

CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde

Nº de Processo

180/2017

Setor: Licitação

Modalidade: Pregão Presencial nº 046/2017

Objeto: Registro de Preços para aquisição parcial de medicamentos - farmácia básica e psicotrópicos.

Emissão em ___/___/___

Conclusão em ___/___/___

Observações:

Volume XLIX
(49)

PROTOCOLO Nº _____

DIA _____

HORA _____

À

GRAMS & GRAMS

At: Departamento de Licitações

NOTIFICAÇÃO 185/2018
Pregão Presencial 046/2017 - 180

A Comissão de Licitações do Consórcio Intermunicipal de Saúde - CONIMS, pessoa jurídica de direito público, 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 2159/2018 (07/08/2018)**; do Pregão Presencial 046/2017, conforme segue:

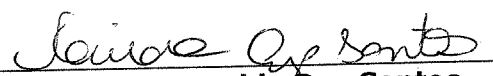
PENDÊNCIAS NA AF Nº 2159/2018 - EMPENHO 2629				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
24	1260	UND	Ácido mefenâmico 500 mg - compr.	1260
256	20	FR	Cloridrato de oxibutinina - 1 mg/ml 120 ml xpe.	5
276	630	UND	Colágeno não Hidrosilado 40 mg - cáps. <i>Externa</i> <i>Cx c/60</i>	30
369	90	UND	Esomeprazol magnésio triidratado - 40 mg - compr <i>Externa</i> <i>Cx c/28</i>	6
443	600	UND	Frutose - 3,0 g + Ácido Ascórbico (Vit. C) - 300 mg + Riboflavina (Vit. B12) - 1 mg + Cloridrato de Piridoxina (Vit. B6) - 2 mg + Nicotinamida - 10 mg - ampola 10 ml <i>Cliperimida 4 mg.</i>	60
515	1050	UND	Lisinopril 10 mg compr. <i>c/30</i>	780
638	100	UND	Pirimetamina 25 mg compr. <i>Externa</i> <i>Cx c/30</i>	10
767	6510	UND	Trazodona 50 mg - compr. <i>Externa</i> <i>Cx c/60</i>	30

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

017187

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.: 2159/2018

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Nr.: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017
Data da Homologação: 09/02/2018
Sequência da Adjudicação: 279
Data da Adjudicação: 07/08/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

Folha: 1/2

(Empenho Ordinário nr.: 2629)

Fornecedor: **Grams & Grams** Código: 997 Telefone: 4632251002
Endereço: Rua Itacolomi, 361, sala 01 Banco:
Cidade: Pato Branco - PR - CEP: 85505-050 Agência:
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 90528322-73 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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
13	130,000	BISN	Aciclovir 10 g - creme (04-06-1927)	EMS	2,359 -	306,67
24	1.260,000	UND	Ácido mefenâmico 500 mg - compr. (04-06-1844) CX30	GERMED	0,19	239,40
43	13.620,000	UND	Alprazolam 0,5 mg - compr. (46-01-0002)	EMS	0,09 -	1.225,80
44	11.520,000	UND	Alprazolam 1 mg - compr. (46-01-0003)	EMS	0,085 -	979,20
67	1.020,000	UND	Atenolol + Clortalidona 100 + 25mg - compr. (04-06-4165)	EMS/GERMED	0,21 -	214,20
68	1.020,000	UND	Atenolol + Clortalidona 50+12,5 mg- comp (04-06-4277)	EMS/GERMED	0,14 -	142,80
98	2.000,000	UND	Betametasona 0,25mg + Dexclorfeniramina 2 mg compr. (04-06-1964)	EMS	0,13 -	260,00
111	150,000	UND	Bromazepam 6 mg compr. (46-01-0118)	EMS	0,1463 -	21,95
132	36.000,000	UND	Bupropiona 150 mg - compr. (46-01-0010)	EMS	0,289 -	10.404,00
157	30,000	FR	Carmelose sódica+glicerol+cloreto de potássio+cloreto de cálcio+cloreto de magnésio+ ácido bórico+borato de sódio+citrato de sódio+levocartina+eritriol+hidróxido de sódio e/ou-acido clorídrico -5 mi -colirio (04-06-4266)	LATINOFARMA	19,42 -	582,60
208	1.200,000	UND	Clobazam 10 mg compr. (46-01-0019)	SANOFI	0,4956 -	594,72
213	480,000	UND	Clonixinato de lisina 125mg - compr (04-06-3095)	FQM	1,13 -	542,40
233	800,000	UND	Cloridrato de Diltiazem 30 mg. cáps. (04-06-2189)	EMS	0,127 -	101,60
256	15 20,000	FR	Cloridrato de oxibutinina - 1 mg/ml 120 ml xpe. (04-06-2222) UMD	EMS	5,6872 -	113,74

Pato Branco, 7 de Agosto de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frolas

Res. 021/2018 CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

017188,9

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.: 2159/2018

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 279
 Data da Adjudicação: 07/08/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2629)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
276	600	630,000	UND Colágeno não Hidrosilado 40 mg - cáps (04-06-0072) <i>30U CX 30</i>	EMS	3,499	2.204,37
345	300	300,000	UND Divalproato de sódio 500 mg - ER - (liberação prolongada) compr. (46-01-0127)	ABBOTT	1,18	354,00
369	84	90,000	UND Esomeprazol magnésio triidratado - 40 mg - compr (04-06-2030) <i>6U</i>	EMS <i>CX 30</i>	0,3693	33,24
413	6	6,000	UND Fluoruracila 50 mg/g - 15g - creme (04-06-3141)	VALEANT	12,80	76,80
421	195	222,000	AMP Fosfato Dissódio de Dexametasona + Dipirona + Hidroxocobalamina 1,5+ 500+ 5 mg/ml 1 ml inj. (04-06-2049) <i>27</i>	EUROFARMA	10,91	2.422,02
434	25	25,000	FR Gentamicina solução oftálmica 5 ml colírio (04-06-1865)	ALLERGAM	7,45	186,25
443	540	600,000	UND Glimepirida 4 mg compr. (04-06-2061) <i>cx c/ 60</i>	EMS	0,1809	108,54
450	1.600	1.600,000	UND Hemitartrato de zolpidem 10 mg - compr (46-01-0197)	EMS	0,3422	547,52
472	2	2,000	UND Insulina Glargina 100UI solução injetável 3 ml + aplicador (04-06-2201)	SANOFI	71,90	143,80
515	270	780	UND Lisinopril 10 mg compr. (04-06-2082) <i>CX 30</i>	EMS	0,2242	235,41
522	600	600,000	UND Lorazepam 2 mg - compr (46-01-0189)	EMS	0,0769	46,14
523	95.520	95.520,000	UND Losartana 50 mg - compr. (04-06-3019)	NEOQUIMICA	0,0259	2.473,97
594	120	120,000	UND Olanzapina 5 mg. compr. (46-01-0084)	EMS	0,2749	32,99
605	20	20,000	FR Oxalato de escitalopram - 20 mg/ml - 15 ml gotas (46-01-0128)	EUROFARMA	47,5658	951,32
606	1.140	1.140,000	UND Oxalato de escitalopram 15 mg - compr (46-01-0166)	EMS	0,2242	255,59
611	1.936	2.010,000	UND Pantoprazol 20 mg - compr. (04-06-2526) <i>56</i> <i>600.220U</i>	GERMED	0,1416	284,62
627	10	10,000	FR Periciazina 1% 20 ml. pediátrica gotas (46-01-0091)	SANOFI	7,729	77,29
635	12	12,000	FR Piracetam solução pediátrica 60mg/ml 110 ml (04-06-4344)	BIOSINTETICA	10,66	127,92
636	600	600,000	UND Piracetam 400 mg cáps. (04-06-2135)	BIOSINTETICA	0,439	263,40
637	150	150,000	UND Piracetam 800 mg - cáps (04-06-0065)	UCB	0,7876	118,14
638	90	100,000	UND Pirimetamina 25 mg compr. (04-06-2136) <i>30U CX 300</i>	FQM	0,0679	6,79
661	600	600,000	UND Propiltiouracil 100 mg - compr. (04-06-3063)	BIOLAB	0,5828	349,68
706	30	30,000	UND Simeicona 125mg - cáps. (04-06-4007)	GERMED	0,3717	11,15
739	200	200,000	UND Sulpirida 200 mg - compr. (46-01-0106)	SANOFI	0,97	194,00
740	12.600	12.600,000	UND Sulpirida 50 mg - cáps. (46-01-0107)	SANOFI	0,509	6.413,40
752	270	270,000	CART Tibolona 2,5 mg - c/ 28 compr. (04-06-2210)	GERMED	14,0184	3.784,97
767	6.480	6.510,000	UND Trazodona 50 mg - compr. (46-01-0114) <i>30U CX 30.</i>	EMS	0,3499	2.277,85
777	180	330,000	UND Valsartana 160 mg - compr. (04-06-0076) <i>150</i>	GERMED	0,2985	98,51
779	510	510,000	UND Valsartana + Hidroclorotiazida 320 + 25 mg - compr. (04-06-3117)	EMS	1,20	612,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral:	40.420,76
Desconto:	0,00
Total Líquido:	40.420,76

Pato Branco, 7 de Agosto de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almot. Manut. e Frotas
 Res. 04/2018

Samir Rodrigo Kalinoski

**RES: AF2159 P180**

De: Medigram

Para: compras_pedidos@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: AF2159 P180

Enviada em: 07/08/2018 | 13:26

Recebida em: 07/08/2018 | 13:27

image001.jpg 7.90 KB

Ok, recebido

Edna Paula Rios
Gerenciamento de PedidosDe: Almoxarifado - CONIMS [mailto:compras_pedidos@conims.com.br]

Enviada em: terça-feira, 7 de agosto de 2018 11:55

Para: farmaceutico@medigram.com.br; medigram@medigram.com.br; licita@medigram.com.br

Assunto: AF2159 P180

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 RÉCEBIMENTO 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>

017190

RECÉBEMOS DE GRAMS & GRAMS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 27/08/2018 DESTINATÁRIO: 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CO



	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE GRAMS & GRAMS LTDA Rua Itacolomi, 361 Bairro: Centro 85505-050 Pato Branco - PR Fone: (46)3225-1002	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 12.187 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2	CONTROLE FISCO CHAVE DE ACESSO 4118.0810.4481.4500.0103.5500.1000.0121.8710.0084.7100 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora DADOS DA NF-e 141180145270671 - 27/08/2018 15:46:05
--	--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267	CNPJ 10.448.145/0001-03
----------------------------------	---	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS	CNPJ 00.136.858/0001-88	DATA EMISSÃO 27/08/20
ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85501-310
MUNICÍPIO Pato Branco	FONE / FAX (046)3313-3550	UF PR
	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 15:45:

FATURA/DUPLICATAS
26/09/18 - 6280,17

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
5.018,64		903,35		0,00		0,00		0,00		6.280,17	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA						
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.280,17						

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/US	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CS / GRUPO	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONT	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS
2720 30049099	GLIMEPIRIDA 4MG 30CPR (GLIANSOR) Marca: LEGRAND / CEST: 13.003.01	000 5102	CPR	540,0000	0,1809	0,0000	97,69	97,69	17,58	0,00	18,00
1223 30049099	DILTIAZEM (CLORIDRATO) 30MG 50CPR Marca: EM.S Lote: 0K1137 - 30/03/2020 Qtde: 450.00 Lote: 0N9586 - 30/06/2020 Qtde: 350.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	800,0000	0,1270	0,0000	101,60	101,60	18,29	0,00	18,00
244 30043929	INSULINA GLAR 3INA SOLOSTAR 100UI FR 3ML (LANTUS) Marca: SANOFI AVENTIS Lote: 8F5072B - 31/07/2020 Qtde: 2.00 / CEST: 13.001.01	500 5102	FRS	2,0000	71,9000	0,0000	143,80	143,80	25,88	0,00	18,00
509 30049099	VALSARTANA 160MG 30CPR Marca: GERMED Lote: 0K1354 - 30/04/2020 Qtde: 150.00 / CEST: 13.003.01	500 5102	CPR	150,0000	0,2985	0,0000	44,78	44,78	8,06	0,00	18,00
1926 21069099	COLAGENO NAO HIDROLISADO EM CAPSULAS 30MG 60 CAPS (CONDRES) Marca: EM.S Lote: 0J9681 - 30/04/2020 Qtde: 120.00 Lote: 0P6909 - 30/07/2020 Qtde: 480.00	000 5102	SAC	600,0000	3,4990	0,0000	2.099,40	2.099,40	377,89	0,00	18,00
2318 30049099	TIBOLONA 2,5MG 30CPR Marca: NOVAQUIMICA Lote: 0M3954 - 30/05/2020 Qtde: 270.00 / CEST: 13.002.01	020 5102	CX	270,0000	14,0184	0,0000	3.784,97	2.523,44	454,22	0,00	18,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 2159/2018 - PP 46/2017 28.08.2018 JH	RESERVADO AO FISCO PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS NO ATO DO RECEBIMENTO. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.
--	--

ADUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
 Nº: 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CO
 Nº: 12187 SÉRIE: 1
 FOLHA: 2/2
 Total NF: 6.280,17

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
GRAMS & GRAMS LTDA
 Rua Itacolomi, 361
 Bairro: Centro
 85505-050 Pato Branco - PR
 Fone: (46)3225-1002



DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 12.187
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO
 CHAVE DE ACESSO
 4118.0810.4481.4500.0103.5500.1000.0121.8710.0084.7100
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
 Autorizadora
 DADOS DA NF-e
 141180145270671 - 27/08/2018 15:46:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC															
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273			INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267			CNPJ 10.448.145/0001-03									
2613 30049099	PANTOPRAZOL SODICO SESQUI HIDRATADO 20 MG 56 CPR Marca: NOVAQUIMICA Lote: 0M9001 - 30/06/2020 Qtde: 56.00 / CEST: 13.002.01				500 5102	CPR	56,0000	0,1416	0,0000	7,93	7,93	1,43	0,00	18,00	0,00



017191
 9

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços
 constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 27.08.18
 Recebido Samin

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL							
DADOS ADICIONAIS				RESERVADO AO FISCO			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 2159/2018 - PP 46/2017.							

017192

eg

RUA Afonso Pena, 1902 CEP: 85501-530 GRAMS & GRAMS LTDA Rua Itacolomi, 361 Bairro: Centro 85505-050 Pato Branco - PR Fone: (46)3225-1002 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 12.184 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 4118.0810.4481.4500.0103.5500.1000.0121.8410.0084.7043 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
		DADOS DA NF-e 141180145244405 - 27/08/2018 15:27:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267	CNPJ 10.448.145/0001-03	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ 00.136.858/0001-88	DATA EMISSÃO 27/08/2018
NOME / RAZÃO SOCIAL 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS		CEP 85501-310	DATA DA SAÍDA 27/08/2018
F. RECO K A OSVALDO ARANHA, 377		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	HORA DA SAÍDA 15:26:55
MUNICÍPIO Pato Branco	FONE / FAX (046)3313-3550	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

FATURA/DUPLICATAS
26/09/18 - 294,57

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	294,57	294,57
294,57	53,02						
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	294,57		

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST GEOP	UNID	QTD	VALOR UNIFARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIO ICMS	ALIO IPI	
747 049069	HIDROXOCOBALAMINA+DIPIRONA+DEXAMETASONA(FOSF.) 5+500MG (DEXALGEN) Marca: EUROFARMA Lote: 542725 - 30/03/2020 Qtde: 27.00 / CEST: 13.001.01	000 5102	DOS	27,0000	10,9100	0,0000	294,57	294,57	53,02	0,00	18,00	0,00	

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 27.08.18
 Recebido SAMIA

28.08.2018

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL							
DADOS ADICIONAIS				RESERVADO AO FISCO			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 2159/2018 - PP 46/2017/							

017193

RECEBEMOS DE GRAMS & GRAMS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.

