior, a questão da onerosidade excessiva envolve todas as dificuldades comuns ao tema da modificação das circunstâncias e de seus efeitos sobre o contrato. Alguns vêm com a aplicação do princípio da pressuposição, fundado na representação intelectual da parte a respeito do futuro, motivo determinante da sua vontade; outros a consideram caso de aplicação do instituto da superveniência.

*"Enquanto aqueles focam o centro da atenção no momento da celebração, estes o deslocam para a fase funcional, para o tempo da execução das prestações. O fundamento da resolução ora é posto na concepção modificativa do contrato respectivo, passível de resolução por ocorrência de fatos externos a ele e unicamente por vontade de lei, de acordo com o princípio da solidariedade entre as partes, ora é concebido como um vício funcional da causa, fato da fenomenologia da causa, de caráter nitidamente econômico. Na verdade, a onerosidade excessiva justifica a resolução porque destrói a equivalência das prestações, não permitindo a uma das partes (ou as duas) a realização do fim legitimamente esperado".*

A resolução ou revisão do valor adjudicado, pela ocorrência de fato superveniente, imprevisível e extraordinário afeta seu equilíbrio econômico-financeiro, de modo a causar graves danos a uma parte e gerar vantagens à outra parte.

Sendo assim, ao analisar nossa proposta comercial para o certame licitatório deve-se atentar ao seu objeto e a vontade declarada pelas partes, inclusive para se concluir sobre os direitos, benefícios e vantagens dos contratantes.

Portanto para finalizar o artigo 478 do Código Civil de 2002 deve ser interpretado de modo amplo a fim de propiciar aos contratantes não só a resolução da avença, mas também para permitir ao juiz, acaso entenda justo e em conformidade com os princípios da equidade e da boa-fé objetiva, a integração do contrato, seja para reduzir prestação excessivamente onerosa, seja para rever o contrato, sempre atendendo às necessidades de ambas as partes.

Assim, está claramente demonstrado que realmente ocorreu uma alta no preço do produto adjudicado, reflexo da instabilidade econômica que ocorreu no transcurso da vigência do Contrato Administrativo de Fornecimento, sendo devidamente cabível o restabelecimento da Equação Econômico-Financeira, pois em nenhum momento caracterizou-se a modalidade de atuação culposa.

Conforme entendimento da boa doutrina, em ocasiões semelhantes as condutas administrativas devem estar em consonância com os princípios da razoabilidade e da proporcionalidade, atuando de forma racional e afeiçãoada ao senso comum das pessoas, a fim de evitarmos atos desarrazoados, incoerentes ou praticados com desconsideração às situações e circunstâncias que seriam atendidas por quem tivesse atributos normais de prudência e sensatez.

Devemos ter como regra que a relação contratual se desenvolverá boa para todas as partes envolvidas, entretanto, elementos externos e geralmente posteriores à contratação podem influenciar no negócio jurídico estabelecido, culminando na necessidade de revisar ou alterar as disposições contratuais.

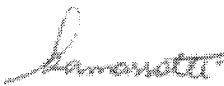
Atentar-se-á, também para a Teoria da Imprevisão que regula os contratos administrativos, onde entende-se que a administração pública não pode estar alheia a fatores externos que possam influenciar nas relações contratuais.

Diante de todo o acima exposto, é a presente para **Requerer** à Vossa Senhoria que seja recebido o presente pedido para no Mérito **DEFERIR o Realinhamento do Preço do produto "Item 0335 - (Princ.Ativo) DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML / DIPIRONA 500MG/ML CX C/100FRS X 10ML GEN - reajustando para R\$ 0,7400 à unidade**, com fulcro no artigo 65, II, alínea "d" e § 5º e 6º da Lei nº 8.666/93 e suas alterações, **Recompondo o Equilíbrio Econômico-Financeiro**, caso assim, não entenda Vossa Senhoria, pleiteamos o deferimento do **Cancelamento do quantitativo adjudicado e já empenhado**, com intuito de evitarmos futuros transtornos, uma vez que, essa Empresa não terá condições de cumprir com a entrega nos moldes anteriormente acordados, tendo em vista à ocorrência de onerosidade excessiva em seu preço, por ser medida de Direito e da mais sagrada, sublime e honrada Justiça!

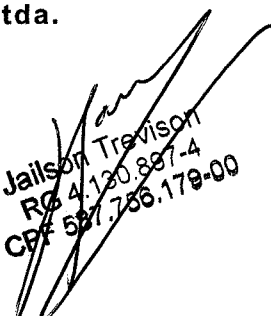
Requer ainda, que por tratar-se de incidente alheio e independente totalmente de sua vontade, que acolhido o pleito, seja a Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda eximida de quaisquer cominações que a mesma puder advir.

Nestes Termos, com a notoriedade dos fatos e inclusos documentos;  
Pede e Espera Deferimento.

JAGUARIUNA, 8 de Agosto de 2018

  
Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda  
Francieli Ramassotti  
RG 23.016.082-7 sp/SP  
Departamento Jurídico

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.

  
Jailson Trevison  
RG 4.120.887-4  
CPF 587.756.179-00


COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

Avanida 62A, 419 - Jardim América - Fone: (19) 3522-5800 - (19) 3522-5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br  
CEP: 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0001-48 - INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Prça. Emílio Marconato, 1000 - Galpão 22 e 27, Park Industrial - vendas@rioclarense.com.br  
CEP: 13.620-000 - Jaguariuna - SP - Fone: (19) 3522-5800 - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 e INSCR. EST. Nº 395.060.142.110

Rua Paulo Costa, 140 - Dist. Industrial - Jd. Piamount Sul - Fone: (31) 3439-4800 - Fax: (31) 3439-4302/4303 - rioclarense@mg.rioclarense.com.br  
CEP: 32.669.712 - Belm - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 062.735.580.0021



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA - FARMACE</b> RODOVIA DR ANTONIO LIRIO CALLOU, 1 - SITIO BARREIRAS 63180-000 BARBALHA - CE FONE: (88) 3532-7000		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA			
		000.168.028 SÉRIE 0 FOLHA 1/2		CHAVE DE ACESSO 2317 1106 6283 3300 0146 5500 0000 1680 2810 0929 1504	
				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE PRODUCAO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123170066672591 06/11/2017 09:28:28	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 06.848.007-5		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 806010566115	
		CNPJ 06.628.333/0001-46	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME / RAZAO SOCIAL <b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA</b>				CNPJ / CPF <b>67.729.178/0004-91</b>		DATA DA EMISSAO <b>06/11/2017</b>	
ENDEREÇO <b>PRACA EMILIO MARCONATO, 1000 - GALPAO G22</b>				BAIRRO / DISTRITO <b>JAGUARIUNA PARK INDUSTRI</b>		CEP <b>13820-000</b>	
MUNICIPIO <b>JAGUARIUNA</b>				UF <b>SP</b>		FONE / FAX <b>(19) 3522-5800</b>	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>395.060.142.110</b>		HORA DA SAÍDA <b>09:20:00</b>	

FATURA / DUPLICATA	
000168028 01 21/12/2017 73.125,00	000168028 03 20/01/2018 73.125,00
000168028 02 05/01/2018 73.125,00	000168028 04 04/02/2018 73.125,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS	
292.500,00	35.100,00	0,00	0,00	292.500,00	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	292.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZAO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
			0-EMITENTE				
ENDEREÇO				MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	
3653	CAIXA			12.750,000		12.400,000	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
07040015	DIPIFARMA INJETAVEL(DIPIRONA MONOIDR 500MG/ML) 2ML Lote=DP171185 Val=30/09/2019 Qtde=46.300 PMC=0,00	7898166041004	30039099	000	6101	UN	46.300	0,25	11.575,00	11.575,00	1.389,00	12
07040015	DIPIFARMA INJETAVEL(DIPIRONA MONOIDR 500MG/ML) 2ML Lote=DP171185 Val=30/09/2019 Qtde=143.100 PMC=0,00	7898166041004	30039099	000	6101	UN	143.100	0,25	35.775,00	35.775,00	4.293,00	12
07040015	DIPIFARMA INJETAVEL(DIPIRONA MONOIDR 500MG/ML) 2ML Lote=DP171186 Val=30/09/2019 Qtde=10.600 PMC=0,00	7898166041004	30039099	000	6101	UN	10.600	0,25	2.650,00	2.650,00	318,00	12
07040015	DIPIFARMA INJETAVEL(DIPIRONA MONOIDR 500MG/ML) 2ML Lote=DP171186 Val=30/09/2019 Qtde=100.000 PMC=0,00	7898166041004	30039099	000	6101	UN	100.000	0,25	25.000,00	25.000,00	3.000,00	12
07040015	DIPIFARMA INJETAVEL(DIPIRONA MONOIDR 500MG/ML) 2ML Lote=DP171186 Val=30/09/2019 Qtde=102.800 PMC=0,00	7898166041004	30039099	000	6101	UN	102.800	0,25	25.700,00	25.700,00	3.084,00	12
07040015	DIPIFARMA INJETAVEL(DIPIRONA MONOIDR 500MG/ML) 2ML Lote=DP171187 Val=30/09/2019 Qtde=218.700 PMC=0,00	7898166041004	30039099	000	6101	UN	218.700	0,25	54.675,00	54.675,00	6.561,00	12
07040015	DIPIFARMA INJETAVEL(DIPIRONA MONOIDR 500MG/ML) 2ML Lote=DP171188 Val=30/09/2019 Qtde=128.500 PMC=0,00	7898166041004	30039099	000	6101	UN	128.500	0,25	32.125,00	32.125,00	3.855,00	12
07060039	DIPIRONA MONOIDR ATADA 500MG/ML 10ML - HOSP	7898166040854	30039099	000	6101	UN	9.100	0,50	4.550,00	4.550,00	546,00	12

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MEDICAMENTO ISENTO DE FECOP. PROCESSO: AF 058942/2017 LOCAL ENTREGA: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - PRACA EMILIO MARCONATO 1000 BAIRRO: JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL MUN.: JAGUARIUNA UF: SP CEP: 13820000 Cart: 31 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: CREDITO PRESUMIDO LEI 10147 2000 NAO INCIDENCIA DE PIS COFINS CONF ADE COSAR 49 ALIQ IPI RED A ZERO DEC.1686 26/06/79. FRETE INCLUSO NO PRECO DO PRODUTO. Pedido: 119510. Cliente: 000097 R		RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

DANFE View Online | www.danfeview.com.br Gerado em 07/08/2018 as 09:35 pelo DANFE View | www.danfeview.com.br

RECEBEMOS DE FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/11/2017 VALOR TOTAL: 292.500,00 DESTINATÁRIO: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - PRACA EMILIO MARCONATO, JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL, 13820-000-JAGUARIUNA-SP		<b>NF-e</b> <b>000.168.028</b> <b>SÉRIE 0</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO</b> <b>FARMACEUTICA CEARENSE LTDA -</b> <b>FARMACE</b> RODOVIA DR ANTONIO LIRIO CALLOU, 1 - SITIO BARREIRAS 63180-000 BARBALHA - CE FONE: (88) 3532-7000		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA			
		000.168.028 SÉRIE 0 FOLHA 2/2		CHAVE DE ACESSO 2317 1106 6283 3300 0146 5500 0000 1680 2810 0929 1504	
				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123170066672591 06/11/2017 09:28:28		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 06.848.007-5		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 806010566115		CNPJ 06.628.333/0001-46	

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
	Lote=DS17J519 Val=24/10/2019 Qtde=9.100 PMC=0,00											
07060039	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 10ML - HOSP Lote=DS17J520 Val=25/10/2019 Qtde=90.900 PMC=0,00	7898166040854	30039099	000	6101	UN	90.900	0,50	45.450,00	45.450,00	5.454,00	12
07010027	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% DE 10ML - SF Lote=17J9110 Val=18/10/2019 Qtde=28.800 PMC=0,00	7898166040342	30039099	000	6101	UN	28.800	0,11	3.168,00	3.168,00	380,16	12
07010027	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% DE 10ML - SF Lote=17J16112 Val=19/10/2019 Qtde=90.800 PMC=0,00	7898166040342	30039099	000	6101	UN	90.800	0,11	9.988,00	9.988,00	1.198,56	12
07010027	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% DE 10ML - SF Lote=17J16113 Val=19/10/2019 Qtde=80.400 PMC=0,00	7898166040342	30039099	000	6101	UN	80.400	0,11	8.844,00	8.844,00	1.061,28	12
07010027	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% DE 10ML - SF Lote=17J9111 Val=18/10/2019 Qtde=90.800 PMC=0,00	7898166040342	30039099	000	6101	UN	90.800	0,11	9.988,00	9.988,00	1.198,56	12
07010027	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% DE 10ML - SF Lote=17J16114 Val=19/10/2019 Qtde=400 PMC=0,00	7898166040342	30039099	000	6101	UN	400	0,11	44,00	44,00	5,28	12
07010027	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% DE 10ML - SF Lote=17J16115 Val=19/10/2019 Qtde=90.200 PMC=0,00	7898166040342	30039099	000	6101	UN	90.200	0,11	9.922,00	9.922,00	1.190,64	12
07010027	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% DE 10ML - SF Lote=17J16116 Val=19/10/2019 Qtde=89.600 PMC=0,00	7898166040342	30039099	000	6101	UN	89.600	0,11	9.856,00	9.856,00	1.182,72	12
07010027	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% DE 10ML - SF Lote=17J16117 Val=19/10/2019 Qtde=29.000 PMC=0,00	7898166040342	30039099	000	6101	UN	29.000	0,11	3.190,00	3.190,00	382,80	12

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA - FARMACE</b> RODOVIA DR ANTONIO LIRIO CALLOU, 1 - SITIO BARREIRAS 63180-000 BARBALHA - CE FONE: (88) 3532-7000		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA			
		000.185.449 SÉRIE 0 FOLHA 1/2		CHAVE DE ACESSO 2318 0706 6283 3300 0146 5500 0000 1854 4910 0819 6288 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123180046620283 31/07/2018 14:42:01			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 06.848.007-5		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 806010566115		CNPJ 06.628.333/0001-46	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME / RAZÃO SOCIAL COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA				CNPJ / CPF 67.729.178/0004-91		DATA DA EMISSÃO 31/07/2018	
ENDEREÇO PRACA EMILIO MARCONATO, 1000 - GALPAO G22			BAIRRO / DISTRITO JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL		CEP 13820-000		DATA DA SAÍDA 31/07/2018
MUNICIPIO JAGUARIUNA		UF SP	FONE / FAX (19) 3522-5800		INSCRIÇÃO ESTADUAL 395.060.142.110		HORA DA SAÍDA 14:37:00

000185449 01 13/09/2018 26.118,60	000185449 03 13/10/2018 26.118,60	000185449 05 12/11/2018 26.118,60
000185449 02 28/09/2018 26.118,60	000185449 04 28/10/2018 26.118,60	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> BASE CÁLC ICMS 130.593,00		VALOR ICMS 12.311,16		BASE CÁLC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 130.593,00	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPI 0,00	
								TOTAL DA NOTA 130.593,00	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CODIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO				MUNICIPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 1050		ESPECIE CAIXA		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 5.201,500		PESO LIQUIDO 4.741,200			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
07060039	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 10ML HOSP Lote=DS18F321 Val=25/06/2020 Qtde=2.200 PMC=0,00	7898166040854	30039099	000	6101	UN	2.200	0,55	1.210,00	1.210,00	145,20	12
07060039	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 10ML HOSP Lote=DS18F321 Val=25/06/2020 Qtde=27.800 PMC=0,00	7898166040854	30039099	000	6101	UN	27.800	0,55	15.290,00	15.290,00	1.834,80	12
07040010	POSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 2MG/ML AMP 1ML Lote=DE18F010 Val=20/06/2020 Qtde=25.000 PMC=0,00	7898166040748	30039099	000	6101	UN	25.000	0,35	8.750,00	8.750,00	1.050,00	12
07040005	AMINOFILINA 24MG/ML AMP 10ML Lote=AF18E011 Val=08/05/2020 Qtde=6.000 PMC=0,00	7898166040724	30039069	000	6101	UN	6.000	0,65	3.900,00	3.900,00	468,00	12
07060041	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 20ML HOSP Lote=DS18F324 Val=27/06/2020 Qtde=1.000 PMC=0,00	7898166040885	30039099	000	6101	UN	1.000	0,92	920,00	920,00	110,40	12
07040009	DICLOFARMA 3ML (DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML) Lote=DC18G068 Val=11/07/2020 Qtde=26.300 PMC=0,00	7898166040830	30039047	300	6101	UN	26.300	0,42	11.046,00	11.046,00	441,84	4
07040009	DICLOFARMA 3ML (DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML) Lote=DC18G069 Val=12/07/2020 Qtde=65.300 PMC=0,00	7898166040830	30039047	300	6101	UN	65.300	0,42	27.426,00	27.426,00	1.097,04	4
07040009	DICLOFARMA 3ML (DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML) Lote=DC18G069 Val=12/07/2020 Qtde=8.400	7898166040830	30039047	300	6101	UN	8.400	0,42	3.528,00	3.528,00	141,12	4

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MEDICAMENTO ISENTO DE FECOP. PROCESSO: AUT. FORN 068158/2018 LOCAL ENTREGA: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - PRACA EMILIO MARCONATO 1000 BAIRRO: JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL MUN.: JAGUARIUNA UF: SP CEP: 13820000 Cart: 31 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: CREDITO PRESUMIDO LEI 10147 2000 NAO INCIDENCIA DE PIS COFINS CONF ADE COSAR 49 ALIQ IPI RED A ZERO DEC.1686 26/06/79. FRETE INCLUSO NO PRECO DO PRODUTO. Pedido: 001097. Cliente: 000097 R ALIQ. ICMS 4% CONF. RES. 13/2012. FCI: 9C0B9936-C4F9-43C6-9DC4-		RESERVADO AO FISCO	
---	--	--------------------	--

RECEBEMOS DE FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/07/2018 VALOR TOTAL: 130.593,00 DESTINATÁRIO: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - PRACA EMILIO MARCONATO, JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL, 13820-000-JAGUARIUNA-SP		NF-e 000.185.449 SÉRIE 0	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

es

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO</b> <b>FARMACEUTICA CEARENSE LTDA -</b> <b>FARMACE</b> RODOVIA DR ANTONIO LIRIO CALLOU, 1 - SITIO BARREIRAS 63180-000 BARBALHA - CE FONE: (88) 3532-7000	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1	 CHAVE DE ACESSO 2318 0706 6283 3300 0146 5500 0000 1854 4910 0819 6288 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123180046620283 31/07/2018 14:42:01	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 06.848.007-5	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 806010566115	CNPJ 06.628.333/0001-46	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
07040011	PMC=0,00 FUROSEFARMA 2ML (FUROSEMIDA 20MG/2ML) Lote=FS18G018 Val=12/07/2020 Qtde=56.650 PMC=0,00	7898166040540	30039086	000	6101	UN	56.650	0,28	15.862,00	15.862,00	1.903,44	12
07040011	FUROSEFARMA 2ML (FUROSEMIDA 20MG/2ML) Lote=FS18G018 Val=12/07/2020 Qtde=43.350 PMC=0,00	7898166040540	30039086	000	6101	UN	43.350	0,28	12.138,00	12.138,00	1.456,56	12
07010029	SOL. CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML - SF Lote=18F8543 Val=02/06/2020 Qtde=5.400 PMC=0,00	7898166040427	30039099	000	6101	UN	5.400	0,16	864,00	864,00	103,68	12
07010029	SOL. CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML - SF Lote=18F8543 Val=02/06/2020 Qtde=48.400 PMC=0,00	7898166040427	30039099	000	6101	UN	48.400	0,16	7.744,00	7.744,00	929,28	12
07010029	SOL. CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML - SF Lote=18F8643 Val=29/06/2020 Qtde=26.200 PMC=0,00	7898166040427	30039099	000	6101	UN	26.200	0,16	4.192,00	4.192,00	503,04	12
07040006	ATROFARMA 1ML (SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML) Lote=AT18F003 Val=30/06/2020 Qtde=3.000 PMC=0,00	7898166041011	30039099	000	6101	UN	3.000	0,26	780,00	780,00	93,60	12
07010031	SOL. CLORETO DE SODIO 20% 10ML - SF Lote=18G15690 Val=06/07/2020 Qtde=20.000 PMC=0,00	7898166040380	30039099	000	6101	UN	20.000	0,15	3.000,00	3.000,00	360,00	12
07040004	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML Lote=BS18F008 Val=06/06/2020 Qtde=1.200 PMC=0,00	7898166040595	30039099	000	6101	UN	1.200	0,65	780,00	780,00	93,60	12
07010022	SOL. MANITOL 20% 250ML - SF Lote=18G4783 Val=07/07/2020 Qtde=2.000 PMC=0,00	7898166040137	30039099	000	6101	UN	2.000	2,80	5.600,00	5.600,00	672,00	12
07060023	MALEATO DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 120ML - HOSP Lote=MD18G293 Val=17/07/2020 Qtde=3.000 PMC=0,00	7898166041325	30039099	000	6101	UN	3.000	0,98	2.940,00	2.940,00	352,80	12
07060013	CLORIDRATO AMBROX 15MG/5ML 100ML HOSP PEDIAT Lote=AP18G280 Val=10/07/2020 Qtde=3.540 PMC=0,00	7898166041516	30039099	000	6101	UN	3.540	1,15	4.071,00	4.071,00	488,52	12
07060013	CLORIDRATO AMBROX 15MG/5ML 100ML HOSP PEDIAT Lote=AP18G280 Val=10/07/2020 Qtde=480 PMC=0,00	7898166041516	30039099	000	6101	UN	480	1,15	552,00	552,00	66,24	12
*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* E03CD245301B.												

W



016692

## PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento de procuração a Outorgante confere poderes a Outorgada na forma a seguir:

**OUTORGANTE: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA**, com matriz sediada à Avenida 62-A, nº 419 – Jardim América, na cidade de Rio Claro – S.P, inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178/0001 – 49, com Inscrição Estadual nº 587.101.582.112; e filiais: a) inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178/0002-20, com Inscrição Estadual nº 062.996.580.0021, estabelecida à Rua Paulo Costa nº 140, Distrito Industrial – Jardim Piemount Sul, na cidade de Betim – MG; e b) inscrita no CNPJ nº 67.729.178/0004-91, com Inscrição Estadual nº 062.996.580.01-02, estabelecida na Praça Emílio Marconatto, nº 1000 – Galpão 22 e 27 – Park Industrial, na cidade e comarca de Jaguariúna – SP, neste ato representada por seu sócio proprietário Sr. **WALTER PROCHNOW JÚNIOR**, brasileiro, casado, empresário, portador do R.G nº 22.636.117-2 SSP/S.P e do CPF nº 139.498.468-59, residente e domiciliado à Rua 09, 1.101, Casa 18, Condomínio Villagio Urca – Cidade Jardim, nesta cidade e comarca de Rio Claro – S.P.\*

**OUTORGADO: FRANCELI BORBOLAN RODRIGUES RAMASSOTTI**, brasileira, casada, Auxiliar Administrativo, portadora da Carteira de Identidade nº 23.016.082-7 SSP/SP e do CPF nº 139.445.498-80, residente e domiciliado à Avenida 02 MP, nº 477 – Parque Mãe Preta, na cidade e comarca de Rio Claro – São Paulo.\*

**FILIFE INFORSATO DOMINGOS**, brasileiro, solteiro, Auxiliar Administrativo, portador da Carteira de Identidade nº 32.891.597-x SSP/SP e do CPF nº 386.566.118-10, residente e domiciliado à Rua 9-A, nº 972 – Vila Nova, na cidade e comarca de Rio Claro – São Paulo.\*

**CAIO MOITA ROATT**, brasileiro, solteiro, Auxiliar Administrativo, portador da Carteira de Identidade nº 42.134.957-8 SSP/SP e do CPF nº 410.637.788-83, residente e domiciliado à Rua 6JA, nº 538 – Jardim América, na cidade e comarca de Rio Claro – São Paulo.\*

**ISABELA TAVARES DOS SANTOS**, brasileira, solteira, Auxiliar Administrativo, portadora da Carteira de Identidade nº 55.260.192-5 SSP/SP e do CPF nº 448.376.568-03, residente e domiciliada à Avenida 98, nº 298 – Jardim Boa Vista, na cidade e comarca de Rio Claro – São Paulo.\*

**PODERES:** Para em foro geral, confere amplos e gerais poderes, com a cláusula “ad judicia et extra” em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo(s) nas contrárias, segundo umas e outras, até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, reconhecer a procedência de pedido, renunciar direito a que se funda a ação, desistir, assinar tudo quanto se tornar necessário, praticar e opinar sobre todos os atos do processo, transigindo em Juízo ou fora dele, fazer acordos, firmar compromissos judiciais ou extrajudiciais, receber e dar quitação, embargar concordatas, declarar e habilitar créditos, fazer impugnações e levantamentos dos respectivos valores em Juízo, assinar cessão de crédito, requerer falências, pedido de restituição de mercadoria, execuções e quaisquer medidas especiais, cautelares, insolvência civil, efetuar pagamentos de custas, inclusive extrajudiciais, prestar títulos, representá-lo(s) na conciliação nos termos do artigo 477 e seguintes do Código de Processo Civil, como também, no artigo 228 do mesmo códex, agindo em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom, firme e valioso. \*

Rio Claro – S.P, 03 de Maio de 2018.

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.

Walter Prochnow Junior

Sócio-Proprietário

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.

Walter Prochnow Junior

Sócio - Proprietário

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.

Avenida 62A, 419 - Jardim América - Fone (19) 3522-5900 - (19) 3522-5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br

CEP 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 587.101.582

Praça Emílio Marconatto, 1000 - Galpão 22 e 27, Park Industrial - vendas@rioclarense.com.br

CEP: 13-820-000 - Jaguariúna - SP - Fone (19) 3522-5900 - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 e INSCR. EST Nº 096.006.142 110

Rua Paulo Costa, 140 - Dist. Industrial - Jd. Piemount Sul - Fone (31) 3439-4900 - Fax: (31) 3439-4303 - rioclarense@mg.rioclarense.com.br

CEP: 32 669 712 - Betim - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 062.996.580-0021

RECONHECIMENTO NO VERSO

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

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0  
Av. Presidente Salgado Faria 116 - São José do Rio Preto - SP - CEP 13020-200 - www.azevedobastos.net.br - Tel: (13) 2146.540 - Fax: (13) 2145.542

**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 9.721/2008 autenticado a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

**Cod. Autenticação: 21950405181610140070-2; Data: 04/05/2018 16:15:45**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGW41014-702R  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valber de Miranda Davelos  
Tribunal Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

**TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DE TITULOS E LETRAS**  
RUA S. ANTÔNIO, 823 - RIO CAARO - SP - CEP 13507-090  
FONE: (19) 3562-2421 - FAX: (19) 3561-1156 - DR. NIVALDO OLIVEIRA

Reconheço, em documento com valor econômico, por semelhança a(s)  
firma(s) de: **WALTER PROCHNOW JUNIOR (24930)**, Dou fé.  
RIO CAARO - SP, 04/05/2018.

Em Testó da verdade,  
**ANA PRUZA DE SOUZA JOAQUIM**  
digo Seg.: 4952485360404956493251564953 R\$ 7,30

**VALIDO SOBRENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE**

**ESTE TABELIONATO ESTÁ FILIADO**  
A Central de Sinal Público Consulte  
[www.censec.org.br](http://www.censec.org.br)

**OFÍCIO NOTARIAL do Brasil**  
RUA S. ANTÔNIO, 823 - RIO CAARO - SP - CEP 13507-090  
FONE: (19) 3562-2421 - FAX: (19) 3561-1156 - DR. NIVALDO OLIVEIRA

**PROTESTO DE TITULOS E LETRAS**  
RUA S. ANTÔNIO, 823 - RIO CAARO - SP - CEP 13507-090  
FONE: (19) 3562-2421 - FAX: (19) 3561-1156 - DR. NIVALDO OLIVEIRA

Escritório Autorizada  
RC: 49.746.183-3  
PF: 415.620.268-28

016694

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*<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **04/05/2018 17:04:43 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **RIOCLARENSE MATRIZ** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

**Código de Consulta desta Declaração:** 976103

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **04/05/2019 16:15:46 (hora local)**.

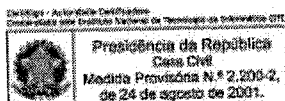
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 21950405181610140070-1 a 21950405181610140070-2

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd2ab467cb8702cf2edf95c5d0b3a139fbb7a923e5a2c8f166871e51ce19816af8c5f6ecd29a0eb234459190c  
a51c16dd0dde27a0c1baa7b43a1272e711ebdf24





016695

## PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento particular de procuração, fica outorgada a empresa **TREVIMEDI SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO LTDA – ME**, com sede em Curitiba – PR, na Rua da Divina Providência, nº 336, Bairro Santa Quitéria, Cep. 80.310-010, no Estado do Paraná, inscrita no CNPJ sob nº 17.464.508/0001-43, neste ato representada por seu proprietário, o Sr. **JAILSON TREVISON**, brasileiro, casado, Consultor de Vendas, residente à Rua Divina Providência, nº 336, Bairro Santa Quitéria, na cidade de Curitiba/PR, CEP 80.310-010, portador da Carteira de Identidade nº 4.130.897-4 SSP/PR e do CPF nº 587.756.179-00, como representante da empresa **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 062.996.580.0021, estabelecida à Rua Paulo Costa, nº 140, Distrito Industrial – Jardim Piemont Sul, na cidade de Betim – MG; e b) inscrita no CNPJ nº 67.729.178/0004-91, com Inscrição Estadual nº 395.060.142.110, estabelecida na Praça Emílio Marconato, nº 1000, Galpão 22 e 27 – Park Industrial, na cidade de Jaguariúna – SP, na abertura de CONVITES, TOMADA DE PREÇOS, CONCORRÊNCIAS PÚBLICAS e PREGÕES, com poderes para receber avisos e notificações, prestar esclarecimentos, interpor recursos, manifestar-se quanto à desistência dos mesmos, assinar atas, propostas e contratos, formular ofertas e lances de preços, bem como praticar todos os demais atos pertinentes ao certame em nome da empresa, podendo ainda substabelecer os poderes aqui conferidos para terceira pessoa, sendo vedado o recebimento de valores e dar quitações em nome da empresa.

Esta Procuração não confere qualquer exclusividade ao outorgado, tendo sua validade compreendida por um período de 12 (doze) meses.

Rio Claro – SP, 22 de Dezembro de 2017.

**FIRMA**

**Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.**  
**Walter Prochnow Junior**  
**Sócio-Proprietário**  
Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.  
**Walter Prochnow Junior**  
Sócio - Proprietário

TABELA DE NOTAS E PROTESTO DE TÍTULOS E LETRAS  
RUA 6, Nº 217/223 - RIO CLARO - SP - CEP 13.100-030  
FONE: (19) 3524-2411 - FAX: (19) 3534-1188 - DR. NIVALDO OLIVEIRA

Barbara Damatta Marcucci  
Estabelecimento Autorizada  
CNPJ nº 67.729.178/0001-49  
RUA PAULO COSTA, Nº 140 - DIST. INDUSTRIAL - JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG - CEP 062.996.580-0021

016695 AAD 74886 1.00

**SAC** ESTABELECIMENTO ESTABELECIDO  
MG (31) 3439-4330  
A Central de Serviço de Atendimento ao Cliente

Rua Paulo Costa, 140 - Dist. Industrial - Jd. Piemont Sul - Fone: (31) 3439-4300 - Fax: (31) 3439-4304/3434 - rioclarense@mg.com.br  
CNPJ nº 67.729.178/0002-20 - Inscrição Estadual nº 062.996.580.0021



016696

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*<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

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

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **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 **26/12/2017 09:42:21 (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](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

**Código de Consulta desta Declaração:** 874906

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **26/12/2018 08:47:36 (hora local)**.

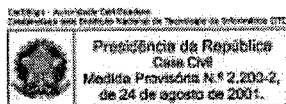
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 21952612170836350630-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05baba34e2358f1a7ebdca8972dc795b62eb2d70ee0a610b62e768c97efd5b1a7ef8c5f6ecd29a0eb23445919  
0ca51c16dd965efb82d4827371b614d47150b4f165



Acartar a 0,659

Pato Branco/PR, 15 de agosto de 2018.

Ofício nº 756/Lic.

À

**PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA**

Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Prezados Senhores

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

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
335	Dipirona 500 mg/ml 10 ml gotas	UND	6.340	FARMACE	0,6190

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

**PROPOSTA PR 046/2017 ITEM 335**

De: LICITACAO | CONIMS  
Para: comercial@promefarma.com.br  
Cópia: contratos@promefarma.com.br , empenhos@promefarma.com.br , elcio@promefarma.com.br , juliano.promefarma@hotmail.com  
Cópia oculta:  
Assunto: PROPOSTA PR 046/2017 ITEM 335  
Enviada em: 15/08/2018 | 13:57  
Recebida em: 15/08/2018 | 13:57  
OFICIO 756.pdf 97.80 KB

Boa tarde,

Segue em anexo proposta referente ao Pregão 180/2017.

Aguardamos retorno com a maior brevidade possível para darmos andamento ao processo.

Atenciosamente,  
Cassiane

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

**ENC: PROPOSTA PR 046/2017 ITEM 335 - CONINS**

De: Sirlei Zambrin  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: ENC: PROPOSTA PR 046/2017 ITEM 335 - CONINS  
Enviada em: 15/08/2018 | 16:53  
Recebida em: 15/08/2018 | 16:53  
Outlook-scx... .png 13.26 KB      OFICIO 756.pdf 97.13 KB

Boa tarde!

Podemos aceitar ao valor de R\$ 0,659.

Quer outra informação estamos a disposição.

Att

Sirlei Zambrin



Rua Professor Leonidas Ferreira da Costa, 847  
CNPJ.: 81.706.251/0001-98

BAIRRO - PAROLIN  
CEP: 80220-410 - Curitiba/PR

---

De: LICITACAO | CONIMS <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)>  
Enviado: quarta-feira, 15 de agosto de 2018 13:57  
Para: [comercial@promefarma.com.br](mailto:comercial@promefarma.com.br)  
Cc: [contratos@promefarma.com.br](mailto:contratos@promefarma.com.br); [empenhos@promefarma.com.br](mailto:empenhos@promefarma.com.br); [elcio@promefarma.com.br](mailto:elcio@promefarma.com.br); [juliano.promefarma@hotmail.com](mailto:juliano.promefarma@hotmail.com)  
Assunto: PROPOSTA PR 046/2017 ITEM 335

Boa tarde,

Segue em anexo proposta referente ao Pregão 180/2017.  
Aguardamos retorno com a maior brevidade possível para darmos andamento ao processo.

Atenciosamente,  
Cassiane

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

Pato Branco/PR, 16 de agosto de 2018.

Ofício nº 771/Lic.

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

Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Prezados Senhores

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

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
335	Dipirona 500 mg/ml 10 ml gotas	UND	6.340	NATULAB	0,6200

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**.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Santos**  
Pregoeira



**OFICIO 771 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 335**

De: LICITACAO | CONIMS  
Para: [contratos@inovamed-rs.com.br](mailto:contratos@inovamed-rs.com.br), [licitacao03@inovamed-rs.com.br](mailto:licitacao03@inovamed-rs.com.br), [licitacao04@inovamed-rs.com.br](mailto:licitacao04@inovamed-rs.com.br), [licitacao06@inovamed-rs.com.br](mailto:licitacao06@inovamed-rs.com.br), [licitacao07@inovamed-rs.com.br](mailto:licitacao07@inovamed-rs.com.br), [licitacao10@inovamed-rs.com.br](mailto:licitacao10@inovamed-rs.com.br), [vendas01@inovamed-rs.com.br](mailto:vendas01@inovamed-rs.com.br)  
Cópia:  
Assunto: OFICIO 771 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 335  
Enviada em: 16/08/2018 | 16:56  
Recebida em: 16/08/2018 | 16:56  
Oficio 771.pdf 62,74 KB

Boa tarde,  
Segue em anexo a proposta do Item 335 para sua análise e aguardamos com brevidade seu retorno.

Atenciosamente,



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



eg

Re: OFICIO 771 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 335

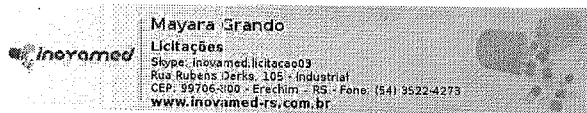
De: Mayara  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: Re: OFICIO 771 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 335  
Enviada em: 17/08/2018 | 16:46  
Recebida em: 17/08/2018 | 16:45  
Mayara Grando.png 28.58 KB

Boa Tarde !

Sobre o item 335-Diplirona 500 mc/ml 10ml, NÃO temos como assumir no valor de R\$0,62 pois o mesmo está abaixo de nosso custo.

Oferecemos uma contraproposta no valor de R\$0,92. Caso for possível a Empresa assumir neste valor.

Aguardo retorno.



Em 16/08/2018 16:56, LICITACAO | CONIMS escreveu:

Boa tarde,  
Segue em anexo a proposta do Item 335 para sua análise e aguardamos com brevidade seu retorno.

Atenciosamente,



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

Pato Branco/PR, 20 de agosto de 2018.

Ofício nº 785/Lic.

À

**CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Prezados Senhores

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

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
335	Dipirona 500 mg/ml 10 ml gotas	UND	6.340	FARMACE	0,6290

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**.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Santos**  
Pregoeira



**OFICIO 785 - PROPOSTA (2) - PR 046-2017 - ITEM 335**

De: LICITACAO | CONIMS  
Para: centermedi@centermedi.com.br ,edivar@centermedi.com.br ,eletronico2@centermedi.com.br ,eletronico@centermedi.com.br ,expedicao@centermedi.com.br ,licitacao1@centermedi.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: OFICIO 785 - PROPOSTA (2) - PR 046-2017 - ITEM 335  
Enviada em: 20/08/2018 | 16:26  
Recebida em: 20/08/2018 | 16:26  
oficio 785.pdf 83.60 KB

Boa tarde,

Segue em anexo proposta referente ao PR 046/2017.

Aguardamos retorno com a maior brevidade possível para darmos continuidade ao processo.

Atenciosamente,  
Cassiane

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

**Re: OFICIO 785 - PROPOSTA (2) - PR 046-2017 - ITEM 335**

De: Centermedi

Para: licitacao@conims.com.br ,centermedi@centermedi.com.br ,edivar@centermedi.com.br ,eletronico@centermedi.com.br ,expedicao@centermedi.com.br ,licitacao1@centermedi.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: OFICIO 785 - PROPOSTA (2) - PR 046-2017 - ITEM 335

Enviada em: 21/08/2018 | 07:56

Recebida em: 21/08/2018 | 07:56

Bom dia,

Infelizmente não conseguimos assumir o item 335 - DIPIRONA 500MG 10ML GOTAS ao valor de R\$ 0,629.

Devido ao forte aumento de seu custo de aquisição junto ao fabricante, hoje consigo assumir esse item ao valor de R\$ 0,86.

Desde já agradeço e fico a disposição.

Atenciosamente,

**Luiz Eduardo Giacomet**

Setor Comercial

54 3523 2700 99942 6168

BR 480, 795 - Saída para Erechim/RS

Barão de Cotegipe/RS

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

Em 20/08/2018 16:26, LICITACAO | CONIMS escreveu:

Boa tarde,

Segue em anexo proposta referente ao PR 046/2017.

Aguardamos retorno com a maior brevidade possível para darmos continuidade ao processo.

Atenciosamente,

Cassiane

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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



**RES: RES: PROPOSTA PR 046/2017 ITEM 335 - CONINS**

Cx 50  
0,659

CD

De: [licita04@promefarma.com.br](mailto:licita04@promefarma.com.br)  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Cópia:

Cópia oculta:  
Assunto: RES: RES: PROPOSTA PR 046/2017 ITEM 335 - CONINS  
Enviada em: 24/08/2018 | 13:52  
Recebida em: 24/08/2018 | 13:52

image001.png 26.79 KB

G. Dipirona... .pdf 136.16 KB

Farmace - B... .pdf 57.12 KB

Farmace - B... .pdf 27.34 KB

Oi Cassiane. Tudo bem?

Verifiquei aqui, e vamos realmente fornecer o medicamentos da Farmace.  
Segue em anexo a documentação.

Peço desculpas por qualquer transtorno, e qualquer dúvida fico sempre à disposição.  
Um ótimo final de semana, abraço!

Cordialmente,

Adriana Pit Andrade  
Setor de Licitação  
Fone: (41) 3052-7921 - [licita04@promefarma.com.br](mailto:licita04@promefarma.com.br)  
Curitiba/PR  
<http://www.promefarma.com.br>



De: LICITACAO | CONIMS <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)>  
Enviada em: sexta-feira, 24 de agosto de 2018 13:34  
Para: [licita04@promefarma.com.br](mailto:licita04@promefarma.com.br)  
Assunto: RE: RES: PROPOSTA PR 046/2017 ITEM 335 - CONINS

Boa tarde,  
Essas informações são importadas para o sistema do Betha, do CD que o fornecedor entrega para nós no dia da licitação.  
Mas, vc pode pedir uma troca de marca da Farmace para a Natulab.

Atenciosamente,  
Cassiane

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

De: [licita04@promefarma.com.br](mailto:licita04@promefarma.com.br)  
Enviada: 2018/08/23 16:53:00  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Assunto: RES: PROPOSTA PR 046/2017 ITEM 335 - CONINS

Oi Cassiane, tudo bem?

Deixa eu tirar uma dúvida aqui: a marca dos medicamentos, vocês se baseiam através do arquivo da proposta eletrônica?

BAIRRO - PAROLIN

CEP: 80220-410 - Curitiba/PR

---

**De:** LICITACAO | CONIMS <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)>**Enviado:** quarta-feira, 15 de agosto de 2018 13:57**Para:** [comercial@promefarma.com.br](mailto:comercial@promefarma.com.br)**Cc:** [contratos@promefarma.com.br](mailto:contratos@promefarma.com.br); [empenhos@promefarma.com.br](mailto:empenhos@promefarma.com.br); [elcio@promefarma.com.br](mailto:elcio@promefarma.com.br); [juliano.promefarma@hotmail.com](mailto:juliano.promefarma@hotmail.com)**Assunto:** PROPOSTA PR 046/2017 ITEM 335

Boa tarde,

Segue em anexo proposta referente ao Pregão 180/2017.

Aguardamos retorno com a maior brevidade possível para darmos andamento ao processo.

Atenciosamente,

Cassiane

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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

COB



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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: CIANO SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA
AUTORIZ/MS: 9.06281-3
CNPJ: 15.581.636/0001-41
PROCESSO: 25764.123741/2014-60 (2192714/16-6)
ENDEREÇO: RUA HAROLDO DE AZEVEDO, S/N - LOT CLIMA BOM I QUADRA 23 LOTE 06 A 09
BAIRRO: CLIMA BOM
MUNICÍPIO: MACEIO
UF: AL
CEP: 57.071-030
ÁREA: 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 alfandegados.

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: MULTIBAN LOCAÇÕES DE BENS MÓVEIS LTDA - EPP
AUTORIZ/MS: 9.05652-9
CNPJ: 08.158.865/0001-92
PROCESSO: 25741.224080/2013-15 (2177153/16-7)
ENDEREÇO: RUA JUVENIL PARIZI TRENTO, Nº 10
BAIRRO: JARDIM EL DORADO
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 I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016;

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Table with company details for Indústria Farmacêutica Rioquímica 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 I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016;

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

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

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir de 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 Brainerma Indústria Química e Farmacêutica S/A, including address, CNPJ, and authorization information.

Table with company details for Chiesi Farmaceutici 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 Farmace Industrial Química Farmacêutica Gerente Ltda., including address, CNPJ, and authorization information.

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

Table with company details for Abbvie Farmacêutica Ltda., 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 I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016;

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXOS

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

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

109



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: 25351.335463/2015-73 AUTORIZ/MS: 1.14143.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA
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 - laboratorio 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, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. Empresa não petição AFE.

RESOLUÇÃO - RE Nº 287, DE 2 DE FEVEREIRO DE 2017
O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016, resolve:
Art. 1º Cancelar as Autorizações de Funcionamento de Empresas constantes no anexo desta Resolução.
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: INDUSTRIA E COMERCIO TRIUNFO LTDA
ENDERECO: PASSAGEM SAO JOSE 00078
BAIRRO: GUANABARRA CEP: 67000 - ANANINDEUA/PA
CNPJ: 04.358.610/0001-12
PROCESSO: 250000598483 AUTORIZ/MS: 2.00714.4
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Encerramento de atividades.
EMPRESA: LAB ODONTOMED IND COM LTDA
ENDERECO: AV BOSQUE DA SAUDE 01088
BAIRRO: BOSQUE DA SAUDE CEP: 4142000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 61.593.620/0001-76
PROCESSO: 0500877 AUTORIZ/MS: 2.00269.8
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 004161/2016-N01 emitido pela Autoridade Sanitária do Município de São Paulo e não cumprimento da Notificação de Exigência nº 2283921/16-6.

EMPRESA: RAIJA S/A - MATRIZ
ENDERECO: PRAÇA PANAMERICANA, 57
BAIRRO: ALTO DE PINHEIROS CEP: 05461000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 60.605.664/0001-06
PROCESSO: 250001147983 AUTORIZ/MS: 2.00705.3
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Encerramento de atividades.
EMPRESA: LAB ODONTOMED IND COM LTDA
ENDERECO: AV BOSQUE DA SAUDE 01088
BAIRRO: BOSQUE DA SAUDE CEP: 4142000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 61.593.620/0001-76
PROCESSO: 25000050977 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 BRAZILEIRA ALVES DE CARVALHO 00425
BAIRRO: VILA BARUEL CEP: 2510 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 60.832.573/0001-03
PROCESSO: 250000837283 AUTORIZ/MS: 3.00831.5
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Encerramento de atividades.

RESOLUÇÃO - RE Nº 288, DE 2 DE FEVEREIRO DE 2017
O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016, considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:
Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.
Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.
Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO
ANEXO

Table with 2 columns: Field (Empresa Fabricante, Endereço, País, etc.) and Value (Baxalta Belgium Manufacturing S.A., Boulevard René Branquart 80, B-7860 - Lessines, etc.)

Table containing certificates for various companies including: Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos (Sólidos não estéreis comprimidos), Empresa: Farmaco Indústria Química Farmacêutica Cearense Ltda., Empresa: Instituto Bioquímico Indústria Farmacêutica Ltda., Empresa: Super Farm Laboratórios S.A., etc.