EMISSÃO: 22/08/2018

DESTINATÁRIO: 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CO



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL
Total NF: 31.143,52NF-e
Nº: 12142 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/4IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
GRAMS & GRAMS LTDARua Itacolomi, 361
Bairro: Centro
85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002

DANFEDOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA Nº 12.142
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/4

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

4118.0810.4481.4500.0103.5500.1000.0121.4210.0084.5121

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

DADOS DA NF-e

141180142403612 - 22/08/2018 14:09:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9052832273

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

9070452267

CNPJ

10.448.145/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS

CNPJ

00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO

22/08/2018

ENDEREÇO

RUA OSVALDO ARANHA, 377

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85501-310

DATA DA SAÍDA

22/08/2018

MUNICÍPIO

Pato Branco

FONE / FAX

(046)3313-3550

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

14:08:26

FATURA/DUPLICATAS

21/09/18 - 31.143,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

27.965,04

VALOR DO ICMS

5.033,72

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

31.143,52

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

31.143,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATARIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

101

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CST GEOP	UNID	Q'DE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
469 30049099	VALSARTANA 160MG 30CPR Marca: EM.S Lote: 011449 - 31/01/2020 Q'de: 180.00 / CEST: 13.003.01	000 5102	CPR	180,0000	0,2985	0,0000	53,73	53,73	9,67	0,00	18,00	0,00
2371 30049079	ACICLOVIR 5% 10G CREME DERMATOLOGICO Marca: EM.S Lote: 0K2135 - 30/05/2020 Q'de: 130.00 Numero da FCI: F0646DC1-7725-4FCD-9ED1-7067D7E7E80B / CEST: 13.002.01	500 5102	BNG	130,0000	2,3590	0,0000	306,67	306,67	55,20	0,00	18,00	0,00
144 30049064	ALPRAZOLAM 0,5MG B1 30CPR Marca: EM.S Lote: 0M8247 - 30/06/2020 Q'de: 13620.00 Numero da FCI: 4BC4741A-F1F7-4A82-9BF6-BBF68ECD0D2A / CEST: 13.002.01	000 5102	CPR	13620,0000	0,0900	0,0000	1.225,80	1.225,80	220,64	0,00	18,00	0,00
1278 30049042	ATENOLOL+CLORTALIDONA 100+25MG 30 CPR Marca: GERMED Lote: 0L2452 - 30/04/2020 Q'de: 1020.00 Numero da FCI: A7D0D790-5244-480B-B319-CDE181D28683 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	1020,0000	0,2100	0,0000	214,20	214,20	38,56	0,00	18,00	0,00
419 30049042	ATENOLOL+CLORTALIDONA 50+12,5MG 30 CPR Marca: GERMED Lote: 0N9926 - 30/07/2020 Q'de: 1020.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	1020,0000	0,1400	0,0000	142,80	142,80	25,70	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES


Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c.: 54114-1 /AF 2159/2018 -
PP 46/2017/ ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V,ITEM 73 /
ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V,ITEM 73 /



RESERVADO AO FISCO

22.08.2018
22

017194

C9

RECEBEMOS DE GRAMS & GRAMS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.		EMISSÃO: 22/08/2018		DESTINATÁRIO: 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CO			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL		NF-e	
				Total NF: 31.143,52		Nº: 12142 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/4	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE GRAMS & GRAMS LTDA Rua Itacolomi, 361 Bairro: Centro 85505-050 Pato Branco - PR Fone: (46)3225-1002 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 12.142 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/4	CONTROLE FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 4118.0810.4481.4500.0103.5500.1000.0121.4210.0084.5121
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e		141180142403812 - 22/08/2018 14:09:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ										
9052832273	9070452267	10.448.145/0001-03										
181 30049099	DEXCLORFENIRAMINA (MALEATO)+BETAMETASONA 2+0,25MG 20CPR Marca: EM.S Lote: 0H0476 - 30/11/2019 Qtde: 2000.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	2000,0000	0,1300	0,0000	260,00	260,00	46,80	0,00	18,00	0,00
2420 30049064	BROMAZEPAM 6MG 30CPR Marca: EM.S Lote: 0L4672 - 30/03/2020 Qtde: 150.00 Numero da FCI: FEE4BB65-E045-4DC0-AAA2-C847306DE34D / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	150,0000	0,1463	0,0000	21,95	21,95	3,95	0,00	18,00	0,00
256 30049099	BUPROPIONA (CLORIDRATO) 150 MG CI 60 CPR Marca: EM.S Lote: 0D9413 - 31/08/2019 Qtde: 36000.00 Numero da FCI: C66173DE-2ED9-44F8-9A3E-DD5E0EA54CA0 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	36000,0000	0,2890	0,0000	10.404,00	10.404,00	1.872,72	0,00	18,00	0,00
2475 30049099	PLENIGELI LUB. OFT. 5ML Marca: LATINOFARMA Lote: 18040548 - 30/04/2020 Qtde: 4.00 Lote: 18040781 - 30/04/2020 Qtde: 26.00 / CEST: 13.001.01	000 5102	FRS	30,0000	19,4200	0,0000	582,60	582,60	104,87	0,00	18,00	0,00
162 30049069	CLOBAZAM 10MG B1 20CPR (URBANIL) Marca: SANOFI AVENTIS Lote: 835640 - 31/05/2020 Qtde: 1200.00 / CEST: 13.001.01	540 5102	CPR	1200,0000	0,4956	0,0000	594,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
899 30049099	LISINA (CLOXINATO) 125MG 16 CPR (DOLAMIN) Marca: FARMOQUIMICA Lote: 180429 - 28/02/2021 Qtde: 480.00 / CEST: 13.001.01	500 5102	CPR	480,0000	1,1300	0,0000	542,40	542,40	97,63	0,00	18,00	0,00
705 30049099	OXIBUTININA (CLORIDRATO) 1MG/ML FR 120ML Marca: EM.S Lote: 015301 - 28/02/2020 Qtde: 15.00 / CEST: 13.001.01	500 5102	FRS	15,0000	5,6872	0,0000	85,31	85,31	15,36	0,00	18,00	0,00
1795 30049099	DIVALPROATO DE SODIO 500MG ER CI 60CPR (DIVALCON ER) Marca: ABBOTT Lote: 1050941 - 30/03/2021 Qtde: 180.00 Lote: 1052252 - 30/04/2021 Qtde: 120.00 / CEST: 13.001.01	500 5102	CPR	300,0000	1,1800	0,0000	354,00	354,00	63,72	0,00	18,00	0,00
810 30049069	FLUORURACILA 50MG/G CR BNG 15G (EPURIX) Marca: VALEANT Lote: 00261190 - 30/04/2021 Qtde: 6.00 / CEST: 13.001.01	040 5102	BNG	6,0000	12,8000	0,0000	76,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
156 30042019	GENTAMICINA (SULFATO) 0,5% COL. FR 5ML Marca: ALLERGAN Lote: F58994 - 18/06/2020 Qtde: 25.00 Numero da FCI: A356EAA9-B783-4754-B566-6482C310564E / CEST: 13.001.01	500 5102	FRS	25,0000	7,4500	0,0000	186,25	186,25	33,53	0,00	18,00	0,00
512 30049099	ZOLPIDEM (HEMITARTARATO) 10MG CI 20CPR Marca: EM.S Lote: 0K1078 - 30/04/2020 Qtde: 1200.00 Lote: 0K1082 - 30/04/2020 Qtde: 400.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	1600,0000	0,3422	0,0000	547,52	547,52	98,55	0,00	18,00	0,00
823 30049099	LISINAPRIL 10MG 30CPR Marca: EM.S Lote: 0M6828 - 28/02/2020 Qtde: 270.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	270,0000	0,2242	0,0000	60,53	60,53	10,90	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 2159/2018 - PP 46/2017/ ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V, ITEM 73 / ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V, ITEM 73 /	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE GRAMS & GRAMS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.

EMISSÃO: 22/08/2018

DESTINATÁRIO: 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CO



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL
Total NF: 31.143,52NF-e
Nº: 12142 SÉRIE: 1
FOLHA: 3/4IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
GRAMS & GRAMS LTDARua Itacolomi, 361
Bairro: Centro
85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002

DANFEDOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**Nº 12.142
SÉRIE: 1
FOLHA: 3/4

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

4118.0810.4481.4500.0103.5500.1000.0121.4210.0084.5121

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

DADOS DA NF-e

141180142403812 - 22/08/2018 14:09:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9052832273

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

9070452267

CNPJ

10.448.145/0001-03

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	ICMS	PIS	Cofins	Outros	Total	ICMS	PIS	Cofins	Outros	Total
1948 30049069	LOSARTANA POTASSICA 50 MG 30CPR Marca: NEO QUIMICA Lote: B18B2148 - 29/02/2020 Qtde: 60210.00 Lote: B18C0992 - 30/03/2020 Qtde: 35310.00 / CEST: 13.002.01	040 5102	CPR	95520,0000	0,0259	0,0000	2.473,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2564 30049069	OLANZAPINA 5MG CI 30CPR Marca: E.M.S Lote: 0F5722 - 30/10/2019 Qtde: 120.00 Numero da FCI: 586BF180-6715-4942-9182-00CC27F2BD6A / CEST: 13.002.01	540 5102	CPR	120,0000	0,2749	0,0000	32,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1222 30049059	ESCITALOPRAM (OXALATO) 20 MG CI FRS 15ML Marca: EUROFARMA Lote: 1801442 - 28/02/2020 Qtde: 1.00 Lote: 1802218 - 30/03/2020 Qtde: 19.00 / CEST: 13.002.01	000 5102	FRS	20,0000	47,5658	0,0000	951,32	951,32	171,24	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
771 30049099	ESCITALOPRAM (OXALATO) 15MG CI 30CPR Marca: E.M.S Lote: 0M3916 - 30/05/2020 Qtde: 1140.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	1140,0000	0,2242	0,0000	255,59	255,59	46,01	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
731 30049079	PERICIAZINA 10 MG/ML CI FR 20ML (NEULEPTIL) Marca: SANOFI AVENTIS Lote: 831438 - 31/05/2020 Qtde: 10.00 / CEST: 13.001.01	000 5102	FRS	10,0000	7,7290	0,0000	77,29	77,29	13,91	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
448 30049069	PIRACETAM 300MG/5ML FR 110ML (NOOTRON) Marca: BIOSINTETICA Lote: 1807002 - 30/06/2020 Qtde: 12.00 / CEST: 13.001.01	500 5102	FRS	12,0000	10,6600	0,0000	127,92	127,92	23,03	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
764 30049069	PIRACETAM 400MG 60CPR (NOOTRON) Marca: ACHE Lote: 1805937 - 30/05/2023 Qtde: 600.00 / CEST: 13.001.01	500 5102	CPR	600,0000	0,4390	0,0000	263,40	263,40	47,41	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
748 30049069	PIRACETAM 800MG 30CPR (NOOTROPIL) Marca: SANOFI-AVENTIS Lote: 813343 - 30/01/2020 Qtde: 150.00 / CEST: 13.001.01	500 5102	CPR	150,0000	0,7876	0,0000	118,14	118,14	21,27	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
302 30049069	PROPILOTIURACILA 100 MG 30 CPR (PROPILRACIL) Marca: BIOLAB Lote: 1029587 - 31/05/2020 Qtde: 600.00 / CEST: 13.001.01	500 5102	CPR	600,0000	0,5828	0,0000	349,68	349,68	62,94	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
1102 30049099	SIMETICONA 125MG 10CPR Marca: GERMED Lote: 0G3372 - 30/10/2019 Qtde: 30.00 / CEST: 13.001.01	000 5102	CPR	30,0000	0,3717	0,0000	11,15	11,15	2,01	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
1366 30049073	SULPIRIDA 200 MG CI 20 CPR (EQUILID) Marca: SANOFI AVENTIS Lote: 793435 - 30/10/2019 Qtde: 200.00 Numero da FCI: 04FC66BC-45ED-49CA-A66E-9F21391F7C97 / CEST: 13.001.01	500 5102	CPR	200,0000	0,9700	0,0000	194,00	194,00	34,92	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
137 30049073	SULPIRIDA 50 MG CI 20 CPR (EQUILID) Marca: SANOFI AVENTIS Lote: 823022 - 28/02/2020 Qtde: 200.00 Lote: 828552 - 30/03/2020 Qtde: 11600.00 Lote: 828552 - 31/03/2020 Qtde: 800.00 Numero da FCI: 04FC66BC-45ED-49CA-A66E-9F21391F7C97 / CEST: 13.001.01	500 5102	CPR	12600,0000	0,5090	0,0000	6.413,40	6.413,40	1.154,41	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
1652 30049099	VALSARTANA+HIDROCLORTIAZIDA 320+25MG 30CPR (BRASART HCT) Marca: SIGMA PHARMA Lote: 0M9189 - 30/06/2020 Qtde: 510.00 / CEST: 13.003.01	500 5102	CPR	510,0000	1,2000	0,0000	612,00	612,00	110,16	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ deposito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 2159/2018 - PP 46/2017/ ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V,ITEM 73 / ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V,ITEM 73 /	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------


0171969

RECEBEMOS DE GRAMS & GRAMS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 22/08/2018 DESTINATÁRIO: 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL
 Total NF: 31.143,52 NF-e Nº: 12142 SÉRIE: 1 FOLHA: 4/4

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
GRAMS & GRAMS LTDA
 Rua Itacolomi, 361
 Bairro: Centro
 85505-050 Pato Branco - PR
 Fone: (46)3225-1002

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 12.142
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 4/4

CONTROLE FISCO

 CHAVE DE ACESSO 4118.0810.4481.4500.0103.5500.1000.0121.4210.0084.5121
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 DADOS DA NF-e 141180142403812 - 22/08/2018 14:09:33



NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ										
9052832273	9070452267	10.448.145/0001-03										
2502 30049064	ALPRAZOLAM 1MG B1 30 CPR Marca: NOVAQUIMICA Lote: 0M8936 - 30/06/2020 Qtde: 11520.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	11520,0000	0,0850	0,0000	979,20	979,20	176,26	0,00	18,00	0,00
164 30049069	PIRIMETAMINA 25MG 30CPR (DARAPRIM) Marca: FARMOQUIMICA Lote: 180215 - 30/01/2023 Qtde: 90.00 / CEST: 13.001.01	000 5102	CPR	90,0000	0,0679	0,0000	6,11	6,11	1,10	0,00	18,00	0,00
1855 30049099	PANTOPRAZOL SODICO SESQUI HIDRATADO 20 MG 42 CPR Marca: GERMED Lote: 0O0160 - 30/06/2020 Qtde: 1932.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	1932,0000	0,1416	0,0000	273,57	273,57	49,24	0,00	18,00	0,00
1360 30049069	TRAZODONA (CLORIDRATO) 50 MG C1 60 CPR Marca: EM.S Lote: 0O7001 - 30/06/2020 Qtde: 6480.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	6480,0000	0,3499	0,0000	2.267,35	2.267,35	408,12	0,00	18,00	0,00
769 30049099	ESOMEPRAZOL MAGNESICO 40 MG 28CPR Marca: EM.S Lote: 0K1197 - 30/03/2020 Qtde: 84.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	84,0000	0,3693	0,0000	31,02	31,02	5,58	0,00	18,00	0,00
85 30049099	LORAZEPAM 2MG B1 20CPR Marca: EM.S Lote: 0K1092 - 30/03/2020 Qtde: 600.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	600,0000	0,0769	0,0000	46,14	46,14	8,31	0,00	18,00	0,00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 22.08.18

Recebido S. Amici

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ deposito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 2159/2018 - PP 46/2017/ ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V,ITEM 73 / ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V,ITEM 73 /	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

017197
cg



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
GRAMS & GRAMS LTDA
Rua Itacolomi, 361
Bairro: Centro
85505-050 Pato Branco - PR
Fone: (46)3225-1002

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 12.134
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
4118.0810.4481.4500.0103.5500.1000.0121.3410.0084.4760
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora
DADOS DA NF-e
141180142230318 - 22/08/2018 10:39:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267 CNPJ 10.448.145/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS CNPJ 00.136.858/0001-88 DATA EMISSÃO 22/08/2018
ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 85501-310 DATA DA SAÍDA 22/08/2018
MUNICÍPIO Pato Branco FONE / FAX (046)3313-3550 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DA SAÍDA 10:38:27

FATURA/DUPLICATAS
21/09/18 - 2127,45
CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.127,45 VALOR DO ICMS 382,94 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.127,45
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 2.127,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-1-DESTINATARIO 0 MUNICÍPIO CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 2 ESPÉCIE MARCA NÚMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO NCM/ST	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CEST	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONT	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	
747 30049069	HIDROXOCOBALAMINA+DIPIRONA+DEXAMETASONA(POSF.) 5+500MG (DEXALGEN) Marca: EUROFARMA Lote: 542725 - 30/03/2020 Qtde: 195.00 / CEST: 13.001.01	000 5102	DOS	195,0000	10,9100	0,0000	2,127,45	2,127,45	382,94	0,00	18,00	0,00	

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 22.08.18
Recebido FAMIN

PREZADO CLIENTE:
FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS NO ATO DO RECEBIMENTO. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

23.08.2018

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 2159/2018 - PP 46/2017
RESERVADO AO FISCO

Pato Branco, 20 de Agosto de 2018

Ao CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE-CONIMS

At. Setor de Licitações e Contratos.

SOLICITAÇÃO DE ESTORNO DE EMPENHO/AF

A GRAMS&GRAMS LTDA. - ME., inscrita sob o CNPJ n.10.448.145.0001-03, com sede à Rua Itacolomi, n.º 361 - na cidade de Pato Branco, vem por meio deste, informar que não pode fracionar caixas de medicamentos, sejam eles psicotrópicos, éticos genéricos ou similares ou ainda pacotes de materiais descartáveis com embalagens fechadas ou estéreis **conforme RDC 802/98 da ANVISA.**

Portanto solicitamos que seja estornada a diferença do empenho/pedido/AF referente aos produtos não entregues e não faturados conforme informações abaixo, pois os produtos relacionados foram solicitados de forma que não podemos efetuar a entrega total, pois não condiz com a apresentação de caixa e/ou pacote fechado:

AF 2159/2018 - PP 46/2017

30 CPR TRAZODONA (CLORIDRATO) 50 MG - 61 - 60 CPR ✓
10 CPR PIRIMETAMINA 25MG - 30CPR (DARAPRIM) ✓
36 CPR PANTOPRAZOL SODICO SESQUI-HIDRATADO 20 MG - 42 CPR ✗
6 CPR ESOMEPRAZOL MAGNESICO 40 MG - 28CPR ✓

Estamos à disposição para qualquer esclarecimento necessário.

Atenciosamente,



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

017199
eg**URGENTE- NOTIFICAÇÃO - Nº 185/2018 - CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: alessandro@gramareal.com.br , controle@medigram.com.br , licita2@medigram.com.br , gerencia@medigram.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE- NOTIFICAÇÃO - Nº 185/2018 - CONIMS

Enviada em: 12/09/2018 | 08:50

Recebida em: 12/09/2018 | 08:50

20180912071... .pdf 2.08 MB

--

Bom dia,

Segue em anexo notificação nº 185/2018 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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/09/12 08:14:47

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"



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

Scan Date: 09.12.2018 07:10:01 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

017200

9

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE GRAMS & GRAMS LTDA Rua Itacolomi, 361 Bairro: Centro 85505-050 Pato Branco - PR Fone: (46)3225-1002	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 12.353 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 4118.0910.4481.4500.0103.5500.1000.0123.5310.0085.5389 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
		DADOS DA NF-e 141180156651932 - 13/09/2018 15:44:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267	CNPJ 10.448.145/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS		CNPJ 00.136.858/0001-88	DATA EMISSÃO 13/09/2018
ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85501-310
MUNICÍPIO Pato Branco	FONE / FAX (046)3313-3550	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
		DATA DA SAÍDA 13/09/2018	HORA DA SAÍDA 14:52:55

FATURA/DUPLICATAS 13/10/18 - 250,25

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 250,25	VALOR DO ICMS 45,05	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 250,25	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 250,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL		PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	<input checked="" type="checkbox"/>	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST. CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNIT	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	ALIQ. III
2764 30049079	GLIMEPIRIDA 4MG 30CPR Marca: SANDOZ / CEST: 13.002.01	000 5102	CPR	60,0000	0,1809	0,0000	10,85	10,85	1,95	0,00	18,00	0,00	
2785 0049039	MEFENAMICO (ACIDO) 500MG 12CPR Marca: MEDLEY Lote: 18030272 - 30/04/2020 Qtd: 168.00 Lote: 18040171 - 30/05/2020 Qtd: 1092.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	1260,0000	0,1900	0,0000	239,40	239,40	43,10	0,00	18,00	0,00	

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 13, 09, 18

Recebido

Samin

**FAVOR OBSERVAR A INTEGRIDADE
DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS
NO ATO DO RECEBIMENTO.
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.**

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 2159/2018 - PP 46/2017/	RESERVADO AO FISCO



017201

eg

RES: URGENTE- NOTIFICAÇÃO - Nº 185/2018 - CONIMS

De: Medigram
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: URGENTE- NOTIFICAÇÃO - Nº 185/2018 - CONIMS
Enviada em: 13/09/2018 | 17:17
Recebida em: 13/09/2018 | 17:17

image001.jpg 7.90 KB

NFE-12353.pdf 89.34 KB

Scan1138.pdf 1.97 MB

CONTRANOTIF... .pdf 655.89 KB

Boa tarde,

Segue anexo Contranotificação.

Att

Edna Paula Rios
Gerenciamento de PedidosRua Itacolomi 361 - Centro
Pato Branco - 85505-050
46 3225 1002
www.medigram.com.brDe: LICITACAO | CONIMS [<mailto:licitacao@conims.com.br>]

Enviada em: quarta-feira, 12 de setembro de 2018 08:50

Para: alessandro@gramarcal.com.br; controle@medigram.com.br; licita2@medigram.com.br; gerencia@medigram.com.br

Assunto: URGENTE- NOTIFICAÇÃO - Nº 185/2018 - CONIMS

--

Bom dia,

Segue em anexo notificação nº 185/2018 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.brDe: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/09/12 08:14:47

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.12.2018 07:10:01 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



Livre de vírus. www.avast.com.

017202

CONTRANOTIFICAÇÃO

REFERENTE: NOTIFICAÇÃO 185/2018

Notificado: GRAMS & GRAMS LTDA

CONTRANOTIFICADO: CONIMS – CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CONTRANOTIFICANTE: GRAMS & GRAMS LTDA, inscrita no CNPJ nº 10.448.145/0001-03, com sede na Rua Itacolomi, 361 - Centro, Pato Branco, vem, respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, apresentar resposta a solicitação feita, referente as Autorizações de Fornecimento 2159/2018 – EMPENHO 2629.

~~Referente o item 24 – Ácido Mefenâmico 500mg – foi entregue hoje sob a NF 12353. ok~~

O item 256 – Oxibutinina – 1mg/ml 120 ml xpe, este item está em falta no laboratório, solicitamos carta sobre a falta, até o momento não recebemos, assim que recebermos estaremos encaminhando.

ok O item 276 – Colágeno não hidrolisado 40mg, cotamos esse item na caixa com 60 cpr, sendo assim, os 30 cpr faltantes são estorno.

ok O item 369 – Esomeprazol Magnésio Triidratado 40mg, a caixa deste medicamento é com 28 cpr, sendo assim, os 6 faltantes são estorno.

~~O item 443 – Glimiperida 4 mg – foi entregue hoje sob a NF 12353. ok~~

ok O item 515 – Lisinopril 10 mg, este item vem direto do laboratório e segue anexo nota fiscal onde comprova que iremos receber o mesmo.

ok O item 638 – Pirimetamina 25 mg, a caixa deste medicamento é com 30 cpr, sendo assim, os 10 cpr faltantes são estorno. *cx 4/30 e foi salientado os 100 unidades.*

ok O item 767 – Trazodona 50 mg, a caixa deste medicamento é com 60 cpr, sendo assim, os 30 faltantes são estorno. *cx 1/30 sendo salientado 6.510 pedando (217 caixas)*

Diante do exposto acima, **solicitamos prorrogação do prazo de entrega do item 515 e envio da carta do laboratório do item 256 até 21/09.**

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



017204
cg

Pedimos desculpas pelo ocorrido e aproveitamos a oportunidade para renovar os votos de consideração e estima.

Pato Branco, 13 de Setembro 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

017205 99

RECEBEMOS DE GRAMS & GRAMS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.		EMISSÃO: 13/09/2018		DESTINATÁRIO: 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CO			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL		NF-e Nº: 12353 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	
				Total NF: 250,25			

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE GRAMS & GRAMS LTDA Rua Itacolomi, 361 Bairro: Centro 85505-050 Pato Branco - PR Fone: (46)3225-1002 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 12.353 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 4118.0910.4481.4500.0103.5500.1000.0123.5310.0085.5389
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
		DADOS DA NF-e 141180156651932 - 13/09/2018 15:44:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267	CNPJ 10.448.145/0001-03	
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS		CNPJ 00.136.858/0001-88	DATA EMISSÃO 13/09/2018
ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85501-310
UNICÍPIO Pato Branco	FONE / FAX (046)3313-3550	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			DATA DA SAÍDA 13/09/2018
			HORA DA SAÍDA 14:52:55

FATURA/DUPLICATAS 13/10/18 - 250,25

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 250,25	VALOR DO ICMS 45,05	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 250,25	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 250,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>	CODIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CPOP	UNID	QI DE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2764 30049079	GLIMEPIRIDA 4MG 30CPR Marca: SANDOZ / CEST: 13.002.01	000 5102	CPR	60,0000	0,1809	0,0000	10,85	10,85	1,95	0,00	18,00	0,00
2785 30049039	MEFENAMICO (ACIDO) 500MG 12CPR Marca: MEDLEY Lote: 18030272 - 30/04/2020 Qtd: 168.00 Lote: 18040171 - 30/05/2020 Qtd: 1092.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	1260,0000	0,1900	0,0000	239,40	239,40	43,10	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 2159/2018 - PP 46/2017/	RESERVADO AO FISCO

017206 29

RECEBEMOS DE EMS S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/09/2018 VALOR TOTAL: R\$ 15.003,59 DESTINATÁRIO: GRAMS & GRAMS LTDA ME - R ITACOLOMI, 361 CENTRO PATO BRANCO-PR

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 001.381.886
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº. 001.381.886 Série 001 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3518 0957 5073 7800 0365 5500 1001 3818 8617 8876 7227 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
EMS S/A Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proença, km 08 Chácara Assay - 13186-901 Hortolândia - SP Fone/Fax: 0800194966			
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
Venda prod. estab. ã deva por ele transitar		135180624092502 - 13/09/2018 10:21:39	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ	
748002161113		57.507.378/0003-65	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		10.448.145/0001-03	13/09/2018
GRAMS & GRAMS LTDA ME			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R ITACOLOMI, 361	CENTRO	85505-050	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PATO BRANCO	PR	4632251002	9052832273
			HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA			
Num.	001	Num.	002
Venc.	13/10/2018	Venc.	28/10/2018
Valor	R\$ 5.001,15	Valor	R\$ 5.001,15
Num.	003	Venc.	12/11/2018
Valor	R\$ 5.001,29		

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
14.872,97	1.784,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	315,08	16.095,84	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPT	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	1.097,74	5,49	0,00	0,00	0,00	1.485,34	15.003,59	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		(0) Emitente				01.125.797/0003-88
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AV. JOAO GALVAO ANDERSON 707		CAMPINAS		SP	244627302116	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
75	Caixa(s)			127,636	40,328	

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 IPT	ALIQ. ICMS	Aliq. IPI
10539	ACETILCISTEINA XPEAD 40MG/ML120MLLG Lote: 009783 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:2DCE477D-2843-4CE1-937E-54ECBD253C5B	30049099	520	6105	UNI	180,0000	5,5600	1.000,80	840,23	100,85		12,00	
10766	ACIDO MEFENAMICO 500MG 2BLTX12COMP-LG Lote: 0P8226 19,78 P FCI: f785dbc5-4731-40cc-ba41-35a405adc534 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 19,78 FCI:F785DBC5-4731-40CC-BA41-35A405ADC534	30049099	500	6105	UNI	192,0000	7,2100	1.384,32	1.289,91	154,79		12,00	
10980	CARVEDILOL 12,5MG C/2BLTX15COM - LG Lote: 0P8416 43,12 P FCI: C0E4D9B9-AA0B-45B8-A353-EEFE2BCE18A9 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 43,12 FCI:C0E4D9B9-AA0B-45B8-A353-EEFE2BCE18A9	30049099	500	6105	UNI	2,016,0000	2,4800	4,999,68	4.664,19	559,70		12,00	
10958	CITRATO DE SILDENAFILA 25MG C/4C.REV-LG Lote: 0N7519 60,73 N FCI: 47b19592-bab3-42d5-8c2f-807d426dd4b6 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 60,73 pRedBC=9,90% FCI:47B19592-BAB3-42D5-8E2F-807D426DD4B6	30049099	520	6105	UNI	240,0000	1,7300	415,20	348,58	41,83		12,00	
*10382	CLOR. AMITRIPILINA (CI) 75MG 2BLTX15C.R-LG Lote: 0M8256 49,04 P FCI: 9D64B0EA-F8EE-4237-9503-04E8DCCFEF7D Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 49,04 FCI:9D64B0EA-F8EE-4237-9503-04E8DCCFEF7D	30049099	500	6105	UNI	240,0000	5,1600	1.238,40	1.153,94	138,47		12,00	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 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 0002911307 Representante 00202056 CodCliente 0000019349 Remessa 0086414852 Zona de Transporte PR10001 Peso Cubado 210900 Portaria Dimed 34498 Autorização Nro 1123019 LNEG VI TOTAL 141600 VI Desc 9657 BCalc ICMS 118881 PercRED 990 ICMS OpP 14266 BC ST 000 ICMS ST 000 LPOS VI TOTAL 1467984 VI Desc 100117 BCalc ICMS 1368416 PercRED 000 ICMS OpP 164210 BC ST 000 ICMS ST 000 CARIMBAR PROIBIDA A VENDA PELO COMERCIO E ENVIAR LAUDO Inf. fisco: ICMS FCP 000 SUB TRIB FCP 000		

017208 eg

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. 001.381.886
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO
3518 0957 5073 7800 0365 5500 1001 3818 8617 8876 7227

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 prod. estab. ã deva por ele transitar

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135180624092502 - 13/09/2018 10:21:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

748002161113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

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	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
10818	HEMIF.DE BISOPROLOL 2,5MG 2BLX15C.REV-LG Lote: 0N9692 65,13 P FCI: 2a97465b-8d8f-49d1-8add-7a520bd0334e Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 65.13 FCI:2A97465B-8D8F-49D1-8ADD-7A520BD0334E	30049099	500	6105	UNI	240,0000	5,3400	1.281,60	1.194,19	143,30		12,00	
10278	LISINAPRIL 10MG 3BLTx10 COMP LG Lote: 0P1404 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	240,0000	5,8100	1.394,40	1.299,30	155,92		12,00	
*10522	TOPIRAMATO 50MG (C1) 4BLTX15C.REV-LG Lote: 0Q3909 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	448,0000	9,7800	4.381,44	4.082,63	489,92		12,00	

Pato Branco/PR, 14 de setembro de 2018.

Ofício nº 855/Lic.

À
GRAMS & GRAMS LTDA
Referente a Notificação 185/2018 – Autorização de Fornecimento nº 159/2018.

Em atenção a defesa de notificação, quanto a solicitação prorrogação de prazo e de estorno devido as adequações de embalagens, INFORMAMOS, conforme segue:

ITEM 276 (Colágeno não Hidrosilado 40 mg - cáps), conforme proposta (em anexo) enviada por vossa empresa a cx com 30, sendo solicitado 630 unidades, devendo ser entregues 21 cxs;

ITEM 369 (Esomeprazol magnesio triidratado - 40 mg - compr), conforme proposta (em anexo) enviada por vossa empresa a cx com 30, sendo solicitado 90 unidades, devendo ser entregues 03 cxs;

ITEM 638 (Pirimetamina 25 mg compr.), conforme proposta (em anexo) enviada por vossa empresa a cx com 100, sendo solicitado 100 unidades, devendo ser entregue 01 cx;

ITEM 767 (Trazodona 50 mg - compr.), conforme proposta (em anexo) enviada por vossa empresa a cx com 30, sendo solicitado 6.510 unidades, devendo ser entregues 217 cxs;

Sendo assim não se justifica a solicitação de estorno quanto as quantidades pendentes, visto que os quantitativos informados fecham exatamente com o que foi pedido.

No que se refere a prorrogação de prazo para o **ITEM 515** (Lisinopril 10 mg compr.), para o prazo de entrega até **21/09/2018**, informamos o **DEFERIMENTO**, prazo este improrrogável.

Para o **ITEM 256** (Cloridrato de oxibutinina - 1 mg/ml 120 ml xpe.), o qual a empresa informa que o mesmo está em falta, aguardando carta do laboratório para justificar o referido atraso, sugerimos a troca de marca ou pedido cancelamento do mesmo.

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

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017
Folha: 16/47

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS**
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 90528322-73
Telefone: 4632251002 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
276	10.000,00	UND	Colágeno não Hidrosilado 40 mg cáps (CAIXA 30CPR)	5,4643	EMS	0,0000	3,499	34.990,00
277	6.972,00	UND	Colchicina 0,5 mg - compr.	0,1828		0,0000	0,00	0,00
278	420,00	UND	Colecalciferol (Vitamina D3) 3300 UI/ml - gotas - 10ml	14,8569		0,0000	0,00	0,00
279	300,00	FR	Colecalciferol (Vitamina D3) - 5600UI/ml - gotas 20 ml	25,7333		0,0000	0,00	0,00
280	20.000,00	UND	Colecalciferol (Vitamina D3) 1.000UI 0 compr.	0,7118		0,0000	0,00	0,00
281	10.000,00	UND	Colecalciferol (Vitamina D3) 50.000 UI - compr.	16,5341		0,0000	0,00	0,00
282	20.000,00	UND	Colecalciferol (Vitamina D3) 7.000 UI - compr.	3,4848		0,0000	0,00	0,00
283	212.797,00	UND	Cumarina 15mg + troxerutina 90 mg drágea	0,1578		0,0000	0,00	0,00
284	30,00	FR	Cumarina+Heparina 5mg/ml+50UI 240 ml creme(1 UNIDADE)	39,3633	TAKEDA	0,0000	34,99	1.049,70
285	300,00	FR	Cumarina+Heparina 5mg/ml+ 50UI 40 ml creme	41,33		0,0000	0,00	0,00
286	5.000,00	UND	Dapaglifozina 10 mg - compr.	4,8655		0,0000	0,00	0,00
287	300,00	UND	Deflazacort 30 mg compr.(CAIXA 10CPR)	4,0648	EMS	0,0000	2,844	853,20
288	500,00	UND	Deflazacort 6 mg compr.(CAIXA 20CPR)	0,9622	EMS	0,0000	0,672	336,00
289	1.000,00	FR	Deltametrina 0,2mg/ml - 100 ml. Shampoo	5,3303		0,0000	0,00	0,00
290	560,00	AMP	Deslanosideo 0,2 mg/ml amp. 2 ml	1,3868		0,0000	0,00	0,00
291	420,00	UND	Desloratadina 0,5mg/ml - 60 ml xarope.(1 UNIDADE)	6,1246	EMS	0,0000	4,92	2.066,40
292	300,00	UND	Desloratadina 5mg - comprimido	1,1923		0,0000	0,00	0,00
293	150,00	CART	Desogestrel 75 mcg - c/ 28 compr.	8,2263		0,0000	0,00	0,00
294	300,00	BISN	Desonida 0,5 mg/g - creme 30 g	4,8333		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

INGRID RUTH HEGELE GRAMS

INGRID RUTH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL

017209

9

07/150

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 21/47

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS**
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 90528322-73
Telefone: 4632251002 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
368	20.000,00	UND	Eritromicina 500 mg compr.	2,8396		0,0000	0,00	0,00
369	6.104,00	UND	Esomeprazol magnésio trihidratado - 40 mg - comp(CAIXA 30CPR)	2,9207	EMS	0,0000	0,3693	2.254,21
370	23.045,00	UND	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr.	4,1324		0,0000	0,00	0,00
371	7.000,00	UND	Espironolactona 100 mg - comprimidos.	1,0634		0,0000	0,00	0,00
372	630.560,00	UND	Espironolactona 25 mg. - compr.	0,4707		0,0000	0,00	0,00
373	40.000,00	UND	Espironolactona 50 mg. - compr.	0,6837		0,0000	0,00	0,00
374	30,00	CART	Estradiol + Gestodeno - 1mg+0,025 mg c/ 28 comp(CAIXA 28CPR)	53,7933	BAYER	0,0000	42,50	1.275,00
375	280,00	BISN	Estril 1 mg/g- creme vaginal + aplicador	12,8033		0,0000	0,00	0,00
376	420,00	CART	Estrogênios conjugados 0,3 mg drácea c/28	29,27		0,0000	0,00	0,00
377	980,00	CART	Estrogênios conjugados 0,625 mg. c/28 compr.	37,48		0,0000	0,00	0,00
378	200,00	BISN	Estrogênios conjugados 0,625 mg creme vaginal 26g + aplicador	38,4996		0,0000	0,00	0,00
379	3.000,00	UND	Etexilato de Dabigatrana 110 mg - cáps.	3,6589		0,0000	0,00	0,00
380	1.000,00	AMP	Etilefrina 10mg/ml 1 ml injetável.	1,9951		0,0000	0,00	0,00
381	30,00	FR	Etilefrina sol. Oral - 7,5 mg/ml - 20 ml gotas	5,5633		0,0000	0,00	0,00
382	300,00	CART	Ethinilestradiol + drospirenona 0,02 + 3mg - comp	38,3533		0,0000	0,00	0,00
383	420,00	CART	Ethinilestradiol + Drospirenona 0,03 + 3 mg - c/ 21 compr	45,65		0,0000	0,00	0,00
384	30,00	CART	Ethinilestradiol + gestodeno 0,02 + 0,075 mg Drácea c/ 21	25,42		0,0000	0,00	0,00
385	7.000,00	CART	Ethinilestradiol 0,03 mg.+ Levonorgestrel 0,15 mg. c/21 drácea	2,7216		0,0000	0,00	0,00
386	1.000,00	CART	Ethinilestradiol 0,035mg + acetato ciproterona 2mg - c/21 compr.	19,383		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