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 1010201702060055

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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DIPIRONA SÓDICA

<b>Nome da Empresa</b>	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA		
<b>CNPJ</b>	06.628.333/0001-46	<b>Autorização</b>	1.01.085-1
<b>Nome Comercial</b>	DIPIRONA SÓDICA		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS		
<b>Registro</b>	110850030		
<b>Processo</b>	25351.329759/2005-35		
<b>Vencimento do Registro</b>	11/2020		

<b>Apresentação</b> <input type="checkbox"/> ATIVA	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Nº Apres.</b>	<b>Data de Publicação</b>
500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAST OPC X 10 ML	SOLUÇÃO ORAL	1	21/11/2005
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1108500300019
<b>Princípio Ativo</b>	dipirona monoidratada		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - BARBALHA - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
<b>Via de Administração</b>	ORAL		
<b>IFA único</b>	Sim		

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	[sem dados cadastrados]
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Restrito a hospitais</b>	<b>Não Informado</b>
<b>Tarja</b>	[sem dados cadastrados]
<b>Medicamento referência</b>	<b>Não</b>
<b>Apresentação fracionada</b>	<b>Não</b>

<b>Apresentação</b> <input type="checkbox"/> ATIVA	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Nº Apres.</b>	<b>Data de Publicação</b>
500 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAST OPC X 10 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO ORAL	3	21/11/2005
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1108500300035
<b>Princípio Ativo</b>	dipirona monoidratada		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>		
<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - BARBALHA - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
<b>Via de Administração</b>	ORAL		
<b>IFA único</b>	Sim		



<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	[sem dados cadastrados]
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Restrito a hospitais</b>	<b>Não Informado</b>
<b>Tarja</b>	[sem dados cadastrados]
<b>Medicamento referência</b>	<b>Não</b>
<b>Apresentação fracionada</b>	<b>Não</b>

<b>Apresentação</b> <input type="checkbox"/> ATIVA	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Nº Apres.</b>	<b>Data de Publicação</b>
500 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT VD AMB X 10 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO ORAL	5	21/11/2005
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1108500300051
<b>Princípio Ativo</b>	dipirona monoidratada		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR GOTEJADOR</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>		
<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - BARBALHA - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
<b>Via de Administração</b>	ORAL		
<b>IFA único</b>	Sim		

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	[sem dados cadastrados]
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Restrito a hospitais</b>	<b>Não Informado</b>
<b>Tarja</b>	[sem dados cadastrados]
<b>Medicamento referência</b>	<b>Não</b>
<b>Apresentação fracionada</b>	<b>Não</b>

<b>Apresentação</b> <input type="checkbox"/> ATIVA	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Nº Apres.</b>	<b>Data de Publicação</b>
500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAST OPC X 20 ML	SOLUÇÃO ORAL	7	21/11/2005
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1108500300078
<b>Princípio Ativo</b>	dipirona monoidratada		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>• FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - BARBALHA - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
<b>Via de Administração</b>	ORAL		
<b>IFA único</b>	Sim		

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	[sem dados cadastrados]
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Restrito a hospitais</b>	<b>Não Informado</b>
<b>Tarja</b>	[sem dados cadastrados]
<b>Medicamento referência</b>	<b>Não</b>
<b>Apresentação fracionada</b>	<b>Não</b>

<b>Apresentação</b> <input type="checkbox"/> ATIVA	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Nº Apres.</b>	<b>Data de Publicação</b>
500 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAST OPC X 20 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO ORAL	9	21/11/2005
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1108500300094
<b>Princípio Ativo</b>	dipirona monoidratada		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR</li> <li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>		
<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>• FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - BARBALHA - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
<b>Via de Administração</b>	ORAL		
<b>IFA único</b>	Sim		

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	[sem dados cadastrados]
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Restrito a hospitais</b>	<b>Não Informado</b>
<b>Tarja</b>	[sem dados cadastrados]
<b>Medicamento referência</b>	<b>Não</b>
<b>Apresentação fracionada</b>	<b>Não</b>

<b>Apresentação</b> <input type="checkbox"/> ATIVA	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Nº Apres.</b>	<b>Data de Publicação</b>
500 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT VD AMB X 20 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO ORAL	11	21/11/2005
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1108500300116
<b>Princípio Ativo</b>	dipirona monoidratada		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR GOTEJADOR</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>		
<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - BARBALHA - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
<b>Via de Administração</b>	ORAL		
<b>IFA único</b>	Sim		

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	[sem dados cadastrados]
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Restrito a hospitais</b>	<b>Não Informado</b>
<b>Tarja</b>	[sem dados cadastrados]
<b>Medicamento referência</b>	<b>Não</b>
<b>Apresentação fracionada</b>	<b>Não</b>

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAST OPC X 10 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO ORAL	13	21/11/2005
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1108500300132
<b>Princípio Ativo</b>	dipirona monoidratada		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>		
<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - BARBALHA - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
<b>Via de Administração</b>	ORAL		
<b>IFA único</b>	Sim		

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	[sem dados cadastrados]
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Restrito a hospitais</b>	<b>Não Informado</b>
<b>Tarja</b>	[sem dados cadastrados]
<b>Medicamento referência</b>	<b>Não</b>
<b>Apresentação fracionada</b>	<b>Não</b>

<b>Apresentação</b> <input type="checkbox"/> ATIVA	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Nº Apres.</b>	<b>Data de Publicação</b>
500 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAST OPC X 20 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO ORAL	15	21/11/2005
<b>Validade</b>	24 meses	<b>Registro</b>	1108500300159
<b>Princípio Ativo</b>	dipirona monoidratada		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR</li> <li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>		
<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>• FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - BARBALHA - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
<b>Via de Administração</b>	ORAL		
<b>IFA único</b>	Sim		

ca

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	[sem dados cadastrados]
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Restrito a hospitais</b>	<b>Não Informado</b>
<b>Tarja</b>	[sem dados cadastrados]
<b>Medicamento referência</b>	<b>Não</b>
<b>Apresentação fracionada</b>	<b>Não</b>
<input type="button" value="Voltar"/>	

Pato Branco/PR, 24 de agosto de 2018.

Ofício nº 786/Lic.

À  
**COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA A/C Setor Licitações**  
**Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – Processo 180/2017 – Solicitação de**  
**Reequilíbrio de Preços.**

Em resposta ao pedido de Reequilíbrio Econômico do **ITEM 335 - (Dipirona 500 mg/ml 10 ml gotas)**, do valor de **R\$ 0,6100** para o valor de **R\$ 0,7400** informamos o **INDEFERIMENTO**, sendo o mesmo cancelado da Ata de Registro de Preços e repassado para o próximo colocado de menor valor.

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

Atenciosamente,



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



016720

ed.

**Ofício 786 - ITEM 335 REEQUILIBRIO DE PREÇO**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: gabriel.talarico@rioclarense.com.br , filipe.domingos@rioclarense.com.br , empenhos@rioclarense.com.br

Cópia: trevmedltda@gmail.com

Cópia oculta:

Assunto: Ofício 786 - ITEM 335 REEQUILIBRIO DE PREÇO

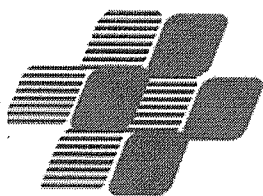
Enviada em: 24/08/2018 | 14:28

Recebida em: 24/08/2018 | 14:28

Ofício 786.pdf 67.53 KB

Boa tarde,

Segue em anexo o ofício nº 786 referente ao pedido de reequilíbrio financeiro.

Atenciosamente,  
Cassiane

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



016721

---

**PP 46/2017 - CETOCONAZOL 20MG 30G - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE PR - PEDIDO DE REALINHAMENT...**

De: Augusto Weis | Medlive

Para: conims@conims.com.br

Cópia: licitacao@conims.com.br

Cópia oculta:

Assunto: PP 46/2017 - CETOCONAZOL 20MG 30G - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE PR - PEDIDO DE REALINHAMENT...

Enviada em: 24/08/2018 | 10:56

Recebida em: 24/08/2018 | 10:58

ITEM 174 PP... .zip 206.99 KB

Prezados (as), boa tarde!

Segue anexo reequilíbrio de preço, favor encaminhar ao setor competente.

Por gentileza informar a necessidade do envio destes documentos por Correio.  
Aguardamos a confirmação de recebimento.

Atenciosamente,

---



CALCULO REEQUILIBRIO QUANDO AUMENTA O CUSTO DO PRODUTO

**Demonstrativo do aumento do custo do produto**

**Produto:** CETOCONAZOL 20MG/G 30G CR

**Marca:** SOBRAL

Preço Cotado		R\$ 1,4100	Preço Novo		R\$ 1,5295
R\$ 1,4100	Preço cotado na licitação		R\$ 1,5295	Novo preço proposto	
R\$ 1,1800	Preço de compra (disputa licitação)		R\$ 1,2800	Preço de compra (atual)	
000.018.925	Nota Fiscal de Origem		000.019.705	Nota Fiscal de Origem	
16/12/2017	Data da compra		20/4/2018	Data da compra	
19,49%	Margem sobre o preço de compra		19,49%	Margem sobre o preço de compra	

**Demonstrativo do impacto da alteração do preço de compra na composição do preço do produto.**

**Produto:** CETOCONAZOL 20MG/G 30G CR

**Marca:** SOBRAL

Preço Cotado		R\$ 1,4100	Preço Novo		R\$ 1,5295
R\$ 1,4100	Preço cotado na licitação		R\$ 1,5295	Novo preço proposto	
R\$ 1,1800	Preço compra (disputa licitação)		R\$ 1,2800	Preço de compra (atual)	
R\$ 0,0354	Valor frete de compra (por unid.)		R\$ 0,0384	Valor frete de compra (por unid.)	
-R\$ 0,1416	Valor ICMS compra (por unidade)		-R\$ 0,1536	Valor ICMS compra (por unidade)	
<b>R\$ 1,0738</b>	<b>Custo do produto compra (s/ ICMS)</b>		<b>R\$ 1,1648</b>	<b>Custo do produto compra (s/ ICMS)</b>	
R\$ 0,2538	Valor ICMS venda (por unidade)		R\$ 0,2753	Valor ICMS venda (por unidade)	
R\$ 0,0423	Valor frete de venda (por unidade)		R\$ 0,0459	Valor frete de venda (por unidade)	
<b>R\$ 1,3699</b>	<b>Custo da mercadoria vendida (CMV)</b>		<b>R\$ 1,4860</b>	<b>Custo da mercadoria vendida (CMV)</b>	
19,49%	Margem sobre o preço de compra		19,49%	Margem sobre o preço de compra	
2,93%	Margem sobre o custo do produto		2,93%	Margem sobre o custo do produto	
<b>R\$ 0,0293</b>	<b>Receita bruta a cada R\$ 1,00</b>		<b>R\$ 0,0293</b>	<b>Receita bruta a cada R\$ 1,00</b>	

NF-e

Nº. 000.018.925  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Theodoro F. Sobral e Cia Ltda**Rua Bento Leao, 25  
CENTRO - 64800-062  
Florianiano - PI Fone/Fax: 8935221406**DANFE**Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.018.925  
Série 001  
Folha 1/1

016723

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda Producao propria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194603571

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

06.597.801/0007-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MEDILAR IMP E DIST DE PROD MED E HOSP S/A

CNPJ / CPF

07.752.236/0001-23

DATA DA EMISSÃO

16/12/2017

ENDEREÇO

R. NORBERTO OTTO WILD, 420

BAIRRO / DISTRITO

IMIGRANTE

CEP

96880-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/12/2017

MUNICÍPIO

Vera Cruz

UF

RS

FONE / FAX

5137181775

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

CÓDIGO DO IMPOSTO

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FEDEX BRASIL LOGISTICA E TRANSPORTE S.A. - FILIAL DF

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

10.970.887/0047-87

ENDEREÇO

PONTE ALTA NORTE RODOVIA DF 001475 GALPAO 3. ARMZ

MUNICÍPIO

Brasilia

UF

DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0746222100292

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00090	CETOCONAZOL HOSPITALAR LOTE: G17452 - VAL.: 30/11/2019 - QTD:47 LOTE: G17453 - VAL.: 31/12/2019 - QTD:26 LOTE: G17459 - VAL.: 31/12/2019 - QTD:72 LOTE: G17458 - VAL.: 31/12/2019 - QTD:25 LOTE: G17451 - VAL.: 30/11/2019 - QTD:48 LOTE: G17457 - VAL.: 31/12/2019 - QTD:27 LOTE: G17453 - VAL.: 30/11/2019 - QTD:23 LOTE: G17462 - VAL.: 31/12/2019 - QTD:53 LOTE: G17460 - VAL.: 31/12/2019 - QTD:79 Lote: G17462 Quant: 53.000 Fab: 01/12/2017 Val: 31/12/2019 PMC: 0.00 pRedBC=9,90%	30049077	020	6101	UN	400,0000	1,1800	472,00	425,28	51,03	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Theodoro F. Sobral e Cia Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/04/2018 VALOR TOTAL: R\$ 32.000,00 DESTINATÁRIO: MEDILAR IMP E DIST DE PROD MED E HOSP S/A - R. NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE Vera Cruz-RS

NF-e

Nº. 000.019.705  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

016724

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Theodoro F. Sobral e Cia Ltda**

Rua Bento Leao, 25  
CENTRO - 64800-062  
Florianópolis - PI Fone/Fax: 8935221406

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.019.705  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2218 0406 5978 0100 0758 5500 1000 0197 0517 7738 2492

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda Producao propria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322180005294014 - 20/04/2018 18:30:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194603571

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

06.597.801/0007-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**MEDILAR IMP E DIST DE PROD MED E HOSP S/A**

CNPJ / CPF

07.752.236/0001-23

DATA DA EMISSÃO

20/04/2018

ENDEREÇO

**R. NORBERTO OTTO WILD, 420**

BAIRRO / DISTRITO

**IMIGRANTE**

CEP

**96880-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

20/04/2018

MUNICÍPIO

**Vera Cruz**

UF

FONE / FAX

**RS 5137181775**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**1560020579**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	1	Num.	2	Num.	3
Venc.	18/05/2018	Venc.	25/05/2018	Venc.	01/06/2018
Valor	R\$ 10.665,60	Valor	R\$ 10.665,60	Valor	R\$ 10.668,80

TÍTULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
28.832,00	3.459,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	672,00	32.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.299,84	3.168,00	32.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FEDEX BRASIL LOGISTICA E TRANSPORTE S.A. - FILIAL DF	(0) Emitente				10.970.887/0047-87
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
PONTE ALTA NORTE RODOVIA DF 001475 GALPAO 3, ARMZ	Brasilia	DF	0746222100292		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
250	CAIXA	SOBRAL		1.010,000	862,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00090	CETOCONAZOL HOSPITALAR LOTE: G18102 - VAL.: 30/04/2020 - QTD:3700 LOTE: G18102 - VAL.: 30/04/2020 - QTD:1000 LOTE: G1809 8 - VAL.: 30/04/2020 - QTD:3800 LOTE: G18097 - VAL.: 30/04/2020 - QTD:3800 LOTE: G18099 - VAL.: 30/04/2020 - QTD:12700 Lote: G18102 Quant: 3700.000 Fab: 12/04/2018 Val: 30/04/2020 PMC: 0.00 pRedBC=9,90%	30049077	020	6101	UN	25.000,0000	1,2800	32.000,00	28.832,00	3.459,84	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
LOCAL DE ENTREGA : CNPJ:07.752.236/0001-23 - R. NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE Vera Cruz - RS

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte:  
Lista Negativa: R\$ 32000 Lista Positiva: R\$  
PEDIDO 014287/1 Email do Destinatário: sellert@medlive.com.br  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 7.299,84

Pato Branco/PR, 24 de agosto de 2018.

Ofício nº 798/Lic.

À

**PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA**

Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Prezados Senhores

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

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
174	Cetoconazol 30 g creme	BISN	2.205	SOBRAL	1,4190

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**.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Santos**  
Pregoeira

09

**ENC: Sobral**

De: Sirlei Zambrin  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: ENC: Sobral  
Enviada em: 27/08/2018 | 09:07  
Recebida em: 27/08/2018 | 09:07

image001.png 13.55 KB	1 - sobral ... .pdf 31.88 KB	1.1 - autor... .pdf 95.38 KB
2 - COMPROV... .pdf 5.23 MB	Sobral - Ca... .pdf 114.92 KB	Sobral Circ... .pdf 244.70 KB
G. Cetocona... .pdf 34.87 KB	G. Cetocona... .pdf 874.06 KB	G. Cetocona... .pdf 73.78 KB

Bom dia!

Em atenção a aceitação do item 174 – CETOCONAZOL 30g – Creme, informamos que podemos aceitar o item pelo valor proposto de R\$ 1,419. Anexamos documentos.

Atenciosamente,  
**Sirlei Zambrin**  
Gerente Comercial  
Promefarma Representações Comerciais Ltda  
R. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin  
Cep: 80220-410 Curitiba - Paraná  
E-mail: [licitacao1@promefarma.com.br](mailto:licitacao1@promefarma.com.br)  
Fone: (41) 3052-7905  
Fax: (41) 3052-7922  
[www.promefarma.com.br](http://www.promefarma.com.br)



De: Rosiana-Promefarma <[licita01@promefarma.com.br](mailto:licita01@promefarma.com.br)>  
Enviada em: segunda-feira, 27 de agosto de 2018 08:09  
Para: SIRLEI <[licitacao1@promefarma.com.br](mailto:licitacao1@promefarma.com.br)>  
Assunto: Sobral

Bom dia,

Segue em anexo.

Atenciosamente,  
Rosiana

Licitações - Habilitação Pregão Eletrônico  
Promefarma Representações Comerciais Ltda  
Curitiba - Paraná  
Fone: (41) 3052-7900  
Fax: (41) 3052-7922  
[www.promefarma.com.br](http://www.promefarma.com.br)



## MEDICAMENTOS SUSPENSOS

# Três medicamentos suspensos por problemas de qualidade

016727  
es

Produtos foram reprovados em análise de qualidade e fiscalização.

Por: Ascom/Anvisa

Publicado: 06/07/2018 00:39

Última Modificação: 10/07/2018 00:44

Tweetar

G+ Compartilhar

A Anvisa suspendeu nesta sexta-feira (6/7) três medicamentos por desvios de qualidade. Em dois casos a ação se refere a lotes específicos, no outro atinge todos os produtos da empresa.

Conheça os detalhes de cada proibição:

### Lafepe Zidovudina

Foi proibido um lote do Lafepe Zidovudina ([http://www.impresanacional.gov.br/materia/-/asset\\_publisher/Kujrw0TZC2Mb/content/id/28981269/do1-2018-07-06-resolucao-re-n-1-759-de-5-de-julho-de-2018-28981251](http://www.impresanacional.gov.br/materia/-/asset_publisher/Kujrw0TZC2Mb/content/id/28981269/do1-2018-07-06-resolucao-re-n-1-759-de-5-de-julho-de-2018-28981251)) do xarope 10mg/ml, frascos de vidro âmbar 200ml. O lote proibido é o **17080002**, com data de fabricação 08/2017 e validade 08/2019.

A empresa que produz o medicamento, o laboratório Lafepe, identificou a presença de partículas estranhas no medicamento e comunicou à Anvisa que está fazendo o recolhimento do lote. As demais unidades do produto estão liberadas.

### Heclivir (aciclovir)

Também está suspenso o lote **B16L1470 (val 11/2018)** do medicamento Heclivir (aciclovir) ([http://www.impresanacional.gov.br/materia/-/asset\\_publisher/Kujrw0TZC2Mb/content/id/28981612/do1-2018-07-06-resolucao-re-n-1-797-de-5-de-julho-de-2018-28981597](http://www.impresanacional.gov.br/materia/-/asset_publisher/Kujrw0TZC2Mb/content/id/28981612/do1-2018-07-06-resolucao-re-n-1-797-de-5-de-julho-de-2018-28981597)), 200mg, comprimido. O produto é fabricado pela Brainfarma Indústria Química e Farmacêutica.

O lote do medicamento foi analisado pelo Laboratório Central de Saúde Pública do DF, que identificou problemas nos ensaios e nos rótulos.

A empresa deverá fazer o recolhimento do produto.

### Medicamentos Theodoro F Sobral

A Anvisa também suspendeu **todos os medicamentos da Theodoro F Sobral & Cia** ([http://www.impresanacional.gov.br/materia/-/asset\\_publisher/Kujrw0TZC2Mb/content/id/28981315/do1-2018-07-06-resolucao-re-n-1-768-de-5-de-julho-de-2018-28981310](http://www.impresanacional.gov.br/materia/-/asset_publisher/Kujrw0TZC2Mb/content/id/28981315/do1-2018-07-06-resolucao-re-n-1-768-de-5-de-julho-de-2018-28981310)). A empresa perdeu o Certificado de Boas Práticas de Fabricação e foi classificada como insatisfatória.



Com isso, os medicamentos da Theodoro F Sobral só poderão ter sua produção retomada após a completa adequação às Boas Práticas. A ação é preventiva e não há proibição de comercialização.

016728

02

Quer saber as notícias da Anvisa em primeira mão? Siga-nos no Twitter @anvisa\_oficial ([https://twitter.com/anvisa\\_oficial](https://twitter.com/anvisa_oficial)) e Facebook @AnvisaOficial (<https://www.facebook.com/AnvisaOficial/>)

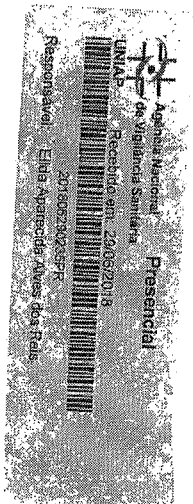
Encontrou alguma informação errada ou desatualizada? Clique aqui

suspensão (<http://portal.anvisa.gov.br/noticias?>

p\_p\_id=101\_INSTANCE\_FXrpx9qY7FbU&p\_p\_lifecycle=0&p\_p\_state=pop\_up&p\_p\_mode=view&p\_r\_p\_564233& recolhimento voluntário (<http://portal.anvisa.gov.br/noticias?>

p\_p\_id=101\_INSTANCE\_FXrpx9qY7FbU&p\_p\_lifecycle=0&p\_p\_state=pop\_up&p\_p\_mode=view&p\_r\_p\_564233&

AGÊNCIA NACIONAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA - GGFIS, DA  
AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - ANVISA



Ref.: PEDIDO DE RECONSIDERAÇÃO/RECURSO ADMINISTRATIVO  
RESOLUÇÃO-RE Nº 1.584, 20 DE JUNHO DE 2018  
Cancelamento da Certificação de Boas Práticas de Fabricação

THEODORO F. SOBRAL & CIA LTDA., sociedade brasileira,  
industrial e comercial, estabelecida na Rua Bento Leão, nº 25 – Centro - Florianópolis,  
inscrita no CNPJ sob o nº 06.597.801/0001-62, vem, muito respeitosamente, por seu  
procurador abaixo assinado, informada com o cancelamento da Certificação de  
Boas Práticas de Fabricação, interpor o presente

#### PEDIDO DE RECONSIDERAÇÃO / RECURSO ADMINISTRATIVO

pelos motivos de fato e de direito a seguir expostos:

NOGUEIRA & SANTOS GUIMARÃES  
SOCIEDADE DE ADVOGADOS  
Rua Primeiro de Março nº 21 - 3º andar - Parte - Centro - Rio de Janeiro - RJ - CEP 20.010-000  
www.insgadvogados.com.br

#### I - PRELIMINARMENTE

##### a) Da tempestividade

Em 25 de junho de 2018, foi publicada a Resolução-RE nº 1.584, que noticiou o cancelamento da Certificação de Boas Práticas de Fabricação.

O artigo 4º da Resolução-RDC nº 25/2008, alterado pela Resolução-RDC nº 148/2017, estabelece o prazo de 30 (trinta) dias para interposição de Recurso Administrativo, contados a partir da publicação oficial da decisão recorrida.<sup>1</sup>

Considerando que os prazos administrativo-processuais começam a correr a partir do primeiro dia útil após a publicação no Diário Oficial da União, o prazo para interposição do presente Recurso Administrativo teve início em 26 de junho de 2018 (terça-feira).

Assim, o termo final para interposição do presente Recurso Administrativo expira em 26 de julho de 2018 (quarta-feira), sendo, dessa forma, tempestiva esta peça recursal, de modo que merece ser apreciado por esta I. Gerência.

##### b) Do efeito suspensivo

O ato administrativo ora impugnado merece ser suspenso até decisão final do presente Pedido de Reconsideração/Recurso Administrativo, mantendo-se o *status quo* anterior ao cancelamento da referida certificação, por força do obrigatório efeito suspensivo conferido pelo parágrafo 2º do artigo 15 da Lei nº 9.782/99<sup>2</sup>.

<sup>1</sup> Art. 4º O prazo para interposição de recurso administrativo é de trinta dias, contados a partir da publicação oficial da decisão recorrida.

<sup>2</sup> Lei nº 9.782/99, Art. 15. (...) § 2. "Dos atos praticados pela Agência caberá recurso à Diretoria Colegiada, com efeito suspensivo, como última instância administrativa".

Ora, concedido o efeito suspensivo, a decisão recorrida não produz efeitos antes do julgamento do recurso.

Vale transcrever a lição do mestre Alexandre Freitas Câmara sobre o tema, a ver:

*"Em outros termos, antes do julgamento de recurso que produza este efeito, a eficácia da decisão impugnada fica tolhida. (...) É de se notar que o efeito suspensivo, em verdade, não se produz com a interposição do recurso. As decisões sujeitas a "recurso suspensivo" já não produzem efeitos desde o momento em que proferidas. A interposição do recurso não impede sua eficácia, mas tão somente prolonga o estado de ineficácia em que aquelas decisões se encontram."*

Não é demais destacar que, conforme ilustra Celso Antônio Bandeira de Mello, em sua obra Curso de Direito Administrativo, "da decisão administrativa cabe recurso, por razão de mérito ou de legitimidade, tendo efeito suspensivo quando a lei o prever, ou caso haja justo receio de prejuízo de difícil ou incerta reparação".

O efeito suspensivo conferido aos Recursos Administrativos reetra a exequibilidade do ato recorrido, ou seja, os efeitos do referido ato ficam hostilizados, ficam sem operatividade até que haja decisão final quanto ao provimento ou não do recurso interposto.

Desta forma, observa-se que, no caso concreto, o presente recurso se enquadra no requisito acima mencionado da Lei nº 9.782/99, que prevê o efeito suspensivo aos Recursos Administrativos.

Outrossim, a possível interrupção das atividades da Recorrente, irá gerar prejuízos incalculáveis para a população local que deixará receber o seu sustento mensal e para a população brasileira que deixará de receber produtos de extrema relevância à saúde.

<sup>3</sup> Câmara, Alexandre Freitas, Lições de Direito Processual Civil, vol.III, Lumen Jurs, 10ª ed.: 2005, p.78

Como se nota, a interposição do presente Pedido de Reconsideração/Recurso Administrativo, por seus próprios e jurídicos fundamentos, suspende os efeitos da Resolução-RE nº 1.584/2018, que cancelou a Certificação de Boas Práticas de Fabricação da Recorrente, assegurando, por conseguinte, o exercício das garantias estabelecidas pela legislação sanitária.

## II - DOS FATOS

A Recorrente atua no mercado nacional em conformidade às normas vigentes, disponibilizando no mercado produtos de qualidade, segurança e eficácia comprovadas.

Assim, no regular exercício de suas atividades, o Certificado de Boas Práticas de Fabricação foi devidamente concedido por meio da Resolução-RE nº 2.384, publicada no Diário Oficial da União em 5 de setembro de 2016, com validade até 5 de setembro de 2018.

Cumprir destacar que, no período compreendido entre os dias 02 e 06 de abril de 2018, foi realizada Inspeção Sanitária nas dependências da Recorrente tendo como finalidade a Renovação da Licença Sanitária Estadual e verificação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação.

Em virtude da conclusão insatisfatória da citada inspeção, a Recorrente apresentou os necessários Recursos Administrativos perante esta Agência e a VISA do Estado do Piauí, com a apresentação de um Cronograma de Adequações para suas instalações e processos, em atendimento a todas as supostas irregularidades apontadas no Relatório de Inspeção nº 594/2017.

Entretanto, foi com surpresa e pesar que a Recorrente tomou ciência da publicação da Resolução-RE nº 1.584/2018, isto porque sempre atendeu aos ditames insertos na legislação sanitária, em especial no que se refere às Boas Práticas de Fabricação.

B

Dessa feita, considerando que a Recorrente sempre teve suas condições técnico-operacionais satisfatórias e aptas à Certificação durante anos frente ao entendimento da VISA/PI, como também da ANVISA, merece ser declarada nula a Resolução-RE nº 1.584/2018.

Dessa feita, não houve, portanto, descumprimento das Boas Práticas de Fabricação, em especial porque a Recorrente promoveu todas as adequações capazes de sanar as supostas irregularidades apontadas pelas Autoridades.

III - DO DIREITO

a) Da Resolução-RDC nº 17/2010 - Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos

A edição da Resolução-RE nº 1.584/2018 foi pautada no suposto descumprimento das Boas Práticas de Fabricação por parte da Recorrente.

Entretanto, como já destacado acima, a Recorrente apresentou os necessários Recursos perante as Autoridades Sanitárias, com a apresentação de um Cronograma de Adequações para suas instalações e processos.

A Recorrente desenvolveu um CAPA (*Corrective and Preventive Action*) com o objetivo de eliminar a fonte das supostas irregularidades apontadas no Relatório de Inspeção, onde as causas raízes de cada irregularidade foi identificada e as respectivas ações corretivas definidas.

Assim, uma vez que as causas raízes são identificadas, assegura-se a prevenção de reincidências de desvios de não conformidades culminando em resultados eficazes de atendimento às Boas Práticas de Fabricação.

Frisa-se que, de acordo com o Plano de Ação e Cronograma apresentados, TODAS as supostas irregularidades apontadas no Relatório de Inspeção nº 594/2017 estarão finalizadas até setembro/2018, período no qual findará a validade da última Certificação concedida à Recorrente.

b) Da Resolução-RDC nº 39/2013 - Concessão da Certificação de Boas Práticas de Fabricação

Segundo o art. 10 da Resolução-RDC nº 39/2013, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação poderá ser cancelada caso seja comprovado pela Autoridade Sanitária competente o não cumprimento dos requisitos preconizados pelas normas vigentes de Boas Práticas.

Como restou comprovado, a Recorrente promoveu todas as necessárias adequações em atendimento às supostas irregularidades apontadas no Relatório de Inspeção, bem como ao que preconiza a Resolução-RDC nº 17/2010.

Dessa maneira, não há que se falar em descumprimento das Boas Práticas para o caso em comento.

c) Da Audiência com a GGFIS/GIMED

A Recorrente, em face da transparência que sempre norteou suas ações perante esta I. Agência, objetivando esclarecer de maneira mais enfática as supostas irregularidades apontadas na inspeção havida em abril/2018, solicitou agendamento de Audiência no Parlatório.

A referida reunião ocorreu no dia 21 de maio de 2018 e contou com a presença dos representantes da Recorrente e da Gerência de Inspeção e Fiscalização de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos - GIMED / Gerência-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária - GGFIS.

Na oportunidade, foi reforçado o constante cumprimento da Recorrente as Boas Práticas de Fabricação e seu compromisso em adequar suas instalações e processos ao entendimento das Autoridades Sanitárias que apontaram supostas irregularidades na inspeção havida em abril do corrente ano.

No que se refere à situação de possível de interrupção das atividades da Recorrente, o que culminaria no cancelamento da Certificação vigente, a equipe de inspeção e fiscalização se comprometeu a avaliar os Recursos Interpostos e, tão logo fosse elaborado um posicionamento, a Recorrente seria NOTIFICADA.

Ocorre que, diferentemente do informado, a Recorrente teve sua Certificação cancelada por meio da edição da Resolução-RE nº 1.584/2018, sem que nenhuma exigência fosse formulada ao caso, impossibilitando a Recorrente de prestar qualquer esclarecimento sobre a documentação apresentada.

A Recorrente, no entanto, não pode concordar com o teor da Resolução-RE nº 978/2018, conforme as razões que a seguir expõe.

Diante de todo o exposto, a Recorrente requer seja declarada nula a Resolução-RE 1.584/2018.

**d) Do princípio da razoabilidade**

O princípio da razoabilidade, conforme disposto no artigo 37 da Constituição Federal, deve nortear todos os atos do Poder Público.

A prática dos atos administrativos discricionários deve sempre se pautar dentro dos parâmetros da razoabilidade, ou seja, com base em parâmetros objetivamente racionais de atuação e sensatez.

Sabe-se que, ao regular a ação da Administração Pública, o legislador o fez para que a atividade administrativa estatal jamais alcance a

satisfação do interesse público pela imposição de condutas descabidas, despropositadas ou incongruentes dentro dos padrões dominantes no sistema legal.

Dai se extrai o sentido do princípio da razoabilidade, que nada mais é do que aquele que determina à Administração Pública, no exercício de suas faculdades, o dever de atuar em plena conformidade com critérios racionais, sensatos e coerentes, fundamentados nas concepções fáticas dominantes.

O princípio da razoabilidade é importante mecanismo de aferição da compatibilidade da norma legal ou dos atos do Poder Público com a Constituição.

A razoabilidade é relação de interdependência que deve existir entre os motivos, os meios e os fins a serem atingidos com a prática de determinado ato, seja ele normativo ou concreto.

Vale destacar o conceito elaborado pelo jurista Alexandre de Moraes sobre o princípio da razoabilidade. Este ilustre doutrinador afirma que "o princípio da razoabilidade pode ser definido como aquele que exige proporcionalidade, justiça e adequação entre os meios utilizados pelo Poder Público, no exercício de suas atividades - administrativas ou legislativas - e os fins por ela almejados, levando-se em conta critérios racionais e coerentes"

É possível, portanto, exigir do Poder Público "coerência lógica nas decisões e medidas administrativas, bem como na aplicação de medidas restritivas e sancionadoras".

Depreende-se deste conceito que, no exercício das atividades estatais, o Administrado terá sempre a menor vantagem possível, ou seja, havendo por parte da Administração Pública a possibilidade de ação discricionária entre diferentes alternativas administrativas, a opção por aquela que venha a trazer consequências mais onerosas aos administrados é algo inteiramente irrazoável e descabido.

Ressalte-se que os princípios da razoabilidade e da proporcionalidade não podem ser confundidos, mas sim analisados em conjunto, ou seja, o que se exige do Poder Público é uma coerência lógica nas decisões e medidas administrativas e legislativas, bem como na aplicação de forma proporcional de medidas restritivas e sancionadoras guardando a particularidade de cada caso.

Portanto, a prática de condutas e, principalmente, a edição e aplicação de qualquer norma estatal marcada pela ausência de razoabilidade, deverá sempre ser revista pela própria Administração Pública, pois senão estariamos diante de uma conduta arbitrária ou uma norma injusta, ferindo de morte os preceitos constitucionais que devem reger a atividade da Administração Pública.

Neste sentido, é indubitável que esta i. Agência não observou o princípio da razoabilidade ao publicar a Resolução-RE nº 1.584/2018, uma vez que a Recorrente (II) comprovadamente sempre cumpriu as Boas Práticas de Fabricação e (III) promoveu todas as adequações necessárias para atender às determinações das Autoridades Sanitárias.

Flagrante, destarte, a falta de razoabilidade que macula o cancelamento do Certificado de Boas Práticas concedido pela Resolução-RE nº 2.384, de 2 de setembro de 2016, razão pela qual requer a Recorrente seja declarada a nulidade da Resolução-RE nº 1.584/2018.

#### IV - DO PEDIDO

À vista do exposto, a Recorrente requer seja conhecido o necessário efeito suspensivo do presente Recurso Administrativo.

Outrossim, requer seja declarada nula a Resolução-RE nº 1.584/2018, com o consequente restabelecimento da Certificação de Boas Práticas de Fabricação com validade até setembro/2018.

Na remota hipótese desta i. Gerência não reconsiderar a decisão ora impugnada, espera e confia a Recorrente que o presente pleito seja remetido à Diretoria Colegiada para que, após analisá-lo, dê integral provimento ao mesmo, por ser questão de direito e de justiça!

A Recorrente protesta, ainda, pela juntada posterior de documentos.

Nestes termos,  
Pede deferimento.

Plauí, 29 de junho de 2018.

  
THEODORO F. SOBRAL & CIA LTDA.  
Talia Maria F. de Jesus  
OAB/DF 43.251

ATA DE REUNIÃO 2017

Resolução da Diretoria Colegiada nº 280 de 5 de novembro de 2004

EMPRESA:

Superior Lateral

SETOR (ES) DA AVISIA:

LOCAL DA REUNIÃO:

OSFIS / SIMED

DATA:

3/05/18

HORÁRIO

INÍCIO: 10:35

TERMINO: 11:10

ASSENTOS TRAIADOS:

Apresentação e boas vindas por parte do sistema de qualidade e do setor de fiscalização de produtos farmacêuticos, em nome do Diretor de Fiscalização de Produtos Farmacêuticos, Dr. Carlos Roberto de Almeida. Foi realizada a reunião de trabalho com o objetivo de discutir o processo de fiscalização de produtos farmacêuticos, com foco na atuação do setor de fiscalização de produtos farmacêuticos, em nome do Diretor de Fiscalização de Produtos Farmacêuticos, Dr. Carlos Roberto de Almeida. Foi realizada a reunião de trabalho com o objetivo de discutir o processo de fiscalização de produtos farmacêuticos, com foco na atuação do setor de fiscalização de produtos farmacêuticos, em nome do Diretor de Fiscalização de Produtos Farmacêuticos, Dr. Carlos Roberto de Almeida.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária

LISTA DE PRESENÇA

Audiência   
Reunião

DATA:	NOME	HORÁRIO:	EMPRESA/ORGÃO	LOCAL:	CONTATO		RUBRICA
					telefone	e-mail	
	Marcos Soto Garcia		SIMED/OSFIS		3782	gmsoto@anvisa.gov.br	
	ANA MARIA FERNANDES		SOBRAL		11 950210090	ana.fernandes@topharmia.com.br	
	Denise Ricardo de S. Silva		Brainlike/Sobral		11 99983.0623	denisericarda@hotmail.com	
	Francisco ENRIQUE SOUZA		SOBRAL/RT		89 999476-8750	francisco.souza@topharmia.com.br	
	Jose Carlos da Silva Nogueira		Nogueira e Sambucaria/Sobral		81 998656838	josecarlos.nogueira@topharmia.com.br	
	Teodoro T. Sobral		SOBRAL-Presidente		89-999851300	teodoro@topharmia.com.br	
	Mariane A. Amunco		OSFIS/Anvisa		(61) 8462-5701	amunco@anvisa.gov.br	

Handwritten mark



**HOSPITALAR LTDA ME** - EMPRESA DE SERVIÇOS DE SAÚDE  
 CNPJ: 07.093.483/0001-58  
 END: RUA ALBERTO RIBEIRO, 100 - JARDIM BOTANICAL - SÃO PAULO - SP - CEP: 05508-900

**EMPRESA DE SERVIÇOS DE SAÚDE**  
 CNPJ: 07.093.483/0001-58  
 END: RUA ALBERTO RIBEIRO, 100 - JARDIM BOTANICAL - SÃO PAULO - SP - CEP: 05508-900

**EMPRESA DE SERVIÇOS DE SAÚDE**  
 CNPJ: 07.093.483/0001-58  
 END: RUA ALBERTO RIBEIRO, 100 - JARDIM BOTANICAL - SÃO PAULO - SP - CEP: 05508-900

**EMPRESA DE SERVIÇOS DE SAÚDE**  
 CNPJ: 07.093.483/0001-58  
 END: RUA ALBERTO RIBEIRO, 100 - JARDIM BOTANICAL - SÃO PAULO - SP - CEP: 05508-900

**EMPRESA DE SERVIÇOS DE SAÚDE**  
 CNPJ: 07.093.483/0001-58  
 END: RUA ALBERTO RIBEIRO, 100 - JARDIM BOTANICAL - SÃO PAULO - SP - CEP: 05508-900

**EMPRESA DE SERVIÇOS DE SAÚDE**  
 CNPJ: 07.093.483/0001-58  
 END: RUA ALBERTO RIBEIRO, 100 - JARDIM BOTANICAL - SÃO PAULO - SP - CEP: 05508-900

**EMPRESA DE SERVIÇOS DE SAÚDE**  
 CNPJ: 07.093.483/0001-58  
 END: RUA ALBERTO RIBEIRO, 100 - JARDIM BOTANICAL - SÃO PAULO - SP - CEP: 05508-900

**EMPRESA DE SERVIÇOS DE SAÚDE**  
 CNPJ: 07.093.483/0001-58  
 END: RUA ALBERTO RIBEIRO, 100 - JARDIM BOTANICAL - SÃO PAULO - SP - CEP: 05508-900

**EMPRESA DE SERVIÇOS DE SAÚDE**  
 CNPJ: 07.093.483/0001-58  
 END: RUA ALBERTO RIBEIRO, 100 - JARDIM BOTANICAL - SÃO PAULO - SP - CEP: 05508-900

**EMPRESA DE SERVIÇOS DE SAÚDE**  
 CNPJ: 07.093.483/0001-58  
 END: RUA ALBERTO RIBEIRO, 100 - JARDIM BOTANICAL - SÃO PAULO - SP - CEP: 05508-900

**EMPRESA DE SERVIÇOS DE SAÚDE**  
 CNPJ: 07.093.483/0001-58  
 END: RUA ALBERTO RIBEIRO, 100 - JARDIM BOTANICAL - SÃO PAULO - SP - CEP: 05508-900

**EMPRESA DE SERVIÇOS DE SAÚDE**  
 CNPJ: 07.093.483/0001-58  
 END: RUA ALBERTO RIBEIRO, 100 - JARDIM BOTANICAL - SÃO PAULO - SP - CEP: 05508-900

**EMPRESA DE SERVIÇOS DE SAÚDE**  
 CNPJ: 07.093.483/0001-58  
 END: RUA ALBERTO RIBEIRO, 100 - JARDIM BOTANICAL - SÃO PAULO - SP - CEP: 05508-900

**EMPRESA DE SERVIÇOS DE SAÚDE**  
 CNPJ: 07.093.483/0001-58  
 END: RUA ALBERTO RIBEIRO, 100 - JARDIM BOTANICAL - SÃO PAULO - SP - CEP: 05508-900

**EMPRESA DE SERVIÇOS DE SAÚDE**  
 CNPJ: 07.093.483/0001-58  
 END: RUA ALBERTO RIBEIRO, 100 - JARDIM BOTANICAL - SÃO PAULO - SP - CEP: 05508-900

**EMPRESA DE SERVIÇOS DE SAÚDE**  
 CNPJ: 07.093.483/0001-58  
 END: RUA ALBERTO RIBEIRO, 100 - JARDIM BOTANICAL - SÃO PAULO - SP - CEP: 05508-900

**EMPRESA DE SERVIÇOS DE SAÚDE**  
 CNPJ: 07.093.483/0001-58  
 END: RUA ALBERTO RIBEIRO, 100 - JARDIM BOTANICAL - SÃO PAULO - SP - CEP: 05508-900

**EMPRESA DE SERVIÇOS DE SAÚDE**  
 CNPJ: 07.093.483/0001-58  
 END: RUA ALBERTO RIBEIRO, 100 - JARDIM BOTANICAL - SÃO PAULO - SP - CEP: 05508-900

# PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** Teodoro F. Sobral & Cia Ltda, inscrito no CNPJ sob o nº 06.597.801/0001-62, sociedade brasileira, comercial e industrial, com endereço Rua Bento Leão, nº 25, Centro, na cidade de Florianópolis, Estado de Santa Catarina, representado por seu sócio administrador Teodoro Ferreira Sobral Neto, residente e domiciliado na cidade de Florianópolis - SC.

**OUTORGADOS:** JOSÉ CARLOS DA SILVA NOGUEIRA - OAB/DF 12.043, VALESKA SANTOS GOMES - OAB/RJ 80.439, únicos sócios de NOGUEIRA & SANTOS GOMES SOCIEDADE DE ADVOCADOS, inscrita na OAB/RJ sob o nº 010559, de 16.04.2015, com endereço na Rua Primeiro de Março nº 21 - 3º andar - Parte - Centro - Rio de Janeiro - RJ.

**FUNDERS:** O outorgante confere aos outorgados para o fim de, agindo em conjunto ou separadamente, com poderes para representarem a empresa outorgante perante o Ministério da Saúde, Agência Nacional de Vigilância Sanitária e seus demais órgãos; Secretarias Estaduais e Municipais, Secretaria Municipal de Meio Ambiente - SIMAC, Prefeituras e Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde, SUS - Sistema Único de Saúde, SVISA - Sistema de Informação em Vigilância Sanitária e Coordenação de Fiscalização Sanitária; Fundação Oswaldo Cruz, INCOQS - Instituto Nacional de Controle de Qualidade em Saúde e Laboratório Central de Saúde Pública Noel Nutris e demais Laboratórios Públicos; Ministério da Agricultura, Secretaria Nacional



016786  
B

# PROCURAÇÃO

## SUBSTABELECIMENTO

de Defesa Sanitária Animal, Divisão de Produtos Veterinários; Ministério do Exército, Serviço de Fiscalização de Produtos Controlados; Divisão de Fiscalização de Armas e Explosivos (DFAE)- Polícia Civil dos Estados, Ministério Público Federal e Estadual, Divisão de Repressão à Entrocceitas do Departamento de Polícia Federal; Conselho Regional de Farmácia; Conselho Regional de Química, Conselho Regional de Medicina, Conselho Regional de Medicina Veterinária e demais conselhos profissionais, e nesse sentido praticarem todos e quaisquer atos em direito permitidos no interesse da outorgante, registro ou cadastro de medicamentos, insumos farmacêuticos, produtos para a saúde, cosméticos, produtos de higiene, perfumes, alimentos, saneantes domissanitários, produtos derivados do tabaco e demais produtos sob vigilância sanitária, inclusive firmar todos e quaisquer requerimentos, pedidos, petições, defesas e respostas em geral que versarem sobre processos de pós-registro, além de cadastramento de empresa, autorização de funcionamento, licenciamento de estabelecimentos, aprovação de plantas e outros e quaisquer outros citados por lei ou ato regulamentar, preencher formalidades, recorrer e sustentar oralmente, replicar, efetuar pagamento de taxas, recolhimento de DARFS, junto aos Bancos da Rede Pública, apresentar e receber quaisquer documentos, transgír, desistir, confessar, emfim praticar todos e quaisquer atos que forem a bem dos interesses da outorgante, inclusive substabelecer os presentes poderes, ficando ratificados todos os atos anteriormente praticados.

Rio de Janeiro, 16 de outubro de 2017.

*1º Ofício*  


Theodoro F. Sobral & Cia Ltda

CARTEIRO ROCHA, F. OFICIO  
Rua...  
SOLICITAÇÃO POR SUBSTABELECIMENTO À FIRMA DE THEODORO FERREIRA SOBRAL & CIA. LTA. PARA A FIRMA DE VALESKA SANTOS GUIMARÃES SOBRA & CIA. LTA. EM FAVOR DE THEODORO FERREIRA SOBRAL & CIA. LTA. EM 16/10/2017. São Paulo, 16 de outubro de 2017. Theodoro F. Sobral & Cia Ltda. *Theodoro F. Sobral*

**OFÍCIO**  
Módulo Responsável  
Assessoria Jurídica  
Assessoria de Planejamento  
Assessoria de Gestão  
Assessoria de Comunicação  
Assessoria de Recursos Humanos  
Assessoria de TI  
Assessoria de Meio Ambiente  
Assessoria de Segurança  
Assessoria de Qualidade  
Assessoria de Saúde  
Assessoria de Outros Assuntos

Substabeleço, com reserva de iguais poderes, na pessoa de **TALITA MARIA PEIXOTO DE JESUS**, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/DF sob o nº 43.254 os poderes que me foram outorgados por **THEODORO F. SOBRAL & CIA LTDA.**, inscrita no CNPJ sob o nº 06.597.801/0001-62.

Rio de Janeiro, 29 de junho de 2018.

*Valeska Santos Guimarães*

Valeska Santos Guimarães  
OAB/RJ 80.439

es



EMPRESA: J S EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALAR LTDA ME  
 ENDEREÇO: AVENIDA MARIO YPIRANGA, 315 - EDIF THE OFFICE SALA 1014 A 1016  
 BAIRRO: ADRIANOPOLIS CEP: 69057000 - MANAUS/AM  
 CNPJ: 10.770.079/0001-93  
 PROCESSO: 25351.615216/2009-19  
**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:**  
 Petição em desacordo com a RDC 76/2008. Não há previsão de ampliação de atividade para AFE de varejista de produtos para saúde. A empresa deve solicitar o cancelamento da autorização vigente juntamente com o pedido de nova autorização para a atividade requerida.

EMPRESA: DANILLA FOODS BRASIL LTDA  
 ENDEREÇO: AV. RIO BRANCO, 1132 - 12º ANDAR - SALA 121  
 BAIRRO: ALTO CAFEZAL CEP: 17502000 - MARILIA/SP  
 CNPJ: 05.305.483/0001-56  
 PROCESSO: 25351.145575/2011-20  
**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:** O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes autorizadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: LOOK CHEMICALS IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA  
 ENDEREÇO: RUA FRADIQUE COUTINHO N 1040  
 BAIRRO: PINHEIROS CEP: 05416001 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 08.933.893/0001-30  
 PROCESSO: 25351.569607/2015-22  
**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:**  
 Este pleito já foi atendido em outro expediente adicionalmente, o petitionamento foi realizado em CNPJ distinto ao da empresa, contrariando disposto na RDC 16/2014.

EMPRESA: cirurgica mundial comercio de materiais hospitalares lida me  
 ENDEREÇO: av das palmeiras 2050  
 BAIRRO: Jardim paris CEP: 87083350 - MARINGÁ/PR  
 CNPJ: 08.761.647/0001-48  
 PROCESSO: 25351.652242/2011-65  
**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 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: PROHOSPITAL SUL COMÉRCIO DE MATERIAIS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA EPP  
 ENDEREÇO: RUA TUIUTI, 165 - SALA 04  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 89160000 - RIO DO SUL/SC  
 CNPJ: 05.077.346/0001-01  
 PROCESSO: 25024.000849/2010-66  
**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:** O Endereço constante do Relatório de Inspeção diverge daquele cadastrado no Formulário de Petição e para o qual a AFE nº 8070258 está autorizada, em desacordo com a Resolução RDC nº 16/2014. A empresa deve solicitar alteração de endereço.

EMPRESA: LOGITEKNICA COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE E LOGISTICA EIRELI- ME  
 ENDEREÇO: RUA VITORINO JOSÉ LUIZ, 495  
 BAIRRO: FORQUILINHAS CEP: 88106516 - SÃO JOSÉ/SC  
 CNPJ: 07.570.445/0001-56  
 PROCESSO: 25351.285900/2013-79  
**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:** Não há previsão para a ampliação solicitada, visto que a ampliação e redução de classe de produtos somente é permitida entre cosméticos, produtos de higiene pessoal e perfumes e entre medicamentos e insumos farmacêuticos, conforme art. 22, parágrafo único da RDC 16/2014. 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 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014. Bem como a empresa não petitionou a devida alteração de endereço para a AFE nº 8.09456-0.

EMPRESA: DEGRADEE INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE COSMÉTICOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA PEDRO FACHINI 59  
 BAIRRO: VILA INDEPENDÊNCIA CEP: 4221040 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 03.915.114/0001-50  
 PROCESSO: 25351.033778/01-28  
**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:** O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes autorizadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 05312018062500103

**RESOLUÇÃO-RE Nº 1.581, DE 20 DE JUNHO DE 2018**

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

Art. 1º. 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.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: SCENTRYPHAR PESQUISA CLINICA LTDA  
 ENDEREÇO: AV. BARÃO DE ITAPURA 873/885  
 GUANABARA  
 BAIRRO: CAMPINAS CEP: 13020431 - CAMPINAS/SP  
 CNPJ: 07.158.380/0001-36  
 PROCESSO: 25351.234762/2018-96  
**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 no CNPJ petitionado, contrariando o disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014. A autorização deve ser solicitada no CNPJ do estabelecimento que de fato desempenhará as atividades.