Ruth Grams
INGRID RUTH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL

07755
017210
89

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 36/47

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS**
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 90528322-73
Telefone: 4632251002 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descão.	Preço Unitário	Preço Total
628	800,00	FR	Perlicazina 4% 20 ml. adulto gotas	21,8566		0,0000	0,00	0,00
629	10.000,00	UND	Permanganato de potássio 100mg. compr.	0,17		0,0000	0,00	0,00
630	1.000,00	FR	Permetrina 60 ml. loção	3,2433		0,0000	0,00	0,00
631	2.800,00	FR	Permetrina 60 ml. shampoo	19,1266		0,0000	0,00	0,00
632	30,00	FR	Pilocarpina 2% solução oftálmica 10 ml	24,2933		0,0000	0,00	0,00
633	300,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 1ml inj.	14,9116		0,0000	0,00	0,00
634	150,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 4ml inj	43,02		0,0000	0,00	0,00
635	500,00	FR	Piracetam solução pediátrica 60mg/ml 110 m(1 UNIDADE)	13,82	BIOSINTETICA	0,0000	10,66	5.330,00
636	15.000,00	UND	Piracetam 400 mg cáps.(CAIXA 60CPR)	0,6098	BIOSINTETICA	0,0000	0,439	6.585,00
637	1.680,00	UND	Piracetam 800 mg - cáps(CAIXA 30CPR)	1,1063	SANOFI	0,0000	0,7876	1.323,17
638	7.812,00	UND	Pirimetamina 25 mg compr(CAIXA 100CPR)	0,1118	FQM	0,0000	0,0679	530,43
639	270.900,00	UND	Piroxicam 20 mg cáps.	0,3116		0,0000	0,00	0,00
640	5.000,00	UND	Piroxicam 20 mg SL(CAIXA 10CPR)	6,467	WYETH	0,0000	4,43	22.150,00
641	600,00	UND	Pó de folhas de sene - Cassia Augustifolia vahh 29,268 mg + Cassia Fistula L 23,400 mg - capsulas	0,8568		0,0000	0,00	0,00
642	500,00	BISN	Poliresuleno + cloridrato de Cinchocaina- pomada 30 g	24,6233		0,0000	0,00	0,00
643	150,00	BISN	Poliresuleno 1,8% - 50 gr. - gel vaginal (1 UNIDADE)	24,87	TAKEDA	0,0000	18,3962	2.759,43
644	10,00	FR	Poliresuleno 36 % - 12 ml - solução tópica(1 UNIDADE)	22,4333	TAKEDA	0,0000	18,4906	184,91
645	300,00	UND	Poliresuleno 90 mg - óvulo vaginal(CAIXA 6CPR)	2,475	TAKEDA	0,0000	1,9824	594,72
646	50,00	BISN	Polissulfato de mucopolissacarídeo 3mg/g - 40 g pomada	23,45		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

GRAMS
INGRID RUTH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL

017211

cg 07770

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 44/47

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS**
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 90528322-73
Telefone: 4632251002 Enquadramento como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
755	300,00	BISN	Tindazol + Miconazol- mínimo de 40 g. c/ 7 aplicadores	15,2167		0,0000	0,00	0,00
756	100,00	BISN	Tobramicina + Dexametasona - 3,5 gr - Pomada Oftálmica	32,0925		0,0000	0,00	0,00
757	50,00	FR	Tobramicina + Dexametasona - 5 ml - Suspensão oftálmica	25,735		0,0000	0,00	0,00
758	16.500,00	UND	Topiramato 100 mg - compr.(CAIXA 30CPR)	1,39	EMS	0,0000	0,3304	5.451,60
759	70.000,00	UND	Topiramato 25 mg - compr.(CAIXA 60CPR)	0,6454	EMS	0,0000	0,1524	10.668,00
760	75.300,00	UND	Topiramato 50 mg - compr.	0,665		0,0000	0,00	0,00
761	5.000,00	UND	Tramadol + Paracetamol - 37,5 mg + 325 mg compr.	3,20		0,0000	0,00	0,00
762	126.000,00	UND	Tramadol 50 mg - cáps.	0,4967		0,0000	0,00	0,00
763	6.720,00	AMP	Tramadol 50mg/ml - 2 ml inj.	1,4133		0,0000	0,00	0,00
764	500,00	FR	Tramadol gotas - 100 mg/ml - 10 ml	24,36		0,0000	0,00	0,00
765	300,00	FR	Travoprost 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio	49,1433		0,0000	0,00	0,00
766	5.000,00	UND	Trazodona 150 mg - compr	4,53		0,0000	0,00	0,00
767	117.096,00	UND	Trazodona 50 mg - compr.(CAIXA 30CPR)	1,2433	EMS	0,0000	0,3499	40.971,89
768	350,00	TB	Triancinolona acetonida 1mg/g 10 gr.(1 UNIDADE)	4,7433	GERMED	0,0000	2,70	945,00
769	50,00	BISN	Triancinolona acetonida + Neomicina + Gramicidina + Nistatina - 1 mg + 2,5mg + 0,25mg + 10.000UI - 30 gramas pomada(1 UNIDADE)	19,50	GERMED	0,0000	6,9384	346,92
770	140,00	AMP	Triancinolona acetonida 20 mg/ml - 5ml injetável	71,7733		0,0000	0,00	0,00
771	252,00	FR	Tropicamida 1% colírio 5 ml	15,295		0,0000	0,00	0,00
772	4.000,00	UND	Valproato de sódio + Ácido valprórico CR 300 mg - compr.	1,6911		0,0000	0,00	0,00
773	200,00	FR	Valproato de sódio 200mg/ml - solução gotas 40 ml	14,4367		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

INGRID RUTH HEGELE GRAMS

INGRID RUTH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL

017212

07/178

017213
eg**EM RESPOSTA OFICIO 185 - AF 159/2018**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licita@medigram.com.br , licita2@medigram.com.br , gerencia@medigram.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: EM RESPOSTA OFICIO 185 - AF 159/2018

Enviada em: 14/09/2018 | 16:21

Recebida em: 14/09/2018 | 16:21

20180914150... .pdf 736.06 KB

-- Boa tarde!!

Segue em anexo, ofício sobre a prorrogação de prazo e estorno devido adequações de embalagens.

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.brDe: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/09/14 16:12:47

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.14.2018 15:08:08 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



notificação 185

017214
cg

RES: EM RESPOSTA OFICIO 185 - AF 159/2018

De: Luis - Farmaceutico
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia: medigram@medigram.com.br
Cópia oculta:
Assunto: RES: EM RESPOSTA OFICIO 185 - AF 159/2018
Enviada em: 17/09/2018 | 17:13
Recebida em: 17/09/2018 | 17:14
image001.jpg 7.90 KB

Cacilda, o que ocorreu com as embalagens é que os fornecedores acabaram por alterar as embalagens,

O Condress, está vindo somente caixa com 60 sachês
Daraprim – somente caixa com 30 cpr
Trazodona – somente caixa com 60 cpr
Esomeprazol está vindo caixa com 28cpr

Eu não consigo comprar fora destas embalagens, pois com excessão do Daraprim são todos da EM.S, e eles faturavam caixa com 30 ou 60 cpr, agora alguns itens passaram apenas para 60cpr, e no caso do esomeprazol para 28 cpr.

Gostaria de saber se há alguma alternativa para que possamos ajustar essas quantidades pendentes.

Obrigado.

De: Medigram [<mailto:medigram@medigram.com.br>]
Enviada em: sexta-feira, 14 de setembro de 2018 17:25
Para: farmaceutico@medigram.com.br
Assunto: ENC: EM RESPOSTA OFICIO 185 - AF 159/2018

Luis,

Favor verificar resposta da conims referente aos estornos e quantidades nas caixas.

Att

Edna Paula Rios
Gerenciamento de Pedidos

Rua Itacolomi 361 - Centro
Pato Branco - 85505-050
46 3225 1002
www.medigram.com.br

De: Medigram Licitada 2 [<mailto:licita2@medigram.com.br>]
Enviada em: sexta-feira, 14 de setembro de 2018 17:23
Para: 'Medigram' <medigram@medigram.com.br>
Assunto: ENC: EM RESPOSTA OFICIO 185 - AF 159/2018

Atenciosamente,
Eduardo Antunes - Licitações

Rua Itacolomi 361 - Centro
Pato Branco - 85505-050
46 3225 1002
www.medigram.com.br

De: LICITACAO | CONIMS [<mailto:licitacao@conims.com.br>]
Enviada em: sexta-feira, 14 de setembro de 2018 16:21
Para: licita@medigram.com.br; licita2@medigram.com.br; gerencia@medigram.com.br
Assunto: EM RESPOSTA OFICIO 185 - AF 159/2018

-- Boa tarde!!
Segue em anexo, ofício sobre a prorrogação de prazo e estorno devido adequações de embalagens.

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

017215

eg

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/09/14 16:12:47

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.14.2018 15:08:08 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



Livre de vírus. www.avast.com.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
GRAMS & GRAMS LTDA

Rua Itacelomi, 361
Bairro: Centro
85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1092

Medigram

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 12.415
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO
4118.0910.4481.4509.0103.5500.1000.0124.1510.0085.7572

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

DADOS DA NF-e
141180160025361 - 19/09/2018 09:10:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

017215
cg

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267 CNPJ 10.448.145/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS CNPJ 00.136.858/0001-88 DATA EMISSÃO 19/09/2018
ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 85501-310 DATA DA SAÍDA 19/09/2018
MUNICÍPIO Pato Branco FONE / FAX (046)3313-3550 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DA SAÍDA 09:09:12

FATURA/DUPLICATAS
19/10/18 - 174,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 174,88	VALOR DO ICMS 31,48	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 174,88
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 174,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	CÓDIGO 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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CEST	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESG UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALI IP
823 30049099	LISINAPRIL 10MG 30CPR Marca: EM.S Lote: 0P1404 - 28/02/2020 Qtde: 780,00 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	780,0000	0,2242	0,0000	174,88	174,88	31,48	0,00	18,00	0,

PREZADO CLIENTE:

FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS

NO ATO DO RECEBIMENTO.

NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

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

Consortório Intermunicipal de Saúde em 20/09/18

Recebido

JAMIA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c: 54114-1 /AF 2159/2018 - PP 46/2017/	RESERVADO AO FISCO <i>20/09/18</i>
--	---------------------------------------



017217
99

PROPOSTA GRAMS&GRAMS

De: Medigram
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: PROPOSTA GRAMS&GRAMS
Enviada em: 19/09/2018 | 16:12
Recebida em: 19/09/2018 | 16:12
image001.jpg 7.90 KB

Proposta Conims.xls 74.36 KB

Boa tarde,

Segue anexo Proposta com as quantidades ajustadas.

Att

Edna Paula Rios
Gerenciamento de Pedidos



017218
cg

GRAMS & GRAMS L
Rua Itacolomi, 361 -
Fone/Fax 46 3225-10
IE: 90.528.322-73 - C
grams@medigram.co

EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL Nº 46/2017

Cliente: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PATO BRANCO

End: RUA OSVALDO ARANHA, 377

Cidade: Pato Branco

CNPJ: 00136858000188

Fone: 33133550

PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM	Descrição Item	Marca
8	MEDROXIPROGESTERONA (ACETATO) 10MG - 5 CPR (ACETOFLUX)	EM.S
12	ACETAZOLAMIDA 250MG - 25CPR (DIAMOX)	UNIAO QUIMICA
13	ACICLOVIR 5%- 10G - CREME DERMATOLOGICO	EM.S
15	ACIDO SALICILICO + ENXOFRE 30+100 MG/G 110G	AVERT
21	ÁCIDO FÓLICO 2MG - 30CPR (ENDOFOLIN)	MARJAN
24	MEFENAMICO (ÁCIDO) 500MG - 24CPR	EM.S
38	ALCAFTADINA COLÍRIO 2,5MG/ML - FR 3ML (LASTACFT)	ALLERGAN
43	ALPRAZOLAM 0,5MG - B1 - 30CPR	EM.S
44	ALPRAZOLAM 1MG - B1 - 30 CPR	EM.S
67	ATENOLOL+CLORTALIDONA 100+25MG - 30 CPR	GERMED
68	ATENOLOL+CLORTALIDONA 50+12,5MG - 30 CPR	GERMED
89	ANLODIPINO (BESILATO) + ATENOLOL 5MG + 50MG - 30 CPR (BETALOR)	ACHE
93	ANLODIPINO (BESILATO) + LOSARTANA POTÁSSICA 5+100MG -30CPR (LOTAR)	BIOSINTETICA
98	DEXCLORFENIRAMINA (MALEATO)+BETAMETASONA 2+0,25MG - 20CPR	EM.S
102	BIMATOPROSTA + TIMOLOL 0,03%+0,5% FR 3ML (GANFORT)	ALLERGAN
111	BROMAZEPAM 6MG - 30CPR	GERMED
132	BUPROPIONA (CLORIDRATO) 150 MG - C1 - 60 CPR	EM.S
157	PLENIGELL COLIRIO FR 15 ML	LATINOFARMA
179	CETOPROFENO 150MG - 10CPR	SANOFI AVENTIS
182	CETOROLACO(TROMETAMOL) 10MG SL - 20CPR (TORAGESIC)	SIGMA PHARMA
188	OLAMINA (CICLOPIROX)1,5% SHAMPOO - 120ML	G.S.K.
208	CLOBAZAM 10MG - B1 - 20CPR (URBANIL)	SANOFI AVENTIS
213	LISINA (CLOXINATO) 125MG - 16 CPR (DOLAMIN)	FARMOQUIMICA
232	DILTIAZEM (CLORIDRATO) 120MG - 20 CPR (BALCOR SR)	BALDACCI
233	DILTIAZEM (CLORIDRATO) 30MG - 50CPR	EM.S
238	DORZOLAMIDA (CLORIDRATO DE) SOL. OFT. 2% FRS 5 ML	BIOSINTETICA
239	FENAZOPIRIDINA (CLORIDRATO) 100MG - 25CPR (UROVIT)	UNIAO QUIMICA
241	FEXOFENADINA (CLORIDRATO) 6 MG/ML - 60 ML (ALLEGRA)	SANOFI AVENTIS
243	HIDROXIZINA (CLORIDRATO) XAROPE 2MG/ML-FR 120ML	EM.S
256	OXIBUTININA (CLORIDRATO) 1MG/ML - FR 120ML	EM.S
276	COLAGENO NÃO HIDROLISADO EM CAPSULAS 40MG -60CAPS - (CONDRES)	EM.S
284	CUMARINA+HEPARINA SÓDICA 5/50UI - FR 240ML - CREME- (VENALOT H)	TAKEDA
287	DEFLAZACORTE 30MG - 20CPR	EM.S
288	DEFLAZACORTE 6 MG - 20 CPR	EM.S
291	DESLORATADINA 0,5MG/ML FR 60ML	GERMED
300	DEXAMETASONA 0,5MG - 20CPR (DECADRON)	ACHE
321	DICLOFENACÓ (RESINATO) GTS 20ML	GERMED
327	BETAISTINA (DICLORIDRATO) 8 MG - 30 CPR	BIOSINTETICA

345	DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG - ER - C1 - 60CPR (DIVALCON ER)	ABBOTT
369	ESOMEPRAZOL MAGNESICO 40 MG - 28CPR	EM.S
374	GESTODENO+ESTRADIOL 0,025 + 1 MG - 28CPR (AVADEN)	BAYER
387	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - 21CPR (NEOVLAR)	BAYER
392	FENILEFRINA 10% COL.- FR 5ML	ALLERGAN
403	FINASTERIDA 1MG - 30CPR	EM.S
413	FLUORURACILA 50MG/G -CR-BNG 15G (EFURIX)	VALEANT
420	DEXAMETASONA(FOSFATO DISS.)+DEXAMETASONA(ACETATO) 2+8MG - INJET. AMP 1ML (DUO DECADRON)	ACHE
434	GENTAMICINA (SULFATO) 0,5% - COL. FR - 5ML	ALLERGAN
443	GLIMEPIRIDA 4MG- 60CPR	EM.S
450	ZÓLPIDEM (HEMITARTARATO) 10MG - C1 - 20CPR	EM.S
459	(PEPSOGEL)	LEGRAND
472	INSULINA GLARGINA SOLOSTAR - 100UI- FR 3ML (LANTUS)	SANOFI AVENTIS
473	GLULISINA(INSULINA) 100UI - FR 3ML (APIDRA SOLOSTAR)	SANOFI AVENTIS
476	IRBESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 150+12,5MG 30CPR	EUROFARMA
515	LISINOPRIL 10MG - 30CPR	EM.S
516	LISINOPRIL 20MG - 30CPR	EM.S
517	LOCAO HIDRATANTE (NEUTROGENA BODY CARE INTENSIVE)- COMFORT- 200ML	JHONSON & JHONS
521	LORAZEPAM 1MG - B1 - 30CPR (LORAX)	WYETH
522	LORAZEPAM 2MG - B1 - 20CPR	EM.S
526	LUBRIFICANTE OCULAR 10ML - OPTIVE	ALLERGAN
536	MELOXICAM 15MG 2X C/ 5 AMPOLAS 1,5ML.	EUROFARMA
542	GLIMEPIRIDA + METFORMINA (CLORIDRATO) 4MG + 1000MG - 30 CPR (MERITOR)	ACHE
564	MOMETASONA (FUROATO) 1MG/G -CR - BNG 20G	EM.S
573	NEOMICINA+ BISMUTO DE SÓDIO(TARTARATO)+ASSOCIAÇÃO - FR ML (BISMUJET)	LEGRAND
593	OLANZAPINA 2,5MG - C1 - 28CPR	EM.S
594	OLANZAPINA 5MG - C1 - 28CPR	EM.S
597	OLMESARTANA MEDOXOMILA + HIDROCLOROTIAZIDA 20MG + 12,5 - 30 CPR	EUROFARMA
598	OLMESARTANA MEDOXOMILA + HIDROCLOROTIAZIDA 40MG + 12,5 - 30 CPR	EUROFARMA
599	OLMESARTANA (MEDOXOMILA) 40MG - 60CPR (OLMECOR)	TORRENT
605	ESCITALOPRAM (OXALATO) 20 MG - C1 - FRS 15ML	EUROFARMA
611	PANTOPRAZOL SODICO SESQUI-HIDRATADO 20 MG - 28 CPR	GERMED
614	ASCÓRBICO (ÁCIDO)+DIMETINDENO+RUTOSÍDEO+FENILEFRINA+PARACETAMOL 500MG (TRIMEDAL)	NOVARTIS
627	PERICIAZINA 10 MG/ML - C1 - FR 20ML - (NEULEPTIL)	SANOFI AVENTIS
635	PIRACETAM 800MG/5ML - FR 110ML (NOOTRON)	BIOSINTETICA
636	PIRACETAM 400MG - 60CPR (NOOTRON)	ACHE
637	PIRACETAM 800MG - 30CPR (NOOTROPIL)	SANOFI-AVENTIS
638	PIRIMETAMINA 25MG - 30CPR (DARAPRIM)	FARMOQUIMICA
640	PIROXICAM 20MG -10 CPR(FELDENE SOLUVEL)	WYETH
643	POLICRESULENO 1,8% - BG 50 G - GEL VAGINAL	TAKEDA
644	POLICRESULENO 360MG/ML - SOL. GINEC. - FR 12ML (ALBOCRESIL)	TAKEDA
645	POLICRESULENO 90G - ÓVULO VAGINAL - CX 6 ÓVULOS (ALBOCRESIL)	TAKEDA
648	PRAMIPEXOL (DICLORIDRATO) 0,250MG - 30CPR	GERMED
649	PRAMIPEXOL (DICLORIDRATO) 1MG - 30CPR	GERMED
656	PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 100MG - 30CPR (UTROGESTAN)	BESINS
661	PROPILTIOURACILA 100 MG - 30 CPR (PROPILRACIL)	BIOLAB
663	TESTOSTERONA(PROPIONATO)30MG+ASSOCIAÇÃO - C5- INJ. AMP 1ML (DURATESTON)	ASPEN
666	Protetor bloqueador solar (labial) FPS 30, uso diário, possui V itaminas A e E. Ampla proteção UV A + UV B, aroma refrescante, hidratante, não sai na água - 4,5G	
669	Protetor solar sensitive FPS 30 - Creme, resistente à água não comedogênico hipoalergênico, proteção solar máxima UV A/UV B - FR 60ML	GLAXOSMITHKLINE
673	PROTETOR SOLAR FACIAL 50FPS- OIL FREE/HIDRATANTE-TOQUE SECO- 60G	ANASOL

017220

89

675	Protetor solar FPS 30, (gel) , resistente a água não comedogênico hipoalergênico, proteção solar máxima UV A/UV B - FR 60ML	HYPERMARCAS
684	RISEDRONATO DE SÓDIO 35MG - 4CPR	EM.S
705	SILIMARINA 70MG - 20CPR	ZYDUS
706	SIMETICONA 125MG - 10CPR	GERMED
731	HIDROCORTISONA+NEOMICINA+POLIXINA B- fr 10ML (OTOSPORIN)	FARMOQUIMICA
739	SULPIRIDA 200 MG - C1 - 20 CPR (DOGMATIL)	SANOFI AVENTIS
740	SULPIRIDA 50 MG - C1 - 20 CPR (EQUILID)	SANOFI AVENTIS
744	TELMISARTANA 80MG + HIDROCLORTIAZIDA 12,5MG - 30 CPR (MICARDIS HCT)	BOEHRINGER
746	TETRACAÍNA+FENILEFRINA (CLORIDRATO) 1%+0,1% - C1 - SOL.OFT. -10ML (ANESTÉSICO)	ALLERGAN
747	TETRACICLINA+ANFOTERICINA B - BNG 45G	MEDLEY
751	TIAMINA + PIRIDOXINA + CIANOCOBALAMINA - (CLORIDRATO) 100MG + 100MG + 5000MCG 20CPR (CITONEURIN 5.000)	MERCK
752	TIBOLONA 2,5MG - 30CPR	GERMED
754	TIMOMODULINA 20MG/5ML - FR 120ML (LEUCOGEN)	ACHE
758	TOPIRAMATO 100MG - 60 CPR	EM.S
759	TOPIRAMATO 25MG -C1- 60 CPR	EM.S
767	TRAZODONA (CLORIDRATO) 50 MG - C1 - -60 CPR	EM.S
768	TRIANCINOLONA (ACETONIDA) 1MG - BNG - 10G	GERMED
769	TRIANCINOLONA (ACETONIDA)+SULFATO DE NEOMICINA+GRAMICIDINA+NISTADINA 1MG+2,5MG+0,25MG+100.000UI - BNG - 30G	GERMED
773	VALPROATO DE SÓDIO 200MG/ML - C1 - FR - 40ML (VALPAKINE)	SANOFI AVENTIS
777	VALSARTANA 160MG - 30CPR	EM.S
779	VALSARTANA+HIDROCLORTIAZIDA 320+25MG - 30CPR (BRASART HCT)	SIGMA PHARMA
789	VERAPAMIL (CLORIDRATO) 120MG - 20CPR	BIOSINTETICA

Pato Branco/PR, 21 de setembro de 2018.

Ofício nº 883/Lic.

À
GRAMS & GRAMS
A/C Setor Licitações – Responsável
Pregão Presencial 046/2017 – Ref. Pedido de Estorno

Em atenção ao pedido de estorno, para a Autorização de Fornecimento 2159/2018 do Pregão Presencial 046/2017, conforme novas adequações (em anexo ao processo) ao enquadramento por embalagem, **DEFERE-SE** o estorno conforme segue:

ITEM 276 - (Colágeno não Hidrosilado 40 mg – cáps.) - 30 Unidades totalizando **R\$ 104,97**

ITEM 369 - (Esomeprazol magnésio triidratado - 40 mg – compr.) - 06 Unidades totalizando **R\$ 2,21**

ITEM 638 - (Pirimetamina 25 mg compr.) - 10 Unidades totalizando **R\$ 0,67**

ITEM 767 - (Piroxicam 20 mg cáps.) - 30 Unidades totalizando **R\$ 10,49**

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



017222

09

REFERENTE PEDIDO DE ESTORNO

De: LICITACAO | CONIMS

Para: controle@medigram.com.br ,medigram@medigram.com.br ,licita2@medigram.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PEDIDO DE ESTORNO

Enviada em: 21/09/2018 | 16:33

Recebida em: 21/09/2018 | 16:33

20180921152... .pdf 75.42 KB

--
Boa Tarde
Segue em anexo Ofício nº 883, referente pedido de estorno, conforme AF 2159/2018.
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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/09/21 16:27:55

Para: licitacao@conims.com.br



Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.21.2018 15:23:21 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

017223
eg

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE GRAMS & GRAMS LTDA Rua Itacolomi, 361 Bairro: Centro 85505-050 Pato Branco - PR Fone: (46)3225-1002 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 12.599 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 4118.1010.4481.4500.0103.5500.1000.0125.9910.0087.4456 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
		DADOS DA NF-e 141180168932735 - 02/10/2018 14:11:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273	INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267	CNPJ 10.448.145/0001-03
----------------------------------	--	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS	CNPJ 00.136.858/0001-88	DATA EMISSÃO 02/10/2018
ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85501-310
MUNICÍPIO Pato Branco	FONE / FAX (046)3313-3550	UF PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL		ISENTO
HORA DA SAÍDA		14:10:26

NATUREZA/DUPLICATAS
01/11/18 - 28,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 28,44	VALOR DO ICMS 5,12	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 28,44
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				28,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO 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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO-NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	EST. GEOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONT	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2803 30049039	OXIBUTININA (CLORIDRATO) IMG/ML 120ML (RETEMIC) Marca: APSEN Lote: 18050374 - 30/05/2020 Qtd: 5.00 / CEST: 13.001.01	000 5102	FRS	5,0000	5,6872	0,0000	28,44	28,44	5,12	0,00	18,00	0,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 02/10/18
 Recebido SAMIG

PREZADO CLIENTE:
FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS NO ATO DO RECEBIMENTO. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

03/10/18
gld

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 2159/2018 - PP 46/2017/	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

À
NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
At: Departamento de Licitações

NOTIFICAÇÃO 184/2018
Pregão Presencial 046/2017 - 180

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 1918/2018 (09/07/2018);**
Nº 2165/2018 (07/08/2018) do Pregão Presencial 046/2017, conforme segue:

PENDENCIAS NA AF Nº 1918/2018 - EMPENHO 2330				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
469	60000	UND	Ibuprofeno 600 mg compr.	60000 ✓
558	100	BISN	Miconazol -80 g. geléia vaginal + aplicador	100 ✓

PENDENCIAS NA AF Nº 2165/2018 - EMPENHO 2635				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
309	650	FR	Dexclorfeniramina 2 mg/5ml 120 ml xpe.	350 650 N
399	1000	FR	Fenoterol 5 mg/ml 20 ml gotas	1000 ✓
428	8400	UND	Gabapentina 300 mg - cáps	8400 ✓
469	59000	UND	Ibuprofeno 600 mg compr.	59000 ✓

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

917225
09

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 1918/2018

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

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Nr.: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017
Data da Homologação: 09/02/2018
Sequência da Adjudicação: 258
Data da Adjudicação: 09/07/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2330)

Folha: 1/2

Fornecedor: **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** Código: 1864 Telefone: 4521031450
Endereço: AVENIDA EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, S/N, Banco:
Cidade: Toledo - PR - CEP: 81951-175 Agência:
CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

* PRORROGAÇÃO DE PRAZO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
36	1.000,000	FR	Albendazol 10 ml - susp. (04-06-1936) 21/08	PRATIDONADL	0,888	888,00
41	600,000	UND	Alopurinol 100 mg - compr. (04-06-1939)	PRATIDONADL	0,032	19,20
42	8.500,000	UND	Alopurinol 300 mg - compr. (04-06-2497)	PRATIDONADL	0,12	1.020,00
60	8.400,000	UND	Amoxicilina 500 mg cáps. (04-06-1950)	PRATIDONADL	0,12	1.008,00
69	3.000,000	UND	Atenolol 100 mg - compr. (04-06-2358)	PRATIDONADL	0,05	150,00
126	2.400,000	UND	Bromoprida 10 mg- caps. (04-06-4262)	PRATIDONADL	0,15	360,00
148	300,000	FR	Carbocisteína 100 mg/5ml - 100 ml xpe pediátrico (04-06-1830) 14/08	PRATIDONADL	2,26	678,00
173	1.350,000	UND	Cetoconazol 200 mg compr. (04-06-1986)	PRATIDONADL	0,12	162,00
309	1.000,000	FR	Dexclorfeniramina 2 mg/5ml 120 ml xpe (04-06-1851) 03/09	PRATIDONADL	1,03	1.030,00
399	400,000	FR	Fenoterol 5 mg/ml 20 ml. gotas (04-06-1864) 03/09	PRATIDONADL	2,27	908,00
422	1.700,000	FR	Fosfato sódico de prednisolona - 3mg/ml 60 ml solução oral (04-06-3089)	PRATIDONADL	2,60	4.420,00
428	2.400,000	UND	Gabapentina 300 mg - cáps (46-01-0126) 22/08	PRATIDONADL	0,30	720,00
469	60.000,000	UND	Ibuprofeno 600 mg compr. (04-06-2069) 07/08	PRATIDONADL	0,08	4.800,00
519	900,000	FR	Loratadina 1 mg/ml - xarope 100 ml (04-06-0021)	PRATIDONADL	1,79	1.611,00
558	100,000	BISN	Miconazol - 80 gr. geléia vaginal + aplicador (04-06-1875) 14/08	PRATIDONADL	4,20	420,00
572	800,000	BISN	Neomicina + Bacitracina 10 g. pomada (04-06-2108)	PRATIDONADL	1,13	904,00

Pato Branco, 9 de Julho de 2018

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

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

917226
eg

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 1918/2018

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

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Nr.: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017
Data da Homologação: 09/02/2018
Sequência da Adjudicação: 258
Data da Adjudicação: 09/07/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2330)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
581	250.000	FR	Nistatina 50 ml susp oral (04-06-2111) 14/09	PRATIDONADL	2,45	612,50
724	5.000,000	UND	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80mg. compr. (04-06-2157)	PRATIDONADL	0,072	360,00
790	3.200,000	UND	Verapamil 80 mg - compr. (04-06-2172)	PRATIDONADL	0,06	192,00
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	20.262,70
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	20.262,70

Pato Branco, 9 de Julho de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

017227

g

**RES: AF1918 AF1890**

De: Empenho1
Para: compras_pedidos@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: AF1918 AF1890
Enviada em: 09/07/2018 | 14:38
Recebida em: 09/07/2018 | 14:38

Bom dia,

Prezados,

Pedido incluso.

Atenciosamente.



Kauane Guedes
SUPERVISÃO DE VENDAS HOSPITALAR INTERNA / LICITAÇÕES
+55 (45) 2103-1413/ +55 (45) 2103-1384 / 1375
www.pratidonaduzzi.com.br

De: Almoxxarifado - CONIMS [compras_pedidos@conims.com.br]
Enviado: segunda-feira, 9 de julho de 2018 13:25
Para: Empenho1; licitacao
Assunto: AF1918 AF1890

Boa tarde

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

AF(s) nº:

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Att.,

Regiane Lanzarin Horta
Crf 14.898
Central de Abastecimento Farmacêutico

Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná

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

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

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.

NF-e

Nº 219979

SÉRIE 3

3

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBIMENTO

nds
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
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 219979
 SÉRIE 3 FL 1 / 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda meic. adq. receb. de terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9054801707
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 0000127656-CONIMS CONS INTERMUNC DE SA
 ENDEREÇO
 R AFONSO PENA 1902
 MUNICÍPIO
 PATO BRANCO

DATA DA OPERAÇÃO
 09/08/2018
 VENCIMENTO
 09/08/2018
 VALOR
 6.935,00
 Nº 000219979/01
 FONE/FAX
 4633133550

PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141180115274818 10/07/2018 17:53:15
 CNPJ
 11.034.934/0001-60
 CNPJ/CPF
 00.136.858/0001-88
 DATA DA EMISSÃO
 10/07/2018
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA
 10/07/2018
 HORA DE SAÍDA
 17:54:52

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 9055568770
 BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO
 CEP
 85501-530
 UF
 PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 4633133550
 VENCIMENTO
 09/08/2018
 VALOR
 6.935,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 VALOR DO ICMS
 6.935,00
 VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGUNDO
 0,00
 DESCONTO
 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00
 VALOR DO IPI
 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA
 6.935,00

RAZÃO SOCIAL
 EXPRESSO, SAO MIGUEL LTDA
 ENDEREÇO
 AV. DAS AGROINDÚSTRIAS 1500
 MUNICÍPIO
 CASCAVEL
 UF
 PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 4101483903
 CNPJ / CPF
 00.428.307/0004-30

RAZÃO SOCIAL
 EXPRESSO, SAO MIGUEL LTDA
 ENDEREÇO
 AV. DAS AGROINDÚSTRIAS 1500
 MUNICÍPIO
 CASCAVEL
 UF
 PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 4101483903
 CNPJ / CPF
 00.428.307/0004-30

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	BC. IPI	V. ICMS ST	V. IPI	ALÍQUOTAS IPI
006700	LOBATADINA 1MG/ML XPE 2L 100 ML PP-VP / GEN	800	0,00	1,7400	1.392,00	1.392,00	0,00	0,00	0,00	18,00
006700	LOBATADINA 1MG/ML XPE 2L 100 ML PP-VP / GEN	800	0,00	1,7400	1.392,00	1.392,00	0,00	0,00	0,00	18,00
000267	NEOMICINA HANTIRACINA POM 10 G-VP / GEN	800	0,00	1,1500	920,00	920,00	0,00	0,00	0,00	18,00
000272	PREDNIO 5MG/ML PL 60 MG-VP / GEN	1.700	0,00	2,5000	4.250,00	4.250,00	0,00	0,00	0,00	18,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 971792
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 6.935,00
 VALOR TOTAL DO ISSON
 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ISSON
 0,00
 VALOR DO ISSON
 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA
 6.935,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCF R\$0,00: DIFAL da UF origem R\$0,00.
 Inf. Contribuinte: + (Positiva): 4420,00 - (Negativa): 2515,00, N (Neutra): 0,00, VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico,
 SIM - Similar
 NOTA: 482 - PRIORIDADE: 61 - Transportadora:
 Fatura: 0092945657 Rem.: 0083043764 Ov.: 0002596450 Vol.: 00056 Cubagem: 0,516 M3
 Resolução Senado Federal 13/2012 / CREDITO PRESUMIDO - IPI 10.147/2000 / IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO IPI
 OBS: AF 1918/2018-PROC 180/2017-EMP 2330/PP 046/2017/ACO BRASIL ACG306-5 CCI0650-X/Seu Pedido:1918/2018
 ENTRREGA: PATO BRANCO/PR RUA AFONSO PENA 1902* CEP 85501-530
 Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergências efetuar resalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos

RESERVADO AO FISCO
 VALOR DO ISSON, o recebimento dos materiais e/ou serviços
 constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 16/07/18
 Recebido
 SAMIA

NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda



Avenida Egydio Geronymo Munaretto, s/n
 KM 3 - Cesar Park - 85915175
 Toledo/PR
 08007021331

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 N° 221491
 SÉRIE 3 FL 1 / 1



CHAVE DE ACESSO 4118 0711 0349 3400 0160 5500 3000 2214 9117 3240 5240
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ		DATA DA EMISSÃO	
Venda merc.adq.receb.de terceiros		9055658770		11.034.934/0001-60		19/07/2018	
NOME/RAZÃO SOCIAL		BAIRRO / DISTRITO		CNPJ/CFP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA	
0000127656-CONIMS CONS INTERMUNC DE SA		CENTRO		00.136.858/0001-88		19/07/2018	
ENDEREÇO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	
R AFONSO PENA 1902		PR		85501-530		21:38:37	
MUNICÍPIO		VALOR		NÚMERO		VENCIMENTO	
PATO BRANCO		720,00		4633133550			
NÚMERO		VENCIMENTO		VALOR		VALOR	
000221491/01		20/08/2018		720,00			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		DESCONTO		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		720,00	
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		UF		CNPJ / CFP	
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		0 - Emitente		PR		00.428.307/0004-30	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AV. DAS AGROINDUSTRIAS 1500		CASCATEL		PR		4101483903	
QUANTIDADE		ESPECIE		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1		VOLUME		2,080		1,040	
CODIGO DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO		MARCA		BC. ICMS		V. ICMS ST	
014491 + GABAPENTINA 300MG 30X10 CAPS-VF / GEN GABAPENTINA / (CI)		01.00.90.00		0,00		0,00	
CI 0 % - FCI C215EM42-7460-4A32-8F99-8513CD84C97							
Lc. 186286 Val. 02.07.2020 Qc. 8, 000							
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		720,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA		720,00	
0,00		0,00		720,00		720,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		DESCONTO		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		720,00	
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		UF		CNPJ / CFP	
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		0 - Emitente		PR		00.428.307/0004-30	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AV. DAS AGROINDUSTRIAS 1500		CASCATEL		PR		4101483903	
QUANTIDADE		ESPECIE		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1		VOLUME		2,080		1,040	
CODIGO DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO		MARCA		BC. ICMS		V. ICMS ST	
014491 + GABAPENTINA 300MG 30X10 CAPS-VF / GEN GABAPENTINA / (CI)		01.00.90.00		0,00		0,00	
CI 0 % - FCI C215EM42-7460-4A32-8F99-8513CD84C97							
Lc. 186286 Val. 02.07.2020 Qc. 8, 000							
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		720,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA		720,00	
0,00		0,00		720,00		720,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		DESCONTO		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		720,00	
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		UF		CNPJ / CFP	
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		0 - Emitente		PR		00.428.307/0004-30	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AV. DAS AGROINDUSTRIAS 1500		CASCATEL		PR		4101483903	
QUANTIDADE		ESPECIE		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1		VOLUME		2,080		1,040	
CODIGO DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO		MARCA		BC. ICMS		V. ICMS ST	
014491 + GABAPENTINA 300MG 30X10 CAPS-VF / GEN GABAPENTINA / (CI)		01.00.90.00		0,00		0,00	
CI 0 % - FCI C215EM42-7460-4A32-8F99-8513CD84C97							
Lc. 186286 Val. 02.07.2020 Qc. 8, 000							
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		720,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA		720,00	
0,00		0,00		720,00		720,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		DESCONTO		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		720,00	
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		UF		CNPJ / CFP	
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		0 - Emitente		PR		00.428.307/0004-30	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AV. DAS AGROINDUSTRIAS 1500		CASCATEL		PR		4101483903	
QUANTIDADE		ESPECIE		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1		VOLUME		2,080		1,040	
CODIGO DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO		MARCA		BC. ICMS		V. ICMS ST	
014491 + GABAPENTINA 300MG 30X10 CAPS-VF / GEN GABAPENTINA / (CI)		01.00.90.00		0,00		0,00	
CI 0 % - FCI C215EM42-7460-4A32-8F99-8513CD84C97							
Lc. 186286 Val. 02.07.2020 Qc. 8, 000							
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		720,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA		720,00	
0,00		0,00		720,00		720,00	

CERTIFICADO DE REGISTRO DE SERVIÇOS
 constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em
 Repetido

INSCRIÇÃO MUNICIPAL		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		RESERVA DO FISCO	
971772		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	
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): 720,00, - (Negativa): 0,00, N (Neutra): 0,00, VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico, SIM -					
PACTA: 482, PRIORIDADE: 61, Transportadora:					
Fatura: 0092964687 Rem.: 0083062103 Cv.: 0002596450 Vol.: 00001 Cubagem: 0.015 M3					
Resolução Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//ISENCAO DE ICMS CFE ITEM 73 ANEXO V DO RICMS/PR E CONVENIO					
87/2002//IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO IPI					
OBS: AF 1918/2018*PROC 180/2017*EMP 2330*PP 046/2017/BCO BRASIL AG3306-5 CCL0650-X/Seu Pedido:1918/2018					
ENTREGA: PATO BRANCO/PR* RUA AFONSO PENA* 1902* CFP 85501-530					
Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento					
evitando eventuais transtornos					

017229
 89



Avenida Egidio Geronymo Munaretto, s/n
 Km 3 - Casal Paix - 85915175
 Toledo/PR
 08007021331

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 219911
 SÉRIE 3
 FL 1 / 2

CHAVE DE ACESSO: A118-0711-0349-3400-0160-5500-3000-2199-1113-1636-6105
 Consulte 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
 14180115222484 10/07/2018 17:09:55

Nº 219911
 SÉRIE 3

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda merc. adq. receb. de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9054801707
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRANSPORTADO 9055658770

DESTINATÁRIO REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: 0000127656-COINTMS CONS INTERMUNIC DE SA
 ENDEREÇO: R AFRONSO PENNA 1902
 MUNICÍPIO: PATO BRANCO
 ESTADO: PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 00.136.858/0001-88
 CEP: 85501-530
 DATA DA EMISSÃO: 10/07/2018
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 10/07/2018
 HORA DE SAÍDA: 17:09:24

FATURA E DUPLICATAS
 Nº Fatura: 000219911/01
 VENCIMENTO: 09/08/2018
 VALOR: 3.271,20
 Nº Fone/Fax: 4633133550
 VENCIMENTO: CENTRO
 UF: PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 00.136.858/0001-88
 Nº: 85501-530
 VALOR: 3.271,20

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 3.271,20
 VALOR DO ICMS: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3.271,20
 VALOR TOTAL DA NOTA: 3.271,20

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORTADO
 RAZÃO SOCIAL: RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO: EXPRESSO SAO MIGUEL LIDA
 MUNICÍPIO: CASCAVEL
 Nº: 28.494
 PISO BRUTO: 17,79

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	IPI	ICMS ST	ICMS IPVA	ICMS IPI
006814	ANOPHENOLO 100MG 40X15 CAS-VG - GEN. ALONHINOLO	30049069	500	0,1200	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006826	ALOPURINOL 300MG 50X10 CAS-VG - GEN. ALOPURINOL	30049069	500	0,1200	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006538	AMOXICILINA 500MG 40X21 CAS-VG - GEN. AMOXICILINA	30041012	500	0,1200	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004790	ATENOLOLO 100MG 40X15 CAS-VG - GEN. ATENOLOLO	30049069	500	0,1200	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005102	BROMOCRIPTINA 10MG 40X20 CAS-VG - GEN. BROMOCRIPTINA	30049069	500	0,1200	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RESERVADO AO FISCO										

RESERVADO AO FISCO

NF-e
Nº
223207
SÉRIE
3

NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda
Avenida Egydio Geronimo Munaretto, s/n
KM 3 - Cesar Park - 85915175
Toledo/PR
08007021331

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 223207
SÉRIE 3 FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4118 0711 0349 3400 0160 5500 3000 2232 0712 1989 2456
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
141180128717096 31/07/2018 22:46:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc. add. 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

DESTINATÁRIO REMETENTE
R AFONSO PENA 1902
PATO BRANCO
MUNICÍPIO
000223207/01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9054801707

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9055658770

CPF
85501-530

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
31/07/2018

HORA DE SAÍDA
22:45:26

FATURA E DUPLICATAS
NÚMERO
000223207/01

VENCIMENTO
30/08/2018

VALOR
1.586,00

NÚMERO
4633133550

VENCIMENTO
CENTRO

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9054801707

NÚMERO
00.136.858/0001-88

VALOR
1.586,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
1.586,00

VALOR DO FRETRE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUÍDO
0,00

VALOR DO ICMS
285,48

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUÍDO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.586,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.586,00

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORTADO
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
AV. DAS AGROINDUSTRIAS 1500

QUANTIDADE
8

ESPECIE
VOLUME

MARCA
CASCAVEL

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
50,600

PESO LÍQUIDO
41,800

CODIGO DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	PNC	QUANTIDADE	V. UNITARIO	VL. TOTAL	ONT. DESON	V. TOT. DESON	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS
0002377 - CARBOCISTEINA 20MG/ML XPR PL 100 ML-VP / GEN CARBOCISTEINA CI 0 & - FCI D653950C-5353-42B0-80B2-5BAE21E882E It. 18673D Val. 16.07.2020 CE. 300.000	30049057	500	5102	FR	0,00	300,0000	2,2800	678,00			678,00			122,04		18,00
0002556 + FENOTEROL BRG 5MG/ML GRS PL 20 ML-VP / GEN BROMIDATO DE FENOTEROL CI 0 & - FCI D015056B-7C0A-4CA2-8AED-DEA8373772E It. 186879 Val. 10.07.2020 CE. 400.000	30049029	500	5102	FR	0,00	400,0000	2,2700	908,00			908,00			153,44		18,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
971772

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSON

VALOR DO ISSON

RESERVA DO FISCO

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: + (Positivo): 908,00 / - (Negativo): 678,00 / N (Neutra): 0,00 / VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Gerencio, SIM - Similiar

ROTA: 482 - PRIORIDADE: 6 - Transportadora: 00025396450 Vol.: 00008 Ctagem: 0,100 M3
Fatura: 00929895955 Rem.: 0083083361 Or.: 00025396450 Vol.: 00008 Ctagem: 0,100 M3
Resolucao Senado Federal 13/2012/CRÉDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIFI
OBS: AP 1918/2018*PROC 180/2017*EMR 2330*PP 046/2017/BCO BRASIL AG3306-5 CCI0650-K/Sau Pedido:1918/2018
ENTREGA: PATO BRANCO/PR* RUA AFONSO PENA* 1902* CEP 85501-530
Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergências efetuar ressalva no campo de recebimento evitando eventuais transtornos

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

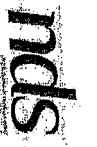
NF-e

Nº

223798

SÉRIE

3



NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda
 Avenida Eydio Geronymo Munaretto, s/n
 Km 3 - Cesar Park - 85915175
 Toledo/PR
 08007021331

DANFE
 DOCUMENTO APOSTAR DE
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 223798
 SÉRIE 3 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
 4118 0811 0349 3400 0160 5500 3000 2237 9810 1698 8012
 Consultar 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

INSERÇÃO ESTADUAL

9054801707

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. REMETENTE

9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DESTINATÁRIO

11.034.934/0001-60

DATA DA EMISSÃO

06/08/2018

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/08/2018

HORA DE SAÍDA

14:55:03

VALOR DO ICMS

5.220,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.220,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.220,00

VALOR DO ICMS

5.220,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.220,00

VALOR DO ICMS

5.220,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.220,00

VALOR DO ICMS

5.220,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.220,00

VALOR DO ICMS

5.220,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.220,00

VALOR DO ICMS

5.220,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.220,00

VALOR DO ICMS

5.220,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.220,00

INSERÇÃO MUNICIPAL

971772

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

5.220,00

VALOR DO ICMS

5.220,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.220,00

VALOR DO ICMS

5.220,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.220,00

VALOR DO ICMS

5.220,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.220,00

VALOR DO ICMS

5.220,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.220,00

VALOR DO ICMS

5.220,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.220,00

VALOR DO ICMS

5.220,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.220,00

VALOR DO ICMS

5.220,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.220,00

VALOR DO ICMS

5.220,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.220,00

VALOR DO ICMS

5.220,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.220,00

INSERÇÃO MUNICIPAL

971772

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

5.220,00

VALOR DO ICMS

5.220,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.220,00

VALOR DO ICMS

5.220,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.220,00

VALOR DO ICMS

5.220,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.220,00

VALOR DO ICMS

5.220,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.220,00

VALOR DO ICMS

5.220,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.220,00

VALOR DO ICMS

5.220,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.220,00

VALOR DO ICMS

5.220,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.220,00

VALOR DO ICMS

5.220,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.220,00

VALOR DO ICMS

5.220,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.220,00

INSERÇÃO MUNICIPAL

971772

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

5.220,00

VALOR DO ICMS

5.220,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.220,00

VALOR DO ICMS

5.220,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.220,00

VALOR DO ICMS

5.220,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.220,00

VALOR DO ICMS

5.220,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.220,00

VALOR DO ICMS

5.220,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.220,00

VALOR DO ICMS

5.220,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.220,00

VALOR DO ICMS

5.220,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.220,00

VALOR DO ICMS

5.220,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.220,00

VALOR DO ICMS

5.220,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.220,00

INSERÇÃO MUNICIPAL

971772

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

5.220,00

VALOR DO ICMS

5.220,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.220,00

VALOR DO ICMS

5.220,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.220,00

VALOR DO ICMS

5.220,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.220,00

VALOR DO ICMS

5.220,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.220,00

VALOR DO ICMS

5.220,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.220,00

VALOR DO ICMS

5.220,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.220,00

VALOR DO ICMS

5.220,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.220,00

VALOR DO ICMS

5.220,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.220,00

VALOR DO ICMS

5.220,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.220,00

INSERÇÃO MUNICIPAL

971772

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

5.220,00

VALOR DO ICMS

5.220,00

VALOR DO IPI

0,00

Nº 224669

SÉRIE 3



Shida Egydio Geronymo Munaretto, s/n
Rm 3 - Cesar Park - 85915175
Toledo/PR
08007021331

DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 224669
SÉRIE 3 FL 1/1

4118 0811 0349 3400 0160 5500 3000 2248 6919 2004 4389
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
NOME/RAZÃO SOCIAL: 0000127656-CONIMS CONS INTERMUNIC DE SA
ENDERECO: R AFONSO PENA 1902
MUNICIPIO: PATO BRANCO
NOME/RAZÃO SOCIAL: BALNEO / DISTRITO CENTRO
ENDERECO: CENTRO
MUNICIPIO: CASCAVEL
Nº DE IDENTIFICACAO: 141180136640957
DATA DE EMISSAO: 13/08/2018
HORA DE SAÍDA: 21:38:22

DESTINATARIO REMETENTE: RAZÃO SOCIAL: 0000127656-CONIMS CONS INTERMUNIC DE SA
ENDERECO: R AFONSO PENA 1902
MUNICIPIO: PATO BRANCO
NOME/RAZÃO SOCIAL: BALNEO / DISTRITO CENTRO
ENDERECO: CENTRO
MUNICIPIO: CASCAVEL
Nº DE IDENTIFICACAO: 141180136640957
DATA DE EMISSAO: 13/08/2018
HORA DE SAÍDA: 21:38:22

FATURA E DUPLICATAS: NOME/RAZÃO SOCIAL: 0000127656-CONIMS CONS INTERMUNIC DE SA
ENDERECO: R AFONSO PENA 1902
MUNICIPIO: PATO BRANCO
NOME/RAZÃO SOCIAL: BALNEO / DISTRITO CENTRO
ENDERECO: CENTRO
MUNICIPIO: CASCAVEL
Nº DE IDENTIFICACAO: 141180136640957
DATA DE EMISSAO: 13/08/2018
HORA DE SAÍDA: 21:38:22

CALCULO DO IMPOSTO: VALOR DO FIEBRE: 0,00
VALOR DO ICMSS: 612,50
DESCONTO: 0,00
VALOR DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 612,50
VALOR TOTAL DA NOTA: 612,50

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORTADO: RAZÃO SOCIAL: EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
ENDERECO: AV. DAS AGRINDUSTRIAS 1500
MUNICIPIO: CASCAVEL
UF: PR
CNPJ / CPF: 00.428.307/0004-30
PESO BRUTO: 19,250
PESO LÍQUIDO: 13,750

QUANTIDADE	ESPECIE	VOLUME	UNIDADE	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	PNC	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VL.TOTAL	UNT. DESON	V.TOT. DESON	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS
000302	NISTA	1000000/ML	SUS PL 50 ML-VF / GEN NISTERTINA		30042099	500	5102	FR	0,00	250,0000	2,4500	612,50		612,50	612,50		110,25		18,00	
	CI 0 % - FCI	321E192-249D-4A7B-B032-636B432DE95C																		
	LT. 18647J	VAL. 20.01.2020	CR. 250,000																	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS: CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente. Construção Intermunicipal de Saúde em Toledo/PR
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 971772
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 612,50
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 612,50
RESERVADO NO FISCO: 612,50

DADOS ADICIONAIS: INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 971772
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 612,50
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 612,50
RESERVADO NO FISCO: 612,50

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

017236

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 2165/2018

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

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Nr.: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017
Data da Homologação: 09/02/2018
Sequência da Adjudicação: 285
Data da Adjudicação: 07/08/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2635)