**RESOLUÇÃO-RE Nº 1.582, DE 20 DE JUNHO DE 2018**

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: MELORA DO BRASIL PRODUTOS DERMATOLÓGICOS S/A  
 ENDEREÇO: AV SENADOR ARGEMIRO DE FIGUEIREDO, 2113 B - GALPÃO 3 A  
 BAIRRO: ITARARE CEP: 58411020 - CAMPINA GRANDE/PB  
 CNPJ: 03.755.215/0005-34  
 PROCESSO: 25351.048666/2018-45

**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:** O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente, não está identificado no endereço pleiteado e não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades autorizadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

**RESOLUÇÃO-RE Nº 1.583, DE 20 DE JUNHO DE 2018**

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: FARMACIA REDE VIDA SILVA E SILVA LTDA  
 ENDEREÇO: RUA INACIO FRANCO, 515  
 BAIRRO: PARQUE CIDADE NOVA CEP: 13845420 - MOGI GUACU/SP  
 CNPJ: 29.720.768/0001-11  
 PROCESSO: 25351.221156/2018-19

**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:** Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 6º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: FARMACIA RENOVO LTDA ME  
 ENDEREÇO: avenida senador curico rezende  
 BAIRRO: centro CEP: 29845000 - BOA ESPERANÇA/ES  
 CNPJ: 29.543.545/0001-26  
 PROCESSO: 25351.224114/2018-21

**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:** Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 6º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: IG DE SOUZA ME  
 ENDEREÇO: AV. LA PAZ N 515  
 BAIRRO: RESIDENCIAL MENDANHA CEP: 74495843 - GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 29.119.736/0001-65  
 PROCESSO: 25351.203871/2018-61  
**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:** Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 6º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: I. DO N. A. ROCHA -ME  
 ENDEREÇO: AV MAJOR WILLIAMS, 1663 LOJA B  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 69301110 - BOA VISTA/RR  
 CNPJ: 27.400.825/0001-50  
 PROCESSO: 25351.221160/2018-79  
**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:** Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 6º da Resolução RDC nº 17/2013.

**RESOLUÇÃO-RE Nº 1.584, DE 20 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 da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

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

Art. 1º Cancelar a Certificação de Boas Práticas de Fabricação da empresa constante no anexo, publicada pela Resolução RDC nº 2384 de 2 de setembro de 2016, no Diário Oficial da União nº 171, de 5 de setembro de 2016, Seção 1, pag. 58, e em suplemento, pag. 63, conforme expedientes nº 1089970/15-7, 1089879/15-4, 1089866/15-2, 0352535/18-1, 0332574/18-1 e 0332514/18-0.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: THEODORO F. SOBRAL & CIA LTDA - CNPJ: 06.597.801/0001-62 - RUA VIZAMIS: 1009636  
 ENDEREÇO: RUA BENTO LEAO, Nº 25  
 MUNICÍPIO: FLORIANO - UF: PI - EXPEDIENTE(S): 0332544/18-0 - 0332574/18-1 - 0332515/18-1

ASSUNTO: 2010 - Cancelamento de CBPF/CBPPA da INDÚSTRIA/DISTRIBUIDORA - PROCESSO ADMINISTRATIVO - uso exclusivo ANVISA.  
**MOTIVO DE CANCELAMENTO:** Em atendimento ao Art. 10 da RDC nº 39/2013, e em desacordo com a RDC nº 39/2013, não cumpridas as Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos em relação aos itens: inciso III do Art. 555; inciso XII do Art. 11; inciso V do Art. 82; § 2º do Art. 200; alínea 'g' inciso III § 3º; Art. 13; Art. 111; § 4º do Art. 301; § 5º do Art. 30; Art. 201; Art. 322; Art. 250; Art. 102; Art. 124; § 1º do Art. 255; § 1º do Art. 132; Art. 223; Art. 238; Art. 105; § 1º do Art. 13; § 2º do Art. 283; Art. 20; Art. 265; Art. 263; Art. 25; § 3º do Art. 12; Art. 61.

**RESOLUÇÃO-RE Nº 1.585, DE 20 DE JUNHO DE 2018**

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

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

Art. 1º Conceder à empresa constante 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: Merck S/A CNPJ: 33.069.212/0012-37  
 Endereço: Estrada dos Bandeirantes, Nº 1700, Galpão 03, Armazém 108 A 113, Taquara, Rio de Janeiro - RJ CEP: 22775-111

Autorização de Funcionamento: 8.12.431-5 Expediente: 1454722/17-8  
 Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:  
 Produtos para Saúde

Empresa: Pró-endo Importação e Comércio de Produtos Médicos Ltda. CNPJ: 03.261.312/0001-47  
 Endereço: Rua Santa Luzia n. 100, SJ 908,909 e 910, Trindade - Florianópolis UF: SC CEP: 880365-40  
 Autorização de Funcionamento: 8.03.895-8 Expediente: 1629670/17-2

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

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



RESOLUÇÃO-RE Nº 1.759, DE 5 DE JULHO DE 2018

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

Considerando a comunicação de recolhimento voluntário, encaminhada pelo Laboratório Farmacêutico do Estado de Pernambuco - LAFEPE, em virtude da presença de partículas estranhas no medicamento LAFEPE ZIDOVUDINA, xarope 10mg/mL, frascos de vidro ambar 200 mL, registro número 1.0183.0143.005-6, resolve:

Art. 1º Determinar, como medida de interesse sanitário, em todo o território nacional, a suspensão da distribuição, comercialização e uso, do produto LAFEPE ZIDOVUDINA, xarope 10mg/mL, frascos de vidro ambar 200 mL, data de fabricação 08/2017, validade 08/2019, lote 17080002, fabricado pela empresa Laboratório Farmacêutico do Estado de Pernambuco - LAFEPE (CNPJ: 10.877.926/0001-13).

Art. 2º Determinar que a empresa promova o recolhimento do estoque existente no mercado, relativo aos lotes dos produtos descritos no art. 1º.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.765, DE 5 DE JULHO DE 2018

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

Considerando os arts. 12, 50, 59 e 67, I, da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976;

Considerando o art. 7º, XV, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999;

Considerando a comprovação da publicidade e comércio irregulares de medicamentos sem registro, notificação ou cadastro na Anvisa, incluindo medicamentos que contêm em suas formulações as substâncias sujeitas a controle especial, constantes da lista C5 do anexo da Portaria SVS/MS nº 344/1998, tais como oxandrolona e prasterona (deidroepiandrosterona - DHEA), por meio do site eletrônico: https://www.suplementosmaisbaratos.com.br, sob responsabilidade da pessoa física Liedja Catina Bernardo Oliveira da Silva, CPF 124.914.837-50, resolve:

Art. 1º Determinar, como medida de interesse sanitário, em todo o território nacional, a proibição da fabricação, distribuição, comercialização e uso dos medicamentos pelo site eletrônico https://www.suplementosmaisbaratos.com.br.

Art. 2º Determinar, ainda, a apreensão e inutilização das unidades dos produtos disponibilizados no site eletrônico, encontradas no mercado.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.766, DE 5 DE JULHO DE 2018

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

considerando os arts. 6º e 7º da Lei nº 6.360 de 23 de setembro de 1976;

considerando o art. 7º, XV, da Lei nº 9.782 de 26 de janeiro de 1999;

considerando o Art. 252 da Resolução RDC nº 17, de 16 de abril de 2010;

considerando as não conformidades detectadas durante inspeção para verificação de Boas Práticas de Fabricação na empresa Corden Pharma GmbH, fabricante do medicamento Casodex® (bicalutamida) 50mg, comprimido revestido (granul), realizada no período de 20 a 24/11/2017, que foi considerada insatisfatória, e fatos novos apresentados pela empresa Astrazenca do Brasil Ltda, resolve:

Art. 1º Revogar parcialmente a Resolução - RE nº 261, de 22 de fevereiro de 2018, publicada no DOU de 23/02/2018, quanto à suspensão da importação dos lotes do medicamento CASODEX® (bicalutamida) 50mg, comprimido revestido (granul), fabricado pela empresa Corden Pharma GmbH, localizada na Alemanha, importado por Astrazenca do Brasil Ltda. (CNPJ: 60.318.797/0001-00).

Art. 2º Permanece em vigor, como medida de interesse sanitário, a suspensão da distribuição, comercialização e uso do lote 45929, válido até fev/2021, do medicamento supracitado no art. 1º.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.767, DE 5 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 03 de fevereiro de 2016;

Considerando o Art. 12 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976;

Considerando o Art. 7º, XV, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999;

Considerando o Art. 4º da Resolução RDC nº 199, de 26 de outubro de 2006;

Considerando a Resolução RE nº 632, de 11 de março de 2016, publicada em 14/03/2016, que indeferiu o pedido de certificação de Boas Práticas de Fabricação da empresa;

Considerando o relatório de inspeção realizada em 06 de abril de 2018 com parecer insatisfatório;

Considerando a comprovação da fabricação de produtos sem registro, notificação ou cadastro na Anvisa, pela empresa Indústria de Produtos Farmacêuticos Santa Rita de Cassia Ltda EPP (nome fantasia: São Bento), CNPJ nº 82.226.754/0001-29, resolve:

Art. 1º Determinar, como medida de interesse sanitário, em todo o território nacional, a proibição da fabricação, distribuição, divulgação, comercialização e uso dos medicamentos: Alímen de Potássio Pedra, Bicarbonato de Sódio, Sal Amargo, Glicerina, Óleo de Ríceno, Vaselina Líquida, Vaselina Sólida, Água Boricada 3%, Água Oxigenada 10 V, Água Purificada, Alcool 70%, álcool Iodado 0,1%, Azul de Metileno 1%, PVP-I 1% Iodo Ativo, Solução Fisiológica 0,9%, Tintura de Iodo 2%, Violeta de Genciana 1%, Digluconato de Clorexidina 1% (Prododó), Alcool Gel 70%, da empresa Indústria Farmacêutica Santa Rita de Cassia Ltda (São Bento), CNPJ nº 82.226.754/0001-29, localizada na Rua Norberto A. Padilha, nº 247, Campo Mourão - PR.

Art. 2º Determinar que a empresa promova o recolhimento do estoque existente no mercado, com prazo de validade vigente, relativo aos produtos descritos no Art. 1º da presente Resolução, fabricados desde 14 de março de 2016.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.768, DE 5 DE JULHO DE 2018

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

considerando o artigo 7º da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976;

considerando a publicação da RESOLUÇÃO-RE Nº 1.584, DE 20 DE JUNHO DE 2018, publicada no DOU de 25/06/2018, que determinou o cancelamento da Certificação de Boas Práticas de Fabricação da empresa;

considerando a inspeção realizada na empresa Theodoro F Sobral & Cia Ltda (CNPJ: 06.597.801/0001-62), no período de 02 a 06 de abril de 2017, onde foram constatadas diversas não conformidades quanto às Boas Práticas de Fabricação de medicamentos conforme RDC nº 17/2010, culminando na classificação insatisfatória da empresa, resolve:

Art. 1º Determinar, como medida de interesse sanitário, a suspensão da fabricação de todos os medicamentos da empresa Theodoro F Sobral & Cia Ltda (CNPJ: 06.597.801/0001-62) até a completa adequação da empresa às boas práticas de fabricação.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.769, DE 5 DE JULHO DE 2018

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

Considerando os arts. 12, 50 e 67, I, da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976;

Considerando os arts. 2º, inciso VII, 6º e 7º, XV, da Lei nº 9.782 de 26 de janeiro de 1999;

Considerando a comprovação da fabricação, comercialização, divulgação e uso do produto semente QUIMI PEDRAS PREMIUM CONCENTRADO sem registro/notificação na Anvisa, pela empresa QUIMIART INDÚSTRIA, COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO e EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS QUÍMICOS LTDA-ME, CNPJ nº 00.936.935/0001-84, Autorização de Funcionamento nº 3.05013-2, resolve:

Art. 1º Determinar, como medida de interesse sanitário, em todo o território nacional, a proibição da fabricação, distribuição, divulgação, comercialização e uso do produto QUIMI PEDRAS PREMIUM CONCENTRADO fabricado pela empresa QUIMIART INDÚSTRIA, COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO e EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS QUÍMICOS LTDA-ME, CNPJ nº 00.936.935/0001-84, localizada na Rua Minas Gerais,130, Jardim Disneylandia, Itibina - SP, CEP:18150000.

Art. 2º Determinar a apreensão das unidades do produto descrito no art. 1º encontradas no mercado.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.770, DE 5 DE JULHO DE 2018

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

considerando os arts. 6º, 7º, 13 e 67, inciso II, da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976;

considerando os arts. 2º, inciso VII e 6º, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999;

considerando inspeção sanitária realizada na empresa VIAVIP COSMÉTICOS LTDA. CNPJ:12.520.338/0001-53, no período 17/04/2018 a 18/04/2018, durante a qual ficou comprovada a fabricação de produtos cosméticos em desacordo com as Boas Práticas de Fabricação de Cosméticos, previstas na RDC nº 48/2013 e em desacordo com registro/notificação, resolve:

Art. 1º Determinar, como medida de interesse sanitário, em todo o território nacional, a suspensão da fabricação, distribuição, divulgação e comercialização de todos os produtos cosméticos fabricados pela empresa VIAVIP COSMÉTICOS LTDA., CNPJ:12.520.338/0001-53, AFE nº 2.06.005-3.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.771, DE 5 DE JULHO DE 2018

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

considerando os arts. 12, 59 e 67-I, da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976;

considerando o art. 7º, XV, da Lei nº 9.782 de 26 de janeiro de 1999;

considerando a comprovação da fabricação e comercialização do produto saneante sem registro, notificação ou cadastro na Anvisa CLORO 6%, marca Marina, pela empresa ITAÚNA QUÍMICA LTDA., resolve:

Art. 1º Determinar, como medida de interesse sanitário, em todo o território nacional, a proibição da fabricação, distribuição, divulgação, comercialização e uso do produto CLORO 6%, marca Marina, fabricado pela empresa ITAÚNA QUÍMICA LTDA. CNPJ: 05.681.278/0001-95 localizada na AVENIDA DR. WALTER MENDES NOGUEIRA, 743 - ITAÚNA / MG.

Art. 2º Determinar que a empresa ITAÚNA QUÍMICA LTDA. promova o recolhimento do estoque que se encontra no mercado, relativo ao produto descrito no art. 1º da presente Resolução.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.772, DE 5 DE JULHO DE 2018

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

Considerando os arts. 12, 50 e 67, I, da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976;

Considerando os arts. 2º, inciso VII, 6º e 7º, XV, da Lei nº 9.782 de 26 de janeiro de 1999;

Considerando a comprovação da comercialização do produto saneante KIT 10KG CLORETO DE CÁLCIO (ORIGINAL) + 05 EMBALAGENS PARA ANTIMOFO sem registro/notificação na Anvisa, pela empresa Benzol Comércio de Materiais Especiais para Limpeza Ltda., que não possui Autorização de Funcionamento nesta Agência, resolve:

Art. 1º Determinar, como medida de interesse sanitário, em todo o território nacional, a proibição da fabricação, distribuição, divulgação, comercialização e uso do produto KIT 10KG CLORETO DE CÁLCIO (ORIGINAL) + 05 EMBALAGENS PARA ANTIMOFO, fabricado pela empresa Benzol Comércio de Materiais Especiais para Limpeza Ltda., CNPJ 02.954.207/0001-20, situada a Rua Faustoto, nº 1760, Lapa, São Paulo - SP.

Art. 2º Determinar que a empresa promova o recolhimento do estoque existente no mercado, relativo ao produto descrito no art. 1º desta Resolução.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO



PROCURADOR MOMSEN, LEONARDOS & CIA.  
 NÚMERO DO PARECER 368/16  
 NÚMERO DO PEDIDO PI 0813680-7  
 DEPOSITANTE NOVARTIS AG  
 PROCURADOR DANNEMANN, SIEMSEN, BIGLER & IPANEMA MOREIRA  
 NÚMERO DO PARECER 369/16  
 NÚMERO DO PEDIDO PI 0813823-0  
 DEPOSITANTE F. HOFFMANN-LA ROCHE AG / LUDWIG MAXIMILIANS UNIVERSITÄT  
 PROCURADOR DANNEMANN, SIEMSEN, BIGLER & IPANEMA MOREIRA  
 NÚMERO DO PARECER 370/16  
 NÚMERO DO PEDIDO PI 0813830-3  
 DEPOSITANTE F. HOFFMANN-LA ROCHE AG  
 PROCURADOR DANNEMANN, SIEMSEN, BIGLER & IPANEMA MOREIRA  
 NÚMERO DO PARECER 371/16  
 NÚMERO DO PEDIDO PI 0813963-6  
 DEPOSITANTE F. HOFFMANN-LA ROCHE AG  
 PROCURADOR DANNEMANN, SIEMSEN, BIGLER & IPANEMA MOREIRA  
 NÚMERO DO PARECER 372/16  
 NÚMERO DO PEDIDO PI 0814310-2  
 DEPOSITANTE AMGEN INC.  
 PROCURADOR NELLIE ANNE DANIEL-SHORES  
 NÚMERO DO PARECER 373/16  
 NÚMERO DO PEDIDO PI 0814321-8  
 DEPOSITANTE INSTITUT DE LA RECHERCHE POUR LE DÉVELOPPEMENT / INSTITUT AGRONOMIQUE ET VÉTÉRINAIRE-HASSAN II  
 PROCURADOR MOMSEN, LEONARDOS & CIA.  
 NÚMERO DO PARECER 374/16  
 NÚMERO DO PEDIDO PI 0814555-5  
 DEPOSITANTE NOVACTA BIOSYSTEMS LIMITED  
 PROCURADOR RICARDO PINHO  
 NÚMERO DO PARECER 375/16  
 NÚMERO DO PEDIDO PI 0816117-8  
 DEPOSITANTE AMGEN, INC.  
 PROCURADOR MOMSEN, LEONARDOS & CIA.  
 NÚMERO DO PARECER 310/16  
 NÚMERO DO PEDIDO BR 122014013040-6  
 DEPOSITANTE SUCCAMPO AG  
 PROCURADOR DANNEMANN, SIEMSEN, BIGLER & IPANEMA MOREIRA  
 NÚMERO DO PARECER 311/16  
 NÚMERO DO PEDIDO BR 122014016915-9  
 DEPOSITANTE ALLERGAN, INC.  
 PROCURADOR TRENCH, ROSSI E WATANABE ADVOGADOS  
 NÚMERO DO PARECER 312/16  
 NÚMERO DO PEDIDO BR 122015013855-8  
 DEPOSITANTE BRISTOL-MYERS SQUIBB COMPANY  
 PROCURADOR DANNEMANN, SIEMSEN, BIGLER & IPANEMA MOREIRA  
 ENQUADRAMENTO: Art. 4º, §1º, I e II da Resolução - RDC nº 45, de 2008  
 NÚMERO DO PARECER 295/16  
 NÚMERO DO PEDIDO PI 0110801-8  
 DEPOSITANTE PHARMA MAR  
 PROCURADOR DANNEMANN, SIEMSEN, BIGLER & IPANEMA MOREIRA  
 NÚMERO DO PARECER 352/16  
 NÚMERO DO PEDIDO PI 0212922-1  
 DEPOSITANTE NOVARTIS AG  
 PROCURADOR DANNEMANN, SIEMSEN, BIGLER & IPANEMA MOREIRA  
 NÚMERO DO PARECER 284/16  
 NÚMERO DO PEDIDO BR12012000617-7  
 DEPOSITANTE BING LOU WONG / SUI YI KWOK  
 PROCURADOR DANNEMANN, SIEMSEN, BIGLER & IPANEMA MOREIRA

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.170, DE 5 DE MAIO 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, tendo em vista o disposto no art. 229-C da Lei nº 9.279, de 1996, e na Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 45, de 20 de junho de 2008, resolve:

Art. 1º Negar prévia anuência aos pedidos de patente de produtos e processos farmacêuticos, conforme relação anexa.

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

PATRICIA FERRARI ANDREOTTI

ANEXO

ENQUADRAMENTO: Art. 4º, §1º, I e II da Resolução - RDC nº 45, de 2008  
 NÚMERO DO PARECER 282/16  
 NÚMERO DO PEDIDO PI 0111886-2  
 DEPOSITANTE ID BIOMEDICAL CORPORATION  
 PROCURADOR CLARKE, MODET & CO.  
 FUNDAMENTOS ARTS. 10 (IX), 24 E 25, DA LEI Nº 9.279/96  
 NÚMERO DO PARECER 318/16  
 NÚMERO DO PEDIDO PI 0212016-0  
 DEPOSITANTE BIOCLONES (PROPRIETARY) LIMITED  
 PROCURADOR PINHEIRO, NUNES, ARNAUD E SCATAMBURLO ADVOGADOS  
 FUNDAMENTOS ARTS. 8º C/C 13, 24 E 25 DA LEI Nº 9.279/96  
 NÚMERO DO PARECER 340/16  
 NÚMERO DO PEDIDO PI 0212999-0  
 DEPOSITANTE WYETH HOLDINGS CORPORATION  
 PROCURADOR TAVARES PROPRIEDADE INTELECTUAL LTDA.  
 FUNDAMENTOS ARTS. 8º C/C 13, 10 (IX), 24 E 25 DA LEI Nº 9.279/96  
 NÚMERO DO PARECER 354/16  
 NÚMERO DO PEDIDO PI 0315161-1  
 DEPOSITANTE AMGEN INC. / MEDAREX INC.  
 PROCURADOR KASZMAR LEONARDOS PROPRIEDADE DE INTELLECTUAL  
 FUNDAMENTOS ARTS. 8º C/C 13, 10 (VIII), 10 (IX), 18 (III), 24, 25 E 32 DA LEI Nº 9.279/96  
 NÚMERO DO PARECER 264/16  
 NÚMERO DO PEDIDO PI 0406591-3  
 DEPOSITANTE ACADIA PHARMACEUTICALS, INC.  
 PROCURADOR CAROLINA NAKATA  
 FUNDAMENTOS ARTS. 8º C/C 11 DA LEI Nº 9.279/96  
 NÚMERO DO PARECER 277/16  
 NÚMERO DO PEDIDO PI 0406702-9  
 DEPOSITANTE F. HOFFMANN-LA ROCHE AG  
 PROCURADOR DANNEMANN, SIEMSEN, BIGLER & IPANEMA MOREIRA  
 FUNDAMENTOS ARTS. 8º C/C 11 E 24 C/C 25 DA LEI Nº 9.279/96  
 NÚMERO DO PARECER 265/16  
 NÚMERO DO PEDIDO PI 0406760-6  
 DEPOSITANTE GILEAD SCIENCES, INC.  
 PROCURADOR DANNEMANN, SIEMSEN, BIGLER & IPANEMA MOREIRA  
 FUNDAMENTOS ARTS. 8º C/C 13 DA LEI Nº 9.279/96  
 NÚMERO DO PARECER 280/16  
 NÚMERO DO PEDIDO BR12012000098-5  
 DEPOSITANTE FUNDACION CENTRO NACIONAL DE INVESTIGACIONES ONCOLOGICAS CARLOS III  
 PROCURADOR DI BLASI, PARENTE & ASS. PROP. IND. LTDA.  
 FUNDAMENTOS ARTS. 8º C/C 11 E 13, 24 E 25 DA LEI Nº 9.279/96

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.181, DE 6 DE MAIO 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  
 AURÓBINDO PHARMA INDUSTRIA FARMACÊUTICA  
 LIMITADA 04301884000175  
 AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO  
 25351.185210/2006-11/2021

143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1349238/16-1  
 1.5167.0023.001-0 24 Meses  
 1 G + 200 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 30 ML  
 CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 02814497000107  
 ácido acetilsalicílico 25351.141852/2006-09/09/2021  
 143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1328395/16-2  
 1.4381.0104.001-4 24 Meses  
 500 MG COM CT STRIP X 100 (EMB MULT)  
 ÁCIDO ACETILSALICILICO  
 1.4381.0104.002-2 24 Meses  
 500 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 100 (EMB MULT)  
 ÁCIDO ACETILSALICILICO  
 1.4381.0104.003-0 24 Meses  
 100 MG COM CT STRIP X 200 (EMB MULT)  
 ÁCIDO ACETILSALICILICO  
 1.4381.0104.004-9 24 Meses  
 100 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 200 (EMB MULT)  
 ÁCIDO ACETILSALICILICO  
 1.4381.0104.005-7 24 Meses  
 500 MG COM CT BL AL PVDC TRANS X 100 (EMB MULT)  
 ÁCIDO ACETILSALICILICO  
 1.4381.0104.006-5 24 Meses  
 100 MG COM CT BL AL PVDC TRANS X 200 (EMB MULT)  
 ACIDO ACETILSALICILICO  
 CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. 44734671000151  
 ARAMIN 25000.014901/88 02/2019  
 10136 SIMILAR - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM SECUNDARIA 1335081/16-1  
 1.0298.0102.001-1 30 Meses  
 10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML  
 METARAMINOL  
 1.0298.0102.003-8 30 Meses  
 10 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP)  
 hemitartrato de metaraminol  
 SULFATO DE EFEDRINA  
 EFEDRIN 25000.033163/96-61 03/2017  
 10136 SIMILAR - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM SECUNDARIA 1434278/16-2  
 1.0298.0198.001-5 24 Meses  
 50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)  
 1.0298.0198.002-3 24 Meses  
 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)  
 1.0298.0198.003-1 24 Meses  
 50 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)  
 1.0298.0198.004-3 24 Meses  
 50 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)  
 1.0298.0198.005-2 24 Meses  
 50 MG/ML SOL INJ CX 48 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)  
 1.0298.0276.002-7 24 Meses  
 50 MG/ML SOL INJ IM CX 6 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)  
 1.0298.0276.003-5 24 Meses  
 50 MG/ML SOL INJ IM CX 24 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)  
 1.0298.0276.004-3 24 Meses  
 50 MG/ML SOL INJ IM CX 36 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP)  
 DIAZEPAM  
 COMPAZ 25991.002568/78 10/2019  
 10136 SIMILAR - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM SECUNDARIA 1369231/16-3  
 1.0298.0008.014-2 36 Meses  
 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)  
 1.0298.0008.015-0 36 Meses  
 5 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)  
 EMS SIGMA PHARMA LTDA 00923140000131  
 TOPIRAMATO  
 SIGMAX 25351.078275/2005-12 10/2021  
 142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1429083/16-9  
 1.3569.0405.016-5 24 Meses  
 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10  
 1.3569.0405.017-3 24 Meses  
 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20  
 1.3569.0405.018-1 24 Meses  
 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30  
 1.3569.0405.019-1 24 Meses  
 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60  
 1.3569.0405.020-3 24 Meses  
 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500  
 1.3569.0405.031-9 24 Meses  
 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10  
 1.3569.0405.032-7 24 Meses  
 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20



CLORIDRATO DE DILTIAZEM 25351.359513/2005-98  
10/2021  
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1404350/16-5  
1.2675.0110.001-5 24 Meses  
30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20  
1.2675.0110.002-3 24 Meses  
30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30  
1.2675.0110.003-1 24 Meses  
30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50  
1.2675.0110.004-1 24 Meses  
30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20  
1.2675.0110.005-8 24 Meses  
30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30  
1.2675.0110.006-6 24 Meses  
30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50  
1.2675.0110.007-4 24 Meses  
30 MG COM CT BL AL/AL X 20  
1.2675.0110.008-2 24 Meses  
30 MG COM CT BL AL/AL X 30  
1.2675.0110.009-0 24 Meses  
30 MG COM CT BL AL/AL X 50  
1.2675.0110.010-4 24 Meses  
60 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20  
1.2675.0110.011-2 24 Meses  
60 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25  
1.2675.0110.012-0 24 Meses  
60 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30  
1.2675.0110.013-9 24 Meses  
60 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50  
1.2675.0110.014-7 24 Meses  
60 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60  
1.2675.0110.015-5 24 Meses  
60 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20  
1.2675.0110.016-3 24 Meses  
60 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 25  
1.2675.0110.017-1 24 Meses  
60 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30  
1.2675.0110.018-1 24 Meses  
60 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50  
1.2675.0110.019-8 24 Meses  
60 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60  
1.2675.0110.020-1 24 Meses  
60 MG COM CT BL AL/AL X 20  
1.2675.0110.021-1 24 Meses  
60 MG COM CT BL AL/AL X 25  
1.2675.0110.022-8 24 Meses  
60 MG COM CT BL AL/AL X 30  
1.2675.0110.023-6 24 Meses  
60 MG COM CT BL AL/AL X 50  
1.2675.0110.024-4 24 Meses  
60 MG COM CT BL AL/AL X 60  
FENOFIBRATO  
REDUCOPEN 25351.811978/2010-87 09/2021  
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1374273/16-6  
1.2675.0137.001-2 24 Meses  
200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10  
1.2675.0137.002-0 24 Meses  
200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30  
SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÉUTICA  
LTDA 61286647000116  
MALEATO DE ENALAPRIL 25351.009733/01-23 10/2021  
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1361880/16-6  
1.0047.0338.001-8 24 Meses  
5 MG COM CT BL AL/AL X 100 (EMB HOSP)  
1.0047.0338.002-6 24 Meses  
5 MG COM CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP)  
1.0047.0338.003-4 24 Meses  
10 MG COM CT BL AL/AL X 100 (EMB HOSP)  
1.0047.0338.004-2 24 Meses  
10 MG COM CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP)  
1.0047.0338.005-0 24 Meses  
20 MG COM CT BL AL/AL X 100 (EMB HOSP)  
1.0047.0338.006-9 24 Meses  
20 MG COM CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP)  
1.0047.0338.007-7 24 Meses  
5 MG COM CT BL AL/AL X 10  
1.0047.0338.008-5 24 Meses  
5 MG COM CT BL AL/AL X 20  
1.0047.0338.009-3 24 Meses  
5 MG COM CT BL AL/AL X 30  
1.0047.0338.010-7 24 Meses  
10 MG COM CT BL AL/AL X 10  
1.0047.0338.011-5 24 Meses  
10 MG COM CT BL AL/AL X 20  
1.0047.0338.012-3 24 Meses  
10 MG COM CT BL AL/AL X 30

1.0047.0338.013-1 24 Meses  
20 MG COM CT BL AL/AL X 10  
1.0047.0338.014-1 24 Meses  
20 MG COM CT BL AL/AL X 20  
1.0047.0338.015-8 24 Meses  
20 MG COM CT BL AL/AL X 30  
levofloxacino hemi-hidratado  
levofloxacino 25351.357174/2006-96 09/2021  
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1250130/16-1  
1.0047.0434.005-2 24 Meses  
500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3  
1.0047.0434.006-0 24 Meses  
500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7  
1.0047.0434.007-9 24 Meses  
500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10  
1.0047.0434.008-7 24 Meses  
500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14  
1.0047.0434.009-5 24 Meses  
500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21  
1.0047.0434.010-9 24 Meses  
500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30  
1.0047.0434.011-7 24 Meses  
500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 70 (EMB HOSP)  
1.0047.0434.012-5 24 Meses  
500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP)  
SANOFI-AVENTIS FARMACÉUTICA LTDA  
02685377000157  
AAS PROTECT 25351.210265/2007-40 11/2021  
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1346324/16-1  
1.1300.0991.001-1 24 Meses  
100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10  
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO  
1.1300.0991.002-1 24 Meses  
100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30  
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO  
1.1300.0991.003-8 24 Meses  
100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60  
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO  
1.1300.0991.004-6 24 Meses  
100 MG COM REV CT BL AL/AL X 120  
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO  
1.1300.0991.005-4 24 Meses  
100 MG COM REV CT TB PLAS X 10  
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO  
1.1300.0991.006-2 24 Meses  
100 MG COM REV CT TB PLAS X 30  
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO  
1.1300.0991.007-0 24 Meses  
100 MG COM REV CT TB PLAS X 60  
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO  
1.1300.0991.008-9 24 Meses  
100 MG COM REV CT TB PLAS X 120  
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO  
1.1300.0991.009-7 24 Meses  
100 MG COM REV CT BL AL/AL X 7  
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO  
THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA 06597801000162  
Cetoconazol 25351.342343/2005-11 10/2021  
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1397141/16-7  
1.0963.0057.001-5 24 Meses  
20 MG/G CREAM DERM CT BG AL X 30 G  
1.0963.0057.002-3 24 Meses  
20 MG/G CREAM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP)  
VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA  
30222814000131  
ANCLORIC 25351.031209/00-21 10/2021  
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1402923/16-5  
1.0392.0135.001-8 24 Meses  
5 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30  
HIDROCLOROTIAZIDA + CLORIDRATO DE AMILORIDA  
DA  
1.0392.0135.002-6 24 Meses  
5 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP)  
CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA  
DA

## RESOLUÇÃO - RE Nº 1.182, DE 6 DE MAIO 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 Indeferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos, conforme relação anexa;

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

PATRÍCIA FERRARI ANDREOTTI

ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ  
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)  
NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO  
VENCIMENTO DO REGISTRO  
ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE  
NUMERO DE REGISTRO VALIDADE  
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO  
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)  
COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO  
MERCK S/A 33069212000184  
CIPROFIBRATO  
GIABRI 25351.618405/2012-96  
10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE  
0888658/12-0  
(155 GENÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO -  
0843587/12-1 - 25351.589704/2012-34)  
0000000000 24 Meses  
100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30  
SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÉUTICA  
LTDA 61286647000116  
INDAPAMIDA 25351.216539/2011-79  
155 GENÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO  
302198/11-0  
0000000000 24 Meses  
1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 10  
0000000000 24 Meses  
1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 15  
0000000000 24 Meses  
1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 90 (EMB HOSP)  
0000000000 24 Meses  
1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30  
INDAPAMIDA  
NATRIMIDE 25351.249173/2011-15  
10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE  
346706/11-6  
(155 GENÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO -  
302198/11-0 - 25351.216539/2011-79)  
0000000000 24 Meses  
1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30  
0000000000 24 Meses  
1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 10  
0000000000 24 Meses  
1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 90 (EMB HOSP)  
0000000000 24 Meses  
1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 15  
SUN FARMACÉUTICA DO BRASIL LTDA  
05035244000123  
CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO  
MILFLOX 25351.008227/2014-15  
10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE  
0011138/14-4  
(155 GENÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO -  
1023095/13-5 - 25351.708670/2013-53)  
0000000000 24 Meses  
5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 5  
ML  
UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A  
60665981000118  
SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADA  
DOLO MOFF 25351.130552/2015-87  
10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE  
0188323/15-2  
(155 GENÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO -  
0902244/12-9 - 25351.628286/2012-31)  
0000000000 36 Meses  
1,0 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML  
0000000000 36 Meses  
10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML  
0000000000 36 Meses  
1,0 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML  
0000000000 36 Meses  
10 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML  
0000000000 36 Meses  
10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML  
0000000000 36 Meses  
0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML  
0000000000 36 Meses  
10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML  
0000000000 36 Meses  
0,2 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML  
0000000000 36 Meses  
1,0 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML

ca



ANEXO

Table with fields: Empresa Fabricante: Merck Sharp & Dohme Corp., Endereço: 770 Summevtonn Pike, West Point, Pennsylvania (PA) 19486, País: Estados Unidos da América, Empresa solicitante: Merck Sharp & Dohme Farmacêutica Ltda., CNPJ: 45.987.013/0001-34, Autorização de Funcionamento: 1.00.029-0, Expediente(s): 1314102/16-3; 1314175/16-9; 1314180/16-5. Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: antígenos recombinantes do papilomavirus humano tipos 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 e 58; vírus do sarampo atenuado; vírus da caxumba atenuado; vírus da rubéola atenuado; polissacarídeos pneumocócicos dos sorotipos 1, 2, 3, 4, 5, 6B, 7F, 8, 9N, 9V, 10A, 11A, 12F, 14, 15B, 17F, 18C, 19A, 19F, 20, 22F, 23F e 33 F; vírus da varicela atenuado; antígeno da hepatite B recombinante; vírus da hepatite A inativado e purificado; vírus da varicela atenuado; vírus do herpes zoster atenuado; reacomplamento do rotavírus atenuado tipos 691, G2, G3, G4 e P1A[8]. Produtos estéreis: pós liofilizados; soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica), soluções (com preparação asséptica) e suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica). Sólidos não estéreis: cápsulas e granulados.

Table with fields: Empresa solicitante: Instituto Bioquímico Indústria Farmacêutica Ltda., CNPJ: 33.258.401/0001-03, Autorização de Funcionamento: 1.00.063-7, Expediente(s): 1730582/16-9, Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Produtos estéreis: pós liofilizados.

Table with fields: Empresa Fabricante: Novartis Consumer Health Inc., Endereço: 10401 Highway 6, Lincoln, Nebraska (NE) 68517, País: Estados Unidos da América, Empresa solicitante: Novartis Biociências S.A., CNPJ: 56.994.502/0001-30, Autorização de Funcionamento: 1.00.068-5, Expediente(s): 1301463/16-3, Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.

Table with fields: Empresa Fabricante: Vetter Pharma-Fertigung GmbH & Co. KG, Endereço: Eisenbahnstrasse 2 - 4, 88085 Langenargen, País: Alemanha, Empresa Solicitante: Octapharma Brasil Ltda, CNPJ: 02.552.927/0001-60, Autorização de Funcionamento: 1.03.971-2, Expediente(s): 1228147/16-6, Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).

Table with fields: Empresa Fabricante: Novartis Pharma Stein AG, Endereço: Schaffhauserstrasse, 4332 Stein, País: Suíça, Empresa solicitante: Aspen Pharma Indústria Farmacêutica Ltda., CNPJ: 02.433.631/0001-20, Autorização de Funcionamento: 1.03.764-8, Expediente(s): 1256921/16-6, Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.383, DE 2 DE SETEMBRO DE 2016

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Table with fields: Empresa Fabricante: Genentech, Inc., Endereço: 1 DNA Way, South San Francisco, CA 94080 - 4990, País: Estados Unidos da América, Empresa Solicitante: Novartis Biociências S.A., CNPJ: 56.994.502/0001-30, Autorização de Funcionamento: 1.00.068-5, Expediente(s): 1018515/15-1, Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumo farmacêutico ativo biológico: rambuzimabe.

Table with fields: Empresa: Theodoro P. Sabral & Cia Ltda., CNPJ: 06.597.801/0001-62, Endereço: Rua Bento Leão, 25, Centro, Município: Florianópolis, UF: SC, CEP: 64800-000, Autorização de Funcionamento: 1.00.963-6, Expediente(s): 1089970/15-7; 1089879/15-4; 1089866/15-2, Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Sólidos não estéreis: comprimidos. Semisólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas. Líquidos não estéreis: emulsões, soluções, suspensões e xaropes.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.385, DE 2 DE SETEMBRO DE 2016

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Table with fields: Empresa: Laboratório Cangeri Ltda., CNPJ: 92.751.965/0001-34, Endereço: Rua Conselheiro Travassos, 318, São Geraldo, Município: Porto Alegre, UF: RS, CEP: 90230-140, Autorização de Funcionamento: 1.00.774-3, Expediente(s): 0462832/12-2, Linha(s): Líquidos não estéreis. Motivo: Em atendimento ao § 2º do Art. 7º da RDC nº 39/2013.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.384, DE 2 DE SETEMBRO DE 2016

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

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a renovação 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 fields: Empresa Fabricante: AstraZeneca Pharmaceutical (S) Ltd., Endereço: Highway 62 East, Mount Vernon, Indiana (IN) 47620, País: Estados Unidos da América, Empresa solicitante: Fundação Osvaldo Cruz, CNPJ: 33.781.055/0001-35, Autorização de Funcionamento: 1.01.063-3, Expediente(s): 1882456/16-1, Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Sólidos não estéreis: cápsulas.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.387, DE 2 DE SETEMBRO DE 2016

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Table with fields: Empresa: Cimed Indústria de Medicamentos Ltda., CNPJ: 02.814.497/0002-98, Endereço: Rua Coronel Armando Rubens Storino, 2750 - Jardim Paraíso, Município: Pouso Alegre, UF: MG, CEP: 37550-000, Autorização de Funcionamento: 1.04.381-0, Expediente(s): 1362801/16-1 e 1362494/16-6, Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos e pós. Sólidos não estéreis penicilínicos: cápsulas e pós.

Table with fields: Empresa: Distribuidora Amaral Ltda., CNPJ: 21.759.758/0001-88, Endereço: Rua Luis Guilherme da Silva, 1001, Centro Industrial Coronel Jovelino Rabelo, Município: Divinópolis, UF: MG, CEP: 35502-284, Autorização de Funcionamento: 1.03.647-4, Expediente(s): 1059701/15-8, 1059722/15-1 e 1059740/15-9, Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Sólidos não estéreis: comprimidos e pós. Semisólidos não estéreis: cremes, géis, pastas e pomadas. Líquidos não estéreis: emulsões, óleos, soluções, suspensões e xaropes.

Table with fields: Empresa Fabricante: MSN Laboratories Private Limited (Formulations Division), Endereço: Plot No. 42, Anrich Industrial Estate, Bollaram, Medak Dist-502 325, Telangana, País: Índia

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102016090500063

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

Nome da Empresa		THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA	
CNPJ	06.597.801/0001-62	Autorização	1.00.963-6
Nome Comercial	Cetoconazol		
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICOS PARA USO TOPICO		
Registro	109630057		
Processo	25351.342343/2005-11		
Vencimento do Registro	10/2021		

Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarifa	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
Apresentação	ATIVA	Forma Farmacêutica	20 MG/G CREM/DERM CT BG AL X 30 G
Validade	24 meses	Nº Apres.	1
Princípio Ativo	CETOCONAZOL	Registro	1096300570015
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BSNAGA DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - FLORIANO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	TOPICO	Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
IFA único	Sim	Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		

Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarifa	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	ATIVA	Forma Farmacêutica	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP)	Nº Apres.	2	Data de Publicação	02/10/2006
Validade	24 meses	Registro	1096300570023	Princípio Ativo	CETOCONAZOL	Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BSNAGA DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA</li> </ul>						
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - FLORIANO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]						
Via de Administração	TOPICO	Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)	IFA único	Sim	Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]						
Destinação	Comercial						

rs

<b>Restrito a hospitais</b>	<b>Não Informado</b>
<b>Tarja</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>
<b>Medicamento referência</b>	<b>Não</b>
<b>Apresentação fracionada</b>	<b>Não</b>
<input type="button" value="Voltar"/>	



Consultas / Medicamentos / Medicamentos		Detalhe do Produto: Cetoconazol	
Nome da Empresa	THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA		
CNPJ	06.597.801/0001-62	Autorização	1.00.963-6
Nome Comercial	Cetoconazol		
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICOS PARA USO TOPICO		
Registro	109630057		
Processo	25351.34243/2005-11		
Vencimento do Registro	10/2021		
<b>Apresentação</b> <input checked="" type="checkbox"/> ATIVA			
Forma Farmacêutica	CREME DERMATOLOGICO	Nº Apres.	1
Validade	24 meses	Registro	1096300570015
Princípio Ativo	CETOCONAZOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BISMAGA DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>THEODORO F SOBRAL &amp; CIA LTDA - FLORIANO - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais		
Via de Administração	TOPICO		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica		

http://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2535134243/200511?numeroRegistro=109630057

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		
<b>Apresentação</b> <input checked="" type="checkbox"/> ATIVA			
Forma Farmacêutica	CREME DERMATOLOGICO	Nº Apres.	2
Validade	24 meses	Registro	1096300570023
Princípio Ativo	CETOCONAZOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BISMAGA DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA</li> </ul>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>THEODORO F SOBRAL &amp; CIA LTDA - FLORIANO - BRASIL</li> </ul> Fabricantes Internacionais		
Via de Administração	TOPICO		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica		
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Destinação	Comercial		

http://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2535134243/200511?numeroRegistro=109630057



016744

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código: CMJ 36 873-0  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1141 - Bairro Das Estrelas - Vila Pazisa/PB - CEP 51923-100 - www.azvedobastos.pb.gov.br - Tel: 3333-5161/3333-5162 Fax: 3333-5144-5143

**Autenticação Digital**  
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 62 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: 58422405181730560831-2; Data: 24/05/2018 17:33:28**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGY41082-UNM3  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Boi Váber de Miranda Cavalcanti  
 Titular

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

2017-5-25 Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Restrito a hospitais	Não informado
Tarifa	sem dados cadastrados
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não
<input type="button" value="Voltar"/>	

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*<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **24/05/2018 17:33:41 (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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

**Código de Consulta desta Declaração:** 993094

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **24/05/2019 17:33:28 (hora local)**.

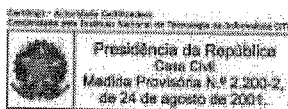
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 58422405181730560831-1 a 58422405181730560831-2

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

O referido é verdade, dou fé.

### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b782a49c262713c3f21b3ab42121b10044066a761783d235d9117880e4d308fbdfb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43d43fcff0726da05a441eb1d3a86b76b97



Presidência da República  
Casa Civil  
Medida Provisória Nº 2.200-2  
de 24 de agosto de 2001





Certificado de Boas Práticas

Página 1 de 1:

NOVA BUSCA

CNPJ	EMPRESA SOLICITANTE	EMPRESA CERTIFICADA	ENDEREÇO	PAÍS	TIPO DE CERTIFICAÇÃO	LINHAS DE PRODUÇÃO / FORMAS FARMACÊUTICAS	RESOLUÇÃO	DATA DA PUBLICAÇÃO	VALIDADE DO CERTIFICADO
06.597.801/0001-62	Theodoro F Sobral & Cia Ltda	Theodoro F Sobral & Cia Ltda	Rua Bento Leão, 25, Centro. Florianópolis, 64800-000	Brasil	CBPF	Sólidos não estéreis: comprimidos. Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas. Líquidos não estéreis: elixires, emulsões, soluções, suspensões e xaropes	2384	05/09/2016	05/09/2018
06.597.801/0001-62	Theodoro F Sobral & Cia Ltda	Theodoro F Sobral & Cia Ltda	Rua Bento Leão N.º: 25 Bairro: Centro CEP: 64.800-000 Município: Florianópolis UF: PI	Brasil	CBPF	Sólidos não estéreis: comprimidos. Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas. Líquidos não estéreis: elixires, emulsões, soluções, suspensões e xaropes.	2201	16/06/2014	16/06/2016
06.597.801/0001-62	Theodoro F. Sobral & Cia Ltda.	Theodoro F. Sobral & Cia Ltda.	Rua Bento Leão N.º: 25, BAIRRO: Centro - Florianópolis	Brasil	CBPF	Sólidos: Comprimidos. Semi-Sólidos: Cremes, géis e pomadas. Líquidos: Emulsões, soluções, suspensões e xaropes.	1463	02/04/2012	01/04/2014
06.597.801/0001-62	Theodoro F. Sobral & Cia Ltda.	Theodoro F. Sobral & Cia Ltda.	Rua Bento Leão, 25, Centro, Florianópolis	Brasil	CBPF	Sólidos: Comprimidos. Semi-sólidos: Cremes, géis e pomadas. Líquidos: Emulsões, soluções, suspensões e xaropes.	4123	21/09/2009	20/09/2011

NOVA BUSCA

eg

Pato Branco/PR, 28 de agosto de 2018.

Ofício nº 818/Lic.


À  
**MEDILAR IMPORTAÇÃO E DIST DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR S/A.**  
**A/C Setor Licitações**  
**Referente ao Pregão Presencial 046/2017 –REQUILIBRIO ECONOMICO**  
**FINANCEIRO**

Em atenção ao pedido de Reequilíbrio Econômico Financeiro do **ITEM 174** (Cetoconazol 30 g creme.) Informamos o **INDEFERIMENTO** do valor de **R\$ 1,4100** para o valor de **R\$ 1,5295**, sendo o mesmo cancelado da Ata de Registro de Preços e repassado para o próximo colocado de menor valor.

Informamos que vossa solicitação só terá efeito a partir do seu recebimento (24/08/2018), não interferindo nos pedidos efetuadas anteriormente, **os quais deverão ser entregues no valor e nas quantidades solicitada** (que conforme prazo estabelecido no Edital já se encontra em atraso na entrega).

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

Atenciosamente,

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

**OFÍCIO 818- REEQUILÍBRIO - PR 046-2017 - ITEM 174**

De: LICITACAO | CONIMS  
Para: aweis@medlive.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: OFÍCIO 818- REEQUILÍBRIO - PR 046-2017 - ITEM 174  
Enviada em: 28/08/2018 | 16:31  
Recebida em: 28/08/2018 | 16:31  
OFICIO 818.pdf 81.65 KB

Boa tarde,  
Segue em anexo ofício nº 818, referente ao pedido de reequilíbrio financeiro.

Atenciosamente,  
Cassiane

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

---

**De:** "Augusto Weis | Medlive" <aweis@medlive.com.br>

**Enviada:** 2018/08/24 10:58:18

**Para:** conims@conims.com.br

**Cc:** licitacao@conims.com.br

**Assunto:** PP 46/2017 - CETOCONAZOL 20MG 30G - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE PR - PEDIDO DE REALINHAMENTO DE PREÇOS

Prezados (as), boa tarde!

Segue anexo reequilíbrio de preço, favor encaminhar ao setor competente.

Por gentileza informar a necessidade do envio destes documentos por Correio.  
Aguardamos a confirmação de recebimento.

Atenciosamente,

016750



TIRADO IDS

19

**PEDIDO DESCLASSIFICAÇÃO**

De: Medigram  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: PEDIDO DESCLASSIFICAÇÃO  
Enviada em: 24/08/2018 | 14:48  
Recebida em: 24/08/2018 | 14:48

image001.jpg 7.90 KB

NF ESCITALO... .PDF 22.45 KB

Desclassifi... .pdf 655.08 KB

Boa Tarde,

Segue pedido desclassificação.

Att

Edna Paula Rios  
Gerenciamento de Pedidos

Rua Itacolomi 361 - Centro  
Pato Branco - 85505-050  
46 3225 1002  
www.medigram.com.br





**AO CONIMS – CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 046/2017**  
**REFERENTE ITEM 606 – ESCITALOPRAM (OXALATO) 15MG**

A empresa GRAMS&GRAMS LTDA, inscrita no CNPJ nº 10.448.145/0001-03, com sede na Rua Itacolomi, 361 - Centro, Pato Branco, vem, respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, solicitar desclassificação do item 606 – ESCITALOPRAM (OXALATO) 15MG.

Tal solicitação se faz necessário pois o produto acima mencionado sofreu forte elevação no seu preço conforme nota fiscal de compra em anexo. Sendo assim, essa Empresa não terá como fornecer o produto nos moldes ofertados junto ao certame licitatório, sob pena de subfaturamento, podendo incorrer em crime fiscal e/ou tributário, pois estará comercializando um produto a preço inferior ao de custo.

Assim sendo, considerando a essencialidade do medicamento para a regular distribuição aos pacientes e visando prevenir a ocorrência de prejuízos a essa ilustre Secretaria, decorrente da falta deste produto, concluímos que a alternativa mais consentânea com o caso em tela consiste na desclassificação e o repasse do item para o próximo colocado.

Pedimos desculpas pelo ocorrido e aproveitamos a oportunidade para renovar os votos de consideração e estima e salientamos que não medimos esforços para melhor atendê-los.

Pede e Aguarda Deferimento;

Pato Branco, 24 de Agosto de 2018.

  
**INGRID RUTH HEGELE GRAMS**  
**REPRESENTANTE LEGAL**  
**240.674.909-68**

**Grams & Grams Ltda.**

**46.3225.1002**

CNPJ 10.448.145/0001-03 - IE 90528322-73

Rua Itacolomi, 361 – Centro – CEP 85505-050 – Pato Branco – PR

grams@medigram.com.br



RECEBEMOS DE EMS S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/08/2018 VALOR TOTAL: R\$ 10.281,24 DESTINATÁRIO: GRAMS & GRAMS LTDA ME - R ITACOLOMI, 361 CENTRO PATO BRANCO-PR

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
Nº. 001.364.032  
Série 001

**016752**

<p style="text-align: center;"><b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b></p> <p style="text-align: center;"><b>EMS S/A</b></p> <p>Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proença, km 08 Chácara Assay - 13186-901 Hortolândia - SP Fone/Fax: 0800194966</p>	<p style="text-align: center;"><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 20px; margin: 0 auto;">1</p> <p style="text-align: center;">Nº. 001.364.032 Série 001 Folha 1/2</p>	<p>CHAVE DE ACESSO <b>3518 0857 5073 7800 0365 5500 1001 3640 3215 5090 5732</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda prod. estab. ã deva por ele transitar</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135180545274887 - 14/08/2018 06:21:30</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>748002161113</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>57.507.378/0003-65</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>GRAMS &amp; GRAMS LTDA ME</b>	CNPJ / CPF <b>10.448.145/0001-03</b>	DATA DA EMISSÃO <b>14/08/2018</b>
ENDEREÇO <b>R ITACOLOMI, 361</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>85505-050</b>
MUNICÍPIO <b>PATO BRANCO</b>	UF <b>PR</b>	FONE / FAX <b>4632251002</b>
	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9052832273</b>	HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA		
Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 13/09/2018	Venc. 28/09/2018	Venc. 13/10/2018
Valor R\$ 3.427,05	Valor R\$ 3.427,05	Valor R\$ 3.427,14

C. TÍTULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
9,911,79	1,189,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	215,90	11,027,84	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	752,09	5,49	0,00	0,00	0,00	1,017,83	10,281,24	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA <b>(0) Emitente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA</b>					<b>SP</b>	<b>01.125.797/0003-88</b>
ENDEREÇO <b>AV. JOAO GALVAO ANDERSON 707</b>		MUNICÍPIO <b>CAMPINAS</b>				INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>244627302116</b>
QUANTIDADE <b>50</b>	ESPÉCIE <b>Caixa(s)</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>267,191</b>		PESO LÍQUIDO <b>165,053</b>

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10539	ACETILCISTEINA XPEAD 40MG/ML120MLLG Lote: 0N6682 35,43 N FCI: 2dce477d-2843-4ce1-937e-54ecbd253c5b Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 35,43 pRedBC=9,90% FCI:2DCB477D-2843-4CE1-937E-54ECBD253C5B	30049099	520	6105	UNI	360,0000	5,5600	2.001,60	1.680,45	201,65		12,00	
01423	ALKAGEL MORANGO SUSP ORAL FR. C/240ML-E Lote: 0F2231 36,67 N FCI: b467428f-60cf-4cc1-8a67-915670536e38 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 36,67 pRedBC=9,90% FCI:B467428F-60CF-4CC1-8A67-915670536E38	30049099	520	6105	UNI	420,0000	4,7700	2.003,40	1.681,96	201,84		12,00	
10585	FUROATO DE MOMETASONA PO1MG/G 20G-LG Lote: 0N2378 36,88 P FCI: ba3222d1-5eea-4431-886d-76b54cf4369e Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 36,88 FCI:BA3222D1-5EEA-4431-886D-76B54CF4369E	30049099	500	6105	UNI	112,0000	3,2600	363,12	340,22	40,83		12,00	
10278	LISINOPRIL 10MG 3BLTX10 COMP LG Lote: 0M6828 52,75 P FCI: 080EC708-5C4C-4E8F-A9EA-9AE4883162CD Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 52,75 FCI:080EC708-5C4C-4E8F-A9EA-9AE4883162CD	30049099	500	6105	UNI	300,0000	5,8100	1.743,00	1.624,13	194,90		12,00	
*11060	LORAZEPAM (B1)2MG 1BLT C/20 COMP Lote: 0K1092 15,29 P FCI: 1AFA966D-839D-4666-8C1E-2B398DB64EF5 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 15,29 FCI:1AFA966D-839D-4666-8C1E-2B398DB64EF5	30049099	500	6105	UNI	960,0000	1,3900	1.334,40	1.248,88	149,87		12,00	

<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Inf. Contribuinte: CONFERIR OS VOLUMES NO ATO DO RECEBIMENTO FALTA EM CAIXA PADRÃO RECLAMAÇÕES ATÉ 72 HS BASE REDUZIDA CF ANEXO II ART 22 DO RICMSSP IPI ALIQUOTA REDUZIDA À ZERO CONFORME DECRETO 4544 DE 26/12/2002 Pedido 0002892400 Representante 00202056 CodCliente 0000019349 Remessa 0086373986 Zona de Transporte PRI0001 Peso Cubado 196500 Portaria Dimcd 34498 Autorização Nro 1123019 LNEG VI TOTAL 400500 VI Desc 27314 BCalc ICMS 336241 PercRED 990 ICMS OpP 40349 BC ST 000 ICMS ST 000 LPOS VI TOTAL 702284 VI Desc 47895 BCalc ICMS 654938 PercRED 000 ICMS OpP 78595 BC ST 000 ICMS ST 000 CARIMBAR PROIBIDA A VENDA PELO COMERCIO E ENVIAR LAUDO Inf. fisco: ICMS FCP 000 SUB TRIB FCP 000</p>	<p><b>RESERVADO AO FISCO</b></p>
---	----------------------------------

016753

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**EMS S/A**  
Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proença, km 08  
Chácara Assay - 13186-901  
Hortolândia - SP Fone/Fax: 0800194966

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. **001.364.032**  
Série **001**  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3518 0857 5073 7800 0365 5500 1001 3640 3215 5090 5732

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

135180545274887 - 14/08/2018 06:21:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda prod. estab. ã deva por ele transitar**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

748002161113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

57.507.378/0003-65

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
*11257	OXALATO ESCITALOPRAM(C1)15MG2BLX15C.R-LG Lote: 0M3916 152,57 P FCI: CD84769C-1E4E-45E3-ADB4-BC3A404F8975 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 152,57 FCI:CD84769C-1E4E-45E3-ADB4-BC3A404F8975	30049099	500	6105	UNI	88,0000	8,7700	771,76	719,13	86,30		12,00	
*11257	OXALATO ESCITALOPRAM(C1)15MG2BLX15C.R-LG Lote: 0M8499 152,57 P FCI: CD84769C-1E4E-45E3-ADB4-BC3A404F8975 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 152,57 FCI:CD84769C-1E4E-45E3-ADB4-BC3A404F8975	30049099	500	6105	UNI	8,0000	8,7700	70,16	65,38	7,85		12,00	
*10522	TOPIRAMATO 50MG (C1) 4BLTX15C.REV-LG Lote: 007882 213,97 P FCI: 77DF08F7-6F22-4214-8C5C-04C4AF678EC5 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 213,97 FCI:77DF08F7-6F22-4214-8C5C-04C4AF678EC5	30049079	500	6105	UNI	280,0000	9,7800	2.738,40	2.551,64	306,20		12,00	

Pato Branco/PR, 24 de agosto de 2018.

Ofício nº 797/Lic.

À  
**DAMEDI – DAMBROS COMÉRCIO DE MEDIMENTOS LTDA**  
Att. Setor de Licitações - Responsáveis  
Prezados Senhores

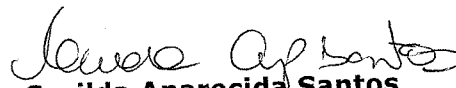
Com referência ao Processo Licitatório nº 180/2017, Pregão Presencial nº 046/2017, para registro de preços, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, o seguinte item:

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
606	Oxalato de escitalopram 15 mg - compr	CP	8.040	GERMED	0,9163

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**.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Santos**  
Pregoeira



Escrever



LICITACAO | CONIMS (2.449)  
licitacao@conims.com.br

Entrada (2.449)

Enviados (1)

Rascunhos [208]

Lixeira (88)

Spam (146)

Q★ Destacados

Q✉ Não lidos

+ 📁 Archives

📁 COMPRAS - SOLICITACAO

📁 CRF VAL 31 03 19

📁 FLY PROTOCOLO (861)

📁 Itens Enviados

📁 Itens Excluídos

📁 LIC SANITÁRIA - VAL 31 07 18

📁 Lixo Eletrônico

📁 Mail Delivery System (559)

📁 Protocolo

📁 RAFAEL - PAD

📁 SCANNER - Ricoh (168)

📁 Templates

Editar pastas | Adicionar

★ ↩ OFICIO 685 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM

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

Para: atendimento@damedi.com.br damedi@damedi.com.br financeiro

Enviado em: 31/07/2018 | 16:22

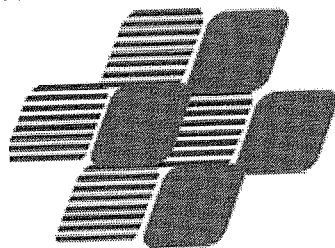
📎 Oficio 685... .pdf 94.6 KB

As imagens podem estar armazenadas em servidores não seguros.  
As imagens externas estão sendo exibidas. Não mostrar as imagens

Boa Tarde,

Segue em anexo, proposta do Item 167 do PR 046/2017 para su

Atenciosamente,



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

🖨 Imprimir | </> Ver código | 📄 Exportar EML



ca

**Re: OFICIO 797 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 606**

De: Licitação Damedí - Juliane  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia:

Cópia oculta: Re: OFICIO 797 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 606

Assunto: Re: OFICIO 797 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 606

Enviada em: 27/08/2018 | 09:35

Recebida em: 27/08/2018 | 09:35

ESCITALOPRA... .pdf 197.62  
KB

EMS\_2.pdf 473.21 KB

bula\_153537... .pdf 332.19 KB

Bom dia, referente ao solicitado abaixo, informamos que aceitamos.

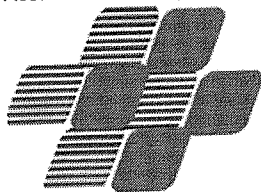
O medicamento possui Boas Práticas diferente do comercializado, pelo motivo de ser fabricado por um e distribuído por outro, como pode ser verificado na bula em anexo, estamos a disposição para maiores informações.

Grata

Em 24/08/2018 16:48, LICITACAO | CONIMS escreveu:

Boa Tarde,  
Segue em anexo, proposta do Item 606 do PR 046/2017 para sua análise, aguardamos com brevidade a sua resposta.

Atenciosamente,



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

--  
Att.

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

oxalato de escitalopram  
 GERMED FARMACÉUTICA LTDA  
 Comprimidos Revestidos  
 10 mg, 15 mg e 20 mg

## 1 - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

oxalato de escitalopram

\*Medicamento genérico, Lei nº 9.787, de 1999\*

**ADMINISTRAÇÃO: VIA ORAL**  
**USO ADULTO**

### APRESENTAÇÕES

Oxalato de escitalopram comprimido revestido de 10 mg e 20mg em embalagens contendo 7, 15, 30, 60, 100\* e 500\* comprimidos revestidos e 15mg em embalagens contendo 7, 15, 30, 60, 100\* e 500\* comprimidos revestidos.  
 \*embalagem hospitalar

### COMPOSIÇÃO

Cada comprimido revestido de 10 mg contém:  
 oxalato de escitalopram\* ..... 10,000 mg  
 \* 12,770 mg de oxalato de escitalopram equivalem a 10,000 mg de escitalopram

Cada comprimido revestido de 15 mg contém:

oxalato de escitalopram\* ..... 15,160 mg  
 \* 19,160 mg de oxalato de escitalopram equivalem a 15,000 mg de escitalopram

Cada comprimido revestido de 20 mg contém:

oxalato de escitalopram\* ..... 25,540 mg  
 \* 25,540 mg de oxalato de escitalopram equivalem a 20,000 mg de escitalopram

Excipientes: celulose microcristalina, talco, croscarmellose sódica, dióxido de silício, estearato de magnésio, hipromelose, macrogol e ácido cítrico.

## INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

### 1. INDICAÇÕES

O oxalato de escitalopram é indicado para:

- Tratamento e prevenção da recidiva ou recorrente da depressão;
- Tratamento do transtorno do pânico, com ou sem agorafobia;
- Tratamento do transtorno de ansiedade generalizada (TAG);
- Tratamento do transtorno de ansiedade social (fobia social);
- Tratamento do transtorno obsessivo compulsivo (TOC).

### 2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

#### ESTUDOS EM ANIMAIS

Nenhum protocolo convencional de estudos pré-clínicos foi conduzido com o escitalopram, já que estudos de similitude quanto à toxicologia e toxicidade crônica, realizados em ratos com o escitalopram e o citalopram, demonstraram um perfil similar. Portanto, todas as informações do citalopram podem ser extrapoladas para o escitalopram.

Em estudos toxicológicos comparativos em ratos, o escitalopram e o citalopram causaram toxicidade cardíaca, hepática e biliar/cardíaca, após algumas semanas de tratamento, com doses que causaram toxicidade generalizada.

A cardiotoxicidade parece estar mais relacionada aos picos de concentrações plasmáticas do que à exposição sistêmica AUC (área sob a curva). Os picos de concentrações plasmáticas nos quais ainda não se observaram efeitos, eram aproximadamente 5 vezes maiores do que os níveis de concentração observados enquanto a AUC, para o escitalopram, estava apenas 3 a 4 vezes maior que a observada durante o uso clínico. Na avaliação do citalopram (ambas as observações), os valores da AUC para o S-cenônio (escitalopram) foram 6 a 7 vezes maiores que os valores clinicamente observados. Estes achados estão provavelmente relacionados a uma influência esmagada sobre os níveis biogênicos, isto é, são secundários aos efeitos farmacológicos primários, resultando em repercussões hemodinâmicas (redução do fluxo coronário) e isquemia. No entanto, o mecanismo exato de cardiotoxicidade em ratos



resultados, os grupos com uso de escitalopram 10 mg/dia (p=0,014) e 20 mg/dia (p=0,001) apresentaram, significativamente, menos recidivas.

Um efeito benéfico significativo na qualidade de vida dos pacientes com TOC foi observado (alteração pelo SF-36 e SPSS) nos estudos com o escitalopram nesta população.

1) Stein DJ, Andersson EY, Fennell B, Frickeberg N, Escitalopram in obsessive compulsive disorder: a randomized, placebo-

controlled, placebo-referenced, fixed-dose, 24-week study. *Curr Med Res Opin*. 2007; 23(4):701-11.  
2) Frickeberg NA, Tononi B, Lemming O, Stein DJ. Escitalopram prevents relapse of obsessive-compulsive disorder. *Eur Neuropsychopharmacol*. 2007; 17(6-7):350-9.

### 3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

#### FARMACODINÂMICA

##### MECANISMO DE AÇÃO

O escitalopram é um inibidor seletivo da recaptação de serotonina (5-HT) de afinidade alto pelo sítio de ligação primário do transportador de serotonina. Ele também se liga a um sítio inespecífico no transportador de serotonina, com uma afinidade de ligação 1000 vezes menor. A modulação inespecífica do transportador de serotonina potencializa a ligação do escitalopram no sítio primário, o que resulta em uma inibição da recaptação de serotonina mais eficaz.

O escitalopram é isômero de afinidade, na esta é muito baixa, por diversos receptores, o que inclui: 5-HT<sub>1A</sub>, 5-HT<sub>2</sub>, dopaminérgico D1 e D2, α<sub>1</sub>-β-adrenoreceptores, histamínico H<sub>1</sub>, imidazínico, volúntários, benzodiazepínicos e opíóides.

A inibição da recaptação de 5-HT e o íntero mecanismo de ação que explica os efeitos farmacológicos e clínicos do escitalopram.

O escitalopram é o enantiômero S do racemato (citalopram), ao qual é atribuída a atividade terapêutica. Estudos farmacológicos demonstraram que o R-citalopram não é somente inerte, pois interfere negativamente na potencialização da recaptação de serotonina e, por conseguinte, nas propriedades farmacológicas do citalopram S.

##### EFEITOS FARMACODINÂMICOS

Em um estudo duplo-cego, placebo controlado, de ECG em voluntários sãos, a alteração em relação ao QTE (conexão Fudicla) foi de 4,3 ms (95%CI 2,2-6,4) com uma dose de 10 mg/dia e 10,7 ms (95%CI 8,6-12,8) com uma dose de 20 mg/dia (ver CONTRAINDICAÇÕES, ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES, INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS, REAÇÕES ADVERSAS E SUPERDOSE)

#### FARMACOCINÉTICA

##### ABSORÇÃO

A absorção é quase completa e independente da ingestão de alimentos (T<sub>max</sub> médio de 4 horas após dosagem múltipla). Tal como acontece com citalopram racêmico, a biodisponibilidade absoluta de escitalopram é esperada para ser aproximadamente 80%.

##### DISTRIBUIÇÃO

O volume de distribuição aparente (V<sub>d</sub>) é de cerca de 12 a 26 L/Kg, após administração oral. A ligação às proteínas plasmáticas é menor que 80% para o escitalopram e seus principais metabólitos.

#### BIOTRANSFORMAÇÃO

O escitalopram é metabolizado no fígado em derivados desmetilados e diisometilados. Ambos são farmacologicamente ativos. Alternativamente, o inibidor pode ser oxidado formando o metabólito N-óxido. Tanto o composto original como os metabólitos são praticamente excretados como gliconídeos. Após administração de múltiplas doses, as concentrações médias dos metabólitos desmetilados e diisometilados geralmente são 28-31% e ~ 5% da concentração do escitalopram, respectivamente. A biotransformação do escitalopram no metabólito desmetilado é mediada pelo CYP2C19. É possível alguns contribuições das enzimas CYP3A4 e CYP2D6.

#### ELIMINAÇÃO

A meia-vida de eliminação (T<sub>1/2β</sub>) após doses múltiplas é de cerca de 30 horas, e o *clearance* plasmático oral (Cl<sub>oral</sub>) é de aproximadamente 0,6 l/min. Os principais metabólitos têm uma meia-vida consideravelmente mais longa.

Assume-se que o escitalopram e seus principais metabólitos são eliminados tanto pela via hepática como pela renal, sendo a maior parte da dose excretada como metabólitos na urina.

#### LINEARIDADE

A farmacocinética é linear. Os níveis plasmáticos no estado de equilíbrio são alcançados em aproximadamente 1 (uma) semana. As concentrações médias em equilíbrio de 50 mg/dia (variância de 20 a 125 nmol/l) são alcançadas com uma dose diária de 10 mg.

#### PACIENTES IDOSOS (< 65 ANOS)

O escitalopram apresenta-se e é eliminado mais lentamente em pacientes idosos, se comparados com pacientes mais jovens. Foi observado um aumento de 50% na exposição sistêmica (AUC) em idosos comparados a pacientes mais jovens (ver POSOLOGIA E MODO DE USAR).

#### FUNÇÃO HEPÁTICA REDUZIDA

O escitalopram é eliminado mais lentamente em pacientes com a função hepática reduzida. Em pacientes com alterações da função hepática leve e moderada (classificação de Child-Pugh A e B), a meia-vida do escitalopram foi aproximadamente duas vezes mais longa e as concentrações em equilíbrio foram em média 60% maiores quando comparados a pacientes com função hepática normal (ver POSOLOGIA E MODO DE USAR).

#### FUNÇÃO RENAL REDUZIDA

Observou-se um aumento da meia-vida e aumentos menores na exposição (AUC) em pacientes com função renal reduzida (clearance de creatinina entre 10-53 ml/min). As concentrações plasmáticas dos metabólitos não foram estudadas, porém podem ser elevadas (ver POSOLOGIA E MODO DE USAR).

#### POLIMORFISMO

Foi observado que pacientes com problemas na metabolização pela isoenzima CYP2C19 apresentam uma concentração plasmática de escitalopram duas vezes maior quando comparados com pacientes sem problemas. Nenhum mudança significativa na exposição foi observada em pacientes com problemas na metabolização pela isoenzima CYP2D6 (ver POSOLOGIA E MODO DE USAR).

#### 4. CONTRAINDICAÇÕES

O oxalato de escitalopram é contraindicado em pacientes que apresentam hipersensibilidade ao escitalopram ou a qualquer um de seus componentes (ver COMPOSIÇÃO).

O tratamento concomitante com IMAO (inibidores da monoaminooxidase) não seletivos é reservado e contraindicado devido ao risco de síndrome serotoninérgica com agitação, tremor, hipertermia, etc. (ver INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS).

A combinação de escitalopram com IMAO-A (ex.: moclobemida) reversíveis ou linazapida (MAO-A seletivo reversível) é contraindicada devido ao risco de síndrome serotoninérgica. (ver INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS).

O oxalato de escitalopram é contraindicado em pacientes diagnosticados com prolongamento do intervalo QT ou síndrome congênita do QT longo.

O oxalato de escitalopram é contraindicado em uso concomitante com medicamentos que causam prolongamento do intervalo QT. (ver "INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS")

#### FERILIDADE, GRAVIDEZ E LACTAÇÃO

**GRAVIDEZ**  
Categoria de risco B: Os dados clínicos na utilização do oxalato de escitalopram durante a gravidez são limitados. Estudos em animais mostraram toxicidade reprodutiva (ver ESTUDOS EM ANIMAIS)

Não usar o oxalato de escitalopram durante a gravidez, a menos que a necessidade seja clara e seja avaliado cuidadosamente o risco-benefício do uso deste medicamento.

Recém-nascidos devem ser observados se o uso materno do escitalopram continuou até esgotar-se mais avançadas da gravidez, particularmente no terceiro trimestre. Se o escitalopram é usado até ou próximo ao dia do nascimento, efeitos de descontinuação no recém-nascido são possíveis.

Se o oxalato de escitalopram for usado durante a gravidez, não interromper abruptamente. A descontinuação deve ser gradual.



As seguintes condições foram observadas nos recém-nascidos, após o uso de ISRS/ISRN nos últimos meses de gravidez, dificuldade respiratória, chiameo, apnéia, convulsões, instabilidade termica, dificuldade de alimentação, vômitos, hipoglicemia, hipercornia, hipotonia, hiperreflexia, tremor, agitação, irritabilidade, irritação, chiado constante, somnolência e distúrbio para dormir. Esses efeitos também podem ser indicadores de síndrome serotoninérgica, ou talvez abrupção do medicamento durante a gravidez. Na maioria dos casos, tais complicações começaram imediatamente ou brevemente (<24 horas) após o parto.

Dados epidemiológicos sugerem que o uso de ISRS durante a gravidez, especialmente no final da gravidez, pode aumentar o risco de hipertensão pulmonar persistente do recém-nascido (HPPN). O risco observado foi aproximadamente de 5 casos a cada 1000 gestações. Na população em geral 1 a 2 casos de HPPN ocorrem em cada 1000 gestações.

**LACTAÇÃO**

O esitalopram é excretado no leite materno. Mulheres sem fase de amamentação não devem ser tratadas com escitalopram. Em situações onde não for possível evitar o medicamento devido à gravidade do quadro clínico materno, substituir o aleitamento materno pelos leites industrializados específicos para recém-nascidos.

**FERTILIDADE**

Estudos em animais mostraram que o esitalopram pode afetar a qualidade do esperma (ver ESTUDOS EM ANIMAIS). Relatos de casos em humanos com alguns ISRSs mostram que o efeito na qualidade do esperma é reversível. Até o momento não foi observado impacto na fertilidade humana.

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

**5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**  
As seguintes advertências e precauções aplicam-se à classe terapêutica dos ISRSs (Inibidores Seletivos da Recaptação de Serotonina).

**ANSIEDADE PARADOXAL**

Alguns pacientes com transtorno do pânico podem apresentar sintomas de ansiedade intensificados no início do tratamento com antidepressivos. Essa reação paradoxal geralmente desaparece dentro de 02 semanas durante o tratamento contínuo. Recomenda-se uma dose inicial baixa para reduzir a probabilidade de um efeito ansiológico paradoxal (ver POSOLOGIA E MODO DE USAR).

**CONVULSÕES**

Os ISRS podem afetar o limiar convulsivo. Recomenda-se precaução quando administrados com outros medicamentos capazes de diminuir o limiar convulsivo (antidepressivos, por exemplo (trazedol, ISRS) neuroleptícos (fenoflaxina, risperidona, risantolona) antiepileptícos, barbitúricos, benzodiazepínicos, hipoglicêmicos e tramadol).

Descontinuar o escitalopram em paciente que apresente convulsões pela primeira vez ou se há um aumento na frequência das convulsões (em pacientes com diagnóstico prévio de epilepsia). Evitar o uso dos ISRSs em pacientes com epilepsia instável e monitorar os pacientes com epilepsia controlada, sob orientação médica.

**MANIA**

Utilizar os ISRSs com orientação do médico em pacientes com um histórico de maníaco-depressivo. Descontinuar os ISRSs em qualquer paciente que entre em fase maníaca.

**DIABETES**

Em pacientes diabéticos, o tratamento com ISRSs poderá afetar o controle glicêmico (hipoglicemia ou hiperglicemia, passivamente devido à melhora das sintomas depressivos. Pode ser necessário um ajuste na dose de insulina em hipoglicemiantes orais em uso.

**SEUÍDIO/ PENSAMENTOS SEUÍDIO OU PORA CLÍNICA**

A depressão está associada com um aumento dos pensamentos suicidas, nos de autoagressão e suicídio (eventos relacionados ao suicídio). Este risco persiste até que ocorra uma remissão significativa da doença. Como não há uma melhora expressiva nas primeiras semanas de tratamento, os pacientes devem ser cuidadosamente monitorados até que uma melhora significativa ocorra. É observado na prática clínica um aumento do risco de suicídio no início do tratamento, quando há uma pequena melhora parcial.

Outras doenças psiquiátricas para as quais o esitalopram é indicado também podem estar associadas a um aumento do risco de suicídio em crianças e em adolescentes. Essas doenças podem ser co-mórbidas à depressão. As mesmas precauções indicadas

nos casos de tratamento dos pacientes com depressão devem ser aplicadas quando são tratados pacientes com outros transtornos psiquiátricos.

Os pacientes com histórico de tentativas de suicídio e/ou com ideação suicida, antes prévias no início do tratamento, são considerados por apresentar um risco maior para tentativas de suicídio e devem ser monitorados cuidadosamente durante o tratamento antidepressivo. Uma meta-análise de ensaios clínicos controlados com placebo de medicamentos antidepressivos em pacientes adultos com distúrbios psiquiátricos demonstrou um aumento do risco de comportamento suicida com antidepressivos comparado com o placebo em pacientes com menos de 25 anos de idade. Deve ser realizada monitorização cuidadosa dos pacientes, em especial aqueles de alto risco. Eles deverão ter acompanhamento do tratamento, especialmente no início e após alterações de dose. Os parentes (e familiares dos doentes) devem ser alertados sobre a necessidade de monitorar qualquer plano clínico, comportamento suicida ou pensamentos e tentativas recorrentes no comportamento e buscar ajuda médica imediatamente se estes sintomas aparecerem.

**ACATISIA/ AGITAÇÃO PSICOMOTORA**

O uso de ISRS e ISRN não são associados ao desenvolvimento de acatísia, caracterizada por uma inquietude desagradável ou desorientável e necessidade de se movimentar associada à incapacidade de ficar sentado em um pé, porção. Quando ocorre é mais comum nas primeiras semanas de tratamento. Os pacientes que desenvolverem esses sintomas podem pleoar dos mesmos com o aumento da dose.

**HIPONATREMI**

Hiponatremia, provavelmente relacionada à secreção inapropriada de hormônio antidiurético (SIADH), foi relatada como efeito adverso raro com o uso de ISRSs. Geralmente se resolve com a descontinuação do tratamento. Deve-se ter cuidado com pacientes de risco, como idosos, síndromes ou em uso concomitante de medicamentos que substancialmente podem causar hiponatremia.

**HEMORRAGIA**

Riscos de sangramentos cutâneos anormais, tais como equimoses e purpura, com o uso dos ISRSs. Recomenda-se seguir a orientação do médico no caso de pacientes em tratamento com ISRSs concomitantemente com medicamentos conhecidos por afetar a função de plaquetas (p.e. antiplaquetícos inibidos e inibidores, a maioria dos antidepressivos tricíclicos, aspirina e nitratos) e anti-inflamatórios não-esteróides (AINES), iclopridina e ilopridinolol, e em pacientes com conhecida tendência a sangramentos.

O uso concomitante com drogas anti-inflamatórias não-esteróides (AINES) pode aumentar a tendência a sangramentos (ver RECOMEN. ADVERTÊNCIAS).

**ELETROCONVULSOTERAPIA (ECT)**

A experiência clínica no uso combinado de ISRSs e ECT é limitada, portanto recomenda-se cautela.

**SÍNDROME SERTONINÉRGICA**

Recomenda-se precaução se o esitalopram for usado concomitantemente com medicamentos com efeitos serotoninérgicos, tais como o sumatriptano ou outros triptanos, como tramadol e triptano. Em casos raros, a síndrome serotoninérgica não relacionada com pacientes em uso de ISRSs concomitantemente com medicamentos serotoninérgicos. Uma combinação de sintomas, como agitação, tremor, mioclonia e hipertermia pode indicar o desenvolvimento dessa condição. Se isso ocorrer, o tratamento com ISRSs e os medicamentos serotoninérgicos, deve ser interrompido imediatamente e iniciado tratamento sintomático.

Em combinação com valproína (inibidor irreversível da MAO-B), valproína é requerido devido ao risco de síndrome serotoninérgica.

**ERVA DE SÃO JOÃO**

A utilização concomitante de ISRSs e produtos fitoterápicos contendo Erva de São João (*Hypericum perforatum*) pode resultar no aumento da incidência de reações adversas (ver INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS).

**SINTOMAS DE DESCONTINUAÇÃO**

Sintomas de descontinuação quando o tratamento é interrompido são comuns, especialmente se a descontinuação for abrupta (ver RECOMEN. ADVERTÊNCIAS). Em estudos clínicos, os eventos adversos durante a descontinuação do tratamento ocorreram em aproximadamente 25% dos pacientes tratados com esitalopram e 15% dos pacientes que tomaram placebo.

O risco de sintomas de descontinuação depende de vários fatores incluindo duração do tratamento, dose de terapia e a taxa de redução da dose. Transtornos distúrbios sensoriais (incluindo parosmia e sensações de choque elétrico), distúrbios do sono (incluindo insônia e sonhos vívidos), agitação ou instabilidade, náusea e/ou vômitos, tremor, confusão, síndrome cerebra, diarreia, palpitações, instabilidade emocional, irritabilidade e distúrbios visuais, são as reações mais comumente relatadas. Geralmente estes sintomas são leves a moderados, ocorrendo, em alguns pacientes podem ser de intensidade grave. Eles geralmente ocorrem nos primeiros dias de

descontinuação do tratamento, mas já houve relatos muito raras de sintomas em pacientes que inadvertidamente esqueceram uma dose.

Gravidade: esses sintomas são autolimitados e normalmente desaparecem em 2 semanas, embora em alguns pacientes possam ser prolongados (2-3 meses ou mais). Sendo assim, recomenda-se que a dose de escitalopram seja reduzida gradualmente quando o tratamento for descontinuado durante um período de várias semanas ou meses, de acordo com a necessidade do paciente (ver PSICOLOGIA E MODO DE USAR).

**DOENÇA CORONARIANA**

Devido à limitada experiência clínica, recomenda-se cautela em pacientes com doença coronariana.

**PROLONGAMENTO DO INTERVALO QT**

O escitalopram mostrou causar um aumento do prolongamento do intervalo QT dose-dependente. Casos de prolongamento do intervalo QT e arritmia ventricular, incluindo Torsade de Pointes foram relatados durante o período de pós-comercialização do produto, predominantemente em pacientes do sexo feminino, com hipocalcemia, ou com prolongamento QT ou com outras doenças cardíacas pré-existentes (ver CONTRAINDICAÇÕES, INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS, REAÇÕES ADVERSAS, SUPERDOSE E PROPRIEDADES FARMACODINÂMICAS).

Recomenda-se precaução nos pacientes que apresentem bradicardia significativa, ou que sofram infarto agudo do miocárdio recentemente ou com insuficiência cardíaca descompensada.

Distúrbios eletrolíticos como hipocalcemia e hipomagnesemia aumentam o risco de arritmias malignas e devem ser tratados antes do início do tratamento com o escitalopram.

Uma revisão de ECG deve ser considerada antes do início do tratamento com o escitalopram nos pacientes que apresentem doença cardíaca sistêmica.

Se ocorrerem sinais de arritmia cardíaca durante o tratamento com escitalopram o tratamento deve ser descontinuado e deve ser realizado um ECG.

**USO EM IDOSOS, CRIANÇAS E OUTROS GRUPOS DE RISCO**

Para o uso em idosos, crianças e outros grupos de risco (ver PSICOLOGIA E MODO DE USAR).

**GLAUCOMA DE ÂNGULO FECHADO**

Os ISRSs, inclusive o escitalopram, podem ter um efeito na pupila resultando em miídrase. Esse efeito miátrico tem o potencial de reduzir o ângulo ocular, resultando num aumento da pressão intraocular e em glaucoma de ângulo fechado, especialmente em pacientes pré-dispostos. O escitalopram deve portanto ser utilizado com precaução em pacientes com glaucoma de ângulo fechado ou histórico de glaucoma.

**EFEITOS NA CAPACIDADE DE DIRIGIR OU OPERAR MÁQUINAS**

O escitalopram não afeta a função intelectual nem o desempenho psicomotor. No entanto, conforme ocorre com outros fármacos psicofarmacológicos, os pacientes devem ser alertados quanto ao risco de uma interferência na sua capacidade de dirigir automóveis e de operar máquinas.

**DURANTE O TRATAMENTO, NÃO DIRIJA VEÍCULOS OU OPERE MÁQUINAS, ATÉ SABER SE O ONXALATO DE ESCITALOPRAM AFETA A SUA HABILIDADE E ATENÇÃO PODERM ESTAR PREJUDICADAS.**

**ESTE MEDICAMENTO NÃO DEVE SER UTILIZADO POR AQUIHERES GRAVÍDAS SEM ORIENTAÇÃO MÉDICA OU DO CIRURGIÃO-DENTISTA**

**6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS**

**INTERAÇÕES FARMACODINÂMICAS**

**COMBINAÇÕES CONTRAINDICADAS:**

Inibidores Mono-Selctivos Reversíveis da MAO (Monominoxidase) Temam registros de casos de reações graves em pacientes em uso de um ISRS combinado a um inibidor da monominoxidase (MAOI) não-selctivo irreversível, e em pacientes que descontinuaram recentemente o tratamento com ISRSs e substituiu o tratamento com MAOI (ver CONTRAINDICAÇÕES). Em alguns casos os pacientes desenvolveram a síndrome serotoninérgica (ver REAÇÕES ADVERSAS).

O escitalopram é contraindicado em combinação com IMAOs reversíveis não-selctivos. Iniciar o uso de escitalopram 14 dias após a suspensão do tratamento com um MAOI reversível não-selctivo no mínimo 7 dias após a suspensão do tratamento com escitalopram.

**Pimozida**

A administração de uma dose única de 2mg de pimozida a indivíduos tratados com citalopram (40 mg/dia por 11 dias) causou aumento no AUC e Cmax da pimozida, embora não consistentemente no longo do estudo. A administração de pimozida e citalopram resultou num aumento significativo do intervalo QTc de aproximadamente 10 ms. Devido à interação observada com uma dose baixa de pimozida, a administração concomitante de escitalopram e pimozida é contraindicada.

**Inibidor Seletivo Reversível da MAO-A (Moclobemida)**

Devido ao risco de síndrome serotoninérgica, a combinação de escitalopram com inibidores da MAO-A, como a moclobemida, é contraindicada (ver CONTRAINDICAÇÕES). Se a combinação for considerada necessária, deve ser iniciado com a dose mínima recomendada e a monitoração clínica deve ser reforçada.

**Inibidor Não-Selctivo Reversível da MAO (Linezolid)**

O antibiótico linezolid é um inibidor não-selctivo reversível da MAO e não deve ser administrado em pacientes em tratamento com o escitalopram. Se a combinação for considerada necessária, deve ser iniciado com a dose mínima recomendada e sob monitoração clínica (ver CONTRAINDICAÇÕES).

**Inibidor Seletivo Reversível da MAO-B (Selegilina)**

Em combinação com selegilina o inibidor reversível da MAO-B, recomenda-se cautela devido ao risco de síndrome serotoninérgica. Doses de selegilina até 10mg diárias foram coadministradas com segurança associadas ao escitalopram.

**Prolongamento do Intervalo QT**

Não foram realizados estudos farmacodinâmicos e farmacocinéticos entre o escitalopram e outros medicamentos que prolongam o intervalo QT. Entretanto, não se pode descartar um efeito aditivo entre esses medicamentos e o citalopram. Dessa forma, a combinação de escitalopram e medicamentos que prolongam o intervalo QT, como antiarrítmicos Classes IA e III, anti-psicóticos combinados com citalopram e medicamentos que prolongam o intervalo QT, como antiarrítmicos Classes IA e III, anti-psicóticos (ex.: derivados da benzofenazina, pimozida e haloperidol), antidepressivos tricíclicos, alguns agentes anti-ticoplaninas (ex.: espartepecina, moxifloxacina, ciprofloxacina), zicontrina IV, paracetamol e anti-inflamatórios paracetamol/ácido acetilsalicílico, alguns anti-histamínicos (astemizol e mebhidrolina) etc., é contraindicado.

**COMBINAÇÕES QUE EXIJAM PRECAUÇÃO QUANDO UTILIZADAS:**

**Drogas Do Açúç. Serotonérgicas**  
A administração concomitante com outras drogas de ação serotoninérgica (por ex., tramadol, amitriptilina) pode levar ao aparecimento da síndrome serotoninérgica.

**Medicamentos Que Diminuem O Limiar Convulsivo**  
ISRSs podem diminuir o limiar convulsivo. Recomenda-se cautela no uso concomitante de escitalopram e outros medicamentos capazes de diminuir o limiar convulsivo (por ex., antidepressivos (tríclicos), antipsicóticos (fenotiazinas, floxanatos e butirofenans), metilglutina, hipoprotana e tramadol).

**Etilo, Triptano**

Houve relatos de aumento de reações quando foram administrados ISRSs concomitantemente com fito ou triptanos, sendo assim, o uso concomitante de ISRSs com esses drogas deve ser realizado sob orientação médica.

**Etilo De São João**

A interação de ISRS e produtos fitoterápicos que contêm a Etilo de São João (*Hypericum perforatum*) pode resultar num aumento da incidência de reações adversas (ver ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES).

**Hemorragia**

Atenções nos efeitos anticoagulantes podem ocorrer quando o escitalopram é combinado com anticoagulantes orais. Pacientes em uso de anticoagulantes orais devem ser monitorados cuidadosamente quando o tratamento com o escitalopram for iniciado ou interrompido (ver ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES).

O uso concomitante de medicamentos anti-inflamatórios não esteróides (AINE) pode aumentar tendências hemorrágicas (ver ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES).

**Alcool**  
Nenhuma interação farmacodinâmica ou farmacocinética é esperada entre o escitalopram e o álcool. Entretanto, assim como os outros medicamentos que agem no Sistema Nervoso Central, a combinação com álcool não é recomendada.

**Medicamentos Inibidores de Hipercoagulabilidade/Hipomagnesemia**  
Recomenda-se precaução no uso concomitante com medicamentos inibidores de hipercoagulabilidade/hipomagnesemia, uma vez que esses compostos mantêm a ação de aminas mágnicas (ver ADVERBÊNCIAS E PRECAUÇÕES).

**INTERAÇÕES FARMACOCINÉTICAS**

**Efeito de outros medicamentos na farmacocinética do escitalopram**  
O metabolismo do escitalopram é mediado principalmente pela enzima CYP2C19. As enzimas CYP3A4 e CYP2D6 também contribuem, embora em menor escala. A metabolização do principal metabólito do escitalopram, o S-enantiômero do escitalopram (S-10CT) parece ser parcialmente catalisada pela enzima CYP2D6. A administração concomitante do escitalopram com o venoparal 30 mg/dia (inibidor da CYP2C19) resulta em um aumento das concentrações plasmáticas de escitalopram de aproximadamente 50%. A administração concomitante de escitalopram com o timetololol 400 mg 2 vezes ao dia (inibidor de enzimas de polimerização) resulta em um aumento das concentrações plasmáticas de escitalopram de aproximadamente 70%. Recomenda-se precaução na administração concomitante de escitalopram e timetololol. Pode ser necessário um ajuste da dose.

É necessário cautela na administração concomitante de escitalopram com inibidores da CYP2C19 (por ex.: omeprazol, ranitidprazol, dexlansoprazol, telidropidina) ou cinetidina. Poderá ser necessária a redução da dose de escitalopram baseada na monitorização dos efeitos colaterais durante o tratamento concomitante.

**Efeito do escitalopram na farmacocinética de outros medicamentos**  
O escitalopram é um inibidor moderado da enzima CYP2D6. Quando coadministrado com medicamentos cuja metabolização seja catalisada por esta enzima e cujo índice terapêutico é estreito, por exemplo, lítico, propifenona e metoprolol (quando usados para tratamento de insuficiência cardíaca), ou alguns medicamentos que agem no sistema nervoso central e que são metabolizados principalmente pela CYP2D6, por exemplo antidepressivos como a desipramina, clomipramina e norfepidina ou anti-epilépticos como a risperidona, fórtidazina e o lamotrigina. Pode ser necessário o ajuste da dose. A administração concomitante com a desipramina em metoprolol (substâncias da CYP2D6) resulta em um aumento dobrado dos níveis plasmáticos dessas substâncias. Escitalopram em metoprolol (substâncias da CYP2D6) também causou uma leve inibição da CYP2C19. Recomenda-se cautela no uso concomitante de medicamentos que são metabolizados pela CYP2D6.

**1. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO**

O oxalato de escitalopram deve ser mantido à temperatura ambiente (15 a 30°C). Proteger da luz e manter em local seco. O prazo de validade do produto nestas condições de armazenamento é de 24 meses.  
**Número de lote e data de fabricação e validade:** vide embalagem.  
**Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.**

**Aspectos físicos**

O oxalato de escitalopram é apresentado em:  
Comprimidos revestidos, na concentração de 10 mg, 15 mg e 20 mg.  
O comprimido revestido do oxalato de escitalopram tem a cor branca, é oblongo e monossimétrico para os três concentrações deste produto.  
Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso este esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.

**TUDO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DAS CRIANÇAS**

**8. POSOLOGIA E MODO DE USAR INSTRUÇÕES DE USO**

Os comprimidos do oxalato de escitalopram são administrados por via oral, uma única vez ao dia. Os comprimidos do oxalato de escitalopram podem ser tomados em qualquer momento do dia, com ou sem alimentos. Engolir os comprimidos com água, sem mastigá-los.

**POSOLOGIA**  
A seguir uma de doses acima de 20 mg não foi demonstrada.

**TRATAMENTO DA DEPRESSÃO E PREVENÇÃO DE RECÍDAS**

A dose usual é de 10 mg/dia. Dependendo da resposta individual, a dose pode ser aumentada até um máximo de 20 mg/dia. Usualmente 2-4 semanas são necessárias para obter uma resposta antidepressiva. Após cessação dos sintomas, tratamento por pelo menos 6 meses é requerido para consolidação da resposta.

**TRATAMENTO DO TRANSTORNO DO PÂNICO COM OU SEM AGORAFOBIA**

Recomenda-se uma dose inicial de 5 mg na primeira semana de tratamento, antes de se aumentar a dose para 10 mg por dia, para evitar a ansiedade paroxística que pode ocorrer nesses casos. Aumentar a dose até um máximo de 20 mg por dia, dependendo da resposta individual do paciente. A eficácia máxima é atingida após aproximadamente 03 meses. O tratamento é de longa duração.

**TRATAMENTO DO TRANSTORNO DE ANSIEDADE SOCIAL (ROBIA SOCIAL)**

A dose usual é de 10 mg/dia. Para o alívio dos sintomas são necessários de 02 a 04 semanas de tratamento, geralmente. Dependendo da resposta individual, pode ser reduzido para 5mg ou aumentada até um máximo de 20 mg/dia.

O Tratamento de Ansiedade Social é uma doença crônica, e recomenda-se o tratamento por um período de 03 meses para a consolidação da resposta. O tratamento de longo prazo foi avaliado por 06 meses e pode ser considerado para a prevenção de recidivas; os benefícios do tratamento devem ser reavaliados regularmente.

O Tratamento de Ansiedade Social é uma terminologia bem definida de diagnósticos de uma doença específica, e não deve ser confundido com timidez excessiva. A farmacoterapia somente é indicada se a dorça interferir significativamente nas atividades sociais e profissionais.

Não há dados comparativos entre a farmacoterapia e a terapia cognitiva comportamental. A farmacoterapia é parte da estratégia terapêutica global.

**TRATAMENTO DO TRANSTORNO DE ANSIEDADE GENERALIZADA (TAG)**

A dose inicial usual é de 10mg/dia. Dependendo da resposta individual do paciente, a dose pode ser aumentada para um máximo de 20 mg/dia.

O tratamento de resposta deve ser por um período de 06 meses em pacientes utilizando 20 mg/dias pode ser utilizado para a prevenção de recidivas e deverá ser considerado como uma opção para alguns pacientes; os benefícios de tratamento com o oxalato de escitalopram devem ser reavaliados periodicamente.

**TRATAMENTO DO TRANSTORNO OBSSESSIVO COMPULSIVO (TOC)**

A dose usual é de 10 mg/dia. Dependendo da resposta individual, decrescer a dose para 5 mg/dia ou aumentar até um máximo de 20 mg/dia.

O TOC é uma doença crônica e os pacientes devem ser tratados por um período mínimo que assegure a ausência de sintomas. A duração do tratamento deverá ser avaliada individualmente e poderá ser de diversos meses ou mais. Os benefícios do tratamento e a dose devem ser reavaliados regularmente.

**PACIENTES IDOSOS (> 65 ANOS DE IDADE)**

Considerar a dosagem inicial de 5mg uma vez ao dia. Dependendo da resposta individual do paciente a dose pode ser aumentada até 10 mg diariamente. (ver FARMACOCINÉTICA).

A eficácia do oxalato de escitalopram no tratamento do Transtorno de Ansiedade Social não foi estudada em pacientes idosos.

**CRIANÇAS E ADOLESCENTES (<18 ANOS)**  
O oxalato de escitalopram não deve ser usado no tratamento de crianças e adolescentes com menos de 18 anos (ver FARMACOCINÉTICA).

**ESTE MEDICAMENTO NÃO É RECOMENDADO EM CRIANÇAS**

**FUNÇÃO RENAL, REDUZIDA**

Não é necessário ajuste da dose em pacientes com disfunção renal leve ou moderada. Recomenda-se cautela em pacientes com a função renal gravemente reduzida (clearance de creatinina < 30 ml/min). (ver FARMACOCINÉTICA).

**FUNCÃO HEPÁTICA REDUZIDA**

Recomenda-se uma dose inicial de 2 mg/dia durante as 12 primeiras semanas do tratamento em pacientes com comprometimento hepático leve ou moderado. Dependendo da resposta individual de cada paciente, aumentar para 10 mg/dia. Recomenda-se cautela e cuidados extras na administração da dose em pacientes com comprometimento hepático severo (ver FARMACOCINÉTICA).