Folha: 1/2

Fornecedor: **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** Código: 1864 Telefone: 4521031450
Endereço: AVENIDA EGYDIO 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.º 1902 -
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
36	1.200,000	FR	Albendazol 10 ml - susp. (04-06-1936)	PRATIDONADL	0,888	1.065,60
41	1.800,000	UND	Alopurinol 100 mg - compr. (04-06-1939)	PRATIDONADL	0,032	57,60
42	6.000,000	UND	Alopurinol 300 mg - compr. (04-06-2497)	PRATIDONADL	0,12	720,00
60	24.360,000	UND	Amoxicilina 500 mg cáps. (04-06-1950)	PRATIDONADL	0,12	2.923,20
64	50,000	FR	Ampicilina 250 mg 60ml susp. (04-06-1952)	PRATIDONADL	2,50	125,00
69	1.800,000	UND	Atenolol 100 mg - compr. (04-06-2358)	PRATIDONADL	0,05	90,00
126	800,000	UND	Bromoprida 10 mg- caps. (04-06-4262)	PRATIDONADL	0,15	120,00
142	2.100,000	UND	Captopril 50 mg compr. (04-06-1975)	PRATIDONADL	0,04	84,00
148	200,000	FR	Carbocisteína 100 mg/5ml - 100 ml xpe pediátrico (04-06-1830)	PRATIDONADL	2,26	452,00
173	900,000	UND	Cetoconazol 200 mg compr. (04-06-1986)	PRATIDONADL	0,12	108,00
309	300	FR	Dexclorfeniramina 2 mg/5ml 120 ml xpe (04-06-1851)	PRATIDONADL	1,03	669,50
399	1.000,000	FR	Fenoterol 5 mg/ml 20 ml. gotas (04-06-1864)	PRATIDONADL	2,27	2.270,00
422	1.200,000	FR	Fosfato sódico de prednisolona - 3mg/ml 60 ml solução oral (04-06-3089)	PRATIDONADL	2,60	3.120,00
428	8.400,000	UND	Gabapentina 300 mg - cáps (46-01-0126)	PRATIDONADL	0,30	2.520,00
469	59.000,000	UND	Ibuprofeno 600 mg compr. (04-06-2069)	PRATIDONADL	0,08	4.720,00
519	550,000	FR	Loratadina 1 mg/ml - xarope 100 ml (04-06-0021)	PRATIDONADL	1,79	984,50

Pato Branco, 7 de Agosto de 2018

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

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

017237
 cg

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 2165/2018

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

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 285
 Data da Adjudicação: 07/08/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2635)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
558	50,000	BISN	Miconazol - 80 gr. geléia vaginal + aplicador (04-06-1875)	PRATIDONADL	4,20	210,00
572	800,000	BISN	Neomicina + Bacitracina 10 g. pomada (04-06-2108)	PRATIDONADL	1,13	904,00
581	50,000	FR	Nistatina 50 ml susp oral (04-06-2111)	PRATIDONADL	2,45	122,50
724	4.000,000	UND	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80mg. compr. (04-06-2157)	PRATIDONADL	0,072	288,00
790	2.400,000	UND	Verapamil 80 mg - compr. (04-06-2172)	PRATIDONADL	0,06	144,00
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	21.697,90
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	21.697,90

Pato Branco, 7 de Agosto de 2018

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

Samir Rodrigo Kalinoski



017238

g

RES: AF 2165

De: Empenho1
Para: compras_pedidos@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: AF 2165
Enviada em: 07/08/2018 | 15:24
Recebida em: 07/08/2018 | 15:24

Boa tarde,

Prezados,

Pedido incluso.

Atenciosamente.



Kauane Guedes
SUPERVISÃO DE VENDAS HOSPITALAR INTERNA / LICITAÇÕES
+55 (45) 2103-1413/ +55 (45) 2103-1384 / 1375
www.pratidonaduzzi.com.br

De: Almoxarifado - CONIMS [compras_pedidos@conims.com.br]
Enviado: terça-feira, 7 de agosto de 2018 15:02
Para: Suellen Maiara Ribeiro Soares; Empenho1; Paulo Marcos Zacarias
Assunto: AF 2165

Boa tarde

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

AF(s) nº:

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Att,

Regiane Lanzarin Horta
Crf 14.898
Central de Abastecimento Farmacêutico

Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná

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

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

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.

NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda

Avenida Eglydio Geronymo Munaretto, s/n
Km 3 - Cesar Park - 85915175
Toledo/PR
08007021331

08007021331

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 226968
SÉRIE 3 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO: 4118 0811 0349 3400 0160 5500 3000 2269 6812 0829 7170
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
141180146278382 28/08/2018 17:09:58

NF-e Nº 226968 SÉRIE 3

0172009

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
DATA DE RECEBIMENTO

Nome/Razão Social: 0000127656-CONTIMS CONS INTERMUNIC DE SA
Endereço: R AFRONSO PENNA 1902
Município: PATO BRANCO
Inscrição Estadual: 9055658770
CNPJ: 11.034.934/0001-60
CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88
CPF: 85501-530
Data de Emissão: 28/08/2018
Data de Saída/Entrada: 28/08/2018
Hora de Saída: 17:09:32

Destinatário Remetente: ZENECEO
Razão Social: R AFRONSO PENNA 1902
Município: PATO BRANCO
Número: 001
Vencimento: 27/09/2018
Valor: 4.104,50
Número: 4633133550
Vencimento: 00.136.858/0001-88
CPF: 85501-530
Data de Saída: 17:09:32

Base de Cálculo do ICMS: 4.104,50
Valor do ICMS: 0,00
Desconto: 738,81
Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00
Valor do ICMS Substituição: 0,00
Valor do ICMS dos Produtos: 0,00
Valor Total dos Produtos: 4.104,50

Transportador: EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
Vol. Transportado: 35
Quantidade: 1500
Especie: CASCAVEL
Marca: CASCAVEL
Indicação: CASCAVEL
Peso Bruto: 178,700
Peso Líquido: 139,700

CODIGO DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	PIC	QUANTIDADE	V.UNITARIO	VL.TOTAL	UNID. DESON	V.TOT. DESON	EC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ANEXOS	ICMS	IPI
006700 - LORANOLINA IM/ML XPE PL 100 ML+P-VP / GEN COMARABINA / MARCA: PRATI-DONADUZZI CI 0 3 - FCI B9C0988-F9B0-4F98-B3B9-A1E80A7267E Lr. 18H24E VAL. 17.08.2020 Cx. 550, 000	30049069	500	5102	FR	0,00	550,0000	1,7900	984,50				984,50		177,21				18,00
000272 - PRENBI ROSF 3MG/ML PL 60.ML-VP / GEN POSPANO SOLIDO DE PREDNICOLONA / MARCA: PRATI-DONADUZZI CI 0 3 - FCI 9B74F1FE-E311-4DE7-92B9-05D1CEE2E2872 Lr. 18H24D VAL. 06.08.2020 Cx. 1.200, 000	30043999	500	5102	FR	0,00	1.200,0000	2,6000	3.120,00				3.120,00		561,60				18,00
<p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 9717772</p> <p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 4.104,50</p> <p>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 4.104,50</p> <p>RESERVADO AO FISCO: 139,700</p>																		

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): 3120,00 - (Negativa): 984,50 - N (Neutra): 0,00 - VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico,
SIM - Similiar
ROTA: 482 / PRIORIDADE: 61 / Transportadora:
Fatura: 0093027637 Rem.: 0083325579 OV.: 0002644497 Vol.: 00035 Cabagem: 0,324 M3
Resolução Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALIQUOTA 0 CFE NOM DO RIFI
ENTRADA: PATO BRANCO/PR* RUA AFONSO PENNA* 1902* CEP 85501-530
St. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergências efetuar ressalva no campo de recebimento
evitando eventuais transtornos

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 224218
SÉRIE 3

017242



Avenida Eydio Geronymo Munaretto, s/n
Km 3 - Cesar Park - 85915175
Toledo/PR
08007021331

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 224218
SÉRIE 3 FL 1/2

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141180133509750 08/08/2018 14:47:25

Venda merc. adq. receb. de terceiros
NOME/RAZÃO SOCIAL: 0000127656-CONINMS CONS INTERMUNIC DE SA
R AFONSO PENNA 1902
MUNICÍPIO: PATO BRANCO
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9054801707
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 9055658770
CNPJ: 11.034.934/0001-60
DATA DA EMISSÃO: 08/08/2018
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 08/08/2018
HORA DE SAÍDA: 14:46:58

DESTINATÁRIO REMETENTE: R AFONSO PENNA 1902
MUNICÍPIO: PATO BRANCO
NOME/RAZÃO SOCIAL: EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
AV. DAS AGRICULTURAS 1500
QUANTIDADE: 14
ESPECIE: VOLUME
MARCA: CASCAVEL
NUMERAÇÃO: 54,804

FATURA E DUPLICATAS: Nº 001
VALOR: 5.321,80
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 5.321,80
VALOR DO ICMS: 0,00
DESCONTO: 0,00
VALOR DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 5.321,80
VALOR TOTAL DA NOTA: 5.321,80

CÁLCULO DO IMPOSTO: VALOR DO FRETRE: 0,00
VALOR DO ICMS: 5.321,80
DESCONTO: 0,00
VALOR DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 5.321,80
VALOR TOTAL DA NOTA: 5.321,80

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORTADO: 14
ESPECIE: VOLUME
MARCA: CASCAVEL
NUMERAÇÃO: 54,804

CODIGO/DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CFOP	PROP	UNID	PNC	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VL. TOTAL	UNID. DESON.	V. TOT. DESON.	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
005614 + ALPORNOZ 10MG AXIS CAS-PR / GEN ALPORNOZ CI 0 % - PCT 0190411-256-429-152-19034238760 Lr. 188928 Val. 14.05.2020 Qr. 5, 000	30049069	500	5102	CP	0,00	1.800,0000	0,0320	57,60			57,60			10,37		18,00
005622 + ALPORNOZ 10MG AXIS CAS-PR / GEN ALPORNOZ CI 0 % - PCT 0190411-256-429-152-19034238760 Lr. 188945 Val. 22.05.2020 Qr. 12, 000	30049069	500	5102	CP	0,00	6.000,0000	0,1200	720,00			720,00			129,60		18,00
006658 + AMOXICILINA 50MG/ML SUS DE OTC 60 ML-V2 / GEN Lr. 188478 Val. 27.06.2020 Qr. 24, 000	30041012	500	5102	CP	0,00	24.360,0000	0,1200	2.923,20			2.923,20			526,18		18,00
013070 + AMOXICILINA 50MG/ML SUS DE OTC 60 ML-V2 / GEN Lr. 188443 Val. 05.04.2020 Qr. 50, 000	30041011	500	5102	FR	0,00	50,0000	2,5000	125,00			125,00			22,50		18,00
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 971772																
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS																
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN																
VALOR DO ISSQN																

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): 4749,80, - (Negativa): 572,00, N (Neutra): 0,00, VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico,
SIM - Similar
ROTA: 482, PRIORIDADE: 61, Transportadora:
Rota: 0092997594 Rem.: 0083094733 Ov.: 0002644497 Vol.: 00014 Cbaagem: 0,296 M3
Resolução Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - Lei 10.147/2000/7PI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RAPI
OSS: AR 2165/2018*EMP 2635*PP 046/2017*PROC 180/17*BOC BRASII AG3306-5 CCI0650-X/sem Pedido:2165/2018
ENTREGA: PATO BRANCO/PR* RUA AFONSO PENNA* 1902* CEP 85501-530
St. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergências efetuar ressalva no campo de recebimento
evitando eventuais transtornos

RESERVA DE ESTOQUE, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Constituição Intermunicipal de Saúde em 13/08/18

Recebido: *[Assinatura]*

NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda

Avenida Egydio Geronimo Munaretto, s/n
 KM 3 - Cesar Park - 85915175
 Toledo/PR
 08007021331



224218

SÉRIE 3

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 224218

SÉRIE 3 FL 2 / 2

CHAVE DE ACESSO

4118 0811 0349 3400 0160 5500 3000 2242 1813 4648 4162

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180133509750 08/08/2018 14:47:25

CNPJ

11.034.934/0001-60

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CFOP	UND	PFC	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VL. TOTAL	UNT. DESON	V. TOT. DESON	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
004790	ATENOLOL 100MG 40X15 CFS-VP / GEN ATENOLOL CI 0 % - FCI 1533006E-5729-47E1-8661-3A79C2E8D68 L.L. 18F907 Val. 01.06.2020 Qt. 3, 000	30049042	500 5102	CP	0,00	1.800,0000	0,0500	90,00			90,00			16,20		18,00	
005702	BROMOPRIDA 10MG 40X20 CFS-VP / GEN BROMOPRIDA CI 0 % - FCI 2C8722AD-D551-480A-9CFF-AFCE897694C L.L. 18F630 Val. 30.05.2020 Qt. 1, 000	30049045	500 5102	CP	0,00	800,0000	0,1500	120,00			120,00			21,60		18,00	
016749	CAFTOPRIL 50MG 20X15 CFS-VP / GEN CAFTOPRIL CI 0 % - FCI 0CEB9565-3D4B-40BA-AA89-12DBD67BAE8 L.L. 18E380 Val. 07.11.2019 Qt. 7, 000	30049069	500 5102	CP	0,00	2.100,0000	0,0400	84,00			84,00			15,12		18,00	
000277	CARBOCISTEINA 20MG/ML XE E.H. 100 ML-VP / GEN CI 0 % - FCI D653950C-5353-42B0-80F2-5DAD21E8B2E L.L. 18G730 Val. 16.07.2020 Qt. 200, 000	30049057	500 5102	FR	0,00	200,0000	2,2600	452,00			452,00			81,36		18,00	
006097	CETOCONAZOL 200MG 30X15 CFS-VP / GEN CETOCONAZOL CI 50 % - FCI 427B1544-5C56-4300-BC92-9F28070B99AF L.L. 18G775 Val. 09.07.2020 Qt. 2, 000	30049077	300 5102	CP	0,00	900,0000	0,1200	108,00			108,00			19,44		18,00	
012453	MICONAZOL MIT CR VG 80 G+14 APL-VP / GEN MITRATO DE MICONAZOL CI 0 % - FCI C9588017-AC06-47E1-932B-38DF79132AC1 L.L. 18G511 Val. 23.07.2020 Qt. 50, 000	30049066	500 5102	BN	0,00	50,0000	4,2000	210,00			210,00			37,80		18,00	
016951	SULFA-PREMETO 400+80MG 20X10 CFS-VP / GEN SULFAMETOXAZOL CI 50 % - FCI 81879A0F-8AB8-4033-8192-5D3F5476A852 L.L. 18G268 Val. 28.06.2020 Qt. 20, 000	30049072	300 5102	CP	0,00	4.000,0000	0,0720	288,00			288,00			51,84		18,00	
006139	VERAFAMIL CLO 80MG 80X10 CFS-VP / GEN CLORIDRATO DE VERAFAMIL CI 0 % - FCI F8A595B-C482-4E86-BCCA-0B3BF04789DA L.L. 18E205 Val. 02.05.2020 Qt. 3, 000	30049049	500 5102	CP	0,00	2.400,0000	0,0600	144,00			144,00			25,92		18,00	

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSON

VALOR DO ISSON

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

ADC

EXCEBEMOS DE NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO

017243
89

15.08.2018

MSAF

017244

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NR-e
Nº
229401
SÉRIE
3



NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda
Avenida Egydio Geronimo Munaretto, s/n
KM 3 - Cesar Park - 85915175
Toledo/PR
08007021331

NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda

DANFE
DOCUMENTO UNIFICADO DE
NOTA FISCAL E SUBSTITUIÇÃO
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 229401
SÉRIE 3 FL 1 / 1



4118 0911 0349 3400 0160 5500 3000 2294 0118 8713 0372
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. TRANSPORTADO 9055658770

CNPJ 11.034.934/0001-60

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180156739016 13/09/2018 16:48:36

DESTINATÁRIO REMETENTE
EMPRESA
R AFONSO PENA 1902
PATO BRANCO

FORM/FAX 4633133550

BAIRRO / DISTRITO CENTRO

UF PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88
CEP 85501-530

DATA DA EMISSÃO 13/09/2018
DATA DA SAÍDA/ENTRADA 13/09/2018
HORA DE SAÍDA 16:48:14

FATURA E DUPLICATAS	DESTINATÁRIO REMETENTE	FORM/FAX	BAIRRO / DISTRITO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO	DATA DA SAÍDA/ENTRADA	HORA DE SAÍDA	VALOR
NÚMERO 001	VENCIMENTO 15/10/2018	VALOR 2.270,00	CENTRO	PR		00.136.858/0001-88	13/09/2018	13/09/2018	16:48:14	2.270,00

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	DESCONTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
VALOR DO FRETE 0,00	2.270,00	0,00	408,60	0,00	2.270,00	2.270,00	2.270,00

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORTADO	RAZÃO SOCIAL	EMPRESA	AV. DAS AGROINDÚSTRIAS 1300	ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
5	EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	AV. DAS AGROINDÚSTRIAS 1300	EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	CASCAVEL	PR	00.428.307/0004-30	4101483903

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UND	ENC	QUANTIDADE	V. UNITARIO	VL. TOTAL	UNT. DESON	V. TOT. DESON	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS
000256	000256	TRANSPORTADORA DE FROTA	30049029	500	5102	TR	0,00	29,000	2,270,00	2,270,00			2,270,00		408,60		18,00	

DADOS ADICIONAIS

VALORES TOTAIS DO ICMS Interessada: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00: DIFAL da UF origem R\$0,00.
 Inf. Contribuinte: + (Positiva): 2270,00 / - (Negativa): 0,00 / N (Neutra): 0,00 / VP - VENDA EXOIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico, SIM

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ROTA: 482, PRIORIDADE: 61, Transportadora: 00025644497 Vol.: 00005 Carga: 0,070 M3
 Fatura: 0093053698 Rem.: 0083150848 Op.: 00025644497
 Resolução Senado Federal 13/2012/CREDIRTO PRESIDIO - Lei 10.147/2000/TFI - ALIQUOTA O CFE NCM DO RIPI
 OS: AF 2165/2018*EMP 2635*PP 046/2017*PPDC 180/17*BCO BRASIL AG3306-5 CCI0650-X/Sen Pedido:2165/2018
 ENTREGA: PATO BRANCO/PR RUA AFONSO PENA 1902* CEP 85501-530
 Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergências efetuar ressalva no campo de recebimento evitando eventuais transtornos

RESERVADO AO FISCO

no presente.
 O recebimento dos materiais e/ou serviços
 Intermunicipal de Saúde em

5/11/18



017245

CG

URGENTE - NOTIFICAÇÃO 184/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao.nds@ndsdistribuidora.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 184/2018 - CONIMS

Enviada em: 12/09/2018 | 09:05

Recebida em: 12/09/2018 | 09:05

20180912071... .pdf 4.32 MB

-- Bom dia,

Segue em anexo notificação nº 184/2018 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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/09/12 08:20:25

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.12.2018 07:15:26 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



017246

NDS

eg

URGENTE - NOTIFICAÇÃO 184/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao.nds@ndsdistribuidora.com.br , empenho1@ppaidonaduzzi.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 184/2018 - CONIMS

Enviada em: 17/09/2018 | 10:08

Recebida em: 17/09/2018 | 10:08

20180912071...pdf 4.32 MB

entato em contato em 24/09/18
vai responder.