**PAACIENTES COM PROBLEMAS NA METABOLIZAÇÃO PELA CYP2C19**

Para os pacientes com problemas resolvidos de metabolização pela enzima CYP2C19, recomenda-se uma dose inicial de 5 mg/dia durante as primeiras 12 semanas de tratamento. Dependendo da resposta individual de cada paciente, aumentar a dose para 10 mg/dia (ver FARMACOCINÉTICA).

**DURAÇÃO DO TRATAMENTO**

A duração do tratamento varia de indivíduo para indivíduo, mas geralmente tem duração mínima de aproximadamente 06 meses. Pode ser necessário um tratamento mais prolongado. A dorça latente pode persistir por um longo período de tempo. Se o tratamento for interrompido precocemente os sintomas podem voltar.

**SINTOMAS DE DESCONTINUAÇÃO**

A interrupção abrupta do tratamento deve ser evitada. Ao interromper o tratamento com o escitalopram, reduzir gradualmente a dose durante um período de 01 a 02 semanas, para evitar possíveis sintomas de descontinuação (ver ADVERSIDADES E REACÇÕES ADVERSAS). Se náuseas, indigestões ocorrerem após a redução da dose ou interrupção do tratamento, o retorno da dose anteriormente prescrita pode ser considerado. Em seguida, o médico pode considerar reduzir a dose, porém mais gradualmente.

**ESQUECIMENTO DA DOSE**

A omissão de uma dose de escitalopram é de aproximadamente 30 horas, fato que, associado à obtenção da concentração de estado de equilíbrio após o período de 05 meias-vidas, permite que o esquecimento da ingestão da dose diária possa ser considerado com a simples supressão daquela dose, retomando no dia seguinte a prescrição usual.

**9. REACÇÕES ADVERSAS**

As reações adversas são mais frequentes durante a primeira ou segunda semana de tratamento e, geralmente, diminuem de intensidade e frequência com a continuação do tratamento.

As reações adversas são geralmente relacionadas aos ISRS e que foram reportadas para o escitalopram tanto nos estudos clínicos placebo-controlados quanto nos estudos clínicos com o escitalopram em combinação com o medicamento, estão listadas a seguir, por classes de sistemas orgânicos e frequência.

As frequências foram retiradas dos estudos clínicos; não são corrigidas pelo placebo. As frequências foram retiradas dos estudos clínicos; não são corrigidas pelo placebo. As frequências foram definidas como: muito comum (>1/10), comum (>1/100 a ≤1/10), incomum (>1/1000 a ≤1/100), raro (>1/10000 a ≤1/1000), desconhecido (não pode ser estimado com os dados atuais).

	Muito comum	Comum	Incomum	Raro	Desconhecido
Distúrbios sangüíneos e linfáticos					Trombocitopenia
Distúrbios do sistema imunológico				Reação alérgica	Síndrome medular do hormônio antidiabético
Distúrbios endócrinos					
Distúrbios de metabolismo e nutrição		Diminuição do apetite, aumento do apetite, aumento do peso	Perda de peso	Reaxismo, agitação, irritabilidade, anorexia, diminuição da absorção de cálcio	Hiponatremia anorexia <sup>1</sup>
Distúrbios psiquiátricos		Ansiedade, inquietude, sonolência, anorexia, Diminuição da		Agressividade, depressão, alterações	Maniá, ideação suicida, comportamento suicida <sup>1</sup>

		Infecção aeróbica	Infecção anaeróbica	Infecção fúngica	Infecção parasitária
Distúrbios do sistema nervoso					
Distúrbios de visão					
Distúrbios de audição					
Distúrbios cardíacos					
Distúrbios vasculares					
Distúrbios respiratórios, torácicos e recirculatórios					
Distúrbios gastrointestinais					
Distúrbios hepato-biliares					
Distúrbios da pele e do tecido subcutâneo					
Distúrbios musculoesqueléticos e de tecidos conjuntivos					
Distúrbios renais e urinários					
Distúrbios do sistema reprodutor e mama					
Distúrbios gerais e problemas no local de administração					

<sup>1</sup> Estes eventos tem sido relatados para a classe terapêutica dos ISRSs.  
<sup>2</sup> Os casos de febre, dor de cabeça e comprometimento sistêmicos foram relatados durante a terapia com escitalopram ou logo após a descontinuação do tratamento.

**Prolongamento do Intervalo QT**  
 Casos de prolongamento do intervalo QT e arritmia ventricular, o que inclui Torsade de Pointes, foram relatados durante o período de comercialização, predominantemente em pacientes do sexo feminino, com hipocalcemia ou com prolongamento do intervalo QT pré-existente causado por outras doenças cardíacas (ver CONTRAINDICAÇÕES, ADVERSIDADES E REACÇÕES ADVERSAS FARMACODINÂMICAS, INTERAÇÕES FARMACOLÓGICAS, REACÇÕES ADVERSAS, SUPERDOSE E PROPRIEDADES FARMACOLÓGICAS).

01676

**Efeitos de Classe**

Efeitos epidemiológicos, conduzidos principalmente em pacientes com 50 anos de idade e mais velhos, mostra um aumento do risco de fraturas ósseas em doentes tratados com ISRS e ADT. O mecanismo que leva a este risco é desconhecido.

**Sintomas de descontinuação observados no interrompido do tratamento**

É comum que a descontinuação dos ISRS/RSN (particularmente quando abrupto) cause sintomas de descontinuação. Tonturas, ataxias sensoriais (inclui parestesias e sensação de choques elétricos), alterações do sono (inclui insônia e sonos vívidas), agitação ou irritabilidade, náusea e/ou vômitos, tremores, confusão, sudoreses profusas, vertigem, diarreia, peritonturas, instabilidade emocional, irritabilidade e alterações visuais são as reações mais comumente relatadas. Geralmente, esses efeitos são de intensidade leve a moderada e autodivulgam por um período de alguns dias, porém em alguns pacientes podem ser graves e/ou prolongados. Quando o tratamento intermitente para a síndrome e autodivulgam por um período de alguns dias, recomenda-se fazer uma descontinuação gradual, com diminuição progressiva da dose com o escitalopram não for mais necessário, recomenda-se fazer uma descontinuação gradual, com diminuição progressiva da dose (ver POSOLOGIA E MODO DE USAR).

**Notificação de suspeita de evento adverso**

A notificação de suspeita de eventos adversos de medicamentos após a sua aprovação é importante. Éa penitente o monitoramento contínuo do balanceamento benefício/risco do medicamento. Os profissionais de saúde devem relatar qualquer suspeita de evento adverso via Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária, conforme descrito abaixo:

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária - NOTIVISA, disponível em <http://www.anvisa.gov.br/notificacoes/index.htm>, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

**10. SUPERDOSE**

**Toxicidade**

Os dados clínicos sobre superdoses com escitalopram são limitados e muitos casos envolvem overdoses concomitantes a outras drogas. Na maioria dos casos leves ou sem sintomas não são relatados. Os casos fatais de overdoses com escitalopram foram raramente relatados com escitalopram sozinho, a maioria dos casos envolveu overdoses de medicamentos concomitantes. Doses entre 400 e 800 mg de escitalopram, já foi ingerido sem qualquer sintoma grave.

**Sintomas**

Os sintomas viscos em overdoses de escitalopram incluem sintomas relacionados principalmente ao sistema nervoso central (variando de tontura, tontura e agitação de mais casos de síndrome serotoninérgica, convulsão e coma), o sistema gastrointestinal (náuseas, vômitos) e o sistema cardiovascular (taquicardia, hipotensão, prolongamento do intervalo QT e arritmia) e equilíbrio das condições clínicas (hipotensão, hipotermia).

**CONDUZA EM CASO DE SUPERDOSE**

Não existe um antídoto específico. Estabelecer e manter a estabilidade das vias aéreas, assegurando uma adequada oxigenação e ventilação. Realizar uma lavagem gástrica após a ingestão oral, assim que possível. Recomenda-se a monitorar os sinais cardíacos e vitais, em conjunto com medidas de suporte sintomático gerais.

É recomendável o monitoramento da ECG em casos de superdose, em pacientes com insuficiência cardíaca congestiva/braditarrmias, em pacientes que utilizam concomitantemente medicamentos que prolongam o intervalo QT ou com alterações de metabolismo (p. ex. insuficiência hepática).

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

**DIZIERS LEGAIS:**

Registro M.S. nº 1.0583.0797  
Farm. Resp. Dra. Maria Cecília Pinheiro de Lima e Silva - CRP SP 8.082

Registrado por: Genmud Farmacêutica Ltda  
Rodovaldo Jomalinha Francisco Aguiar Procena, s/r, Km 08 - Chacara Assay  
CEP 13186-901, Hortolândia - SP  
CNPJ-45.992.062/0001-65  
INDÚSTRIA BRASILEIRA

Produzido e Embalado por: EMS S/A - Hortolândia/SP

ou

Produzido por: Novamed Fabricação de Produtos Farmacêuticos Ltda. - Manaus/AM

Embalado por:  
EMS S/A - Hortolândia/SP

SAC - 0800-747-6090



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

**VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA. SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA.**



Histórico de Alteração da Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	Nº. expediente	Assunto	Data do expediente	Nº. expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de bula	Versões (VP/VPs)	Apresentações relacionadas
10/08/2016	2170885/16-1	10459 - GENÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	Atualização de texto conforme bula padrão. Submissão eletrônica apenas para disponibilização do texto de bula no Bulário Eletrônico da ANVISA.	VPS	Comprimido revestido de 10 mg e 20mg em embalagens contendo 7, 15, 20, 30, 60, 100* e 500* comprimidos revestidos; e 15mg em embalagens contendo 7, 15, 30, 60, 100* e 500* comprimidos revestidos. *embalagem hospitalar
		10452) - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	30/05/2017	1048061/17-7	11022 - RDC 73/2016 - GENÉRICO - Inclusão de local de fabricação de medicamento de liberação convencional	30/05/2017	Dizeres Legais	VP/VPs	Comprimido revestido de 10 mg, 15 mg e 20mg em embalagens contendo 7, 15, 20, 30, 60, 100* e 500* comprimidos revestidos; *embalagem hospitalar

Consultas Medicamentos Medicamentos					
Detalhe do Produto: oxalato de escitalopram					
Nome da Empresa Detentora do Registro	GERMED FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	45.992.062/0001-65	Autorização	1.00.583-3
Processo	25351.054582/2016-61	Categoria Regulatória		Data do registro	18/07/2016
Nome do Produto	oxalato de escitalopram	Registro	105830797	Vencimento do registro	07/2021
Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7 ATIVA	1058307970016	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24meses
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 ATIVA	1058307970024	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24meses
3	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1058307970032	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24meses
4	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1058307970040	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24meses
5	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1058307970059	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24meses
6	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) ATIVA	1058307970067	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24meses
7	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1058307970075	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24meses
8	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7 ATIVA	1058307970083	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24meses
9	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 ATIVA	1058307970091	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24meses
10	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1058307970105	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24meses
11	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1058307970113	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24meses
12	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1058307970121	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24meses
13	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) ATIVA	1058307970131	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24meses
14	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1058307970148	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24meses
15	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7 ATIVA	1058307970156	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24meses
16	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 ATIVA	1058307970164	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24meses
17	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1058307970172	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24meses
18	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1058307970180	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24meses

27/08/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

016767

19	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) <small>ATIVA</small>	1058307970199	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24meses
20	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) <small>ATIVA</small>	1058307970202	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24meses
<input type="button" value="Voltar"/>					





## Certificado de Boas Práticas

Página 1 de 2:

NOVA BLS/CA	EMPRESA SOLICITANTE	EMPRESA CERTIFICADA	ENDEREÇO	PAIS	TIPO DE CERTIFICAÇÃO	LINHAS DE PRODUÇÃO / FORMAS	FARMACÉUTICAS	RESOLUÇÃO	DATA DA PUBLICAÇÃO	VALIDADE DO CERTIFICADO
57.507.378/0003-65	EMS S/A	Eutecale S.p.A.	Via Volturno, 41/43, Quinto de Stampi - 20099, Rozzano	Italia	CBPF	Insunso farmacêutico ativo obtido por fermentação dissilar: ciclospolina		1673	27/06/2018	27/06/2018
57.507.378/0003-65	EMS S/A	Shanghai Pharma Group Changzhou Kony Pharmaceutical Co., Ltd.	: Daxi Street, Luyang Town, Wujin District, Changzhou City, Jiangsu 213105	china	CBPF	Insunso farmacêutico ativo obtido por síntese química do ácido do valdeodol. Obs.: A fabricação deste insunso farmacêutico ativo envolve a produção do intermediário ácido (etapas de síntese química), que pode ser realizada por uma das seguintes plantas, que também devem possuir Certificado de Boas Práticas de Fabricação válido, conforme estabelece a RDC 69/2014: Tianjing Wujiang Beiyang Chemical Factory, No. 1 Road, Wujin District, Tianjin - 301715 - República Popular da China; Ximiang Yexin Chemical Co., Ltd., Industry Juii Zone, Dazhuoying, Ximiang Municipality, Heilong, 453000 - República Popular da China.		1149	02/05/2017	02/05/2019
57.507.378/0003-65	EMS S/A	Nexchem Pharmaceutical Co., Ltd.	1318 Jinsha Street, Lujiang Industrial Zone, Wucheng District, Jinhua, Zhejiang Province	República Popular da China	CBPF	Insunso farmacêutico ativo obtido por semissíntese: azitromicina di-hidratada (etapas de síntese química).		828	27/03/2017	27/03/2019
57.507.378/0003-65	EMS S/A	Alchymas Irm Sm Private Ltd.	A - 14820, Sidco Pharmaceutival Complex, Kandeeupam District, Alathur - 603110	India	CBPF	Insunso farmacêutico ativo obtido por semissíntese: doxidato de difundammina monohidratado (etapas de síntese química).		726	20/03/2017	20/03/2019
57.507.378/0003-65	EMS S/A	ACS Dober S.p.A. ACS/4	Vincenate (NO) - Via Marzabotto, 7/9	Italia	CBPF	Insunso farmacêutico ativo obtido por semissíntese (Classe cefalosporínicos): Cefalexina monohidratada (etapa de síntese química).		196	30/01/2017	30/01/2019
57.507.378/0003-65	EMS S/A	Ind Swift Laboratories Limited	Village Bhagwanpur, Barwala Road, Near Derabassi, Distrit S.A.S. Nagar (Mohali), Punjab 140307	India	CBPF	Insunso farmacêutico ativo obtido por semissíntese: clartromicina (etapas de síntese química)		158	23/01/2017	23/01/2019
57.507.378/0003-65	EMS S/A	Teva Czech Industries S.R.O.	Ostravska 29, cp. 305, Opava, Komárov, 747 70	República Tcheca	CBPF	Insunso farmacêutico ativo obtido por semissíntese: Ciberogolita (etapas de extração vegetal e síntese química)		2927	05/12/2016	05/12/2018
57.507.378/0003-65	EMS S/A	Zhejiang Yatai Pharmaceutical Co., Ltd	Xingbin Road, Binhai Industrial Zone, Shaoxing County, 312073, Zhejiang	China	CBPF	Insunso farmacêutico ativo obtido por semissíntese: clartromicina (etapas de síntese química). Observação: Este intermediário está envolvido na obtenção do insunso 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, Intermediário obtido por semissíntese: azetromicina (etapas de síntese química). Observação: Este intermediário está envolvido na obtenção do insunso 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 Mysore District, Nanjangud Karnataka - Índia		2927	31/10/2016	31/10/2018
57.507.378/0003-65	EMS S/A	Xingbin Road, Binhai Industrial Zone, Shaoxing County, 312073, Zhejiang	Xingbin Road, Binhai Industrial Zone, Shaoxing County, 312073, Zhejiang	China	CBPF	Insunso farmacêutico ativo obtido por semissíntese: clartromicina (etapas de síntese química)		1944	25/07/2016	25/07/2018
57.507.378/0003-65	EMS S/A	Ferliesa GP S.A	Ruicon del Gao, Camino a Guanajuato S/n, 25900 Ramos Arizpe, Coahuila	México	cbpf	Insunso farmacêuticos ativos obtidos por síntese química (classe penicilínicos): ampicilina, ampicilina tri-hidratada		1944	25/07/2016	25/07/2018
57.507.378/0003-65	EMS S/A	Sun Pharmaceutical Industries Ltd.	: Industrial Area - 3, Dewas, Madhya Pradesh 485 001	India	CBPF	Insunso(s) farmacêutico(s) ativo(s) obtido(s) por síntese química: doxidato de ciprofloxacino monohidratado		1673	27/06/2016	27/06/2018
57.507.378/0003-65	EMS S/A	Aarti Drugs Ltd.	Plot G-60, MIDC Area, Tarapur, Distrit Thane, Maharashtra 401-506	India	CBPF	Insunso farmacêutico ativo obtido por síntese química: Cloridrato de ciprofloxacino monohidratado		1590	20/06/2016	20/06/2018
57.507.378/0003-65	EMS S/A	Rovi Contract Manufacturing, S.L.	Julian Camarillo, 35, 28037, Madrid	Espanha	CBPF	Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).		1589	20/06/2016	20/06/2018
57.507.378/0003-65	EMS S/A	EMS S/A	Rodovia Jornalista Francisco Aguirre Proença, KM 08, Chacara Assaí, Hortolândia, 13185-901	Brasil	CBPF	INDFERIMENTO		1473	06/06/2016	06/06/2018
57.507.378/0003-65	EMS S/A	Bicon Limited	20th KM Hosur Road, Electronics City, Bangalore 560 100	India	CBPF	Insunso farmacêuticos biológicos ativos: insulina humana		1407	30/05/2016	30/05/2018
57.507.378/0003-65	EMS S/A	Farmex	10 rue Bourclet Thomas, ZAC d'Orgemont, 49000 Angers Cedex.	Francia	CBPF	Sólidos não estéreis: comprimidos.		1391	30/05/2016	30/05/2018
57.507.378/0003-65	EMS S/A	Opocin S.p.A.	Via Padonati 3, Corlo DI Ferrignone, Formigine (MO)	Italia	CBPF	Insunso farmacêuticos ativos biológicos: heparina sódica.		1257	16/05/2016	16/05/2018
57.507.378/0003-65	EMS S/A	Bicon Limited	Plot No. 2-4, Phase-IV, Bommasandra-Jigani Link Road, Bommasandra Post, Bangalore 560 099	India	CBPF	Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica) e suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica)		1263	16/05/2016	16/05/2018
57.507.378/0003-65	EMS S/A	Laboratorios Farmaceuticos Rovi S.A.	Avda. de la Ilustración, 110 - Parque Tecnológico Ciencias de la Salud, 18007, Granada	Espanha	CBPF	Insunso farmacêutico ativo biológico: hemiparina sódica		1045	25/04/2016	25/04/2018
57.507.378/0003-65	EMS S/A	Zhejiang Guobang Pharmaceutical Co., Ltd.	Zhejiang Guobang Pharmaceutical Co., Ltd.	China	CBPF	Insunso farmacêuticos ativos biológicos: heparina sódica		1045	25/04/2016	25/04/2018

anvisa.gov.br/certificadoboaspraticas/principal/RESULTADO.ASP

Identificador	Nome do Fabricante	País	Descrição do Produto	Classificação	Data de Emissão	Data de Validade
57.507.378/0003-65	Amoli Organics Pvt. Ltd.	Índia	Insunso Farmacéutico Ativo obtido por Síntese Química: Carbamazepina	CBPF	04/04/2016	04/04/2018
57.507.378/0003-65	Zhejiang Charcoer Pharmaceutical Co., Ltd	China	Insunso Farmacéutico Ativo obtido por Síntese Química: acidoiv	CBPF	22/02/2016	22/02/2018
57.507.378/0003-65	Tongyuanqi, Dazhan, Xianju, Zhejiang Province - 317321	Brasil	Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos, granulados, pastilhas, pós e pós efervescentes. Semisólidos não estéreis: cremes, géis, pastas e pomadas. Líquidos não estéreis: elixires, emulsões, emulsões, soluções, suspensões e xaropes.	CBPF	04/02/2016	04/02/2018
57.507.378/0003-65	Rodonia Jomellia, Francisco Aguiar Proença Km 08, Chácara Assu, Hortolândia, 13188-901	Índia	Insunso(s) Farmacéutico(s) Ativo(s) obtido(s) por síntese química: acidoiv	CBPF	25/01/2016	25/01/2018
57.507.378/0003-65	Via Della Vittoria, 89, Casino D'Alben - 20837, Milazzano	Estados Unidos da América	Sólidos não estéreis: cápsulas (granel).	CBPF	18/01/2016	18/01/2018
57.507.378/0003-65	Chelart Clinical Trials Supplies, LLC	Brasil	Insunso Farmacéuticos ativos obtidos por semisíntese: Fosfato de clindamicina (etapas de síntese química).	CBPF	07/12/2015	07/12/2017
57.507.378/0003-65	Zhejiang Hiscar Pharmaceutical Co., Ltd. (Linhai)	China	Insunso Farmacéuticos ativos obtidos por semisíntese: Fosfato de clindamicina (etapas de síntese química).	CBPF	33/06	07/12/2017
57.507.378/0003-65	EMS S/A	Brasil	Insunso Farmacéuticos ativos obtidos por semisíntese: Fosfato de clindamicina (etapas de síntese química).	CBPF	30/05	11/11/2015
57.507.378/0003-65	Jubilant Generics Limited	Índia	Insunso Farmacéuticos ativos obtidos por síntese química: Carbamazepina	CBPF	29/20	20/10/2015
57.507.378/0003-65	Gnosis Bioresearch S.A	Suíça	Insunso Farmacéuticos ativos biológicos: Saccharomyces boulardii	CBPF	27/75	05/10/2015
57.507.378/0003-65	Sinopharm Medicinal Co., Ltd.	Índia	Insunso Farmacéuticos ativos obtidos por semisíntese (Classe cetiloporfíricos): Cetiraxona dissolida hemipentahidratada (etapas de síntese química). Obs.: A fabricação deste insunso farmacéutico ativo envolve ainda a etapa de esterilização realizada na seguinte planta, que também deve possuir Certificado de Boas Práticas de Fabricação, válido, conforme estabelecido a RDC 69/2014 (Survey nº 329/15 & 329/17) Chikuli Village, Palancheru, Mandali, Medak District, Telangana 502307, Índia).	CBPF	26/78	05/10/2015
57.507.378/0003-65	Autobindo Pharma Ltd - Unit VI	Índia	Insunso Farmacéutico ativo obtido por semisíntese (Classe cetiloporfíricos): Cetiraxona sólida (etapa de esterilização). Obs.: A fabricação deste insunso farmacéutico ativo envolve ainda a produção do intermediário azarotromicina (etapas de síntese química) que pode ser realizada por uma das seguintes plantas, que também devem possuir Certificado de Boas Práticas de Fabricação, válido, conforme estabelecido a RDC 69/2014: Zhejiang Gaochang Pharmaceutical Co., Ltd. (Xinhui Road, Binhai Industrial Zone, Shaoxing County, 31207, Zhejiang, China).	CBPF	26/08	14/09/2015
57.507.378/0003-65	Jubilant Generics Ltd.	Índia	Insunso Farmacéutico ativo obtido por semisíntese: Azitromicina di-hidratada (etapas de síntese química). Observação: A fabricação deste insunso farmacéutico ativo envolve ainda a etapa de fabricação do intermediário Azarotromicina realizada pela seguinte planta, que também deve possuir Certificado de Boas Práticas de Fabricação, válido, conforme estabelecido a RDC 69/2014: Zhejiang Gaochang Pharmaceutical Co., Ltd. (No 6 Weiwu Road, Hangzhou Gufi Industrial Zone, Shangyu, Zhejiang - 312369 China).	CBPF	22/09	10/08/2015
57.507.378/0003-65	Química Sintética S.A.	Espanha	Insunso Farmacéutico ativo obtido por semisíntese: Contrato de clindamicina (etapa de síntese química)	CBPF	69/4	09/03/2015
57.507.378/0003-65	Aldehymas Icm Sm Private Ltd	Índia	Insunso Farmacéutico ativo obtido por semisíntese: Contrato de clindamicina (etapa de síntese química)	CBPF	598	02/03/2015
57.507.378/0003-65	EMS S/A	BRASIL	INDEFERIMENTO	CBPF	273	02/02/2015
57.507.378/0003-65	ACS Doblar S.p.A	Itália	Insunso Farmacéutico ativo obtido por semisíntese (Classe cetiloporfíricos): Cetiraxona monohidratada (etapas de síntese química)	CBPF	93	19/01/2015
57.507.378/0003-65	Ind-Swift Laboratories Limited	Índia	Insunso Farmacéutico ativo obtido por semisíntese: clatromicina	CBPF	4801	15/12/2014
57.507.378/0003-65	Farnex	Franga	INDEFERIMENTO	CBPF	4604	01/12/2014
57.507.378/0003-65	Teva Czech Industries S.R.O.	República Tcheca	Insunso Farmacéutico ativo obtido por semisíntese: Carteogolina	CBPF	3805	29/09/2014
57.507.378/0003-65	EMS S/A	BRASIL	INDEFERIMENTO	CBPF	3673	22/09/2014

24/04/2018

016770

57.507.378/0003-65	EMS S/A	Yantai Dongcheng Biotechnical Co. Ltd		CBPF		3673	22/09/2014	
57.507.378/0003-65	EMS S/A	Pharmathen International AS	Industrial Park, 5th Block, 69300, Sappes, Rorodol	CBPF	Sólidos não estéreis: cápsulas.	2653	21/07/2014	21/07/2016
57.507.378/0003-65	EMS S/A	Rovi Contract Manufacturing S.L.	Julian Camarillo, 35, 28037, Madrid	CBPF	Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume com preparação asséptica.	1945	26/05/2014	26/05/2016
57.507.378/0003-65	EMS S/A	Euticals S.P.A	Via Volturno, 45/48, QUINTO DE STAMPI ROZZANO - 20089	CBPF	Insurno(s) farmacêutico(s) ativo(s) obtido(s) por Fermentação: cidosporina	1949	26/05/2014	26/05/2016
57.507.378/0003-65	EMS S/A	Biocon Limited	Plot nr-2-4, Phase-IV, Bommasandra Jigen Park Road, Bommasandra Post, Bangalore 560093	CBPF	Produtos estéreis: suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	1863	19/05/2014	19/05/2016
57.507.378/0003-65	EMS S/A	Laboratorios Farmaceuticos Rovi S.A.	Avda. de la Ilustración, 110 - Parque Tecnológico Ciencias de la Salud, 18007, Granada	CBPF	Insurno farmacêutico ativo biológico: benzpinrina Sódica	1863	19/05/2014	19/05/2016
57.507.378/0003-65	EMS S/A	Opocrh S.p.A.	Via Paredotti 3, Corte Di Formigine, Formigine (MO)	CBPF	Insurnos farmacêuticos ativos biológicos: heparina sódica.	1412	22/04/2014	22/04/2016
57.507.378/0003-65	EMS S/A	Biocon Limited	20th K.M. Hoaur Road, Electronics City, Bangalore 560100	CBPF	Insurnos farmacêuticos ativos biológicos: insulina humana.	1323	14/04/2014	
57.507.378/0003-65	EMS S/A	Ohly GmbH		CBPF	INDEFERIMENTO			

**Re: OFICIO 797 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 606**

De: Licitação Damedí - Juliane  
 Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
 Cópia:

Cópia oculta:  
 Assunto: Re: OFICIO 797 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 606  
 Enviada em: 28/08/2018 | 08:31  
 Recebida em: 28/08/2018 | 08:36  
 2017 - Pg.pdf 1.54 MB

Bom dia, segue publicação no diário oficial.

Em 27/08/2018 14:07, LICITACAO | CONIMS escreveu:

Juliane,  
 O certificado de boas práticas está vencido tem o protocolo de renovação?

Atenciosamente,  
 Cassiane

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

De: "Licitação Damedí - Juliane" <[licitacao@damedí.com.br](mailto:licitacao@damedí.com.br)>  
 Enviada: 2018/08/27 09:35:39  
 Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
 Assunto: Re: OFICIO 797 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 606

Bom dia, referente ao solicitado abaixo, informamos que aceitamos.

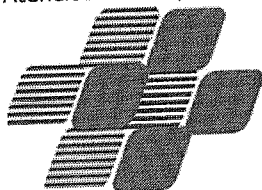
O medicamento possui Boas Práticas diferente do comercializado, pelo motivo de ser fabricado por um e distribuído por outro, como pode ser verificado na bula em anexo, estamos a disposição para maiores informações.

Grata

Em 24/08/2018 16:48, LICITACAO | CONIMS escreveu:

Boa Tarde,  
 Segue em anexo, proposta do Item 606 do PR 046/2017 para sua análise, aguardamos com brevidade a sua resposta.

Atenciosamente,



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

**Business Design**

Seu cliente merece uma experiência incrível. Descubra como inovar nas vendas

ABRIR

VISUALIZAR PDF



86 / 92



PRÓXIMA PÁGINA →

Diários Oficiais / Diário Oficial da União / 13 Nov 2017 / Suplemento - Seção 1 / Página 86

**Página 86 da Suplemento - Seção 1 do Diário Oficial da União (DOU) de 13 de Novembro de 2017**

Publicado por Diário Oficial da União

há 9 meses

Gostaria de remover informações pessoais contidas neste documento que podem me causar transtornos.

**RESOLUÇÃO-RE Nº 2.969, DE 9 DE NOVEMBRO DE 2017**

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, 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 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: J.R.D. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ:  
03.869.526/0001-09 - AUTORIZ/MS: 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 - AUTORIZ/MS: 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): Pós

EMPRESA: J.R.D. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ:  
03.869.526/0001-09 - AUTORIZ/MS: 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 -  
AUTORIZ/MS: 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: Fludesoxiglicose (18F) -Soluções  
Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA: EMS S/A - CNPJ: 57.507.378/0003-65 - AUTORIZ/MS: 1002351  
ENDEREÇO: RODOVIA JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE PROENÇA,  
KM-08  
MUNICÍPIO: HORTOLÂNDIA - UF: SP - EXPEDIENTE (S): 0861138/17-6  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE  
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária):  
Comprimidos; Comprimidos Efervescentes; Comprimidos Revestidos;  
Cápsulas; Cápsulas Moles; Granulados; Pastilhas; Pós; Pós 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 -AUTORIZ/MS: 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; Pós;  
Supositórios; Óvulos

EMPRESA: FARMÁCIA E LABORATÓRIO HOMEOPÁTICO ALMEIDA  
PRADO LTDA - CNPJ: 60.862.208/0001-41 -AUTORIZ/MS: 1002669

ENDEREÇO: PRAÇA BENEDITO CALIXTO Nº 129/133  
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE (S): 1787713/17-0 -  
1787756/17-3 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 -AUTORIZ/MS: 1002669  
ENDEREÇO: PRAÇA BENEDITO CALIXTO Nº 129/133  
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE (S): 1787769/17-5 -  
1787713/17-0 1787756/17-3

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

AUTORIZ/MS: 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

AUTORIZ/MS: 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

AUTORIZ/MS: 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 BIOCIECIAS S.A -CNPJ:  
56.994.502/0001-30

AUTORIZ/MS: 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  
AUTORIZ/MS: 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  
AUTORIZ/MS: 1000410 - EXPEDIENTE (s): 1736226/17-1  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE  
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citotóxicos): Pós 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  
AUTORIZ/MS: 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: CATALENT GERMANY EBERBACH GMBH  
ENDEREÇO: GAMMELSBACHER STRASSE 2, D-69412 EBERBACH/  
BADEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0518  
EMPRESA SOLICITANTE: NOVARTIS BIOCIECIAS S.A -CNPJ:  
56.994.502/0001-30  
AUTORIZ/MS: 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 07657 -  
PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0678  
EMPRESA SOLICITANTE: GENZYME DO BRASIL LTDA -CNPJ:  
68.132.950/0001-03

AUTORIZ/MS: 1025438 - 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 ANGELINE  
FRANCESCO  
ENDEREÇO: VIA VECCHIA DEL PINOCCHIO, 22 - 60131 ANCONA - PAÍS:  
ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0749  
EMPRESA SOLICITANTE: APSEN FARMACEUTICA S/A -CNPJ:  
62.462.015/0001-29

AUTORIZ/MS: 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 PROVÍNCIA DE BUENOS AIRES.  
- PAÍS: ARGENTINA -CÓDIGO ÚNICO: A.0387  
EMPRESA SOLICITANTE: SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA  
FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.286.647/0001-16  
AUTORIZ/MS: 1000472 - EXPEDIENTE (s): 2528882/16-2  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE  
MEDICAMENTOS: Produtos 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 BIOCIECIENCIAS S.A -CNPJ:  
56.994.502/0001-30

AUTORIZ/MS: 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 BIOCIECIENCIAS S.A -CNPJ:  
56.994.502/0001-30

AUTORIZ/MS: 1000685 - EXPEDIENTE (s): 0874780/17-6  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE  
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Hormônios): Pós com Esterilização  
Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica  
Produtos estéreis: Pós Liofilizados; Pós 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

AUTORIZ/MS: 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

AUTORIZ/MS: 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: Pós 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

AUTORIZ/MS: 1002166 - EXPEDIENTE (s): 1592462/17-9  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE  
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós 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, BÖKÉNYFÖLDI ÚT 118-120 -PAÍS:

HUNGRIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0976

EMPRESA SOLICITANTE: MERCK S/A - CNPJ: 33.069.212/0001-84



Pato Branco/PR, 28 de agosto de 2018.

Ofício nº 817/Lic.

À  
**GRAMS & GRAMS**  
**A/C Setor Licitações**  
**Referente ao Pregão Presencial 046/2018 – CANCELAMENTO DE ITEM.**

Em atenção ao pedido de cancelamento de item, conforme documento apresentado, informamos **deferimento** como segue:

**ITEM 606** (Oxalato de escitalopram 15 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**

016780



**OFÍCIO 817 -CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046-2018 - ITEM 606**

De: LICITACAO | CONIMS  
Para: medigram@medigram.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: OFÍCIO 817 -CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046-2018 - ITEM 606  
Enviada em: 28/08/2018 | 14:36  
Recebida em: 28/08/2018 | 14:36  
Oficio 817.pdf 60.01 KB

Boa tarde Edna,  
Segue em anexo ofício nº 817 referente ao pedido de desclassificação.

Atenciosamente,  
Cassiane

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

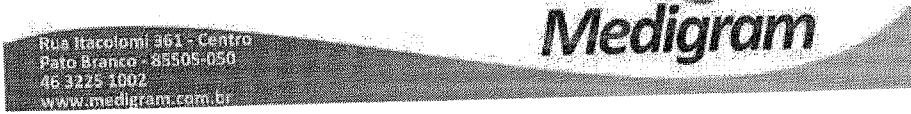
**De:** "Medigram" <medigram@medigram.com.br>  
**Enviada:** 2018/08/24 14:48:10  
**Para:** licitacao@conims.com.br  
**Assunto:** PEDIDO DESCLASSIFICAÇÃO

Boa Tarde,

Segue pedido desclassificação.

Att

Edna Paula Rios  
Gerenciamento de Pedidos



Re: OFICIO 797 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 606

De: Licitação Damedi - Juliane  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: Re: OFICIO 797 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 606  
Enviada em: 28/08/2018 | 14:31  
Recebida em: 28/08/2018 | 14:32

Boa tarde, caixa com 30 comprimidos.

Em 28/08/2018 14:19, LICITACAO | CONIMS escreveu:

Boa Tarde Juliane,

Quantos comprimidos é a cartela?

Atenciosamente,  
Cassiane

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

---

De: "Licitação Damedi - Juliane" <[licitacao@damedi.com.br](mailto:licitacao@damedi.com.br)>  
Enviada: 2018/08/28 08:36:52  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Assunto: Re: OFICIO 797 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 606

Bom dia, segue publicação no diário oficial.

Em 27/08/2018 14:07, LICITACAO | CONIMS escreveu:

Juliane,  
O certificado de boas práticas está vencido tem o protocolo de renovação?

Atenciosamente,  
Cassiane

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

---

De: "Licitação Damedi - Juliane" <[licitacao@damedi.com.br](mailto:licitacao@damedi.com.br)>  
Enviada: 2018/08/27 09:35:39  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Assunto: Re: OFICIO 797 - PROPOSTA - PR 046/2017 - ITEM 606

Bom dia, referente ao solicitado abaixo, informamos que aceitamos.

**RES: OFÍCIO 817 -CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046-2018 - ITEM 606**

De: Medigram  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RES: OFÍCIO 817 -CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046-2018 - ITEM 606  
Enviada em: 29/08/2018 | 09:54  
Recebida em: 29/08/2018 | 09:54  
image001.jpg 7.90 KB      image002.jpg 74 B

OK, RECEBIDO

Edna Paula Rios  
Gerenciamento de Pedidos

Rua Itacolomi 361 - Centro  
Pato Branco - 85505-050  
46 3225 1002  
[www.medigram.com.br](http://www.medigram.com.br)



De: LICITACAO | CONIMS [<mailto:licitacao@conims.com.br>]  
Enviada em: terça-feira, 28 de agosto de 2018 14:36  
Para: Medigram <[medigram@medigram.com.br](mailto:medigram@medigram.com.br)>  
Assunto: OFÍCIO 817 -CANCELAMENTO DE ITEM - PR 046-2018 - ITEM 606

Boa tarde Edna,  
Segue em anexo ofício nº 817 referente ao pedido de desclassificação.

Atenciosamente,  
Cassiane

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

---

De: "Medigram" <[medigram@medigram.com.br](mailto:medigram@medigram.com.br)>  
Enviada: 2018/08/24 14:48:10  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Assunto: PEDIDO DESCLASSIFICAÇÃO

Boa Tarde,

Segue pedido desclassificação.

Att

Edna Paula Rios  
Gerenciamento de Pedidos



016783

cg

**Pedido de Dilação de Prazo 7125.09.2018**

De: Daniel Fernando Gottems  
Para: licitacao@conims.com.br ,compras@assimsprte.com.br  
Cópia: consultor.pr2@pratidonaduzzi.com.br  
Cópia oculta:  
Assunto: Pedido de Dilação de Prazo 7125.09.2018  
Enviada em: 03/09/2018 | 15:58  
Recebida em: 03/09/2018 | 15:58  
7125.09.2018.pdf 398.19 KB      2132.2018.LICIT.pdf 1.51 MB

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 e aguardo retorno.

Atenciosamente,



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

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



016784  
C9

127656 CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS - PATO BRANCO - PR

Toledo (PR), 03 de Setembro de 2018

Pedido nº 2347/18  
Pregão nº 046/2017  
Carta nº 7125/09/2018Licitação: 15314  
Ordem SAP: 2675045-2675609

NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA., pessoa jurídica de direito privado, situada Av. Egidio 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 no pedido supracitado.

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 comercialização 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, conforme ofício nº.2132/2018/LICIT da indústria farmacêutica **Prati Donaduzzi & Cia Ltda** seu procedimento produtivo foi postergado. Vide anexo.

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 previsões 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	Quantidade	Previsão de Faturamento	Previsão de Entrega
13922	VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML 100 ML+CP-VP	600	14/09/2018	18/09/2018

Sem mais para o momento, nos colocamos a disposição para sanar quaisquer dúvidas que possam surgir.

Item 774

Termos em que,  
Pede Deferimento.Vanessa Benitez Berwanger  
Representante Legal

NDS, Distribuidora de Medicamentos Ltda.

Aguardamos retorno para o e-mail [daniel.gottems@pratidonaduzzi.com.br](mailto:daniel.gottems@pratidonaduzzi.com.br)

## À NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Ofício nº. 2132/2018/LICIT.

Ref. Fornecimento de medicamentos.

**PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, estabelecida à Rua Mitsugoro Tanaka, 145 – Centro Industrial Nilton Arruda, na Cidade de Toledo, Estado do Paraná – CEP 85903-630, inscrita no CNPJ nº 73.856.593/0001-66 e Inscrição Estadual nº 41806327-06, vem respeitosamente perante seus clientes, informar sobre o fornecimento de medicamentos conforme segue:

A empresa esclarece que, os medicamentos listados abaixo, se encontram em processo produtivo, ou seja, passando por análises para ser liberado para venda, distribuição e consumo.

Salientamos que, esse processo de análises segue o que preconiza a RDC 17 da ANVISA, a qual prevê que as indústrias farmacêuticas devem observar e seguir as Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, devendo cumprir suas diretrizes em todas as operações envolvidas na fabricação dos produtos, garantindo a qualidade dos medicamentos fabricados de acordo com o uso pretendido e requerido pelo registro. O cumprimento desses requisitos garante a obtenção de produtos confiáveis, seguros e eficazes, através dos estudos e testes. Todos os testes devem ser minuciosamente realizados para que os insumos possam ser liberados para a produção do medicamento.

Assim, configurando-se fatores imprevisíveis, alheios à vontade desta empresa, tais como, processos complexos de controle de qualidade exigidos pela ANVISA, que podem comprometer a entrega dos itens adjudicados tempestivamente.

Diante do exposto, segue abaixo tabela com previsão de faturamento:

Código	Medicamento	Previsão de Faturamento
2691	ACICLOVIR CR 10 G X 100 BG-VP	10/09/2018
268	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML X 200 FR-VP	17/09/2018
12647	AMPICILINA 500MG 70X12 (840 CAPS)-VP	10/09/2018
4789	ATENOLOL 50MG 40X15 (600 CPS)-VP	17/09/2018
13213	AZITROMICINA 600MG SUS PL 15 ML+DIL X 50 FR-VP	24/09/2018
13491	CLONAZEPAM 2.5MG/ML GTS VD 20 ML X 100 FR-VP	03/10/2018
270	CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 80 ML X 50 FR-VP	17/09/2018

PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA  
Rua Mitsugoro Tanaka, 145  
Centro Industrial Nilton Arruda  
CEP 85903-630 - Cx. postal 131 - Toledo-PR-Brasil  
CNPJ 73.856.593/0001-66



Centro de Atendimento  
ao Consumidor  
0800 709 9333  
cac@pratidonaduzzi.com.br  
Fone/Fax +55 (45) 2103-1166  
Vendas: 0800 702 1331

13922	VALPROATO DE SODIO 50MG/ML 100 ML+CP X 50 FR-VP	14/09/2018
17480	CABERGOLINA 0.5MG 8 CPS-VP	10/09/2018
6097	CETOCONAZOL 200MG 30X15 (450 CPS)-VP	20/09/2018
4323	CIPROFLOXACINO CLD 500MG 20X15 (300 CPS)-VP	17/09/2018
256	FENOTEROL BRD 5MG/ML GTS PL 20 ML X 200 FR-VP	17/09/2018
14491	GABAPENTINA 300MG 30X10 (300 CAPS)-VP	24/09/2018
3995	IBUPROFENO 600MG 50X10 (500 CPS)-VP	17/09/2018
2688	IPRATROPIO BR 0,25MG/ML GTS PL 20 ML X 200 FR-VP	10/09/2018
6700	LORATADINA 1MG/ML XPE PL 100 ML+CP X 50 FR-VP	24/09/2018
12458	METRONIDAZOL GEL VG 50 G+10 APL X 50 BG-VP	24/09/2018
5122	MICONAZOL NIT CR 28 G X 100 BG-VP	10/09/2018
12176	NERVAMIN 300MG 60X10 (600 CPS)-VP	10/09/2018
302	NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML X 50 FR-VP	17/09/2018
261	NEOMICINA+BACITRACINA POM 15 G X 200 BG-VP	14/09/2018
267	NEOMICINA+BACITRACINA POM 10 G X 200 BG-VP	17/09/2018
2679	PARACETAMOL 500MG 50X10 (500 CPS)-VP	20/09/2018
16971	PROPAFENONA CLD 300MG 30X10 (300 CPS)-VP	17/09/2018
259	DEXAMETASONA AC CR 10 G X 100 BG-VP	17/09/2018
14494	GABAPENTINA 400MG 30X10 (300 CAPS)-VP	24/09/2018
16951	SULFA+TRIMETO 400+80MG 20X10 (200 CPS)-VP	10/09/2018
6139	VERAPAMIL CLD 80MG 80X10 (800 CPS)-VP	10/09/2018
13213	AZITROMICINA 600MG SUS PL 15 ML+DIL X 50 FR-VP	24/09/2018
266	PREDNI FOSF 3MG/ML PL 100 ML X 50 FR-VP	06/09/2018
277	CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 100 ML X 50 FR-VP	14/09/2018
272	PREDNI FOSF 3MG/ML PL 60 ML X 50 FR-VP	10/09/2018
12453	MICONAZOL NIT CR VG 80 G+14 APL X 50 BG-VP	14/09/2018
284	DEXCLOR MAL 0,4MG/ML SOL PL 120 ML X 50 FR-VP	20/09/2018
5826	ALOPURINOL 300MG 50X10 (500 CPS)-VP	20/09/2018
18251	LEVOFLOXACINO 500MG 40X7 (280 CPS)-VP	24/09/2018
15361	RUBROMICIN 50MG/ML SU PL 60 ML+CP MED X 50 FR-VP	20/09/2018
13488	RISPERIDONA 1MG/ML GTS 30 ML+SER X 100 FR-VP	17/09/2018
15543	DEXCLOR+BETA 0,4+0,05MG/ML 120 ML+CP X 50 FR-VP	14/09/2018
2701	PREDNI FOSF 1MG/ML PL 100 ML X 50 FR-VP	06/09/2018
2698	NISTA 100000UI/ML SUS PL 30 ML X 200 FR-VP	14/09/2018
16241	METFORMINA CLD LP 500MG 30 CPS	24/09/2018
7891	SIMETICONA 40MG 30X20 (600 CPS)-VP	10/09/2018
2707	SIMETICONA 75MG/ML GTS PL 15 ML X 200 FR-VP	17/09/2018
4788	ATENOLOL 25MG 40X15 (600 CPS)-VP	21/09/2018
4789	ATENOLOL 50MG 40X15 (600 CPS)-VP	20/09/2018



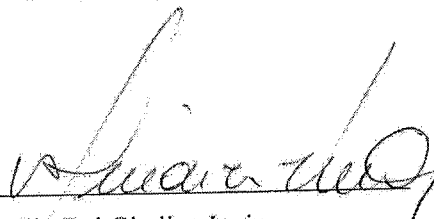
17944	BETAISTINA DICLOR 16MG 60 CPS-VP	21/09/2018
18181	LOSARTANA POTASSICA 50MG 32X30 (960 CPS) CPS-VP	17/09/2018
5702	BROMOPRIDA 10MG 40X20 (800 CPS)-VP	17/09/2018

Desta forma, a empresa Prati Donaduzzi & Cia Ltda, vem informar que devido à morosidade no processo produtivo, os medicamentos estão com o faturamento prorrogado para as datas supracitadas.

Sem mais para o momento, nos colocamos a disposição para sanar quaisquer dúvidas que possam surgir.

Atenciosamente.

Toledo (PR), 03 de Setembro de 2018.



Virgilio Del Giudice Junior  
Gerente Nacional de Vendas Hospitalar  
Prati, Donaduzzi & Cia Ltda.

Pato Branco/PR, 05 de setembro de 2018.


Ofício nº 833/Lic.

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 do prazo de entrega referente a Autorização de Fornecimento nº 2347/2018, para o **ITEM 774** (Valproato de Sódio 50mg/ml 100ml+cp-  
vp) informamos o **DEFERIMENTO**, para de entrega até **18/09/2018**.

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**



016789

09

---

**Ofício 833 ref. resposta de solicitação de prorrogação****De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** consultor.pr2@pratidonaduzzi.com.br ,daniel.gottens@pratidonaduzzi.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** Ofício 833 ref. resposta de solicitação de prorrogação**Enviada em:** 05/09/2018 | 14:27**Recebida em:** 05/09/2018 | 14:27

20180905131... .pdf 63.45 KB

Boa tarde

Segue em anexo Ofício 833 ref. resposta de solicitação de prorrogação de prazo, para vosso conhecimento e providencias.

Marlusa Morais  
Atenciosamente,

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

---

**De:** ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2018/09/05 14:19:54**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.05.2018 13:15:22 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

**RES: Ofício 833 ref. resposta de solicitação de prorrogação**

De: Daniel Fernando Gottems  
Para: licitacao@conims.com.br ,consultor.pr2@pratidonaduzzi.com.br  
Cópia:  
Assunto: RES: Ofício 833 ref. resposta de solicitação de prorrogação  
Enviada em: 05/09/2018 | 15:27  
Recebida em: 05/09/2018 | 15:27

Boa tarde.

Confirmo recebimento, obrigado pelo retorno.

Atenciosamente,



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

---

De: LICITACAO | CONIMS [licitacao@conims.com.br]  
Enviado: quarta-feira, 5 de setembro de 2018 14:27  
Para: consultor.pr2; Daniel Fernando Gottems  
Assunto: Ofício 833 ref. resposta de solicitação de prorrogação

Boa tarde

Segue em anexo Ofício 833 ref. resposta de solicitação de prorrogação de prazo, para vosso conhecimento e providencias.

Marlusa Moraes  
Atenciosamente,

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

---

De: ricoh@ricoh.com.br  
Enviada: 2018/09/05 14:19:54  
Para: licitacao@conims.com.br  
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.05.2018 13:15:22 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.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.

Pato Branco, 10 de setembro de 2018.

À  
**F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA- ME**  
At: Departamento de Licitações

**NOTIFICAÇÃO 179/2018**  
**Pregão Presencial 046/2018**

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 material odontológico pendente em nosso Setor de Compras.

Trata-se das **AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO Nº 2158/2018 (07/08/2018)** do Pregão Presencial 046/2018, conforme segue:

PENDENCIAS NA AF Nº 2158/2018 - EMPENHO 2628				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
417	2010	UND	Fosfato de cálcio 600mg + colecalciferol 400 UI-comp	210

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



**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
Nr.: 2158/2018

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: 278  
Data da Adjudicação: 07/08/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**  
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2628)

Folha: 1/1

Fornecedor: **F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME** Código: 1863 Telefone: 4626040154  
Endereço: Rua GENUINO PIACENTINI, 59 Banco:  
Cidade: Pato Branco - PR - CEP: 85506-220 Agência:  
CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 90758534-48 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

**Solicitações:**

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

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
177	3.600,000	UND	Cetoprofeno 100 mg cáps. (04-06-1989)	MEDLEY	0,929-	3.344,40
180	30,000	FR	Cetoprofeno 20 mg/ml - gotas 20 ml (04-06-4137)	TEUTO	2,999-	89,97
417	2.010,000	UND	Fosfato de calcio 600mg + colecalciferol 400 UI - comp. (04-06-2652)	EMS	0,8022-	1.612,42
628	35,000	FR	Periciazina 4% 20 ml. adulto gotas (46-01-0092)	SANOFI	14,97-	523,97

<b>Total Geral:</b>	5.570,74
<b>Desconto:</b>	0,00
<b>Total Líquido:</b>	5.570,74

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 7 de Agosto de 2018

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

Samir Rodrigo Kalinoski



RES: AF2158 P180 E AF2135 P30

De: Paulo - Licitação  
Para: [compras\\_pedidos@conims.com.br](mailto:compras_pedidos@conims.com.br)  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RES: AF2158 P180 E AF2135 P30  
Enviada em: 07/08/2018 | 13:49  
Recebida em: 07/08/2018 | 13:50

Recebido.

Paulo Colla  
Depto. Licitação  
F & F Distruidora  
Fone: (46) 2604 - 0154

De: Almoxarifado - CONIMS [[mailto:compras\\_pedidos@conims.com.br](mailto:compras_pedidos@conims.com.br)]  
Enviada em: terça-feira, 7 de agosto de 2018 11:53  
Para: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
Assunto: AF2158 P180 E AF2135 P30

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](mailto:licitacao@conims.com.br))  
**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

Att.,

**Regiane Lanzarin Horta**  
Crf 14.898  
Central de Abastecimento Farmacêutico  
Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná  
Telefone: (46) 3313-3550 - Ramal: 2083  
<http://www.conims.com.br>



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

016794

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
 RU GENUINO PLACENTINI, 59 - FABIO@FFMED.COM.BR - SANTA TEREZINHA  
 85506-220 PATO BRANCO - PR  
 FONE: (46) 2604-0154

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1-SAÍDA **1**  
 000.000.924  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 4118 0828 0936 7800 0185 5500 1000 0009 2410 0000 9240  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA MERCADORIAS AD. TERCEIROS**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90.758.534-48  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 90.772.884-62  
 CNPJ: 28.093.678/0001-85  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141180138134196 15/08/2018 16:55:13

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**  
 CNPJ / CPF: **00.136.858/0001-88**  
 DATA DA EMISSÃO: **15/08/2018**  
 ENDEREÇO: **RUA AFONSO PENA, 1902**  
 MUNICIPIO: **PATO BRANCO**  
 UF: **PR**  
 BAIRRO / DISTRITO: **centro**  
 CEP: **85501-530**  
 FONE / FAX: **(46) 3313-3550**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**  
 DATA DA SAÍDA: **15/08/2018**  
 HORA DA SAÍDA: **16:56:22**

FATURA / DUPLICATA: **924/1 14/09/2018 5.402,28**  
**CÁLCULO DO IMPOSTO**  
 BASE CÁLC ICMS: 5.402,28  
 VALOR ICMS: 972,40  
 BASE CÁLC ICMS ST: 0,00  
 VALOR ICMS ST: 0,00  
 TOTAL DOS PRODUTOS: 5.402  
 VALOR FRETE: 0,00  
 VALOR SEGURO: 0,00  
 VALOR DESCONTO: 0,00  
 OUTRAS DESP: 0,00  
 VALOR IPI: 0,00  
 VALOR APROX TRIB: 726,60  
 TOTAL DA NOTA: 5.402

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **1-DESTINAT.**  
 ENDEREÇO: **MUNICIPIO**  
 UF: **UF**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **UF**  
 QUANTIDADE: **4**  
 ESPECIE: **CX**  
 MARCA: **MARCA**  
 NUMERAÇÃO: **NUMERAÇÃO**  
 PESO BRUTO: **PESO BRUTO**  
 PESO LÍQUIDO: **PESO LÍQUIDO**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.A. TRU
9	CETOPROFENO 100 MG C/20CP GEN (POS) Lote=18040258 Val=31/05/2020 Qtde=3.600 PMC=34,3300 18040258 Código de Barras: 7896422507295	30049029	000	5102	CPR	3.600	0,9290	3.344,40	3.344,40	601,99	18	4
180	CETOPROFENO 20MG/ML GOTAS 20ML G (POS) Lote=3638125 Val=06/12/2019 Qtde=30 PMC=16,4400 3638125 Código de Barras: 7896112136385	30049029	000	5102	FR	30	2,9990	89,97	89,97	16,19	18	
450	BONECAL D 600 MG+ 400UI 30CPR (FOSFATO DE CALCIO TRIBASICO+COLECALCIFEROL(VITAMINA D3) Lote=0M2336 Val=15/03/2020 Qtde=1.800 PMC=30,5500 0M2336 Código de Barras: 7894916508483	30045050	000	5102	UN	1.800	0,8022	1.443,96	1.443,96	259,91	18	
384	NEULEPTIL 40MG ML(PERICIAZINA) SOL 20ML( C1) (R) (POS) Lote=8E3679 Val=28/02/2021 Qtde=35 PMC=29,4000 8E3679 Código de Barras: 7896070601260	30049079	000	5102	FR	35	14,9700	523,95	523,95	94,31	18	

*16.08.2018*  
*[Signature]*

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em *16.08.18*  
*[Signature]*

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 FORMA PGTO: 30 DIAS  
 "ISENCAO CFE. ITEM 73 - ANEXO V - RICMS PR - Convenio ICMS 87/2002." PREGAO PRESENCIAL N 46/2017 - AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO N 2158/2018 - DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO SICREDI - C/C 93747-9 - AG 0737  
 Base Calculo: 5.402,28 Aliquota: 18,00% Valor Icms: 972,41

Recebido  
 RESERVADO AO FISCO

016795  
9**URGENTE - NOTIFICAÇÃO 179/2018 - CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: fabio@ffmed.com.br ,licitacao@ffmed.com.br ,farmaceutica@ffmed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 179/2018 - CONIMS

Enviada em: 12/09/2018 | 09:27

Recebida em: 12/09/2018 | 09:27

20180912072... .pdf 409.71 KB

-- Bom dia,

Segue em anexo notificação nº 179/2018 para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

**\*\*\* FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO \*\*\***Atenciosamente,  
Catia

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/09/12 08:25:48

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.12.2018 07:21:12 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

016796  
08**RES: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 179/2018 - CONIMS**

De: Fabio Rebonatto  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RES: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 179/2018 - CONIMS  
Enviada em: 12/09/2018 | 10:19  
Recebida em: 12/09/2018 | 10:19  
conims.pdf 218.01 KB

Bom dia,

Segue em anexo nota fiscal referente a pendência,

A notificação precisa ser respondida, mesmo assim.

Att,

**F & F DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA**

Fabio E. Rebonatto  
46 2604 0154 – 99105 5818

De: LICITACAO | CONIMS [<mailto:licitacao@conims.com.br>]  
Enviada em: quarta-feira, 12 de setembro de 2018 09:27  
Para: [fabio@ffmed.com.br](mailto:fabio@ffmed.com.br); [licitacao@ffmed.com.br](mailto:licitacao@ffmed.com.br); [farmaceutica@ffmed.com.br](mailto:farmaceutica@ffmed.com.br)  
Assunto: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 179/2018 - CONIMS

-- Bom dia,

Segue em anexo notificação nº 179/2018 para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

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

Atenciosamente,  
Catia

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

De: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)  
Enviada: 2018/09/12 08:25:48  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.12.2018 07:21:12 (-0400)  
Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)

- 016797  
ej



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

016798

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>F &amp; F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b> RU GENUINO PIACENTINI, 59 - FABIO@FFMED.COM.BR - SANTA TEREZINHA 85506-220 PATO BRANCO - PR FONE: (46) 2604-0154		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> <b>000.001.117 SÉRIE 1 FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 4118 0928 0936 7800 0185 5500 1000 0011 1710 0001 1172 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA MERCADORIAS AD. TERCEIROS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141180154896329 11/09/2018 16:06:17</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>90.758.534-48</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>90.772.884-62</b>	CNPJ <b>28.093.678/0001-85</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE</b>		CNPJ / CPF <b>00.136.858/0001-88</b>	DATA DA EMISSÃO <b>11/09/2018</b>
ENDEREÇO <b>RUA AFONSO PENA, 1902</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>centro</b>	CEP <b>85501-530</b>
MUNICÍPIO <b>PATO BRANCO</b>	UF <b>PR</b>	FONE / FAX <b>(46) 3313-3550</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>
HORA DA SAÍDA <b>16:06:15</b>			

FATURA / DUPLICATA  
**001 11/10/2018 168,46**

BASE CÁLC ICMS <b>168,46</b>	VALOR ICMS <b>30,32</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>168,46</b>
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>
VALOR APROX TRIB <b>22,66</b>				TOTAL DA NOTA <b>168,46</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA <b>1-DESTINAT.</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPECIE <b>CX</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
450	BONECAL D 600 MG+ 400UI 30CPR (FOSFATO DE CALCIO TRIBASICO+COLECALCIFEROL(VITAMINA D3) Lote=0M2336 Val=15/03/2020 Qtde=210 PMC=30,5500 0M2336 Código de Barras: 7894916508483	30045050	000	5102	UN	210	0,8022	168,46	168,46	30,32	18	22,66

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORMA PGTO: 30 DIAS PREGAO PRESENCIAL N 46/2017 - AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO N 215/2018 - PROCESSO N 180/2017 - DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO SICREDI - C/C 93747-9 - AG 0737 "ISENCAO CFE. ITEM 73 - ANEXO V - RICMS PR - Convenio ICMS 87/2002." Base Calculo: 168,46 Aliquota: 18,00% Valor Icms: 30,32	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AC LADO. EMISSÃO: 11/09/2018 VALOR TOTAL: 168,46 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - RUA AFONSO PENA, 1902, centro, 85501-530- PATO BRANCO-PR		<b>NF-e</b> <b>000.001.117</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
<b>F &amp; F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b>		0-ENTRADA 1-SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 4118 0928 0936 7800 0185 5500 1000 0011 1710 0001 1172	
RU GENUINO PIACENTINI, 59 - FABIO@FFMED.COM.BR - SANTA TEREZINHA 85506-220 PATO BRANCO - PR FONE: (46) 2604-0154		1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIAS AD. TERCEIROS		000.001.117 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180154896329 11/09/2018 16:06:17	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.758.534-48	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 90.772.884-62	CNPJ 28.093.678/0001-85			

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE				00.136.858/0001-88	11/09/2018
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA, 1902		BAIRRO / DISTRITO centro		CEP 85501-530	DATA DA SAÍDA 11/09/2018
MUNICÍPIO PATO BRANCO	UF PR	FONE / FAX (46) 3313-3550	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 16:06:15	

FATURA / DUPLICATA 001 11/10/2018 168,46	
---	--

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC ICMS 168,46	VALOR ICMS 30,32	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 168,46		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 22,66	TOTAL DA NOTA 168,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 1-DESTINAT.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS	
450	BONECAL D 600 MG+ 400UI 30CPR (FOSFATO DE CALCIO TRIBASICO+COLECALCIFEROL(VITAMINA D3) Lote=0M2336 Val=15/03/2020 Qtde=210 PMC=30,5500 0M2336 Código de Barras: 7894916508483	30045050	000	5102	UN	210	0,8022	168,46	168,46	30,32	18	22,66	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORMA PGTO: 30 DIAS PREGAO PRESENCIAL N 46/2017 - AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO N 215/2018 - PROCESSO N 180/2017 - DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO SICREDI - C/C 93747-9 - AG 0737 "ISENCAO CFE. ITEM 73 - ANEXO V - RICMS PR - Convenio ICMS 87/2002." Base Calculo: 168,46 Aliquota: 18,00% Valor Icms: 30,32		

Gerado em 12/09/2018 às 10:18 pelo UniDANFE 3.6.22 Free | www.unidante.com.br

RECEBEMOS DE F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/09/2018 VALOR TOTAL: 168,46 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - RUA AFONSO PENA, 1902, centro, 85501-530- PATO BRANCO-PR		NF-e 000.001.117 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



**RE: RES: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 179/2018 - CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: fabio@ffmed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: RES: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 179/2018 - CONIMS

Enviada em: 12/09/2018 | 10:42

Recebida em: 12/09/2018 | 10:42

-- OK RECEBIDO, AGUARDANDO NF DO SETOR DE COMPRAS.

Catia

Atenciosamente,

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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

De: "Fabio Rebonatto" &lt;fabio@ffmed.com.br&gt;

Enviada: 2018/09/12 10:19:10

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: RES: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 179/2018 - CONIMS

Bom dia,

Segue em anexo nota fiscal referente a pendência,

A notificação precisa ser respondida, mesmo assim.

Att,

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

Fabio E. Rebonatto

46 2604 0154 – 99105 5818

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

Enviada em: quarta-feira, 12 de setembro de 2018 09:27

Para: fabio@ffmed.com.br; licitacao@ffmed.com.br; farmaceutica@ffmed.com.br

Assunto: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 179/2018 - CONIMS

-- Bom dia,

Segue em anexo notificação nº 179/2018 para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

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

Atenciosamente,

Catia

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

- 016801

aj

---

**De:** [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)  
**Enviada:** 2018/09/12 08:25:48  
**Para:** [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.12.2018 07:21:12 (-0400)  
Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)



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

016892

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RU GENUINO PIACENTINI, 59 - FABIO@FFMED.COM.BR - SANTA TEREZINHA 85506-220 PATO BRANCO - PR FONE: (46) 2604-0154

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAÍDA

1

000.001.117 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 4118 0928 0936 7800 0185 5500 1000 0011 1710 0001 1172

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIAS AD. TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180154896329 11/09/2018 16:06:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90.758.534-48

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

90.772.884-62

CNPJ

28.093.678/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO 11/09/2018

ENDEREÇO

RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO

centro

CEP

85501-530

DATA DA SAÍDA 11/09/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

UF PR

FONE / FAX

(46) 3313-3550

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

HORA DA SAÍDA 16:06:15

FATURA / DUPLICATA

001 11/10/2018 168,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
168,46	30,32	0,00	0,00	168,46
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROX TRIB				TOTAL DA NOTA
22,66				168,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
	1-DESTINAT.				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
450	BONECAL D 600 MG+ 400UI 30CPR (FOSFATO DE CALCIO TRIBASICO+COLECALCIFEROL(VITAMINA D3) Lote=0M2336 Val=15/03/2020 Qtde=210 PMC=30,5500 0M2336 Código de Barras: 7894916508483	30045050	000	5102	UN	210	0,8022	168,46	168,46	30,32	18	22,66

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presents.  
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 11/09/18  
 Recebido SAMIK

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FORMA PGTO: 30 DIAS  
PREGAO PRESENCIAL N 46/2017 - AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO N 215/2018 - PROCESSO N 180/2017 - DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO SICREDI - C/C 93747-9 - AG 0737 "ISENCAO CFE. ITEM 73 - ANEXO V - RICMS PR - Convenio ICMS 87/2002."  
Base Calculo: 168,46 Aliquota: 18,00% Valor Icms: 30,32

AF 2158

RESERVADO AO FISCO

Pato Branco/PR, 01 de agosto de 2018.

À  
PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA  
At: Departamento de Licitações

**NOTIFICAÇÃO 147/2018**  
**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 1622/2018 (07/06/2018) E 1919/2018 (09/07/2018)** do Pregão Presencial 046/2017, conforme segue:

PEDENCIAS NA AF Nº 1622/2018 - EMPENHO 1953				
ITEM	QUANT. SOLICITADA	APRES	ESPECIFICAÇÃO	QUANTIDADE PENDENTE
425	30	UN ct	Fumarato Formoterol 12mcg + Budesonida 400mcg c/inalador - 60 cáps.	30 ✓
530	08	UN	Maleato de Timolol + Travoprostá 5 + 0,04 mg/ml colírio 2,5 ml	08 ✓

PEDENCIAS NA AF Nº 1919/2018 - EMPENHO 2331				
ITEM	QUANT. SOLICITADA	APRES	ESPECIFICAÇÃO	QUANTIDADE PENDENTE
235	100	UN	Cloridrato de Diltiazem 90 mg cáps.	100 ✓
254	05	FR	Cloridrato de Olopatadina 0,2% - solução oftálmica 2,5 ml	05 ✓
306	10	FR	Dexametasona 5 ml solução oftálmica	10 ✓
311	25	FR	Dextrano 70 - 1,0 mg + Hipromelose - 3,0mg + Glicerol - 2,0 mg - m colírio 15ml	25 ✓ Entrega
425	45	UN	Fumarato Formoterol 12mcg + Budesonida 400mcg c/inalador - 60 cáps.	45 ✓
490	1.200	UN	Levodopa 200mg + Benserazida 50mg - compr. 1.200	1.200 ✓ Entrega
492	1.110	UN	Levodopa+benzerasida 100+25 mg - comp. 1.110	1.110 ✓ Entrega
530	06	UN	Maleato de Timolol + Travoprostá 5 + 0,04 mg/ml colírio 2,5 ml	06 ✓
660	5.200	UN	Propatilnitrito 10 mg compr.	5.200 ✓

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO  
Nr.: 1622/2018

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: 227  
Data da Adjudicação: 07/06/2018

**Notificado**

PREGÃO PRESENCIAL  
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1953)

Folha: 1/2

Fornecedor: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA Código: 1443 Telefone: 4130728013  
Endereço: Rua Av. Maringá, 3592, Paralela a Rua Al Banco:  
Cidade: Pinhais - PR - CEP: 83326-010 Agência:  
CNPJ: 13.485.130/0001-03 Inscrição Estadual: 90.63904772 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

6 DULCINEIA / 1) (W) VEA  
ELTON /

**Notificado**

It	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
85	300,000	Dose	Beclometasona 400 mcgc - dose (04-06-2214)	NOVARTIS SAI	0,478	143,40
112	30,000	FR	Brometo de ipratrópio + bromidrato fenoterol 0,021 + 0,050 mg/dose 10 ml, acompanhado de bocal (04-06-1965)	BOEHRINGER	11,87	356,10
133	600,000	UND	Buspirona 10 mg - compr. (46-01-0011)	LIBBS	0,45	270,00
147	2.400,000	UND	Carbamazepina CR 400 mg compr. (46-01-0015) <del>CANCELADO</del>	NOVARTIS	1,40	3.360,00
254	2,000	FR	Cloridrato de Olopatadina 0,2% - solução oftálmica 2,5 ml (04-06-1805)	ALCON	40,56	81,12
306	30,000	FR	Dexametasona 5 ml solução oftálmica (04-06-2227)	ALCON	5,78	173,40
425	30,000	UND	Fumarato Formoterol 12 mcg + Budesonida 400 mcg c/ inalador -60 cáps.. (04-06-2228) UN	NOVARTIS	59,49	1.784,70
464	<del>20,000</del>	FR	Hidroxiquinolina+Trietanolamina 0,4+140 mg- gotas otológicas-8 ml (04-06-4283) <del>CANCELADO</del>	ALCON	9,45	189,00
490	1.320,000	UND	levodopa 200 mg + benserazida 50 mg - compr. (04-06-4349)	ROCHE	0,61	805,20
492	480	UND	Levodopa+benzerasida 100+25 mg - comp. (04-06-4309) <del>60</del>	ROCHE	0,859	438,09
530	8,000	UND	Maleato de timolol + Travoprostá 5 + 0,04 mg/ml colírio 2,5 ml (04-06-2363) UN	ALCON	79,00	632,00
660	9.000,000	UND	Propatilnitrito 10 mg compr. (04-06-2237)	FARMOQUÍMIC	0,25	2.250,00

Pato Branco, 7 de Junho de 2018

Gleu de  
14/3/2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas

Res. 024/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

016806

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
Nr.: 1622/2018

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: 227  
Data da Adjudicação: 07/06/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**  
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1953)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
804	300,000	UND	Ziprasidona 40 mg - compr. (46-01-0201)	PFIZER	6,88 -	2.064,00
(Valores expressos em Reais R\$)					<b>Total Geral:</b>	12.547,01
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	12.547,01

R\$ 12.547,01

Pato Branco, 7 de Junho de 2018

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



Re: AF 1622/2018

De: Cletilde Xavier

Para: compras\_pedidos@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: AF 1622/2018

Enviada em: 07/06/2018 | 14:57

Recebida em: 07/06/2018 | 14:57

Image.94180... .png 7.31 KB

Boa tarde,

Recebido

Atenciosamente.



Cletilde Alves Xavier

Licitação - Faturamento Público.

Pharmalog - 41 3072-8013 Ramal 8153

empenho@pharmalog.com.br

www.anbfarma.com.br

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

De: Almoxarifado - CONIMS <compras\_pedidos@conims.com.br>

Para: empenho@pharmalog.com.br

Cc:

Assunto: AF 1622/2018

Data: qui, 7 de jun de 2018 14:35

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

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





PHARMA LOG PROD FARM LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

AVENIDA MARINGÁ, 3592 - VILA PERNEIRA  
PINHAIS - PR  
CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

Nº 26979

SÉRIE 1

FL 1/1

CHAVE DE ACESSO  
4118 0613 4851 3000 0103 5500 1000 0269 7912 8956 2460

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E  
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180109065487 29/06/2018 16:34:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF 13.485.130/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9047408536

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO CONIMS

ENDERECO

R OSVALDO ARANHA, 377

UF

PR

PAIS

BRASIL

FONE / FAX

(46) 3225-5577

INSCRIÇÃO ESTADUAL

85.501-310

CNPJ/CPF

00.136.858/0001-88

VALOR DO ICMS

2.520,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

453,60

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.520,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

PMIC

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.520,00

NOME / RAZÃO SOCIAL

0 - Emitente

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDERECO

QUANTIDADE

3

ESPECIE

Caixa

MARCA

LETE

NUMERAÇÃO

208A/0218227

PESO BRUTO

2,190

PESO LÍQUIDO

2,190

COD. PROD. DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

364061 ANSITEC 10MG 200CPR (C1) - BUSPIRONA

Desc:0.00 Desc:0.00 - I.POSITIVO

748919 SUSTRATE 10MG 200CPR - PROFARLINITRATO

Desc:0.00 Desc:0.00 - I.POSITIVO

LOTE / QTD / VALIDADE

18D0504 - 30 - 04/2020

180545 - 45 - 02/2020

PMIC

48,36

0,00

NCM/SE

30049069

000

5102

CX

VALOR UNITÁRIO C/ST

9,00

50,00

45

VALOR UNITÁRIO

9,00

2.250,00

405,00

VALOR ICMS

48,60

270,00

18,00

VALOR ICMS

270,00

2.250,00

18,00

CERTIFICADO DE RECEBIMENTO DOS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS  
constantemente  
Consortio Itic...  
Recebido

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
AF 1622/2018 PE 46/2017 ENDERECO:RUA AFONSO PENA,1902 - CIDADE:PATO BRANCO/PR -BANCO ITAU 341 - AG: 3702 0 - CC: 20525-7

RESERVADO AO FISCO

NF-e

Nº 26979

SÉRIE 1

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM LTDA - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

DATA DE RECEBIMENTO

016808



PHARM LOG PROD FARM LTDA

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 28053 SÉRIE 1 FL 1/1

AVENIDA MARINGÁ, 3592 - VILA PERNETA PINHAIS - PR CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

CHAVE DE ACESSO 4118 0713 4851 3000 0103 5500 1000 0280 5310 4535 2766

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180120491754 18/07/2018 18:58:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 9047408536

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9063904772

NOME/RAZÃO SOCIAL R OSVALDO ARANHA, 377		CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88		DATA EMISSÃO 18/07/2018	
MUNICÍPIO PATO BRANCO		CEP 85.501-310		DATA DE ENTRADA / SAÍDA 18/07/2018	
UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA / SAÍDA 18:58:31	
PAÍS BRASIL		FONE / FAX (46)3225-5577		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.222,14	
VALOR DO IMENS 3.797,22		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 7.222,14	
VALOR DO FRETE 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 7.222,14	
NOME/RAZÃO SOCIAL		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 7.222,14	
ENDEREÇO		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		VALOR TOTAL DA NOTA 7.222,14	
MUNICÍPIO		CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO		CNPJ/CPF	
QUANTIDADE 4		MUNICÍPIO		UF	
ESPECIE Caixa		MARCA LETE		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	LOTE / QTD / VALIDADE	PMO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	VALOR UNITÁRIO C/ST	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	ALIQ ICMS	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
946998	DUOVENT N AERO 10ML - BROM IPRAIRO-FENO DescA:0.00 DescI:0.00 - IPOSITIVO	30			706038 - 30 - 08/2019	16,76	30044990	300	5102	CX	11,87	30	11,87	356,10	356,10	64,10			7,697	7,697
40657	GEDON 40MG 30CAPS (C1) - ZIPRASIDONA DescA:0.00 DescI:0.00 - IPOSITIVO	10			00013131 - 10 - 09/2019	443,39	30049064	340	5102	CX	206,40	10	206,40	2.064,00						
35254	MIFLASONA 400MG 60CAPS - BECLOMETASONA DescA:0.00 DescI:0.00 - IPOSITIVO	5			17D05NA - 5 - 03/2019	49,42	30043290	040	5102	CX	28,68	5	28,68	143,40						
910970	PATANOL S 0,2% SOL OFT 2,5ML - OLOPATADI DescA:0.00 DescI:0.00 - IPOSITIVO	2			67186 - 2 - 07/2019	57,23	30049069	000	5102	CX	40,56	2	40,56	81,12	81,12	14,60				
25828	PROLOPA 200MG/50MG 30CPR - LEVOD +B DescA:0.00 DescI:0.00 - IPOSITIVO	44			RJ1395 - 44 - 01/2020	91,01	30049049	040	5102	CX	18,30	44	805,20							
957763	PROLOPA BD 100/25MG 60CPR DescA:0.00 DescI:0.00 - IPOSITIVO	8			RJ0543 - 8 - 08/2019	91,01	30049049	040	5102	CX	51,54	8	412,32							
900788	TREGRETOL CR 400MG 60CPR (C1) - CARBAMAZE DescA:0.00 DescI:0.00 - IPOSITIVO	40			1813458 - 40 - 02/2020	152,03	30049069	000	5102	CX	84,00	40	3.360,00	3.360,00	604,80					

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES / INSCRIÇÃO ICMS CONF CONV ICMS 87/2002

AF 1622/2018 PE 46/2017 ENDEREÇO: RUA AFONSO PENA, 1902 - CIDADE: PATO BRANCO/PR - BANCO ITAU 341 - AG: 3702 0 - CC: 20525-7

016899

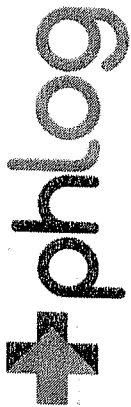
Handwritten signature and date: 16.07.2018

RECEBIMOS DE PHARMA LOG PROD FARM LTDA - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

DATA DE RECEBIMENTO:

NF-e nº 28053 SÉRIE 1



PHARMA LOG PROD FARM LTDA

AVENIDA MARINGA, 3592 - VILA PERNETA  
PINHAIS - PR  
CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

DANFE  
DOCUMENTO AUXIL.  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº 28129  
SÉRIE 1  
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO  
4118 0713 4851 3000 0103 5500 1000 0281 2917 7474 0100

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E  
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS MERC.SEM SUBST.TRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9063904772

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 9047408536

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180121183119 19/07/2018 16:52:48

CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88

BAIRRO/DISTRITO CENTRO

CEP 85.501-310

DATA EMISSÃO 19/07/2018

DATA DE ENTRADA / SAIDA 19/07/2018

HORA ENTRADA / SAIDA 16:52:31

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 173,40

VALOR TOTAL DA NOTA 173,40

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO SEGURO 0,00

DESCONTO 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 31,21

VALOR DO ICMS 173,40

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR DO IPI 0,00

PRETE POR CONTA 0 - Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UJ PLACA

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ESPECIE Caixa

QUANTIDADE 1

NUMERAÇÃO 208A/0234699

PESO BRUTO 0,300

COB. PROD. 28410

DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  
MAXIDEX SUSP OFT EST 0,1% 5ML - DEXAMET  
Desc:0,00 Desc:0,00 - IPOSITIVO

LOTE / QTD / VALIDADE 68189 - 30 - 03/2020

PMV 8,16

NCM/ESH 30043210

CST 000

CFOP 5102

UNID. CX

VALOR UNITÁRIO C/ST 5,78

QUANT. 50

VALOR UNITÁRIO 5,78

VALOR TOTAL 173,40

FC CALC ICMS 173,40

VALOR ICMS 31,21

VALOR ICMS ST 18,00

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
AT 16/22/2018 PE 46/2017 ENDERECO: RUA AFONSO PENNA, 1902 - CIDADE: PATO BRANCO - PR - BANCO ITAU 341 - A.G: 3702 0 - CC: 20525-7

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

DADOS APROPRIADOS

016810

89

NF-e  
Nº 28129  
SÉRIE 1

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM LTDA - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

DATA DE RECEBIMENTO

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 1919/2018

Processo Administrativo: 180/2017  
 Processo Nr.: 180/2017  
 Data do Processo: 21/12/2017  
 Data da Homologação: 09/02/2018  
 Sequência da Adjudicação: 259  
 Data da Adjudicação: 09/07/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**  
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2331)

Folha: 1/2

Fornecedor: **PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA** Código: 1443 Telefone: 4130728013  
 Endereço: Rua Av. Maringa, 3592, Paralela a Rua Al Banco:  
 Cidade: Pinhais - PR - CEP: 83326-010 Agência:  
 CNPJ: 13.485.130/0001-03 Inscrição Estadual: 90.63904772 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
53	600,000	UND	Amiodarona 100 mg comp. (04-06-4285)	LIBBS	0,5253	315,18
235	100,000	UND	Cloridrato de Diltiazem 90 mg cáps. (04-06-2191)	BOEHRINGER	1,462	146,20
254	5,000	FR	Cloridrato de Opatadina 0,2% - solução oftálmica 2,5 ml (04-06-1805)	ALCON	40,56	202,80
306	10,000	FR	Dexametasona 5 ml solução oftálmica (04-06-2227)	ALCON	5,78	57,80
311	25,000	FR	Dextrano 70 - 1,0 mg + Hipromelose - 3,0mg + Glicerol - 2,0 mg -m colírio 15ml (04-06-3086)	ALCON	15,02	375,50
379	180,000	UND	Etexilato de Dabigatrana 110 mg - cáps. (04-06-4205)	BOEHRINGER	3,4223	616,01
425	45,000	UND	Fumarato Formoterol 12 mcg + Budesonida 400 mcg c/ inalador -60 cáps.. (04-06-2228)	NOVARTIS	59,49	2.677,05
490	1.200,000	UND	levodopa 200 mg + benserazida 50 mg - compr. (04-06-4349)	ROCHE	0,61	732,00
492	1.110,000	UND	Levodopa+benzerasida 100+25 mg - comp. (04-06-4309)	ROCHE	0,859	953,49
530	6,000	UND	Maleato de timolol + Travoprostá 5 + 0,04 mg/ml colírio 2,5 ml (04-06-2363)	ALCON	79,00	474,00
660	5.200,000	UND	Propatílnitrato 10 mg compr. (04-06-2237)	FARMOQUÍMIC	0,25	1.300,00

Pato Branco, 9 de Julho de 2018

**Samir Rodrigo Kalinoski**

Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

016812

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
Nr.: 1919/2018

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: 259  
Data da Adjudicação: 09/07/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**  
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2331)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
784	300,000	UND	Varfarina sódica 2,5 mg - compr (04-06-4255)	FARMOQUÍMIC	0,2878	86,34
(Valores expressos em Reais R\$)					<b>Total Geral:</b>	7.936,37
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	7.936,37

Pato Branco, 9 de Julho de 2018

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

Samir Rodrigo Kalinoski



Re: AF1919 AF1891

De: Ricardo Pires

Para: compras\_pedidos@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: AF1919 AF1891

Enviada em: 10/07/2018 | 12:05

Recebida em: 10/07/2018 | 12:06

Image.94180... .png 7.31 KB

Recebido,

Atenciosamente



Ricardo Pires

Licitação - Faturamento Público.

Pharmalog - 41 3072-8013 Ramal 8153

empenho@pharmalog.com.br

www.anbfarma.com.br

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

De: Almoxarifado - CONIMS <compras\_pedidos@conims.com.br>

Para: "empenho@pharmalog.com.br" <empenho@pharmalog.com.br>

Cc:

Assunto: AF1919 AF1891

Data: seg, 9 de jul de 2018 13:26

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](mailto: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>



PHARMA LOG PROD FARM LTDA

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 28680  
SÉRIE 1  
FL 1/1

AVENIDA MARINGA, 3592 - VILA PERNETA  
PINHAIS - PR  
CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

CHAVE DE ACESSO  
4118 0713 4851 3000 0103 5500 1000 0286 8010 1401 7647

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E  
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS MERC.SEM SUBST.TRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9063904772

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 141180127606310 30/07/2018 18:02:21

CNPJ/CPF 9047408536

INSCRIÇÃO ESTADUAL 00.136.858/0001-88

BAIRRO/DISTRITO CENTRO

CEP 85.501-310

DATA EMISSÃO 30/07/2018

PAIS BRASIL

UF PR

DATA DE ENTRADA / SAÍDA 30/07/2018

MUNICÍPIO PATO BRANCO

HORA ENTRADA / SAÍDA 18:02:42

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 183,11

VALOR DO ICMS 1.017,29

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO SEGURO 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 1.017,29

DESCONTO 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 1.017,29

NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO CONIMS

ENDERECO R OSVALDO ARANHA, 377

MUNICÍPIO PATO BRANCO

UF PR

PAIS BRASIL

UF PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL 00.136.858/0001-88

CEP 85.501-310

DATA DE ENTRADA / SAÍDA 30/07/2018

HORA ENTRADA / SAÍDA 18:02:42

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.017,29

VALOR TOTAL DA NOTA 1.017,29

FRETE POR CONTA 0 - Emitente

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ESPECIE Caixa

QUANTIDADE 1

ENDEREÇO

TRANSPORTADOR/INFORMES

NUMERAÇÃO 208A/0243299

PESO BRUTO 0,474

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QTD	UNID.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PC	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	ALÍQ ICMS
949978	ANCORON 100MG 30CPR REV Desc=0.00 Desc=0.00 - I-POSITIVO	20	CX	15,75	315,00	315,00	56,70	18,00	18,00
924920	MAREVAN 2.5MG 60CPR - VARFARINA SODICA Desc=0.00 Desc=0.00 - I-POSITIVO	5	CX	17,26	86,30	86,30	15,53	18,00	18,00
947113	PRADAXA 110MG 60CAPS - ETEXILATO DE DAB Desc=0.00 Desc=0.00 - I-POSITIVO	3	CX	205,33	615,99	615,99	110,88	18,00	18,00

RESERVADO AO FISCO

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em

Recebido

*SMMir*

*01.08.18*

*01.08.2018*

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
AF 1891/2018 PE 09/2018 - ENDEREÇO: RUA AFONSO PENA, 1902 - CIDADE: PATO BRANCO/PR - BANCO ITAU 341 - AG: 3702 0 - CC: 20525-7

1010

016814

NF-e Nº 28680 SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: DATA DE RECEBIMENTO

## ★ ← Notificação 147/2018 (AF1622/18 e 1919/2018)

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

Para: empenho@pharmalog.com.br habilitacao@pharmalog.com.br licitacao@grupopharmalog.com.br marcel  
rastreamento@pharmalog.com.br

Enviado em: 02/08/2018 | 14:51

Boa tarde,  
Segue em anexo notificação para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) h

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

 Imprimir |  Ver código |  Exportar EML





**Notificação 147/2018 (AF1622/18 e 1919/2018)**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: empenho@pharmalog.com.br ,habilitacao@pharmalog.com.br ,licitacao@grupopharmalog.com.br ,marcelo@pharmalog.com.br ,rastreamento@pharmalog.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Notificação 147/2018 (AF1622/18 e 1919/2018)

Enviada em: 02/08/2018 | 14:57

Recebida em: 02/08/2018 | 14:57

Pharma Log 147.pdf 1.55 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](http://www.conims.com.br)

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

Enviada: 2018/08/02 14:51:30

Para: empenho@pharmalog.com.br, habilitacao@pharmalog.com.br, licitacao@grupopharmalog.com.br, marcelo@pharmalog.com.br, rastreamento@pharmalog.com.br

Assunto: Notificação 147/2018 (AF1622/18 e 1919/2018)

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

- 016817  
9**Re: Notificação 147/2018 (AF1622/18 e 1919/2018)**

De: Ricardo Pires

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: Notificação 147/2018 (AF1622/18 e 1919/2018)

Enviada em: 02/08/2018 | 15:04

Recebida em: 02/08/2018 | 15:04

Image.94180... .png 7.31 KB

Recebido,

Atenciosamente



Ricardo Pires

Licitação - Faturamento Público.

Pharmalog - 41 3072-8013 Ramal 8153

empenho@pharmalog.com.br

www.anbfarma.com.br

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

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

Para: empelho@pharmalog.com.br, habilitacao@pharmalog.com.br, licitacao@grupopharmalog.com.br, marcelo@pharmalog.com.br, rastreamento@pharmalog.com.br

Cc:

Assunto: Notificação 147/2018 (AF1622/18 e 1919/2018)

Data: qui, 2 de ago de 2018 14:57

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

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

Enviada: 2018/08/02 14:51:30

Para: empelho@pharmalog.com.br, habilitacao@pharmalog.com.br, licitacao@grupopharmalog.com.br, marcelo@pharmalog.com.br, rastreamento@pharmalog.com.br

Assunto: Notificação 147/2018 (AF1622/18 e 1919/2018)

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

03/08/2018

Re: Notificação 147/2018 (AF1622/18 e 1919/2018) - licitacao@conims.com.br - Webmail

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

- 016818  
eg

Pato Branco/PR, 03 de agosto de 2018.

Ofício nº 695/Lic.

À  
**PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**  
A/C Setor Licitações  
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – PRORROGAÇÃO NO PRAZO DE ENTREGA

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

**Autorização de Fornecimento nº 1622/2018**

**ITEM 425** (Fumarato Formoterol 12mcg + Budesonida 400mcg c/inalador - 60 cáps.);  
**ITEM 530** (Maleato de Timolol + Travoprostá 5 + 0,04 mg/ml colírio 2,5 ml).

**Autorização de Fornecimento nº 1919/2018**


**ITEM 235** (Cloridrato de Diltiazem 90 mg cáps.);  
**ITEM 254** (Cloridrato de Olopatadina 0,2% - solução oftálmica 2,5 ml);  
**ITEM 306** (Dexametossona 5 ml solução oftálmica);  
**ITEM 311** (Dextrano 70 - 1,0 mg + Hipromelose - 3,0mg + Glicerol - 2,0 mg -m colírio 15ml);  
**ITEM 425** (Fumarato Formoterol 12mcg + Budesonida 400mcg c/inalador - 60 cáps.);  
**ITEM 490** (Levodopa 200mg + Benserazida 50mg - compr.);  
**ITEM 530** (Maleato de Timolol + Travoprostá 5 + 0,04 mg/ml colírio 2,5 ml);  
**ITEM 660** (Propatilnitrito 10 mg compr.);

Para o prazo **improrrogável** para entrega até **15/08/2018**.

**ATENÇÃO!** O atraso **injustificado** ao prazo estabelecido motivará imediata abertura de processo administrativo para apuração e aplicação das penalidades.

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



Pharma Log Produtos Farmacêuticos Ltda.  
Avenida Maringá, 3592 – Atuba  
Fone: (41) 3072-8013 – Fax (41) 3072-8199  
CEP: 83.326-01 – Pinhais – PR  
E-Mail: [licitacao@pharmalog.com.br](mailto:licitacao@pharmalog.com.br)  
CNPJ: 13.485.130/0001-03 / Insc. Estadual: 90.639.047-72

Pinhais, 02 de Agosto de 2018.

De: PHARMA LOG

Para: CONIMS.

Pregão: 46/2017.

Autorização de Fornecimento: 1622/2018

A empresa PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 13.485.130/0001-03, inscrição estadual nº 90.639.047-72, ora estabelecida na Av. Maringá, 3592 Bairro Atuba, cidade de Pinhais - PR, por seu representante abaixo assinado, vem através da presente carta, justificar e posicionar sobre os itens da NE citada:

O objetivo da presente justificativa é esclarecer sobre o ocorrido com este medicamento, e empreender uma análise breve, mas essencialmente técnica, a fim de demonstrar que o fator preponderante para o não cumprimento do prazo contratado para realizar a entrega. A Pharma Log, constitui-se em pessoa jurídica cuja finalidade é a distribuição dos produtos, *portanto, não os fabrica, mas apenas os distribui*. Dependemos, para o cumprimento dos prazos estabelecidos nos editais de licitação, do fornecimento, também tempestivos, dos produtos pelos seus fabricantes. Referente aos itens 425 - FORMOTEROL 12MCG + BUDESONIDA 400MCG, 464 - HIDROXIQUINOLINA + TROLAMINA E 530 - TRAVOPROSTA 0,004% + TIMOLOL 0,5% o laboratório está com atraso nas entregas, estamos fazendo o possível para que seja entregue ao órgão as pendências dos itens até o dia 15/08/2018. Solicitamos que não sejam aplicadas as penalidades.

Sem mais, agradecemos a compreensão e nos colocamos à disposição para maiores esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

Elton Rocha

Supervisor Adm. Hospitalar

Pharma Log Produtos Farmacêuticos Ltda.

13.485.130/0001-03  
PHARMALOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.  
AV MARINGÁ Nº 3592  
BAIRRO ATUBA - CEP: 83326-01  
PINHAIS - PR

Local: \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_\_  
Ciente e de acordo – carimbo  
assinatura do responsável



Pharma Log Produtos Farmacêuticos Ltda.  
 Avenida Maringá, 3592 – Atuba  
 Fone: (41) 3072-8013 – Fax (41) 3072-8199  
 CEP: 83.326-01 – Pinhais – PR  
 E-Mail: [licitacao@pharmalog.com.br](mailto:licitacao@pharmalog.com.br)  
 CNPJ: 13.485.130/0001-03 / Insc. Estadual: 90.639.047-72

Pinhais, 02 de Agosto de 2018.

De: PHARMA LOG

Para: CONIMS.

Pregão: 46/2017.

Autorização de Fornecimento: 1919/2018

A empresa PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 13.485.130/0001-03, inscrição estadual nº 90.639.047-72, ora estabelecida na Av. Maringá, 3592 Bairro Atuba, cidade de Pinhais – PR, por seu representante abaixo assinado, vem através da presente carta, justificar e posicionar sobre os itens da NE citada.

O objetivo da presente justificativa é esclarecer sobre o ocorrido com este medicamento, e empreender uma análise breve, mas essencialmente técnica, a fim de demonstrar que o fator preponderante para o não cumprimento do prazo contratado para realizar a entrega. A Pharma Log, constitui-se em pessoa jurídica cuja finalidade é a distribuição dos produtos, *portanto, não os fabrica, mas apenas os distribui*. Dependemos, para o cumprimento dos prazos estabelecidos nos editais de licitação, do fornecimento, também tempestivos, dos produtos pelos seus fabricantes. Referente aos itens 490-LEVODOPA 200MG + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 50MG, 492-LEVODOPA 100MG + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 25MG foram faturados dia 01/08 pela NF 28838, o item 311-DEXTRANA + HIPROMELOSE + GLICEROL foi faturado hoje 02/08. Os itens 235-CLORIDRATO DE DILTIAZEM 90MG, 254-CLORIDRATO DE OLOPATADINA 0,2% SOL, 306-DEXAMETASONA COL, 425-FORMOTEROL 12MCG + BUDESONIDA 400MCG, 530-TRAVOPROSTA 0,004% + TIMOLOL 0,5% e 660-PROPATILNITRATO 10MG o laboratório está com atraso nas entregas, estamos fazendo o possível para que seja entregue ao órgão as pendências dos itens até o dia 15/08/2018. Solicitamos que não sejam aplicadas as penalidades.

Sem mais, agradecemos a compreensão e nos colocamos à disposição para maiores esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

Elton Rocha

Supervisor Adm. Hospitalar

Pharma Log Produtos Farmacêuticos Ltda.

13.485.130/0001-03

PHARMALOG PRODUTOS  
 FARMACÊUTICOS LTDA.

AV MARINGA Nº 3592  
 BAIRRO ATUBA - CEP: 83326-01

PINHAISS - PR

Local: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Ciente e de acordo – carimbo  
 assinatura do responsável





Re: Notificação 147/2018 (AF1622/18 e 1919/2018)

De: Ricardo Pires  
 Para: licitacao@conims.com.br  
 Cópia:  
 Cópia oculta:  
 Assunto: Re: Notificação 147/2018 (AF1622/18 e 1919/2018)  
 Enviada em: 02/08/2018 | 17:29  
 Recebida em: 02/08/2018 | 17:29

Image.94180... .png 7.31 KB  
 NF 28838 - ... .pdf 42.31 KB

CARTA DE DE... .pdf 236.88 KB

CARTA DE DE... .pdf 264.15 KB

Boa tarde,

Segue defesa as notificações.



**Ricardo Pires**  
 Licitação - Faturamento Público.  
 Pharnalog - 41 3072-8013 Ramal 8153  
 empenho@pharnalog.com.br  
 www.anbfarma.com.br

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

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>  
 Para: empenho@pharnalog.com.br, habilitacao@pharnalog.com.br, licitacao@grupopharnalog.com.br, marcelo@pharnalog.com.br, rastreamento@pharnalog.com.br  
 Cc:  
 Assunto: Notificação 147/2018 (AF1622/18 e 1919/2018)  
 Data: qui, 2 de ago de 2018 14:57

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

De: "LICITACAO | CONIMS" <licitacao@conims.com.br>  
 Enviada: 2018/08/02 14:51:30  
 Para: empenho@pharnalog.com.br, habilitacao@pharnalog.com.br, licitacao@grupopharnalog.com.br, marcelo@pharnalog.com.br, rastreamento@pharnalog.com.br  
 Assunto: Notificação 147/2018 (AF1622/18 e 1919/2018)

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**



03/08/2018

Re: Notificação 147/2018 (AF1622/18 e 1919/2018) - licitacao@conims.com.br - Webmail

016824  
9

Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)



PHARMA LOG PROD FARM LTDA

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 28838

SÉRIE 1

FL 1/1

AVENIDA MARINGA, 3592 - VILA PERNETA  
PINHAIS - PR  
CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

CHAVE DE ACESSO  
4118 0813 4851 3000 0103 5500 1000 0288 3817 0554 7519

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE  
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180129357826 01/08/2018 16:38:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF  
13.485.130/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9063904772

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.

CRT (Código de Regime Tributário)

3 - Regime Normal

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO CONIMIS

ENDEREÇO

R OSVALDO ARANHA, 377

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

UF

PR

PAIS

BRASIL

FONE / FAX

(46)3225-5577

INSCRIÇÃO ESTADUAL

85.501-310

DATA EMISSÃO

01/08/2018

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

01/08/2018

HORA ENTRADA / SAÍDA

16:39:23

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.659,72

VALOR TOTAL DA NOTA

1.659,72

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

MUNICÍPIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF PLACA

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

PESO BRUTO

4,038

PESO LÍQUIDO

4,038

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	LOTE / QTD / VALIDADE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	VALOR UNITÁRIO	VALOR	QUANT	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	ALÍQUOTAS
23828	PROLOPA 200MG/50MG 30CPR - LEVOD + B DescA:0,00 DescI:0,00 - IPOSITIVO	40	Caixa	LEITE	RJ1401 - 40 - 04/2020	91,01	30049049	040	5102	CX	18,30	732,00	40	732,00				
957763	PROLOPA BD 100/25MG 60CPR DescA:0,00 DescI:0,00 - IPOSITIVO	18	Caixa	LEITE	RJ0564 - 18 - 03/2021	91,01	30049049	040	5102	CX	51,54	927,72	18	927,72				

CERTIFICADO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente. Consórcio Inter municipal de Saúde em 02/08/18

Recebido

SAMIA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

/SENAO ICMS CONF CONV ICMS 87/2002

AF 19/19/2018 PE 46/2018 - ENDERECO: RUA AFONSO PENA, 1902 - CIDADE: PATO BRANCO/PR - BANCO ITAU 341 - AG: 3702 0 - CC: 20525-7

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

016825

NF-e Nº 28838 SÉRIE 1

RECEBIMOS DE PHARMA LOG PROD FARM LTDA - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

DATA DE RECEBIMENTO

**PHARM LOG PROD FARM LTDA**

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 28923

SÉRIE 1

FL 1/1

CHAVE DE ACESSO  
4118 0813 4851 3000 0103 5500 1000 0289 2315 3342 4026

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E  
WWW.NF.E.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

**PHARM LOG PROD FARM LTDA**

AVENIDA MARINGA, 3592 - VILA PERNETA  
PINHAIS - PR  
CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO  
9047408536

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9063904772

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141180130106329 02/08/2018 16:18:03

CONSORCIO CONINMS

R OSVALDO ARANHA, 377

MUNICÍPIO PATO BRANCO

UF PR

PAIS BRASIL

FONE/FAX (46)3225-5577

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP 85.501-310

DATA EMISSÃO 02/08/2018

DATA DE ENTRADA / SAÍDA 02/08/2018

HORA ENTRADA / SAÍDA 16:18:51

VALOR DO ICMS 375,50

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR DO ICMS 375,50

VALOR DO FRETE 0,00

DESCONTO 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 67,59

VALOR DO SEGURO 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 375,50

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 375,50

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE Caixa

MARCA LEITE

NUMERAÇÃO 208A/0247332

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO 0,725

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QTD	UNID.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
839353	TRISORB SOL OFTALMICA 15ML Desc: A-0.00 Desc: 0.00 - R-NEGATIVO	25	CX	15,02	375,50	375,50	67,59	18,00

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

Consrórcio Intermunicipal de Saúde em

Recebido

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
AF 1919/2018 PE 46/2018 - ENDEREÇO: RUA AFONSO PENA, 1902 - CIDADE: PATO BRANCO/PR - BANCO ITAU 341 - AG: 3702.0 - CC: 20525-7

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM LTDA - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

DATA DE RECEBIMENTO

NF-e emitida pelo Cofre-NFE - http://www.cofre.com.br

016826

29



PHA MA LOG PROD FARM LTDA

AVENIDA MARINGA, 3592 - VILA PERNETA  
PINHAIS - PR  
CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 29077  
SÉRIE 1  
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO  
4118 0813 4851 3000 0103 5500 1000 0290 7715 7951 8623

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE  
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9063904772		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 9047408536		INSCRIÇÃO ESTADUAL 141180132106573		DATA EMISSÃO 06/08/2018		DATA DE ENTRADA / SAÍDA 06/08/2018	
CMT (Codigo de Regime Tributário) 3 - Regime Normal		NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO CONIMS		CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88		CNPJ/CPF 13.485.130/0001-03		CNPJ/CPF 85.501-310		HORA ENTRADA / SAÍDA 18:06:04	
ENDERECO R OSVALDO ARANHA, 377		MUNICIPIO PATO BRANCO		UF PR		PAIS BRASIL		FONE / FAX (46)3225-5577		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
VALOR DO ICMS 1.300,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 234,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.300,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.300,00	
VALOR DO FRETE 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		PLACA DO VEICULO UF PLACA		CNPJ/CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL		ENDERECO		QUANTIDADE		ESPECIE Caixa		MARCA LETE		NUMERAÇÃO 208A/0250392	
CÓD. PROD. 748919		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS SUSTRATE 10MG 200CPR - PROPATILINTRATO DescA:0,00 DescI:0,00 - I POSITIVO		LOTE / QTD / VALIDADE 181003 - 26 - 04/2020		PMC 0,00		NCM/SH 30049021		CST 000	
VALOR UNITÁRIO 50,00		QUANT 26		VALOR UNITÁRIO 50,00		VALOR TOTAL 1.300,00		VALOR ICMS 234,00		VALOR ICMS ST 18,00	
VALOR ICMS 234,00		VALOR ICMS ST 18,00		VALOR ICMS 1.300,00		VALOR ICMS 234,00		VALOR ICMS ST 18,00		RESERVADO AO FISCO	

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

Consortio Intermunicipal de Saúde em 28/08/18

Recebido SAMIA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
AF 19/19/2018 PE 46/2018 - ENDEREÇO: RUA AFONSO PENA, 1902 - CIDADE: PATO BRANCO/PR - BANCO ITAU 341 - A.G. 3702 0 - CC. 20525-7

016827



PHARMA LOG PROD FARM LTDA

AVENIDA MARINGÁ, 3592 - VILA PERNETA  
PINHAIS - PR  
CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
1  
Nº 29772  
SÉRIE 1  
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO  
4118 0813 4851 3000 0103 5500 1000 0297 7219 6195 3165

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE  
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9063904772  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO  
9047408536  
CNPJ/CPF  
13.485.130/0001-03  
DATA EMISSÃO  
20/08/2018  
DATA DE ENTRADA / SAÍDA  
20/08/2018  
HORA ENTRADA / SAÍDA  
16:19:33

NOME / RAZÃO SOCIAL  
CONSORCIO CONIMS  
ENDEREÇO  
R OSVALDO ARANHA, 377  
MUNICÍPIO  
PATO BRANCO  
UF  
PR  
PAÍS  
BRASIL  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
00.136.858/0001-88  
CEP  
85.501-310  
BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
463225-5577  
VALOR DO ICMS  
146,20  
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
146,20  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
26,32  
DESCONTO  
0,00  
VALOR DO FRETE  
0,00  
VALOR DO SEGURO  
0,00  
VALOR TOTAL DA NOTA  
146,20  
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
0,00  
VALOR DO IPI  
0,00  
FRETE POR CONTA  
0 - Emitente  
MUNICÍPIO

TRANSPORTADOR / VOLUMES  
ESPECIE  
Caixa  
MARCA  
LETE  
NUMERAÇÃO  
208A/0262633  
PESO BRUTO  
0,090  
PESO LÍQUIDO  
0,090

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QUANTIDADE	ESPECIE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	ALÍQ ICMS
333387 -	CARDIZEM SR 90MG 20CAPS - DILTIAZEM DescA=0.00 DescI=0.00 - IPOSITIVO	5	Caixa	FR	29,24	146,20	146,20	26,32		18,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 21.08.18  
Recebido SAMIA

RECEBIMOS DE PHARMA LOG PROD FARM LTDA - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:  
RESERVADO AO FISCO  
016828  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
AF 19/19/2018 PE 46/2018 - ENDEREÇO: RUA AFONSO PENA, 1902 - CIDADE: PATO BRANCO/PR - BANCO: ITAU 341 - AG: 3702 0 - CC: 20525-7

NF-e  
Nº 29772  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO



PHARMA LOG-PROD FARM LTDA

AVENIDA MARINGA, 3592 - VILA PERNETA  
PINHAIS - PR  
CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 29624  
SÉRIE 1  
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO  
4118 0813 4851 3000 0103 5500 1000 0296 2412 8956 2467

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E  
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.  
CRT (Codigo de Regime Tributário)  
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9063904772

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO 9047408536

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180138921698 16/08/2018 16:18:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL 00.136.858/0001-88

INSCRIÇÃO ESTADUAL 00.136.858/0001-88

BAIRRO / DISTRITO CENTRO

MUNICÍPIO PATO BRANCO

UF PR

PAÍS BRASIL

FONE/FAX (46)3225-5577

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0,00

VALOR DO ICMS 734,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 132,22

DESCONTO 0,00

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO SEGURO 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

FRETE POR CONTA 0,00

0 - Emitente

MUNICÍPIO

ESPECIE Caixa

MARCA LEITE

NUMERAÇÃO 208A/0260738

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	LOTE / QTD / VALIDADE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	VALOR UNITÁRIO CST	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	ALIQ ICMS
912697	DUO-TRAVATAN BAK FREE SOL OFT 2,5ML DescA:0.00 DescI:0.00 - IPOSITIVO	6	Caixa	LEITE	289097E - 6 - 07/2019	132,22	30043999	300	5102	CX	79,00	6	79,00	474,00	474,00	85,32		18,00
28410	MAXIDEX SUSP OFT EST 0,1% 5ML - DEXAMET. DescA:0.00 DescI:0.00 - IPOSITIVO	10	Caixa	LEITE	68007 - 10 - 02/2020	8,16	30043210	000	5102	CX	5,78	10	5,78	57,80	57,80	10,40		18,00
910970	PATANOL S 0,2% SOL OFT 2,5ML - OLOPATADI DescA:0.00 DescI:0.00 - IPOSITIVO	5	Caixa	LEITE	67765 - 5 - 11/2019	57,23	30049069	000	5102	CX	40,56	5	40,56	202,80	202,80	36,50		18,00
PESO BRUTO 0,280																PESO LIQUIDO 0,280		
VALOR TOTAL DA NOTA 734,60																VALOR TOTAL DA NOTA 734,60		

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
Consortório Intermunicipal de Saúde em  
17.08.18  
Lâmnia

Recebido

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
AF 19/19/2018 PE 46/2018 - ENDEREÇO: RUA AFONSO BENAÍ-1902 - CIDADÊ PATO BRANCO/PR - BANCO ITAU 341 - AG: 3702 0 - CC: 20525-7

RESERVADO AO FISCO

016829

cg

**PHARMA LOG PROD FARM EIRELI**

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO  
4118 0813 4851 3000 0103 5500 1000 0305 6017 0554 7510

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E  
WWW.NF.E.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

**PHARMA LOG PROD FARM EIRELI**

AVENIDA MARINGA, 3592 - VILA PERNETA  
PINHAIS - PR  
CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

Nº 30560  
SÉRIE 1  
FL 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS MERC.SEM SUBST.TRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO  
9047408536

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9063904772

CNPJ/CPF  
13.485.130/0001-03

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141180148886620 31/08/2018 16:12:58

CONSORCIO CONINMS

R OSVALDO ARANHA, 377  
PATO BRANCO  
MUNICÍPIO

UF PR PAIS BRASIL

BAIRRO/DISTRITO CENTRO

CEP 85.501-310

DATA EMISSÃO 31/08/2018

DATA DE ENTRADA / SAÍDA 31/08/2018

HORA ENTRADA / SAÍDA 16:12:52

VALOR DO ICMS 632,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 113,76

VALOR DO ICMS 632,00

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO SEGURO 0,00

DISCONTO 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 632,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 632,00

VALOR TOTAL DA NOTA 632,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 632,00

VALOR TOTAL DA NOTA 632,00

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QTD	UNID.	CST	CROP	CM/SH	PMC	LOTE / QTD / VALIDADE	MARCA	ESPECIE	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA
											VALOR UNITÁRIO	QUANT	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS				
912697	DUO-TRAVATAN BAK FREE SOL OFT 2,5ML DescA:0.00 DescI:0.00 - LPOSITIVO	292910F	8	300	5102	CX	132,22	292910F-8-09/2019	LETE	Caixa	79,00	8	79,00	632,00	632,00	113,76	18,00	0,160

0 - Emitente

NUMERAÇÃO 208A/0274003

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9063904772

UF PR PAIS BRASIL

BAIRRO/DISTRITO CENTRO

CEP 85.501-310

DATA EMISSÃO 31/08/2018

DATA DE ENTRADA / SAÍDA 31/08/2018

HORA ENTRADA / SAÍDA 16:12:52

VALOR DO ICMS 632,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 113,76

VALOR DO ICMS 632,00

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO SEGURO 0,00

DISCONTO 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 632,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 632,00

VALOR TOTAL DA NOTA 632,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 632,00

VALOR TOTAL DA NOTA 632,00

RESERVADO AO FISCO

016830

03.09.18

Recebido

Consortio Intermunicipal de Saúde em

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

\*\*\* VENCIMENTO LICENÇA SANITARIA: 31/12/2018 \*\*\* / \*\*\* ORIGEM: Tele vendas \*\*\* / \*\*\* BOLETO: NAO

\*\*\* VENCIMENTO PARCELA 1: 30/09/2018 \*\*\* / \*\*\* PEDIDO CLIENTE: \*\*\* / \*\*\* CLIENTE: 40576 \*\*\* / \*\*\* ROTA: 208A

\*\*\* PEDIDO ANB: 7863624 \*\*\* / \*\*\* PICKING: 0274003 \*\*\* / \*\*\* EMISSÃO DA NOTA FISCAL

\*\*\* RECLAMAÇÕES SOMENTE SERAO ACEITAS EM ATÉ 03 (TRES) DIAS ÚTEIS APOS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL

\*\*\* COMUNICADO IMPORTANTE: ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE DE ENTREGA (ROMANEIO), CONFIRAR A QUANTIDADE DE VOLUMES. #####

\*\*\*\*\* HA VENDIDO DIVERGENCIA. EFETUAR RESSALVA NO ROMANEIO E LIGAR NO SAC DA ANB (0800 601 3338)\*\*\*\*\*

AF 16/22/2018 PE 46/2017 ENDEREÇO: RUA A FONSO PENA, 1902 - CIDADE: PATO BRANCO/PR - BANCO ITAU 341 - AG: 3703 0 - CC: 20525-7

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM EIRELI - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

DATA DE RECEBIMENTO

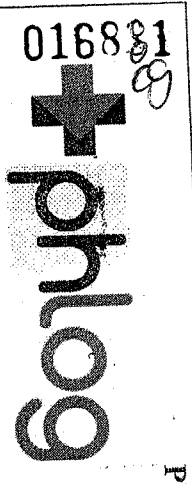
NF-e emitida pelo Oufis-NFE - http://www.oufis.com.br

NF-e  
Nº 31248  
SÉRIE 1

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM EIRELI - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

DATA DE RECEBIMENTO



**PHARMA LOG PROD FARM EIRELI**  
AVENIDA MARINHA, 3592 - VILA PERNETA  
PINHAIS - PR  
CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 31248  
SÉRIE 1  
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO  
4118 0913 4851 3000 0103 5500 1000 0312 4817 0554 7518  
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  
141180155057461 11/09/2018 18:06:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9063904772  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 9047408536  
CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88  
CNPJ/CPF 13.485.130/0001-03  
DATA EMISSÃO 11/09/2018  
DATA DE ENTRADA / SAÍDA 11/09/2018

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
CONSORCIO CONIMS  
ENDERECO  
R OSVALDO ARANHA, 377  
MUNICIPIO  
PATO BRANCO  
UF  
PR  
PAIS  
BRASIL  
FONE / FAX  
(46)3225-5577  
BARRO / DISTRITO  
CENTRO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
85.501-310  
HORA ENTRADA / SAÍDA  
18:05:49

CÁLCULO DO IMPOSTO  
VALOR DO FRETE 0,00  
VALOR DO SEGURO 0,00  
DESCONTO 0,00  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00  
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00  
FRIE POR CONTA  
0 - Emitente  
MUNICIPIO  
VALOR DO IPT 0,00  
CÓDIGO ANTI  
PLACA DO VEICULO  
UF PLACA  
UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.677,05  
VALOR TOTAL DA NOTA 2.677,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES  
ENDERECO  
QUANTIDADE 4  
ESPECIE  
Caixa  
MARCA  
LEITE  
NÚMERAÇÃO  
208A/0285749  
PESO BRUTO  
5,085  
PESO LÍQUIDO  
5,085

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO  
CÓD. PROD. 39209  
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  
FORASHO 12/4600MCG 60-60CAPS C/VALADOR - Desc:0,00 Desc:0,00 - IPOSITIVO  
LOTE / QTD / VALIDADE  
1827742 - 45 - 04/2019  
PMIC 126,84  
NCM/SH 30043999  
CST 040  
CROP 5102  
UND. CX  
VALOR UNITÁRIO 59,49  
QUANT 45  
VALOR UNITÁRIO 59,49  
VALOR TOTAL 2.677,05

CERTIFICADO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente. Consórcio Intermunicipal de Saúde em 12.09.18  
Recebido  
SAMIW

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
/ISENÇÃO ICMS CONF CONV ICMS 87/2002  
\*\*\* VENCIMENTO PARCELAR: 11/10/2018 \*\*\* / \*\*\* VENCIMENTO LICENÇA SANITARIA: 31/12/2018 \*\*\* / \*\*\* ORIGEM: Telecardas \*\*\* / \*\*\* BOLETO: NAO  
/ \*\*\* PEDIDO ANB: 9584137 \*\*\* / \*\*\* PICKING: 0285749 \*\*\* / \*\*\* PEDIDO CLIENTE: \*\*\* / \*\*\* CLIENTE: 40576 \*\*\* / \*\*\* ROTA: 208A  
/ \*\*\* RECLAMAÇÕES COMENTE SEAO ACITAS EM ATE 03 (TRES) DIAS ÚTEIS APÓS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL.  
/ \*\*\* COMUNICADO IMPORTANTE: ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE DE ENTREGA (ROMANEIO), CONFERIR A QUANTIDADE DE VOLUMES. ////////////////  
/ \*\*\* HAVENDO DIVERGÊNCIA, ELETUAR BENSALVA NO ROMANEIO E LIGAR NO SAC DA ANB (0800 601 3338) / \*\*\*\*\*  
/ AF 1919/2018 PE 46/2018 - ENDERECO: RUA AFONSO PENNA, 1902 - CIDADE: PATO LINDO - BANCO ITAU 341 - AG: 3702 0 - CC: 20525-7  
RESERVADO AO FISCO





**SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA NE 2960/18 AF 2433/18 PP 046/17 CONIMS - PATO BRANCO**

13103  
461  
016832  
09

De: Vendas 10 PR  
 Para: [compras\\_pedidos@conims.com.br](mailto:compras_pedidos@conims.com.br), [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br), [compras2@conims.com.br](mailto:compras2@conims.com.br)  
 Cópia: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
 Cópia oculta:  
 Assunto: SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA NE 2960/18 AF 2433/18 PP 046/17 - CONIMS - PATO BRANCO  
 Enviada em: 13/09/2018 | 09:12  
 Recebida em: 13/09/2018 | 09:09

image001.png 25.22 KB	image002.png 4.65 KB	SOMA 2433 - 180.pdf 68.30 KB	13-09-2018 ... .pdf 207.80 KB
boas ems ho... .pdf 101.28 KB	REGISTRO CL... .PDF 196.99 KB	Descontinua... .PDF 327.02 KB	Protocolo d... .pdf 59.09 KB

Bom Dia,

Segue solicitação de troca de marca para análise e parecer.

Atenciosamente,



Eliana M. Silveira | Dpto Comercial  
 41 3028 2975  
[Vendas10.pr@somahospitalar.com.br](mailto:Vendas10.pr@somahospitalar.com.br)  
[www.somapr.com.br](https://www.somapr.com.br)

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

De: Almojarifado - CONIMS [mailto:[compras\\_pedidos@conims.com.br](mailto:compras_pedidos@conims.com.br)]  
 Enviada em: segunda-feira, 10 de setembro de 2018 13:15  
 Para: [vendas10.pr@somahospitalar.com.br](mailto:vendas10.pr@somahospitalar.com.br)  
 Assunto: AF 2433

Boa tarde

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:  
**AF(s) nº: 2433**

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

Att.,

Regiane Lanzarin Horta  
 Crf 14.898  
 Almojarifado/Compras  
 Central de Abastecimento Farmacêutico  
 Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná  
 Telefone: (46) 3313-3550 - Ramal: 2083  
<http://www.conims.com.br>

<b>ESTADO DO PARANÁ</b> <b>CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE</b>  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	<b>AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO</b> Nr.: 2433/2018
	Processo Administrativo: 180/2017 Processo Nr.: 180/2017 Data do Processo: 21/12/2017 Data da Homologação: 09/02/2018 Sequência da Adjudicação: 318 Data da Adjudicação: 10/09/2018
<b>PREGÃO PRESENCIAL</b> Nr.: 46/2017 - PR	

(Empenho Ordinário nr.: 2960)

Folha: 1/1

Fornecedor: <b>SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.</b> Endereço: Rua Anita Ribas,, 410 Cidade: Curitiba - PR - CEP: 82520-610 CNPJ: 00.656.468/0001-39	Código: 126 Inscrição Estadual: 1000603020	Telefone: 413028-2375 Banco: Agência: Conta Corrente:
Prezados Senhores,  Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados. Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.		

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

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
103	10,000	UND	Bimatoprost 0,3mg/ml - 3ml - colírio (04-06-3119)	GEOLAB	22,78	227,80
166	11.000,000	UND	Cefalexina 500 mg compr. (04-06-1979)	TEUTO	0,33	3.630,00
211	17.000,000	UND	Clonazepam 2 mg compr. (46-01-0022)	RANBAXY	0,042	714,00
214	9.016,000	UND	Clopidogrel 75 mg - compr. revs. (04-06-1998)	RANBAXY	0,3255	2.934,71
250	1.350,000	UND	Cloridrato de nortriptilina 25 mg cáps. (46-01-0028)	RANBAXY	0,2184	294,84
251	1.200,000	UND	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps. (46-01-0121)	RANBAXY	0,3654	438,48
303	1.200,000	AMP	Dexametazona 4 mg 2,5 ml inj. (04-06-2010)	TEUTO	0,458	549,60
607	5.220,000	UND	Oxcarbazepina 300 mg compr. (46-01-0086)	RANBAXY	0,2888	1.507,54
609	2.520,000	UND	Oxcarbazepina 600 mg compr. (46-01-0088)	RANBAXY	0,7088	1.786,18
683	2.100,000	AMP	Ranitidina 50 mg 2 ml - inj. (04-06-1905)	FARMACE	0,3465	727,65
					<b>Total Geral:</b>	13.020,80
					<b>Desconto:</b>	0,00
(Valores expressos em Reais R\$)					<b>Total Líquido:</b>	13.020,80

Pato Branco, 10 de Setembro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almot. Manut. e Froias

Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski



Curitiba, 13 de Setembro de 2018.

AO CONIMS- CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE \* PATO BRANCO

REF: TROCA DE MARCA

NE(OC)/NAD: 2960/18

AF: 2433/18

PREGÃO//CC: 046/17

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

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

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

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

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

**OBS: Em caso de aceite de troca de marca pleiteada, devido inadequação de embalagem, haverá cancelamento de saldo de 20(vinte) comprimidos no valor total de R\$ 0,84(oitenta e quatro centavos de real).**

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



ENDEREÇO: 10245 HICKMAN MILLS DRIVE. KANSAS CITY, MISSOURI 64137-1418 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.1009  
EMPRESA SOLICITANTE: EMS S/A - CNPJ: 57.507.378/0003-65  
AUTORIZ/MS: 1002351 - EXPEDIENTE(S): 1288717/17-0  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: A. MENARINI MANUFACTURING LOGISTICS AND SERVICES S.R.L.  
ENDEREÇO: VIA SETTE SANTI, 3 - 50131 FIRENZE (FI) - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0932  
EMPRESA SOLICITANTE: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 49.475.833/0001-06  
AUTORIZ/MS: 1009744 - EXPEDIENTE(S): 1442445/17-2

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: BUSHU PHARMACEUTICALS LTD.  
ENDEREÇO: 950, HIROKI, OHAZA, MISATO-MACHI, KODAMA-GUN, SAITAMA-KEN - PAÍS: JAPÃO - CÓDIGO ÚNICO: A.0202

EMPRESA SOLICITANTE: JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 51.780.468/0001-87  
AUTORIZ/MS: 1012361 - EXPEDIENTE(S): 0287372/17-9  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: BARD PHARMACEUTICALS LIMITED  
ENDEREÇO: UNIT 191, CAMBRIDGE SCIENCE PARK, MILTON ROAD, CAMBRIDGE, CB4 0GW - PAÍS: REINO UNIDO - CÓDIGO ÚNICO: A.1081

EMPRESA SOLICITANTE: MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 15.127.890/0001-39  
AUTORIZ/MS: 1091981 - EXPEDIENTE(S): 0873624/17-3  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: GLAXO OPERATIONS UK LIMITED  
ENDEREÇO: PRIORY STREET, WARE, HERTFORDSHIRE, SG12 0DJ - PAÍS: REINO UNIDO - CÓDIGO ÚNICO: A.0378  
EMPRESA SOLICITANTE: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10

AUTORIZ/MS: 1001071 - EXPEDIENTE(S): 0768673/17-1  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Póis

EMPRESA FABRICANTE: HETERO LABS LIMITED, UNIT VI  
ENDEREÇO: SY. NO. 410-411, TSIC FORMULATION SEZ, POLEPALLY VILLAGE, JADCHERLA MANDAL, MAHABOONNAGAR-DISTRICT, TELANGANA, INDIA - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.1276

EMPRESA SOLICITANTE: Camber Farmaceutica Ltda - CNPJ: 24.633.934/0001-29  
AUTORIZ/MS: 1165077 - EXPEDIENTE(S): 1045585/17-9  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Citológicos): Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: HETERO LABS LIMITED, UNIT VI  
ENDEREÇO: SY. NO. 410-411, TSIC FORMULATION SEZ, POLEPALLY VILLAGE, JADCHERLA MANDAL, MAHABOONNAGAR-DISTRICT, TELANGANA, INDIA - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.1276

EMPRESA SOLICITANTE: Camber Farmaceutica Ltda - CNPJ: 24.633.934/0001-29  
AUTORIZ/MS: 1165077 - EXPEDIENTE(S): 1065666/17-9  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citológicos): Póis Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

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: LABORATORIOS PIERRE FABRE DO BRASIL LTDA - CNPJ: 33.051.491/0001-59  
AUTORIZ/MS: 1001629 - EXPEDIENTE(S): 1319978/17-1  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citológicos) (Granel): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA: EMS S/A - CNPJ: 57.507.378/0003-65 - AUTORIZ/MS: 1002351  
ENDEREÇO: RODOVIA JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE PROENÇA, KM 08  
MUNICÍPIO: HORTOLÂNDIA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1612982/17-2

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Efervescentes; Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Granulados; Pastilhas; Póis; Póis Efervescentes

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

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária); Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED  
ENDEREÇO: SEZ UNIT 1, A-41, INDUSTRIAL AREA, FASE VIII A, S.A.S. NAGAR, MOHALI - 160071, PUNJAB - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0521  
EMPRESA SOLICITANTE: SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 05.035.244/0001-23  
AUTORIZ/MS: 1046820 - EXPEDIENTE(S): 2172708/17-2  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 117, DE 17 DE JANEIRO DE 2018

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

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

EMPRESA: NOVO NORDISK PRODUÇÃO FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 16.921.603/0001-66 - AUTORIZ/MS: 1005742  
ENDEREÇO: AVENIDA C, Nº 1413  
MUNICÍPIO: MONTES CLAROS - UF: MG - EXPEDIENTE(S): 1331329/17-1

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

EMPRESA: Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S. A. - CNPJ: 33.009.945/0023-39 - AUTORIZ/MS: 1001004  
ENDEREÇO: Estrada dos Bandeirantes, no. 2020  
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1381324/17-2

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

EMPRESA: Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S. A. - CNPJ: 33.009.945/0023-39 - AUTORIZ/MS: 1001004  
ENDEREÇO: Estrada dos Bandeirantes, no. 2020  
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1381187/17-8

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA: Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S. A. - CNPJ: 33.009.945/0023-39 - AUTORIZ/MS: 1001004  
ENDEREÇO: Estrada dos Bandeirantes, no. 2020  
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1381196/17-7

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

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 118, DE 17 DE JANEIRO DE 2018

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: LABORATÓRIO FARMACÊUTICO VITAMED LTDA - CNPJ: 29.346.301/0001-53 - AUTORIZ/MS: 1016957  
ENDEREÇO: RUA FLÁVIO FRANCISCO BELLINI, Nº 459  
MUNICÍPIO: CAXIAS DO SUL - UF: RS - EXPEDIENTE(S): 2210377/16-5

ASSUNTO: 768 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS  
MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos em relação aos incisos VII e X do Art. 11, § 1º do Art. 72, inciso VI do § 2º do Art. 203 e Arts. 81, 223, 282, 299, 468, 470, 477 e 502 da RDC nº 17/2010.

EMPRESA FABRICANTE: FAMAR L'AIGLE  
ENDEREÇO: ZI Nº. 01, ROUTE DE CRULAI 61303, L'AIGLE CEDEX - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0817  
EMPRESA SOLICITANTE: ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA - CNPJ: 56.998.701/0001-16  
AUTORIZ/MS: 1005531 - EXPEDIENTE(S): 0431856/17-1  
ASSUNTO: 769 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS, exceto MERCOSUL  
MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao § 1º do Art. 8º da RDC nº 39/2013.

EMPRESA FABRICANTE: YURIA-PHARM LTD.  
ENDEREÇO: 108, VERBOVETS'KOGO STR., CHERKASSY, UKRAINE, 18030 - PAÍS: UCRÂNIA - CÓDIGO ÚNICO: A.1135  
EMPRESA SOLICITANTE: UNO HEALTHCARE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 13.109.151/0001-24  
AUTORIZ/MS: 1092712 - EXPEDIENTE(S): 1331379/17-7  
ASSUNTO: 7326 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS exceto MERCOSUL  
MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação em relação aos artigos 11, 12, 13, 14, 18, 19, 25, 69, 103, 117, 128, 134, 141, 156, 171, 201, 204, 223, 243, 258, 298, 310, 314, 317, 321, 324, 342, 420, 491, 555, 561, 564, 567, 569 e 573 da RDC 17/2010.

EMPRESA FABRICANTE: YURIA-PHARM LTD.  
ENDEREÇO: 108, VERBOVETS'KOGO STR., CHERKASSY, UKRAINE, 18030 - PAÍS: UCRÂNIA - CÓDIGO ÚNICO: A.1135  
EMPRESA SOLICITANTE: UNO HEALTHCARE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 13.109.151/0001-24  
AUTORIZ/MS: 1092712 - EXPEDIENTE(S): 1504219/17-7  
ASSUNTO: 7324 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de LÍQUIDOS NÃO ESTÉREIS, exceto MERCOSUL

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

EMPRESA FABRICANTE: NATCO PHARMA LIMITED  
ENDEREÇO: KOTHUR, MAHABOONNAGAR DISTRICT, ANDHRA PRADESH - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0929  
EMPRESA SOLICITANTE: NATCOFARMA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 08.157.293/0001-27  
AUTORIZ/MS: 1082611 - EXPEDIENTE(S): 0220753/17-2  
ASSUNTO: 7326 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS exceto MERCOSUL  
MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de produtos estéreis em relação aos artigos Art. 250, Art. 139, Art. 102, Art. 139, parágrafo 2º do Art. 474, Inciso XII, do Art. 11, Art. 468, Art. 136 e parágrafo 2º do Art. 136.

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 119, DE 17 DE JANEIRO DE 2018

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



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

Consultas - Agência Nac. X



Seguro | <https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351329643/2015/8/numeroRegistro=102351124>

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLONAZEPAM

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	Autorização	1.00.235-1
Processo	25351.329643/2015-78	Categoria Regulatória		Data do registro	22/02/2016
Nome do Produto	CLONAZEPAM	Registro	102351124	Vencimento do registro	02/2021
Princípio Ativo	CLONAZEPAM			Medicamento de referência	
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			ATC	
Parâter Público		Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 	1023511240011	COMPRIMIDO SIMPLES	22/02/2016	24 meses
2	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 	1023511240028	COMPRIMIDO SIMPLES	22/02/2016	24 meses

Exibir todos

15:06 16/07/2018

São Gonçalo, 23 de Julho de 2018.

À  
SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.  
CNPJ: 00.656.468/0001-39

REF.: COMUNICAÇÃO – DESCONTINUAÇÃO TEMPORÁRIA DE MEDICAMENTO  
CLONAZEPAM.

Prezado(s) Senhor (es):

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

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

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

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

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

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

Atenciosamente,



---

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



**AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**  
**Unidade de Atendimento e Protocolo - UNIAP**

Impresso em: 29/05/2018 10:23:18

37  
016838  
g

**COMPROVANTE DE PROTOCOLIZAÇÃO ON-LINE**

Protocolo:

**25352.350258/2018-22**

Expediente:

**0431663181**

Número de Transação:

**6529532018**

Tipo de Documento:

**Petição**

Número do Processo:

**25351260964200579**

Nome do Produto:

**CLONAZEPAM**

Favorecido:

**73.663.650/0001-90 - RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA**

Assunto:

**10527 - GENÉRICO - Notificação de descontinuação temporária de fabricação ou importação**

Protocolizado On-Line via Peticionamento Eletrônico por:

**005.078.671-73 - MURILO BORGES ROSA em 29/05/2018 10:23:18**

Pato Branco/PR, 13 de setembro de 2018.

Ofício nº 848/Lic.

À  
**SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**  
**A/C Setor de Licitações**  
**Processo 180/2017 - Pregão Presencial nº 46/2017**

Em resposta ao pedido de troca de marca, referente a Autorização de Fornecimento nº 2433/2018, **DEFERE-SE**, com faturamento IMEDIATO, conforme segue abaixo:

**ITEM 211-** (Clonazepam 2 mg compr.), da marca **RANBAXY** para a marca **EMS**.

Obs: Devido a inadequação de embalagem da marca a ser trocada, haverá cancelamento de saldo de 20 (vinte) comprimidos.

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**



016840  
EJ

---

**Resposta ao pedido de troca de marca.****De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** vendas10.pr@somahospitalar.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** Resposta ao pedido de troca de marca.**Enviada em:** 13/09/2018 | 10:51**Recebida em:** 13/09/2018 | 10:51

20180913093... .pdf 67.13 KB

-- Bom Dia

Segue em anexo resposta ao pedido de troca de marca, ref.: AF 2433/2018

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

---

**De:** ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2018/09/13 10:40:52**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.13.2018 09:36:17 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco/PR, 01 de agosto de 2018.

À  
NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
At: Departamento de Licitações

**NOTIFICAÇÃO 145/2018**  
**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 1621/2018 (07/06/2018)** do Pregão Presencial 046/2017, conforme segue:

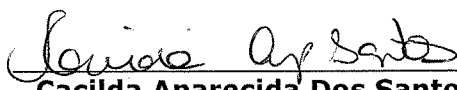
PEDENCIAS NA AF Nº 1621/2018 - EMPENHO 1952				
ITEM	QUANT. SOLICITADA	APRES	ESPECIFICAÇÃO	QUANTIDADE PENDENTE
36	600	FR	Albendazol 10 ml - susp.	600 OK
309	300	FR	Dexclorfeniramina 2 mg/5ml 120 ml xpe.	300
399	200	FR	Fenoterol 5 mg/ml 20 ml gotas	200 OK
428	4.800	UN	Gabapentina 300 mg - cáps	4.800 OK

Portanto, fica essa empresa **NOTIFICADA** para que no prazo de 24 (vinte e quatro horas), a contar da ciência desta, **CONCLUA** a entrega do pedido em referência ou justifique tal fato comprovadamente, sob pena de sofrer instauração de processo administrativo para aplicação de penalidade conforme termos do Edital, conforme Lei 10.520/06 e Lei 8.666/93 subsidiariamente, e da Resolução 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**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 1621/2018

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: 226  
 Data da Adjudicação: 07/06/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**  
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1952)

Folha: 1/2

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

Prezados Senhores,

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

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

\* Pedido de prorrogação de 11.07.2018. JB.

	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
36	600,000	FR	Albendazol 10 ml - susp. (04-06-1936)	PRATIDONADL	0,888	532,80
41	1.200,000	UND	Alopurinol 100 mg - compr. (04-06-1939)	PRATIDONADL	0,032	38,40
42	3.000,000	UND	Alopurinol 300 mg - compr. (04-06-2497)	PRATIDONADL	0,12	360,00
60	840,000	UND	Amoxicilina 500 mg cáps. (04-06-1950)	PRATIDONADL	0,12	100,80
69	600,000	UND	Atenolol 100 mg - compr. (04-06-2358)	PRATIDONADL	0,05	30,00
126	3.200,000	UND	Bromoprida 10 mg- caps. (04-06-4262)	PRATIDONADL	0,15	480,00
142	10.500,000	UND	Captopril 50 mg compr. (04-06-1975)	PRATIDONADL	0,04	420,00
148	50,000	FR	Carbocisteína 100 mg/5ml - 100 ml xpe pediátrico (04-06-1830)	PRATIDONADL	2,26	113,00
309	300,000	FR	Dexclorfeniramina 2 mg/5ml 120 ml xpe (04-06-1851)	PRATIDONADL	1,03	309,00
399	200,000	FR	Fenoterol 5 mg/ml 20 ml. gotas (04-06-1864)	PRATIDONADL	2,27	454,00
422	200,000	FR	Fosfato sódico de prednisolona - 3mg/ml 60 ml solução oral (04-06-3089)	PRATIDONADL	2,60	520,00
428	4.800,000	UND	Gabapentina 300 mg - cáps (46-01-0126)	PRATIDONADL	0,30	1.440,00
469	32.000,000	UND	Ibuprofeno 600 mg compr. (04-06-2069)	PRATIDONADL	0,08	2.560,00
519	100,000	FR	Loratadina 1 mg/ml - xarope 100 ml (04-06-0021)	PRATIDONADL	1,79	179,00
558	50,000	BISN	Miconazol - 80 gr. geléia vaginal + aplicador (04-06-1875)	PRATIDONADL	4,20	210,00
581	300,000	FR	Nistatina 50 ml susp oral (04-06-2111)	PRATIDONADL	2,45	735,00

Pato Branco, 7 de Junho de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

016843  
**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 1621/2018

Processo Administrativo: 180/2017  
Processo Nr.: 180/2017  
Data do Processo: 21/12/2017  
Data da Homologação: 09/02/2018  
Sequência da Adjudicação: 226  
Data da Adjudicação: 07/06/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**  
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1952)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
724	8.600,000	UND	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80mg. compr. (04-06-2157)	PRATIDONADL	0,072	619,20
790	8.000,000	UND	Verapamil 80 mg - compr. (04-06-2172)	PRATIDONADL	0,06	480,00

					<b>Total Geral:</b>	9.581,20
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	9.581,20

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 7 de Junho de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

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

Samir Rodrigo Kalinoski

016844  
CJ

---

**RES: AF 1621/2018**

De: Empenho1  
Para: compras\_pedidos@conims.com.br  
Cópia:  
Assunto: RES: AF 1621/2018  
Enviada em: 08/06/2018 | 16:21  
Recebida em: 08/06/2018 | 16:21

Prezados,  
Pedido recebido.

Atenciosamente,



Aline Schuck / Silmara De Souza  
SUPERVISÃO DE VENDAS HOSPITALAR INTERNA / LICITAÇÕES  
+55 (45) 2103-1413/ +55 (45) 2103-1384 / 1375  
[www.pratidonaduzzi.com.br](http://www.pratidonaduzzi.com.br)

---

**De:** Almoarifado - CONIMS [compras\_pedidos@conims.com.br]  
**Enviado:** quinta-feira, 7 de junho de 2018 11:31  
**Para:** Everton Almeida Dos Santos; Empenho1  
**Assunto:** AF 1621/2018

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

**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

REGIANE LANZARIN HORTA

FARM. BIOQUÍMICA CRF 14.898

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

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

016815  
Nº 215633  
SERIE 3

RECEBEMOS DE NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---



NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda  
Avenida Egrégio Getorlymo Maranhete, s/n  
KM 3 - Cesar Park - 85915175  
Toledo/PR  
08007021331

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DE  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 215633  
SERIE 3  
FL 1 / 2

CHAVE DE ACESSO: 4118 0611 0349 3400 0160 5500 3000 2156 3314 2389 2659  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setraz Autorizadora

NARRATIVA DA OPERAÇÃO: Venda merc. adq. receb. de terceiros  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9054801707  
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 9055658770  
CNPJ: 11.034.934/0001-60  
CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88  
CPF: 85501-530  
DATA DE EMISSÃO: 12/06/2018  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 12/06/2018  
HORA DE SAÍDA: 18:09:59

DESTINATÁRIO REMETENTE: R AFONSO PENA 1902  
MUNICÍPIO: PATO BRANCO  
NOME/RAZÃO SOCIAL: 0000127656-CONINS CONS INTERMUNIC DE SA  
ENDERECO: PATO BRANCO  
NÚMERO: 000215633/01  
VENCIMENTO: 12/07/2018  
VALOR: 2.920,40  
NOME: 4633133550  
FONE/FAX: 4633133550  
VENCIMENTO: CENTRO  
UF: PR  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: CENTRO  
VALOR: 0,00  
NÚMERO: 00.136.858/0001-88  
CPF: 85501-530  
DATA DE EMISSÃO: 12/06/2018  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 12/06/2018  
HORA DE SAÍDA: 18:09:59  
VALOR: 2.920,40

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	DESCONTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.920,40	0,00	0,00	0,00	0,00	2.920,40

RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPECIE	VOL/UNE	BRANCA	INDICAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	VALOR
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	AV. DAS AGROINDUSTRIAS 1500	12					55,959		40,057

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UND	QTD	V.UNITARIO	VL.TOTAL	UNID. DESON	V.TOT. DESON	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
005814	+ ALOPRINOL 100MG 40X15 CPS-VF / GEN ALOPRINOL	30045069	500	5102	CP	38,40	0,0320	38,40			38,40			6,31	18,00	18,00
005826	+ ALOPRINOL 300MG 50X10 CPS-VF / GEN ALOPRINOL	30049069	500	5102	CP	360,00	0,1200	360,00			360,00			64,80	18,00	18,00
006538	+ ANOKICITINA 500MG 40X21 CAS-VF / GEN ANOKICITINA	30041012	500	5102	CAN	100,80	0,1200	100,80			100,80			18,14	18,00	18,00
004930	+ PANTOPRAN 40X15 CPS-VF / GEN PANTOPRAN	30049042	500	5102	CP	30,00	0,0500	30,00			30,00			3,40	18,00	18,00
005702	+ PANTOPRAN 10MG 40X20 CPS-VF / GEN PANTOPRAN	30049045	500	5102	CP	480,00	0,1500	480,00			480,00			86,40	18,00	18,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 971772																

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00.  
Inf. Contribuinte: + (Positiva): 2148,40 - (Negativa): 772,00 - N (Neutra): 0,00 / GEN - Generico; SIM - Similar  
ROTA: 482 - PRIORIDADE: 61 - Transportadora:  
Fatura: 0093895674 Rem: 0082993603 OV: 0002550341 Vol.: 00012 Cabagem: 0,177 M3  
Resolucao Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - IET 10,147/2000//IPI - ALÍQUOTA 0 CFE NCM DO RPII  
MS: AF 1621/2018 - EMP 1852 - PROCESSO 180/2017 - PP 046/2017/MCO BRASIL AG3306-5 CC10650-X/sem Pedido:1621/18  
EMPRESA: PATO BRANCO/PR+RUA AFONSO PENA\*1902+CEP:85501-530  
S: Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergências efetuar ressalva no campo de recebimento evitando eventuais transtornos

016846

NF-e Nº 215633 SÉRIE 3



NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda  
Avenida Egydio Geronimo Munaretto, s/n  
Km 3 - Cesar Park - 85915175  
Toledo/PR  
08007021331

DANFE  
DOCUMENTO AVULSO DE  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 215633  
SÉRIE 3 FL 2/2

CHAVE DE ACESSO  
4118 0611 0349 3400 0160 5500 3000 2156 3314 2389 2659  
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  
14118009342660 12/06/2018 18:10:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda merc. adq. receb. de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9054801707 INSC. ESPECIAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9055658770

CNPJ 11.034.934/0001-60

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCD / SR	CST	CEP	UNID	PNC	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VL. TOTAL	DIF. DESON	V. TOT. DESON	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS	
																	ICMS	IPI
000277	CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 100 ML-VF / GEN	30049057	500	5102	FR	0,00	30	2,2600	113,00			113,00			20,34			18,00
006700	LOREKADINA 1MG/ML XPE PL 100 ML-CP-VF / GEN	30049059	500	5102	FR	0,00	100	1,7900	179,00			179,00			32,22			18,00
000272	DE PREDNIT SOLUCAO 2MG/ML PL 60 ML-VF / GEN	30049072	500	5102	CP	0,00	200	2,6000	520,00			520,00			93,60			18,00
016951	VERAPAMIL 40MG/BOX 20X10 CPS-VF / GEN	30049049	500	5102	CP	0,00	200	0,0720	619,20			619,20			111,46			18,00
006133	VERAPAMIL CID 180MG 80X10 CPS-VF / GEN	30049049	500	5102	CP	0,00	200	0,0690	480,00			480,00			86,40			18,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS										BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		RESERVAÇÃO AO FISCO						
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS										BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		RESERVAÇÃO AO FISCO						

CERTIFICADO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
Consortio Intermunicipal de Saúde em  
Recebido SPMIM

18.06.2018

RECEBEMOS DE NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

016847

NF-e 220709 SÉRIE 3

**mds** NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda  
Avenida Eydio Geronymo Munaretto, s/n  
Km 3 - Cesar Park - 85915175  
Toledo/PR  
08007021331

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
1 - EMITIDA 1  
Nº 220709  
SÉRIE 3 FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO 4118 0711 0349 3400 0160 5500 3000 2207 0919 9829 7700  
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 141180118055816 14/07/2018 17:45:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc. adq. receb. de terceiros  
INScrição ESTADUAL: 9054801707  
INScrição ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 905558770  
CNPJ: 11.034.934/0001-60  
CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88  
CPF: 85501-530  
DATA DA EMISSÃO: 14/07/2018  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 14/07/2018  
HORA DE SAÍDA: 17:45:09

DESTINATÁRIO REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL: 0000127656-CONIMS-CONS-INTERMUNC DE SA  
ENDEREÇO: R AFONSO PENA 1902  
MUNICÍPIO: PAÇO BRANCO  
FONE/FAX: 4633133550  
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
UF: PR  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 85501-530  
NÚMERO: 002220709/01  
VENCIMENTO: 13/08/2018  
VALOR: 420,00

FATURA E DUPLICATAS  
NÚMERO: 002220709/01  
VENCIMENTO: 13/08/2018  
VALOR: 420,00

CÁLCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 420,00  
VALOR DO ICMS: 0,00  
DESCONTO: 0,00  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
VALOR DO IPI: 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 420,00  
VALOR TOTAL DA NOTA: 420,00

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORTADO  
RAZÃO SOCIAL: EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA  
ENDEREÇO: AV. DAS AGRINDUSTRIAS 1500  
CASCATEL  
MUNICÍPIO: CASCAVEL  
NÚMERAÇÃO: 2  
ESPÉCIE: VOLUME  
MARCA: 2  
PESO BRUTO: 5,110  
PESO LÍQUIDO: 2,170

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCK / SR	EST	GRUP	DUND	EMC	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VL. TOTAL	UNF. DESON	V. TOT. DESON	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS
016749	+ CAPTORILL 50MG 20X15 GR5-VP / GEN CAPTORILL	30049069	500	5102	CP	0,00	10.500,0000	0,0400	420,00			420,00			75,60		18,00
	CI 0 - FCM BENDOSEBO-CRE-4974-9130-9FC1A37E0009																
	LT. 18E38D VAL. 07.11.2019 OC. 35, 900																

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 9711772  
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 420,00  
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 420,00  
VALOR DO ISSQN: 420,00  
RESERVADO AO FISCO: 420,00

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00.  
Inf. Contribuinte: + (Positiva): 420,00, - (Negativa): 0,00, N (Neutra): 0,00, VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico, SIM - Similar  
ROTA: 482 / PRIORIDADE: 61 / Transportadora:  
Fatura: 0092954511 Rem.: 0083052062 Ov.: 0002550341 Vol.: 00002 Cubagem: 0,023 M3  
Resolução Senado Federal 13/2012/CRÉDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//RPI - ALTOONA O CRE NCM DO RPI  
OBS: At 1621/2018 - EMP 1952 - PROCESSO 1807/2017 - PP 046/2017/BCO BRASIL AG3306-5 CCI0650-X/Seu Fedido:1621/18  
RTEBGA: PAÇO BRANCO/PR\* RUA AFONSO PENA\* 1902\* CEP 85501-530  
\* Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergências efetuar ressalva no carnê de recebimento e quando eventuais transtornos

LADO  
DATA DE RECEBIMENTO  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CERTIFICADO de recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
Construtor Intermunicipal de Saúde em CascateL  
19/07/18  
Recebido  
Assinatura







016849

**Notificação 145/2018**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao.nds@ndsdistribuidora.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Notificação 145/2018

Enviada em: 01/08/2018 | 15:42

Recebida em: 01/08/2018 | 15:42

Notificacao NDS.pdf 1.38 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](http://www.conims.com.br)

→ liquei 09/08 - as 15h03 falei c/ Daniel

→ o Daniel - gogate ms@matidona322i.com.br

016850



**NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda**  
 Avenida Egidio Geronymo Munaretto, s/n  
 KM 3 - Cesar Park - 85915175  
 Toledo/PR  
 08007021331

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUTENTAR DE  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 223204  
 SÉRIE 3 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO  
 4118 0711 0349 3400 0160 5500 3000 2232 0410 6991 7503  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 141180128717101 31/07/2018 22:46:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda merc.adq.receb.de terceiros  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 9054801707  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
 9055658770  
 CNPJ  
 11.034.934/0001-60  
 CNPJ/CPF  
 00.136.858/0001-88  
 DATA DA EMISSÃO  
 31/07/2018  
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
 31/07/2018  
 HORA DE SAÍDA  
 22:45:25

DESTINATÁRIO REMETENTE  
 ENDEREÇO  
 R AFONSO PENNA 1902  
 MUNICÍPIO  
 PATO BRANCO  
 FONE/FAX  
 4633133350  
 BAIRRO / DISTRITO  
 CENTRO  
 UF  
 PR  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 85501-530  
 CEP  
 85501-530

FATURA E DUPLICATAS  
 Nº  
 000223204/01  
 VENCIMENTO  
 30/06/2018  
 VALOR  
 454,00  
 Nº  
 4633133350  
 VENCIMENTO  
 CENTRO  
 VALOR  
 454,00

CÁLCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
 454,00  
 VALOR DO ICMS  
 0,00  
 DESCONTO  
 0,00  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00  
 VALOR DO IPI  
 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 454,00

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORTADO  
 EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA  
 AV. DAS AGRICULTURISTAS 1500  
 ENDEREÇO  
 AV. DAS AGRICULTURISTAS 1500  
 QUANTIDADE  
 1  
 ESPECIE  
 VOLUME  
 MARCA  
 NUMERAÇÃO  
 PESO BRUTO  
 5,800  
 PESO LÍQUIDO  
 4,400

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SR	CST	CEP	UNID	PKC	QUANTIDADE	V. UNIDADE	VL. TOTAL	UNF. DESON	V. TOT. DESON	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS
000226	TRANSPORTE DE PASSEJANTES	30049039	500	5102	PR	0,00	200,0000	2,2700	454,00			454,00			81,72		4,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
 971772  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
 454,00  
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
 454,00  
 VALOR DO ISSQN  
 18,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCS R\$0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00.  
 Inf. Contribuinte: + (positiva): 454,00 / - (Negativo): 0,00 / N (Neutra): 0,00 / VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico, SIM - Similar  
 ROTA: 02 - PRIORIDADE: 61 - Transportadora:  
 Rota: 02 - PRIORIDADE: 61 - Transportadora:  
 Resolução Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALÍQUOTA 0 CEP NCM DO RIFI  
 OS: AF 1621/2018 - EMP 1952 - PROCBSSO 180/2017 - PP 046/2017/BCO BRASIL AG3306-5 CCI0650-X/Seu Pedido:1621/18  
 ENTREGA: PATO BRANCO/PR RUA AFONSO PENNA\* 1902\* CEP 85501-530  
 S - Cliente favor conferir a metragem no ato do recebimento, em caso de divergências efetuar ressalva no canhoto de recebimento e sendo eventuais transtornos

RESERVADO AO FISCO  
 VALOR DO ISSQN  
 18,00

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
 RECEBIDO  
 06/08/18  
 SERRAVALLE

NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda

Avenida Egidio Geronimo Munaretto, s/n  
 KM 3 - Cesar Park - 85915175  
 Toledo/PR  
 08007021331



**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DE  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 N° 221490  
 SÉRIE 3 FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO 4118 0711 0349 3400 0160 5500 3000 2214 9016 7573 6354  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9055658770		CNPJ 11.034.934/0001-60		DATA DA EMISSÃO 19/07/2018	
INSERÇÃO ESTADUAL 9054801707		NOME/RAZÃO SOCIAL 0000127656-CONSIMS CONS INTERMUNC DE SA		CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 19/07/2018	
ENDERECO R AFONSO PENA 1902		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 85501-530		HORA DE SAÍDA 21:38:37	
MUNICÍPIO PATO BRANCO		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL NÚMERO		VENCIMENTO VALOR	
NÚMERO 000221490/01		VENCIMENTO 20/08/2018		VALOR 1.440,00		VALOR 1.440,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO IFPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.440,00	
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		UF PR		CNPJ / CPF 00.428.307/0004-30	
ENDERECO AV. DAS AGROINDUSTRIAS 1500		MUNICÍPIO CASCAVEL		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 4101483903	
QUANTIDADE 2		ESPECIE VOLUME		MARCA		PESO BRUTO 4,160	
CODIGO DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM / SH		CST		CFOP	
014491 + GABARQUINA 300MG 30X10 CMS-VP / GEN GNEBENTINA / ( CI ) - FCI C215BA42-7460-4A32-8F8A-8515CDBA6C97		30049039540		5102		CAP	
ET. 186286 Val. 02.07.2020 Qt. 16, 000		0,00		0,00		0,3000	
QUANTIDADE 4.800,0000		V. UNITÁRIO 0,3000		VL. TOTAL 1.440,00		V. ICMS ST 0,00	
BC. ICMS		V. TOT. DESON		BC. ICMS		V. ICMS ST	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 971772		BASE DE CÁLCULO DO ISSON		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.440,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.440,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.440,00	
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00.		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.440,00	
Inf. Contribuinte: + (positiva): 1440,00, - (Negativo): 0,00, N (Neutra): 0,00, VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico, SIM		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.440,00	
- Similar		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.440,00	
ROTA: 482, PRIORIDADE: 61, Transportadora:		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.440,00	
Fatura: 0092964686 Rem.: 0083062102 Ov.: 0002550341 Vol.: 00002 Cubagem: 0,029 M3		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.440,00	
Resolucao Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//ISENCAO DE ICMS CFE ITEM 73 ANEXO V DO RICMS/PR E CONVENIO		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.440,00	
8/2002//PREF. ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIFI		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.440,00	
OBS: AF 1627/2018 - EMP 1932 - PROCESSO 180/2017 - PP 046/2017/BCO BRASIL AG3306-5 CC10650-X/Seu Pedido:1621/18		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.440,00	
ENTREGA: PATO BRANCO/PR* RUA AFONSO PENA* 1902* CEP 85501-530		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.440,00	
Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.440,00	
RECEBIMENTO		RECEBIMENTO		RECEBIMENTO		RECEBIMENTO	
CERTIFICADO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.		CERTIFICADO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.		CERTIFICADO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.		CERTIFICADO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.	
Consortio Intermunicipal de Saúde em		Consortio Intermunicipal de Saúde em		Consortio Intermunicipal de Saúde em		Consortio Intermunicipal de Saúde em	
06.08.18		06.08.18		06.08.18		06.08.18	
SMMIS		SMMIS		SMMIS		SMMIS	
RESERVADO AO FISCO		RESERVADO AO FISCO		RESERVADO AO FISCO		RESERVADO AO FISCO	

016851

**NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda**  
 Avenida Egidio Geronimo Munaretto, s/n  
 KM 3 - Cesar Park - 85915175  
 Toledo/PR  
 08007021331

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DE  
 NOTA FISCAL ELETRONICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 N° 223592  
 SÉRIE 3 FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
 4118 0811 0349 3400 0160 5500 3000 2235 9212 3247 6941  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda merc. adq. receb. de terceiros  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 9054801707  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
 9055658770  
 INSC. ESTADUAL  
 11.034.934/0001-60  
 CNPJ  
 141180130789215 03/08/2018 14:52:40  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

RAZÃO/SOZIAL  
 0000127656-COMIMS CONS INTERMUNC DE SA  
 ENDEREÇO  
 R. AFONSO PENA 1902  
 MUNICÍPIO  
 PATO BRANCO  
 FONE/FAX  
 4633133550  
 UF  
 PR  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 85501-530  
 CEP  
 00.136.858/0001-88  
 CNPJ/CPF  
 00.136.858/0001-88  
 DATA DA EMISSÃO  
 03/08/2018  
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
 03/08/2018  
 HORA DE SAÍDA  
 14:52:10  
 VALOR

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	QUANTIDADE	CMV / SH	CST	CFOP	UND	PMC	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VL. TOTAL	UNT. DESON	V. TOT. DESON	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS
001	03/09/2018	532,80	600,0000	0,00	FR	5102	FR	0,00	600,0000	0,8880	532,80	0,00	532,80	532,80	95,90	95,90	18,00	18,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
 VALOR DO ICMS 532,80  
 VALOR DO SEGURO 0,00  
 VALOR DO FRETE 0,00  
 DESCONTO 0,00  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00  
 VALOR DO IPI 0,00  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 532,80  
 VALOR TOTAL DA NOTA 532,80

RAZÃO SOCIAL  
 EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA  
 ENDEREÇO  
 AV. DAS AGROINDUSTRIAS 1500  
 MUNICÍPIO  
 CASCAVEL  
 UF  
 PR  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 4101483903  
 CNPJ / CPF  
 00.428.307/0004-30  
 PESO BRUTO 10,800  
 PESO LÍQUIDO 6,600

CODIGO DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	ESPECIE	VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PLACA DO VEICULO	UF
000268 + ALBENDAZOL 40MG/ML SUS EL 10 MI-VP / GEN ALBENDAZOL CI 0 % - FCI AUTENTIC-67AF-93AC-BE2F-6816F84D736 AT. 186766 Val. 19.07.2020 Qt. 600, 000						PR

RAZÃO SOCIAL  
 CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE EM  
 ENDEREÇO  
 R. AFONSO PENA 1902  
 MUNICÍPIO  
 PATO BRANCO  
 UF  
 PR  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 85501-530  
 CNPJ/CPF  
 00.136.858/0001-88  
 DATA DA EMISSÃO  
 03/08/2018  
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
 03/08/2018  
 HORA DE SAÍDA  
 14:52:10  
 VALOR

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 971772  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
 VALOR TOTAL DO ISSON  
 BASE DE CÁLCULO DO ISSON  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 532,80  
 VALOR TOTAL DA NOTA 532,80  
 RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00.  
 Inf. Contribuinte: + (Positiva): 532,80, - (Negativa): 0,00, N (Neutra): 0,00, VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico, SIM - Similar  
 ROTA: 482 - PRIORIDADE 6 - Transportadora  
 Fatura: 0092991226 Rem.: 008308249 Cv.: 0002550341 Vol.: 00003 Cubagem: 0,030 M3  
 Resolução Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESOMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIFI  
 OBS: AT 1627/2018 - EME 1952 - PROCESSO 180/2017 - PF 046/2017/BCC BRASIL AG3306-5 CCI0650-X/Seu Pedido:1621/18  
 ENTRADA: PATO BRANCO/PR\* RUA AFONSO PENA\* 1902\* CEP 85501-530  
 S. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergências efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos

016852

**RES: Notificação 145/2018**

De: Daniel Fernando Gottems  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RES: Notificação 145/2018  
Enviada em: 09/08/2018 | 15:25  
Recebida em: 09/08/2018 | 15:26

Boa tarde!

Recebido, estaremos analisando os fatos e retornaremos.

Atenciosamente,



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

---

De: LICITACAO | CONIMS [licitacao@conims.com.br]  
Enviado: quinta-feira, 9 de agosto de 2018 15:12  
Para: Daniel Fernando Gottems  
Assunto: ENC: Notificação 145/2018

Boa Tarde Daniel,

Conforme contato telefônico, estou reenviando.

Atenciosamente,

Cassiane

---

De: "LICITACAO | CONIMS" <licitacao@conims.com.br>  
Enviada: 2018/08/01 15:42:10  
Para: licitacao.nds@ndsdistribuidora.com.br  
Assunto: Notificação 145/2018

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

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

- 016854  
9**RES: Notificação 145/2018**

**De:** Daniel Fernando Gottems  
**Para:** licitacao@conims.com.br  
**Cópia:**  
**Cópia oculta:**  
**Assunto:** RES: Notificação 145/2018  
**Enviada em:** 09/08/2018 | 17:11  
**Recebida em:** 09/08/2018 | 17:11  
1925.2018.LICIT.pdf 1.31 MB

Boa tarde!

Em retorno a notificação nº 145/2018 segue anexo carta justificativa nº 1925.2018.LICIT.

Atenciosamente,



**Daniel Fernando Gottems.**  
Aux. Administrativo  
Setor de Licitações  
+55 (45) 2103-1339  
[www.pratidonaduzzi.com.br](http://www.pratidonaduzzi.com.br)

---

**De:** Daniel Fernando Gottems  
**Enviado:** quinta-feira, 9 de agosto de 2018 15:25  
**Para:** LICITACAO | CONIMS  
**Assunto:** RES: Notificação 145/2018

Boa tarde!

Recebido, estaremos analisando os fatos e retornaremos.

Atenciosamente,



**Daniel Fernando Gottems.**  
Aux. Administrativo  
Setor de Licitações  
+55 (45) 2103-1339  
[www.pratidonaduzzi.com.br](http://www.pratidonaduzzi.com.br)

---

**De:** LICITACAO | CONIMS [licitacao@conims.com.br]  
**Enviado:** quinta-feira, 9 de agosto de 2018 15:12  
**Para:** Daniel Fernando Gottems  
**Assunto:** ENC: Notificação 145/2018

Boa Tarde Daniel,

Conforme contato telefônico, estou reenviando.

Atenciosamente,

Cassiane

---

**De:** "LICITACAO | CONIMS" <licitacao@conims.com.br>  
**Enviada:** 2018/08/01 15:42:10  
**Para:** licitacao.nds@ndsdistribuidora.com.br  
**Assunto:** Notificação 145/2018

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 \*\***

- 016855

ag

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

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



AO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS

Pregão nº. 046/2017

Empenho nº. 1952 – AF nº 1621/2018

Licitação interna nº. 15314

Carta nº. 1925/2018/LICIT

**NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, estabelecida à Avenida Egydio Munaretto, s/n, km 03, sala 01, Cesar Park, na Cidade de Toledo, Estado do Paraná, inscrita no CNPJ nº 11.034.934/0001-60, vem respeitosamente perante Vossa Senhoria apresentar justificativa bem como requerer o que segue:

Primeiramente, a Recorrente esclarece que tem pleno conhecimento da responsabilidade da Administração Pública, no que tange ao abastecimento de medicamentos à população. Para tanto, visa sempre a melhor forma de atender seus pedidos, buscando *a priori*, entregar medicamentos de qualidade para o tratamento regular da saúde de seus pacientes.

A Recorrente recebeu notificação nº 145/20188, deste r. Órgão, referente ao atraso na entrega dos medicamentos ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML X 200 FR-VP, DEXCLOR MAL 0,4MG/ML SOL PL 120 ML X 50 FR-VP, FENOTEROL BRD 5MG/ML GTS PL 20 ML X 200 FR-VP e GABAPENTINA 300MG 30X10 (300 CAPS)-VP, sob pena de ensejar sanções administrativas previstas na Lei de licitações 8.666/93.

Desta forma, a **NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda**, em contato com a Indústria Farmacêutica **Prati Donaduzzi & Cia Ltda**, constatou-se que resta pendente para faturamento somente o item DEXCLOR MAL 0.4MG/ML SOL PL 120 ML X 50 FR-VP, e que o atraso se funda em razão da empresa estar com falta de matéria-prima, e devido a isso, que por vezes causa transtornos à empresa, haja vista que, quando da chegada da matéria-prima nos aeroportos, portos e outras vias, os insumos ainda passam por um processo de inspeção, o que eventualmente causa a delonga na liberação da mercadoria para a empresa, e posteriormente atrasos na entrega dos medicamentos.

Não bastasse, quando da chegada da matéria-prima na empresa, esta passa por um processo de quarentena, na qual são coletadas amostras para análise dos insumos e posteriormente liberado para produção do medicamento.

*V. da*

Salientamos que, o processo de análises segue o que preconiza a RDC 17 da ANVISA, a qual prevê que as indústrias farmacêuticas devem observar e seguir as Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, devendo cumprir suas diretrizes em todas as operações envolvidas na fabricação dos produtos, garantindo a qualidade dos medicamentos fabricados de acordo com o uso pretendido e requerido pelo registro. O cumprimento desses requisitos garante a obtenção de produtos confiáveis, seguros e eficazes, através dos estudos e testes. Todos os testes devem ser minuciosamente realizados para que os insumos possam ser liberados para a produção do medicamento.

Assim, configurando-se fatores imprevisíveis, alheios à vontade da empresa contratada, tais como, processos complexos e delongados, de controle de qualidade exigidos pela ANVISA, que podem comprometer a entrega dos itens adjudicados tempestivamente.

Diante do apresentado, segue abaixo especificações para os itens faturados e entregues e previsão de fornecimento para o item Dexclor.

- Item ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML X 200 FR-VP, quantidade de 600 unidades, obteve faturamento em 03/08/2018, através da nota fiscal nº 000223592 (anexo), e entrega realizada na data de 07/08/2018.
- Item DEXCLOR MAL 0,4MG/ML SOL PL 120 ML X 50 FR-VP, quantidade de 300 unidades, está com previsão de faturamento para 14/09/2018 e previsão de entrega impreterivelmente até 18/09/2018.
- Item FENOTEROL BRD 5MG/ML GTS PL 20 ML X 200 FR-VP, quantidade de 200 unidades, obteve faturamento em 31/07/2018, através da nota fiscal nº 000223204 (anexo), e entrega realizada na data de 06/08/2018.
- Item GABAPENTINA 300MG 30X10 (300 CAPS)-VP, quantidade de 4.800 unidades, obteve faturamento em 19/07/2018, através da nota fiscal nº 000221490 (anexo), e entrega realizada na data de 01/08/2018.

Por fim, tratando-se de fornecedora idônea, cumpridora das suas obrigações, a empresa pleiteia que diante do pequeno atraso aqui verificado, que se deu por fatores adversos ao controle desta, não seja aplicado qualquer tipo de sanção administrativa.

Ainda, somente na forma de esclarecimento, de acordo com o artigo 65, inciso II, alínea "d", da Lei 8.666/1993, reforça-se que, "*na hipótese de sobrevirem fatos imprevisíveis ou previsíveis, porém de consequências incalculáveis*", ocorrendo o retardamento de fornecimento, não caracteriza ilicitude, uma vez justificada, altera-se o contrato "*para restabelecer a relação que as partes pactuaram inicialmente*".





Em face do exposto, requer seja a justificativa recebida e no mérito julgado procedente, para o fim de acolher a prorrogação de prazo para o item DEXCLOR MAL 0.4MG/ML SOL PL 100 ML X 50 FR-VP, tendo em vista que a recorrente não mede esforços em cumprir o quanto antes com suas obrigações e estará entregando o pedido em sua totalidade impreterivelmente até 18/09/2018.

Tenda pela confiança no poder de julgar sensatamente e no discernimento desse r. Órgão, mediante o que foi apresentado e em consideração ao bom relacionamento e histórico comercial, objetivando concluir com o êxito o pactuado sem que haja necessidade de possíveis aplicações de sanções administrativas.

Termos em que,

Pede deferimento.

Toledo (PR), 09 de Agosto de 2018.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Jean Carlos Petry', is written over a horizontal line.

Jean Carlos Petry

Representante Legal

NDS, Distribuidora de Medicamentos Ltda.

Pato Branco/PR, 15 de agosto de 2018.

Ofício nº 754/Lic.

À  
**NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**  
**Processo 180/2017 – PR 046/2017**  
**Referente a Notificação 145/2018 - Autorização de Fornecimento nº 1621/2018**

Em resposta a defesa de notificação, referente a solicitação de prorrogação de prazo para o **ITEM 309** (Dexclorfeniramina 2 mg/5ml 120 ml-xpe), para 18/09/2018, informamos o **indeferimento** devido ao longo prazo e a urgência para envio aos municípios, sendo 31/08/2018 o prazo máximo e **improrrogável** para entrega.

Salientando que vossa empresa deve cumprir com as obrigações assumidas, sob pena de sofrer sanções conforme previsto em Edital, visto que os prazos de entrega e demais condições para participação no certame eram de vosso conhecimento.

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 145/2018**

De: LICITACAO | CONIMS  
Para: daniel.gottems@pratidonaduzzi.com.br  
Cópia:  
Assunto: RE: RES: Notificação 145/2018  
Enviada em: 15/08/2018 | 14:39  
Recebida em: 15/08/2018 | 14:39  
Ofício 754.pdf 80.35 KB

Boa tarde,  
Segue em anexo ofício nº 754 referente a defesa da notificação 145/2018.

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

De: "Daniel Fernando Gottems" <daniel.gottems@pratidonaduzzi.com.br>  
Enviada: 2018/08/09 17:11:19  
Para: licitacao@conims.com.br  
Assunto: RES: Notificação 145/2018

Boa tarde!

Em retorno a notificação nº 145/2018 segue anexo carta justificativa nº 1925.2018.LICIT.

Atenciosamente,



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



016861

aj

**RES: RES: Notificação 145/2018**

De: Daniel Fernando Gottems  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RES: RES: Notificação 145/2018  
Enviada em: 15/08/2018 | 14:57  
Recebida em: 15/08/2018 | 14:57

Boa tarde.

Recebido.

Atenciosamente,



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

**De:** LICITACAO | CONIMS [licitacao@conims.com.br]**Enviado:** quarta-feira, 15 de agosto de 2018 14:39**Para:** Daniel Fernando Gottems**Assunto:** RE: RES: Notificação 145/2018

Boa tarde, Segue em anexo ofício nº 754 referente a defesa da notificação 145/2018. Atenciosamente, Cassiane

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

**De:** "Daniel Fernando Gottems" <daniel.gottems@pratidonaduzzi.com.br>**Enviada:** 2018/08/09 17:11:19**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** RES: Notificação 145/2018

Boa tarde!

Em retorno a notificação nº 145/2018 segue anexo carta justificativa nº 1925.2018.LICIT.

Atenciosamente,



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

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





Proc. 180/2017

016853

CO

13103

**Inovamed**

De: Cassiano Volnei Selivon

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Inovamed

Enviada em: 12/09/2018 | 15:38

Recebida em: 12/09/2018 | 15:37

- Cassiano Vo... .png 33.30 KB
- BULA\_Poltax... .pdf 558.21 KB
- BPF\_GEOLAB\_... .pdf 1.92 MB
- RMS\_Poltax\_... .pdf 116.74 KB
- RMS\_Agua\_In... .pdf 181.24 KB
- BULA\_Agua\_S... .pdf 493.43 KB
- BPF\_Santec\_... .pdf 45.71 KB
- BULA\_Hyplex... .pdf 166.67 KB
- RMS\_Hyplex\_... .pdf 75.11 KB
- BPF\_HYPOFAR... .pdf 154.22 KB
- BPF\_HIPOLAB... .pdf 87.97 KB
- BULA\_Adren\_... .pdf 306.63 KB
- RMS\_Adren\_A... .pdf 74.74 KB

Boa Tarde

Em relação as Afs 2423 e 2400 :

*Proc. 180/2017*  
*Proc. 30/2018*

Solicito troca de marca do Diclofenaco Potassico 50 Mg cps da Cimed para Geolab *Item 319*

Solicito troca de marca da Vitaminas do complexo B da Santisa para Hypofarma *Item 800*

Solicito troca de marca da Agua para inj 10 MI da Farmace para Santec *Item 33*

Solicito troca de marca da Epinefrina 1 Mg/MI Inj da Blau para Hipolabor *Item 3*

*Proc. 180/2017*

*Proc. 30/2018*

Segue em anexo doc para analise,

Aguardo vosso parecer para faturar,

Att:

--



**Cassiano Volnei Selivon**

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

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

Rua Rubens Derks, 105 - Industrial

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

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

*849 -*



**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

016864

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 2423/2018

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: 309  
Data da Adjudicação: 06/09/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**  
Nr.: 46/2017 - PR

Folha: 1/2

(Empenho Ordinário nr.: 2950)

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:** 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (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
2	150,000	FR	Acebrofilina 50 mg/5ml - 120 ml xpe adulto (04-06-2606)	CIMED	3,50	525,00
9	350,000	AMP	Acetato de medroxiprogesterona 150 mg. 1 ml. inj. (04-06-1925)	UNIÃO QUIMIC	9,30	3.255,00
33	4.000,000	AMP	Água destilada 10 ml - amp. (04-06-1810)	FARMACE	0,1144	457,60
37	1.400,000	UND	Albendazol 400 mg - compr. (04-06-1812)	PRATI	0,38	532,00
203	13.890,000	UND	Citalopram 20mg - compr. (46-01-0018)	ZYDUS	0,18	2.500,20
210	14.400,000	UND	Clonazepam 0,5 mg compr. (46-01-0021)	GEOLAB	0,055	792,00
212	550,000	FR	Clonazepam 2,5 mg/ml 20 ml gotas. (46-01-0023)	GEOLAB	1,6863	927,47
283	7.020,000	UND	Cumarina 15mg + troxerrutina 90 mg drágea (04-06-2628)	CIFARMA	0,12	842,40
308	24.500,000	UND	Dexclorfeniramina 2 mg compr. (04-06-2011)	GEOLAB	0,0549	1.345,05
319	2.000,000	UND	Diclofenaco potassico 50 mg dragea (04-06-2014)	CIMED	0,047	94,00
328	3.000,000	UND	Digoxina 0,25 mg compr. (04-06-2020)	PHARLAB	0,047	141,00
330	2.010,000	UND	Dimenidrato+Cloridrato de Piridoxina 50+10 mg - comp (04-06-4288)	UNIAO QUIMIC	0,1586	318,79
331	100,000	FR	Dimenidrato+cloridrato de piridoxina 20 ml gotas (04-06-2021)	CIFARMA	2,00	200,00
389	6.300,000	UND	Extrato de Ginkgo biloba 80 mg. compr. (04-06-1863)	CIMED	0,139	875,70
401	50,000	AMP	Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável (Sacarato de hidróxido Ferrico). (04-06-4230)	BLAU	5,20	260,00

Pato Branco, 6 de Setembro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

016865

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 2423/2018

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: 309  
 Data da Adjudicação: 06/09/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**  
 Nr.: 46/2017 - PR

Folha: 2/2

(Empenho Ordinário nr.: 2950)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
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	200,000	AMP	Furosemida 20 mg. 2 ml. inj. (04-06-2051)	SANTISA	0,3011	60,22
442	12.150,000	UND	Glimepirida 2 mg compr. (04-06-2060)	CIMED	0,07	850,50
480	300,000	UND	Isossorbida 40 mg cáps (04-06-2073)	ZYDUS	0,1445	43,35
488	120,000	UND	Lansoprazol 30 mg cáps. (04-06-2078)	PRATI	0,24	28,80
520	6.480,000	UND	Loratadina 10 mg compr. (04-06-2085)	CIMED	0,044	285,12
553	2.400,000	UND	Metronidazol 250mg. compr. (04-06-2102)	PRATI	0,108	259,20
561	100,000	Amp	Midazolan 5 mg inj. (46-01-0078)	HIPOLABOR	0,91	91,00
57	45.600,000	UND	Nimesulida 100 mg. compr. (04-06-1879)	CIMED	0,053	2.416,80
596	72,000	FR	Óleo para proteção da pele de pessoas acamadas e com peles sensíveis (dermoprotetor), cicatrizante de escara, composto por ácidos graxos essenciais (ácido linoléico), triglicerídeos 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	144,00
685	150,000	BISN	Retinol 5000UI + Colecalciferol 900UI + Óxido de Zinco 150 mg - pomada 45g (04-06-4009)	CIMED	2,5637	384,56
704	66.640,000	UND	Sertralina 50mg. compr. (46-01-0103)	GEOLAB	0,084	5.597,76
794	100,000	AMP	Vitamina C 500 mg - 5ml injetável (04-06-1922)	SANTISA	0,4576	45,76
800	600,000	AMP	Vitaminas do complexo B - 2 ml inj. (04-06-2636)	SANTISA	0,7227	433,62
<b>(Valores expressos em Reais R\$)</b>					<b>Total Geral:</b>	23.948,40
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	23.948,40

Pato Branco, 6 de Setembro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

19

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: ÁGUA PARA INJETÁVEIS

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

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
<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	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
<b>Princípio Ativo</b>					
<b>Complemento Diferencial da</b>	-				

5

016867

09

<b>Apresentação</b>	
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1559200020037	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200020045	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-

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

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

016870

09

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"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL</li> </ul>				
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"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL</li> </ul>				
Via de Administração	-				

016871

09

<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
32	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 2 ML <small>ATIVA</small>	1559200020320	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
33	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 2 ML <small>ATIVA</small>	1559200020339	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				



016872

09

PROTEGER DO CALOR

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

016873

9

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

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

016875

09

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

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

eg

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
<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	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
<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

eg



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

Empresa Fabricante: Lusomedicamento Sociedade Técnica Farmacêutica, S.A.	
Endereço: Estrada Costeiriara Pedroso, nº 69-B, Quiluz de Baixo, 2730-055 Paços de Ferreira	
País: Portugal	
Empresa solicitante: Janssen-Cilag Farmacêutica Ltda	CNPJ: 51.780.468/0001-87
Autorização de Funcionamento: 1.01.236-1	Expediente(s): 226262/16-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos (anel).	

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: 1.06.573-9	Expediente(s): 0545772/14-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Medispray Laboratories Pvt. Ltd.	
Endereço: 344/345, Kundaim Industrial Estate, Kundaim, Goa	
País: Índia	
Empresa solicitante: Glenmark Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 41.363.661/0001-57
Autorização de Funcionamento: 1.01.013-0	Expediente(s): 2273361/16-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Líquidos não estéreis: soluções parenterais.	

Empresa Fabricante: Pierre Fabre Medicament Production (API 2)	
Endereço: 50, Chemin de Mazerolles-64320, Idron	
País: França	
Empresa solicitante: Janssen-Cilag Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 51.780.468/0001-87
Autorização de Funcionamento: 1.01.236-1	Expediente(s): 2193107/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis citotóxicos: não liofilizados.	

Empresa Fabricante: Summe Biocintologia Farmacêutica	
Endereço: Rua General Augusto Soares dos Santos, 465, Lapaçinha	
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 93 A.B Road, Devdas 455 001 Madhya Pradesh (MP)	
País: Índia	
Empresa solicitante: Torrent 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: 567 Sanbonmatsu, Hijashikogawa, Kazawa	
País: Japão	
Empresa solicitante: Grunenthal do Brasil Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 10.555.143/0001-13
Autorização de Funcionamento: 1.08.610-7	Expediente(s): 211765/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Semi-sólidos não estéreis: comprimidos (anel) e embalagem primária.	

Empresa Fabricante: Wyeth Lederle S.R.L.	
Endereço: Via Franco Garzone, 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): 2383360/16-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: pós liofilizados e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

Empresa Fabricante: Wyeth Lederle S.R.L.	
Endereço: Via Franco Garzone, Zona Industriale 95100, Catania (CT)	
País: Itália	
Empresa solicitante: Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 61.072.391/0001-33
Autorização de Funcionamento: 1.02.110-1	Expediente(s): 2383360/16-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: pós liofilizados e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	
Produtos estéreis penicilínicos: pós liofilizados.	

Empresa Fabricante: Zentiva Sağlık Ürünleri San. ve Tic. A.Ş.	
Endereço: Küçükkarıran Mahallesi, Merkez Sokak, No: 223/A 39780 Büyükkarıran/Lübnanos-Kütahya	
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.	

## 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 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 de Medicamentos, ou o descumprimento dos procedimentos de petições submetidas à análise, preconizados em legislação vigente, resolve:

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

## ANEXO

Empresa Fabricante: Bioprofarma S.A.	
Endereço: Torrela 1270, Buenos Aires	
País: Argentina	
Empresa Solicitante: Laboratórios Bapó do Brasil S/A	CNPJ: 01.748.181/0009-47
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 Formenti S.p.A.	
Endereço: Via de Vittorio, 2-21040 Origgio (VA)	
País: Itália	
Empresa Solicitante: Samsung Bioepis BR Pharmaceutical Ltda.	CNPJ: 24.563.776/0001-88
Autorização de Funcionamento: 1.15.921-0	Expediente(s): 2474353/16-4
Linhas(s): Produtos estéreis.	
Motivo: Em atendimento ao § 2º do Art. 8º da RDC nº 39/2013.	

Empresa Fabricante: Hologack Verpackungstechnik GmbH	
Endereço: Bahnhofsstrasse 18, 74429 - Sulzbach-Lautern	
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 XI), 61, 120, 183, 338 e 569 (caput e § 2º) da RDC nº 17/2010, conforme notificação de exigência nº 2150430/16-0.	

Empresa Fabricante: Hologack Verpackungstechnik GmbH	
Endereço: Bahnhofsstrasse 18, 74429 - Sulzbach-Lautern	
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 XI), 61, 120, 183, 338 e 569 (caput e § 2º) da RDC nº 17/2010, conforme notificação de exigência nº 2150235/16-1.	

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 I), 165, 177, 201, 283 (inciso VI do § 3º), 294, 295 (incisos I a IV do § 1º, incisos I e II do § 2º e incisos I a III do § 3º), 297, 299 e 484 (incisos I a VII) da RDC nº 17/2010, conforme notificação de exigência nº 1219097/16-7.	

Empresa Fabricante: Oculiv Plasma S.A.	
Endereço: General Villegas 1510 - San Justo, Provincia de Buenos Aires	
País: Argentina	
Empresa Solicitante: UCB Biofarmas S.A.	CNPJ: 64.711.500/0001-14
Autorização de Funcionamento: 1.02.361-9	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: Schering Plough S.A.	
Endereço: Av. San Martín, 4550 - Lomas Del Mirador - Palo de la Matanza	
País: Argentina	
Empresa Solicitante: Montecorp 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.	
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): 1135866/14-7
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 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 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

EMPRESA: RJB - CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME	
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/MIS: 9.07918-1 ÁREA: PAF	
ATIVIDADE: Prestação de serviços de desinsetização ou desratização de veículos terrestres em trânsito por postos de fronteiras, aeronaves, embarcações, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, posto de fronteiras e recintos alfandegados.	
EMPRESA: M BEZERRA DEDETTAZES E SERVIÇOS - ME	
ENDEREÇO: R DOS IMIGRANTES (C/A POTENGI), Nº 815 - LOTE 01, QUADRA B BAIRRO: PAJUÇARA	





ANEXO

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

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

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

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

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

Table with 2 columns: Field (e.g., Empresa Fabricante, Endereço) and Value (e.g., Planmeca Oy, Asentinkatu 6, Helsinki - 00650).

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

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

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

Table with 2 columns: Field (e.g., Empresa Fabricante, Endereço) and Value (e.g., Instituto Grifols S.A., Polígono Industrial Llevant, Cam Guassh 2, 08150 Peres del Vallès, Barcelona).

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

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

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

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

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

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

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Table with 2 columns: Field (e.g., Empresa, Endereço) and Value (e.g., Droga Rocha Distribuidora de Medicamentos Ltda., Avenida Nádias Unidas, 1069, Bairro Vermelha).

Table with 2 columns: Field (e.g., Empresa, Endereço) and Value (e.g., Flex Farma Distribuidora Farmacêutica Ltda., Rua Ivoilhândia, 423, s/n, 02, Coroados).

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

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 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 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 (e.g., Empresa Fabricante, Endereço) and Value (e.g., Astellas Pharma Tech Co., Ltd., Takaoka Plant, 30 Toidepakae-machi, Takaoka city, Toyama, 939-1118).

Table with 2 columns: Field (e.g., Empresa Fabricante, Endereço) and Value (e.g., Cenexi, 32, rue Marcel et Jacques Gaucher, 94120, Fontenay-Sous-Bois).

Table with 2 columns: Field (e.g., Empresa Fabricante, Endereço) and Value (e.g., Dehoham Humineque SAS, 26 rue de La Chanefle, 68330 Humineque).

Table with 2 columns: Field (e.g., Empresa Fabricante, Endereço) and Value (e.g., Excella GmbH, Nürberner Strasse 12, 50537 Feucht).



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

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



016831

09

Consultas Medicamentos Medicamentos					
Detalhe do Produto: POLTAX					
Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.001197/2003-04	Categoria Regulatória		Data do registro	09/04/2003
Nome do Produto	POLTAX	Registro	154230026	Vencimento do registro	04/2023
Princípio Ativo	DICLOFENACO, DICLOFENACO DIETILAMÔNIO, DICLOFENACO POTÁSSICO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1542300260019	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/04/2003	24meses
Princípio Ativo	DICLOFENACO POTÁSSICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
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	-				



016882

09

<b>Apresentação</b>					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <small>ATIVA</small>	1542300260035	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/04/2003	24meses
<b>Princípio Ativo</b>	DICLOFENACO POTÁSSICO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	50 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP.) <small>CANCELADA OU CADUCA</small>	1542300260043	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/04/2003	24meses
<b>Princípio Ativo</b>	DICLOFENACO POTÁSSICO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	44,3 MG COM DISP CT 2 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1542300260051	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/04/2003	24meses
<b>Princípio Ativo</b>	DICLOFENACO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
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
<b>Princípio Ativo</b>	DICLOFENACO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

9

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	50 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1542300260078	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/04/2003	24meses
<b>Princípio Ativo</b>	DICLOFENACO POTÁSSICO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	11,6 MG/G GEL CT BG X 60 G ATIVA	1542300260089	GEL	09/04/2003	24meses
<b>Princípio Ativo</b>	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	POLTAX FLAN				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BISPAGA DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				

29

<b>Local de Fabricação</b>	• GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL				
<b>Via de Administração</b>	TOPICA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	11,6 MG/G GEL CT 60 BG X 60 G (EMB MULT) <small>ATIVA</small>	1542300260090	GEL	09/04/2003	24meses
<b>Princípio Ativo</b>	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	POLTAX FLAN				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	TOPICA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	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 Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

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

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

MARCELO VOGLER DE MORAES

#### ANEXO

EMPRESA: G W MANIPULAÇÃO FARMACEUTICA LTDA ME  
ENDEREÇO: R. OSWALDO CRUZ, 1200  
BAIRRO: CENTRO CEP: 83601150 - CAMPO LARGO/PR  
CNPJ: 05.043.205/0001-78  
PROCESSO: 25351.052958/2015-11 AUTORIZ/MS: 1.13553.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: FLAVIO AUGUSTO TEMPORIM CHIARARI - ME  
ENDEREÇO: AV. 09 DE JULHO, 198  
BAIRRO: CENTRO CEP: 17930000 - TUPI PAULISTA/SP  
CNPJ: 08.690.668/0001-10  
PROCESSO: 25351.616085/2013-16 AUTORIZ/MS: 1.40210.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: MONTEMOM & CARVALHO COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA-ME  
ENDEREÇO: QUADRA 404 SUL AVENIDA LO 11 LOTE 12 S/N sala 04  
BAIRRO: PLANO DIRETOR SUL CEP: 77021640 - PALMAS/TO  
CNPJ: 16.613.677/0001-35  
PROCESSO: 25351.387978/2015-19 AUTORIZ/MS: 1.14221.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

#### RESOLUÇÃO - RE Nº 3.345, DE 15 DE DEZEMBRO DE 2016

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.198, de 30 de novembro de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

MARCELO VOGLER DE MORAES

#### ANEXO

EMPRESA: FRANCK BORGES XAVIER me  
ENDEREÇO: AVENIDA PRESIDENTE VARGAS 588  
BAIRRO: CENTRO CEP: 96180000 - CAMAQUÁ/RS  
CNPJ: 23.890.879/0001-90  
PROCESSO: 25351.533789/2016-05 AUTORIZ/MS: 1.16061.5  
ATIVIDADE/CLASSE

MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: T.&W FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - ME  
ENDEREÇO: AVENIDA FERNANDES DA CUNHA, N 382  
BAIRRO: MARES CEP: 4045201 - 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 AN-DAR  
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 Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

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

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

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

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

MARCELO VOGLER DE MORAES

#### ANEXO

Empresa Fabricante: 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.	
Semissólidos 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 Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

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

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

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

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

MARCELO VOGLER DE MORAES

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102016121900036

#### 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.º, C.P. 94450, Mpio. Ixtexcoquitlan, 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: Østtiltveji 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.	

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

016897

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 <small>ATPBA</small>	1038700290012	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/03/1999	24meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TIAMINA CLORIDRATO DE PIRIDOXINA NICOTINAMIDA RIBOFLAVINA-5-FOSFATO DE SÓDIO DEXPANTENOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - 17.174.657/0001-78 - RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL</li> </ul>				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	-				
Destinação					
Apresentação fracionada	Não				
<input type="button" value="Voltar"/>					





EMPRESA: VIRTUS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA SGT GERALDO SANTANA 660  
 BAIRRO: CEP: - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 43.590.900/0001-49  
 PROCESSO: 0123177 AUTORIZ/MS: 2.00076.0  
 MOTIVO DO CANCELAMENTO: Não atualização dos dados cadastrais, contrariando a RDC nº 16/2014, e não cumprimento da notificação de exigência nº 0408386/17-5.

EMPRESA: THE SYDNEY ROSS CO  
 ENDEREÇO: AV. RIO BRANCO 128 12-13 ANDAR 00000  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 20031 - RIO DE JANEIRO/RJ  
 CNPJ: 33.040.171/0001-01  
 PROCESSO: 25000442877 AUTORIZ/MS: 2.00033.1  
 MOTIVO DO CANCELAMENTO: Não atualização dos dados cadastrais, contrariando a RDC nº 16/2014, e não cumprimento da notificação de exigência nº 0427267/17-6.

EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LONDRINA-EIRELI-EPP  
 ENDEREÇO: Rua O Brasil para Cristo, 573  
 BAIRRO: Boqueirão CEP: 81650110 - CURITIBA/PR  
 CNPJ: 01.972.316/0001-08  
 PROCESSO: 25351.021845/2015-99 AUTORIZ/MS: 1.13395.1  
 MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEV/SVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: VIRTUS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA SGT GERALDO SANTANA 660  
 BAIRRO: CEP: - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 43.590.900/0001-49  
 PROCESSO: 250000123277 AUTORIZ/MS: 1.00302.2  
 MOTIVO DO CANCELAMENTO: Não atualização dos dados cadastrais, contrariando a RDC nº 16/2014, e não cumprimento da notificação de exigência nº 0397608/17-4.

EMPRESA: HALLEY COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.  
 ENDEREÇO: RUA BELO HORIZONTE 330-B  
 BAIRRO: C. NARDI CEP: 85802010 - CASCAVEL/PR  
 CNPJ: 03.494.186-0001-70  
 PROCESSO: 25023.100045/00-47 AUTORIZ/MS: 1.04874.4  
 MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEV/SVS e encerramento de atividades.  
 PROCESSO: 25023.100046/00-18 AUTORIZ/MS: 1.20870.9  
 MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEV/SVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: PETINARI COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO: AV. SÃO DOMINGOS 1166  
 BAIRRO: MORANGUEIRA CEP: 87040000 - MARINGÁ/PR  
 CNPJ: 03.346.867/0001-91  
 PROCESSO: 25023.150193/00-76 AUTORIZ/MS: 1.20859.2  
 MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEV/SVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: GLEICE BRENNER ME  
 ENDEREÇO: RUA BELO HORIZONTE 330  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 85806070 - CASCAVEL/PR  
 CNPJ: 73.897.258/0001-06  
 PROCESSO: 25023.100043/98-25 AUTORIZ/MS: 1.20416.1  
 MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEV/SVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: PURA VIDA COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA EPP  
 ENDEREÇO: 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/MS: KXL2L6809W7Y (8.03829.1)  
 MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEV/SVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: RELON-COMERCIO DE PRODS P/ LABS CLINICOS LTDA  
 ENDEREÇO: R JOAQUIM LACERDA 181  
 BAIRRO: JD HIGIENOPOLIS CEP: 86015000 - LONDRINA/PR  
 CNPJ: 01.343.451/0001-94  
 PROCESSO: 25023.170127/97-27 AUTORIZ/MS: 1.03399.8  
 MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEV/SVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: PURA VIDA COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA EPP  
 ENDEREÇO: 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/MS: 3.03812.0  
 MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEV/SVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: soinvia do brasil ltda-me  
 ENDEREÇO: rodovia br-158 s/n  
 BAIRRO: urbano CEP: 87250000 - PEABIRU/PR  
 CNPJ: 08.781.956/0001-80

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

EMPRESA: VIRTUS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA SGT GERALDO SANTANA 660  
 BAIRRO: CEP: - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 43.590.900/0001-49

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

Total de Empresas : 13 "

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 1.698, DE 28 DE JUNHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo 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/MS: 1054107 - AE: 1140661  
 ENDEREÇO: RUA CONDE DE PORTO ALEGRE, Nº 43  
 MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE: 2604623/16-7  
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: Diagnostica Brasil Com. & Serviços LTDA-ME - CNPJ: 05.860.709/0001-80 - AUTORIZ/MS: 1171864 - AE: 1171878  
 ENDEREÇO: Av. Independência, Nº 45, Lote 28  
 MUNICÍPIO: ANANINDEUA - UF: PA - EXPEDIENTE: 0180239/18-9  
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: HS MED COMERCIO DE ARTIGOS HOSPITALARES LTDA - EPP - CNPJ: 00.064.780/0001-33 - AUTORIZ/MS: 1167323 - AE: 1167310  
 ENDEREÇO: AVENIDA ANGELO MOREIRA DA FONSECA Nº 6.035  
 MUNICÍPIO: 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 Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 01.858.973/0001-29 - AUTORIZ/MS: 1044938  
 ENDEREÇO: RODOVIA SC 440, KM 01, Nº 500  
 MUNICÍPIO: PEDRAS GRANDES - UF: SC - EXPEDIENTE: 0795624/17-0  
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Efervescentes; Comprimidos Revestidos; Cápsulas

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

EMPRESA SOLICITANTE: BOIRON MEDICAMENTOS HOMEOPÁTICOS LTDA - CNPJ: 07.498.711/0001-87  
 AUTORIZ/MS: 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  
 ENDEREÇO: 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/MS: 1000898 - EXPEDIENTE(S): 0014437/18-1  
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis (Hormônios) (Granel); Géis

EMPRESA: AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 01.858.973/0001-29 - AUTORIZ/MS: 1044938  
 ENDEREÇO: RODOVIA SC 440, KM 01, Nº 500  
 MUNICÍPIO: PEDRAS GRANDES - UF: SC - EXPEDIENTE: 0795624/17-8  
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Pomadas

EMPRESA FABRICANTE: PATHOEN INC.  
 ENDEREÇO: 2100 SYNTAX COURT, MISSISSAUGA, ONTÁRIO L5N 7K9 - PAÍS: CANADÁ - CÓDIGO ÚNICO: A.0476

EMPRESA SOLICITANTE: PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A. - CNPJ: 33.009.945/0001-23  
 AUTORIZ/MS: 1001094 - 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 FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 01.858.973/0001-29 - AUTORIZ/MS: 1044938  
 ENDEREÇO: RODOVIA SC 440, KM 01, Nº 500  
 MUNICÍPIO: PEDRAS GRANDES - UF: SC - EXPEDIENTE: 0795624/17-4  
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Emulsões; Soluções; Suspensões; Xampus; Xaropes; Óleos

EMPRESA: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA - CNPJ: 17.174.657/0001-78 - AUTORIZ/MS: 1003877  
 ENDEREÇO: RUA DR. IRINEU MARCELLINI, Nº 303  
 MUNICÍPIO: 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  
 ENDEREÇO: OTTO-HAHN-STRASSE, 68723 PLANKSTADT - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0166  
 EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00  
 AUTORIZ/MS: 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/MS: 1006902  
 ENDEREÇO: RUA DONA FRANCISCA, 14795  
 MUNICÍPIO: 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 Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

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



016899

eg

**RE: Inovamed**

De: LICITACAO | CONIMS  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RE: Inovamed  
Enviada em: 13/09/2018 | 13:31  
Recebida em: 13/09/2018 | 13:31

849 - TROC... .docx 57.91 KB

850- TROCA... .docx 57.74 KB

--  
Atenciosamente,

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

---

De: "LICITACAO | CONIMS" <licitacao@conims.com.br>  
Enviada: 2018/09/13 13:21:04  
Para: vendas03@inovamed-rs.com.br  
Assunto: RE: Inovamed

-- Boa Tarde.

Segue anexo em resposta ao pedido de troca de marcas. ref. AF 2400; AF 2423.

Atenciosamente,

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

---

De: "Cassiano Volnei Selivon" <vendas03@inovamed-rs.com.br>  
Enviada: 2018/09/12 15:37:21  
Para: licitacao@conims.com.br, compras@conims.com.br, compras\_pedidos@conims.com.br  
Assunto: Inovamed

Boa Tarde

Em relação as AFs 2423 e 2400 :

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

Solicito troca de marca da Vitaminas do complexo B da Santisa para Hypofarma

Solicito troca de marca da Agua para inj 10 MI da Farmace para Santec

Solicito troca de marca da Epinefrina 1 Mg/MI Inj da Blau para Hipolabor

Segue em anexo doc para analise,

Aguardo vosso parecer para faturar,

Att:

Pato Branco/PR, 13 de setembro de 2018.

Ofício nº 849/Lic.

À  
**INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.**  
A/C Setor de Licitações  
Processo 180/2017 - Pregão Presencial nº 46/2017

Em resposta ao pedido de troca de marca, referente a Autorização de Fornecimento nº 2423/2018, **DEFERE-SE**, com faturamento IMEDIATO, conforme segue abaixo:

**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 **SANTISTA** para a marca **HYPOFARMA**.

**ITEM 33** - (Água destilada 10 ml - amp.) da marca **FARMACE** para a marca **SANTEC**

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



016891

cg

180 / 46 / 2017.

ofício nº 849/.

**ANEXO DA AF 2423**

De: LICITACAO | CONIMS  
Para: vendas01@inovamed-rs.com.br  
Cópia:  
Assunto: ANEXO DA AF 2423  
Enviada em: 13/09/2018 | 16:45  
Recebida em: 13/09/2018 | 16:45  
20180913153... .pdf 70.88 KB

-- ANEXO DA AF2423  
Atenciosamente,

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

**De:** ricoh@ricoh.com.br  
**Enviada:** 2018/09/13 16:44:07  
**Para:** licitacao@conims.com.br  
**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.13.2018 15:39:34 (-0400)  
Queries to: ricoh@ricoh.com.br



016892

09

---

**Referente Ofícios 849/850****De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** juridico01@inovamed-rs.com.br ,contratos@inovamed-rs.com.br ,licitacao06@inovamed-rs.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** Referente Ofícios 849/850**Enviada em:** 17/09/2018 | 10:54**Recebida em:** 17/09/2018 | 10:54

20180917094... .pdf 132.89 KB

-- Bom Dia  
Segue anexo os ofícios  
Atenciosamente,

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

---

**De:** ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2018/09/17 10:51:39**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.17.2018 09:47:03 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br