--
Atenciosamente,

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

De: "LICITACAO | CONIMS" <licitacao@conims.com.br>
Enviada: 2018/09/12 09:05:07
Para: licitacao.nds@ndsdistribuidora.com.br
Assunto: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 184/2018 - CONIMS

-- Bom dia,

Segue em anexo notificação nº 184/2018 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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/09/12 08:20:25
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.12.2018 07:15:26 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

017247
cg**RES: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 184/2018 - CONIMS**

De: Empenho1
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 184/2018 - CONIMS
Enviada em: 24/09/2018 | 14:53
Recebida em: 24/09/2018 | 14:53

Prezados,

Segue informações referente a notificação:

Pedido 1918 - Ibuprofeno e Miconazol entregue no dia 10/08 através da Nota fiscal 223798.**Pedido 2165:**

fenoterol - entregue no dia 17/09 através da Nota fiscal 229401.

gabapentina - entregue no dia 04/09 através da Nota fiscal 227300.

Ibuprofeno - entregue no dia 19/09 através da Nota fiscal 229763.

Dexclor - previsão de faturamento 01/10.

Atenciosamente,
Aline

Vendas Hospitalar Interna / Licitações
+55 (45) 2103-1413/ +55 (45) 2103-1384 / 1375
Prati, Donaduzzi & Cia LTDA
73.856.593/0001-66
NDS Distribuidora De Medicamentos LTDA
11.034.934/0001-60

De: LICITACAO | CONIMS [licitacao@conims.com.br]
Enviado: segunda-feira, 17 de setembro de 2018 10:08
Para: licitacao.nds; Empenho1
Assunto: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 184/2018 - CONIMS

--
Atenciosamente,

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

De: "LICITACAO | CONIMS" <licitacao@conims.com.br>
Enviada: 2018/09/12 09:05:07
Para: licitacao.nds@ndsdistribuidora.com.br
Assunto: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 184/2018 - CONIMS

-- Bom dia,

Segue em anexo notificação nº 184/2018 para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

*** FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO ***

Atenciosamente,
Catia

017248
9

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/09/12 08:20:25
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.12.2018 07:15:26 (-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.

012248
89



NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda
Avenida Eglydio Georonymo Munaretto, s/n
KM 3 - Cesar Park - 85915175
Toledo/PR
08007021331

DANFE
DOCUMENTO AUTILAR DE
NOTA FISCAL ELETRONICA
1 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 227300
SÉRIE 3 FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4118 0811 0349 3400 0160 5500 3000 2273 0010 3651 9086
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NUMERA DA OPERAÇÃO
Venda merc. adq. receb. de terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9054801707
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9055688770
NOME/RAZÃO SOCIAL 0000127656-CONTMS CONS INTERMUNC DE SA
EMPREGO R APONSO PENA 1902
RUBRICADO PATO BRANCO
FONE/FAX 4633133550
BAIRRO / DISTRITO CENTRO
UF PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL 85501-530
CNPJ/CPF 11.034.934/0001-60
CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88
CEP 85501-530
DATA DE EMISSÃO 30/08/2018
DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/08/2018
HORA DE SAÍDA 17:12:45

DESTINATÁRIO REMETENTE
FATURA E DUPLICATAS
FATURA Nº 001
VENCIMENTO 01/10/2018
VALOR 2.520,00
NOME/RAZÃO SOCIAL RAZÃO SOCIAL
EMPREGO EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
RUBRICADO AV. DAS AGRINDUSTRIAS,1500
FONE/FAX
BAIRRO / DISTRITO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
CNPJ/CPF
CNPJ/CPF
CEP
DATA DE EMISSÃO
DATA DE SAÍDA/ENTRADA
HORA DE SAÍDA

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00
VALOR DO ICMS 0,00
VALOR DO FRET 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00
VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.520,00
VALOR TOTAL DA NOTA 2.520,00
PESO BRUTO 7,280
PESO LIQUIDO 3,640

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
ENDERECO AV. DAS AGRINDUSTRIAS,1500
QUANTIDADE 3
ESPECIE VOLUME
MARCA
INDICAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LIQUIDO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SEI	CEST	CFOP	UND	PKC	QUANTIDADE	V.UNITARIO	VL.TOTAL	UNT. DESON	V. TOT. DESON	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS IPI
014491	GABAPENTINA 300MG 30X10 CAPS-VP / GEN GABAPENTINA / (CI) / MARCA: PARI-DONADIZZI CI 8 - FCI 6059903-838-461C-899-631155E71716 LT. 1821C VAL. 10.08.2020 OC. 28. 000	30049035	540	5102	CAP	0,00	8.400,0000	0,3000	2.520,00								
<p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL 971772</p> <p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</p> <p>BASE DE CALCULO DO ISSQN</p> <p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>VALOR DO ISSQN</p>																	

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): 2520,00, - (Negativa): 0,00, N (Neutra): 0,00, VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico, SIM
Nota: 482, FATORIA: 61, Transportadora:
Fatura: 0093032254 Rem.: 0083130346 Ov.: 002644497 Vol.: 00003 Cdsqem: 0,051 M3
Resolução Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUNDO - LEI 10.147/2000//ISENÇÃO DE ICMS CPE ITEM 73 ANEXO V DO RICMS/PR E CONVENIO 87/2002//IRI - ALIQUOTA 0 CPE NCM DO RIFI
OBS: AF 2165/2018*EMB 2635*PP 046/2017*PROC 180/17*/BCC BRASIT AG3306-5 CC10650-X/Seu Pedido:2165/2018
ENTREDA: PATO BRANCO/PR* RUA APONSO PENA* 1902* CEP 85501-530
St. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergências efetuar resalva no campo de recebimento evitando eventuais transtornos

856 09.10

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Conselho Intermunicipal de Saúde em 30/08/18
Recebido: [assinatura]

017250

89

nds
 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 ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 N° 232286
 SÉRIE 3 EL 1/1
 CHAVE DE ACESSO
 4118 0911 0349 3400 0160 5500 3000 2322 8618 9558 0991

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
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 0000127656-CONIMS CONS INTERMOC DE SA
 ENDEREÇO
 R AFONSO PENA 1902
 MUNICÍPIO
 PATO BRANCO
 UF
 PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 85501-530
 FONE/FAX
 4633133550
 Nº 232286
 SÉRIE 3
 EL 1/1
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141180166810605 23/09/2018 14:48:43
 CNPJ
 11.034.934/0001-60
 CNPJ/CPF
 00.136.858/0001-88
 DATA DA EMISSÃO
 28/09/2018
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA
 28/09/2018
 HORA DE SAÍDA
 14:48:55

FAZENDA SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR	DESCONTO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
001	EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA	000	669,50	0,00	669,50	0,00	669,50	0,00	669,50

RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR	DESCONTO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA	EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA	000	669,50	0,00	669,50	0,00	669,50	0,00	669,50

RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR	DESCONTO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA	EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA	000	669,50	0,00	669,50	0,00	669,50	0,00	669,50

RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR	DESCONTO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA	EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA	000	669,50	0,00	669,50	0,00	669,50	0,00	669,50

RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR	DESCONTO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA	EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA	000	669,50	0,00	669,50	0,00	669,50	0,00	669,50

RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR	DESCONTO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA	EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA	000	669,50	0,00	669,50	0,00	669,50	0,00	669,50

RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR	DESCONTO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA	EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA	000	669,50	0,00	669,50	0,00	669,50	0,00	669,50

RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR	DESCONTO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA	EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA	000	669,50	0,00	669,50	0,00	669,50	0,00	669,50

CERTIFICADO, o repabimento dos materiais e/ou serviços
 constantes no presente:
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em PR

Recebido
 ZAPALA

RESERVADO AO FISCO

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 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): 0,00, - (Negativa): 669,50, N (Neutra): 0,00, VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico, SIM -
 Similar
 ROTA: 482, PRIORIDADE: 61, Transportadora:
 Fatura: 0093082795 Rem.: 0083180200 Cr.: 002644497 Vol.: 00013 Cubagem: 0,169 M3
 Resolução Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALIQUOTA O CFE NCM DO IPI
 OBS: AF 2165/2018-EMP-2635-PF 046/2017-PROC 180/17-BCO BRASIL AG3306-5 CCI0650-X/Seu Pedido:2165/2018
 ENTREGA: PATO BRANCO/PR- RUA AFONSO PENA* 1902* CEP 85501-530
 Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergências efetuar ressalva no canhoto de recebimento
 evitando eventuais transtornos

NF-e
 N°
 232286
 SÉRIE
 3

RECEBIMOS DE NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO
 LADO
 DATA DE RECEBIMENTO
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde

Nº de Processo

180/2017

Setor: Licitação

Modalidade: Pregão Presencial nº 046/2017

Objeto: Registro de Preços para aquisição parcial de medicamentos - farmácia básica e psicotrópicos.

Emissão em ___/___/___

Conclusão em ___/___/___

Observações:

Volume XLIX
(49)

PROTOCOLO Nº _____

DIA _____

HORA _____

À

GRAMS & GRAMS

At: Departamento de Licitações

NOTIFICAÇÃO 185/2018
Pregão Presencial 046/2017 - 180

A Comissão de Licitações do Consórcio Intermunicipal de Saúde - CONIMS, pessoa jurídica de direito público, 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 2159/2018 (07/08/2018)**; do Pregão Presencial 046/2017, conforme segue:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 2159/2018 - EMPENHO 2629				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
24	1260	UND	Ácido mefenâmico 500 mg - compr.	1260
256	20	FR	Cloridrato de oxibutinina - 1 mg/ml 120 ml xpe.	5
276	630	UND	Colágeno não Hidrosilado 40 mg - cáps. <i>Externa</i> <i>Cx c/60</i>	30
369	90	UND	Esomeprazol magnésio triidratado - 40 mg - compr <i>Externa</i> <i>Cx c/28</i>	6
443	600	UND	Frutose - 3,0 g + Ácido Ascórbico (Vit. C) - 300 mg + Riboflavina (Vit. B12) - 1 mg + Cloridrato de Piridoxina (Vit. B6) - 2 mg + Nicotinamida - 10 mg - ampola 10 ml <i>Cliperimida 4 mg.</i>	60
515	1050	UND	Lisinopril 10 mg compr. <i>c/30</i>	780
638	100	UND	Pirimetamina 25 mg compr. <i>Externa</i> <i>Cx c/30</i>	10
767	6510	UND	Trazodona 50 mg - compr. <i>Externa</i> <i>Cx c/60</i>	30

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

017187

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.: 2159/2018

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Nr.: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017
Data da Homologação: 09/02/2018
Sequência da Adjudicação: 279
Data da Adjudicação: 07/08/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

Folha: 1/2

(Empenho Ordinário nr.: 2629)

Fornecedor: **Grams & Grams** Código: 997 Telefone: 4632251002
Endereço: Rua Itacolomi, 361, sala 01 Banco:
Cidade: Pato Branco - PR - CEP: 85505-050 Agência:
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 90528322-73 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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
13	130,000	BISN	Aciclovir 10 g - creme (04-06-1927)	EMS	2,359 -	306,67
24	1.260,000	UND	Ácido mefenâmico 500 mg - compr. (04-06-1844) CX30	GERMED	0,19	239,40
43	13.620,000	UND	Alprazolam 0,5 mg - compr. (46-01-0002)	EMS	0,09 -	1.225,80
44	11.520,000	UND	Alprazolam 1 mg - compr. (46-01-0003)	EMS	0,085 -	979,20
67	1.020,000	UND	Atenolol + Clortalidona 100 + 25mg - compr. (04-06-4165)	EMS/GERMED	0,21 -	214,20
68	1.020,000	UND	Atenolol + Clortalidona 50+12,5 mg- comp (04-06-4277)	EMS/GERMED	0,14 -	142,80
98	2.000,000	UND	Betametasona 0,25mg + Dexclorfeniramina 2 mg compr. (04-06-1964)	EMS	0,13 -	260,00
111	150,000	UND	Bromazepam 6 mg compr. (46-01-0118)	EMS	0,1463 -	21,95
132	36.000,000	UND	Bupropiona 150 mg - compr. (46-01-0010)	EMS	0,289 -	10.404,00
157	30,000	FR	Carmelose sódica+glicerol+cloreto de potássio+cloreto de cálcio+cloreto de magnésio+ ácido bórico+borato de sódio+citrato de sódio+levocartina+eritriol+hidróxido de sódio e/ou-acido clorídrico -5 mi -colirio (04-06-4266)	LATINOFARMA	19,42 -	582,60
208	1.200,000	UND	Clobazam 10 mg compr. (46-01-0019)	SANOFI	0,4956 -	594,72
213	480,000	UND	Clonixinato de lisina 125mg - compr (04-06-3095)	FQM	1,13 -	542,40
233	800,000	UND	Cloridrato de Diltiazem 30 mg. cáps. (04-06-2189)	EMS	0,127 -	101,60
256	15 20,000	FR	Cloridrato de oxibutinina - 1 mg/ml 120 ml xpe. (04-06-2222) UMD	EMS	5,6872 -	113,74

Pato Branco, 7 de Agosto de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frolas

Res. 021/2018 CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

017188,9

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.: 2159/2018

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 279
 Data da Adjudicação: 07/08/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2629)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
276	600	630,000	UND Colágeno não Hidrosilado 40 mg - cáps (04-06-0072) <i>30U CX 30</i>	EMS	3,499	2.204,37
345	300	300,000	UND Divalproato de sódio 500 mg - ER - (liberação prolongada) compr. (46-01-0127)	ABBOTT	1,18	354,00
369	84	90,000	UND Esomeprazol magnésio triidratado - 40 mg - compr (04-06-2030) <i>6U</i>	EMS <i>CX 30</i>	0,3693	33,24
413	6	6,000	UND Fluoruracila 50 mg/g - 15g - creme (04-06-3141)	VALEANT	12,80	76,80
421	195	222,000	AMP Fosfato Dissódio de Dexametasona + Dipirona + Hidroxocobalamina 1,5+ 500+ 5 mg/ml 1 ml inj. (04-06-2049) <i>27</i>	EUROFARMA	10,91	2.422,02
434	25	25,000	FR Gentamicina solução oftálmica 5 ml colírio (04-06-1865)	ALLERGAM	7,45	186,25
443	540	600,000	UND Glimepirida 4 mg compr. (04-06-2061) <i>cx c/ 60</i>	EMS	0,1809	108,54
450	1.600	1.600,000	UND Hemitartrato de zolpidem 10 mg - compr (46-01-0197)	EMS	0,3422	547,52
472	2	2,000	UND Insulina Glargina 100UI solução injetável 3 ml + aplicador (04-06-2201)	SANOFI	71,90	143,80
515	270	780	UND Lisinopril 10 mg compr. (04-06-2082) <i>CX 30</i>	EMS	0,2242	235,41
522	600	600,000	UND Lorazepam 2 mg - compr (46-01-0189)	EMS	0,0769	46,14
523	95.520	95.520,000	UND Losartana 50 mg - compr. (04-06-3019)	NEOQUIMICA	0,0259	2.473,97
594	120	120,000	UND Olanzapina 5 mg. compr. (46-01-0084)	EMS	0,2749	32,99
605	20	20,000	FR Oxalato de escitalopram - 20 mg/ml - 15 ml gotas (46-01-0128)	EUROFARMA	47,5658	951,32
606	1.140	1.140,000	UND Oxalato de escitalopram 15 mg - compr (46-01-0166)	EMS	0,2242	255,59
611	1.936	2.010,000	UND Pantoprazol 20 mg - compr. (04-06-2526) <i>56 C/200</i>	GERMED	0,1416	284,62
627	10	10,000	FR Pericazina 1% 20 ml. pediátrica gotas (46-01-0091)	SANOFI	7,729	77,29
635	12	12,000	FR Piracetam solução pediátrica 60mg/ml 110 ml (04-06-4344)	BIOSINTETICA	10,66	127,92
636	600	600,000	UND Piracetam 400 mg cáps. (04-06-2135)	BIOSINTETICA	0,439	263,40
637	150	150,000	UND Piracetam 800 mg - cáps (04-06-0065)	UCB	0,7876	118,14
638	90	100,000	UND Pirimetamina 25 mg compr. (04-06-2136) <i>30U CX 100</i>	FQM	0,0679	6,79
661	600	600,000	UND Propiltiouracil 100 mg - compr. (04-06-3063)	BIOLAB	0,5828	349,68
706	30	30,000	UND Simeicona 125mg - cáps. (04-06-4007)	GERMED	0,3717	11,15
739	200	200,000	UND Sulpirida 200 mg - compr. (46-01-0106)	SANOFI	0,97	194,00
740	12.600	12.600,000	UND Sulpirida 50 mg - cáps. (46-01-0107)	SANOFI	0,509	6.413,40
752	270	270,000	CART Tibolona 2,5 mg - c/ 28 compr. (04-06-2210)	GERMED	14,0184	3.784,97
767	6.480	6.510,000	UND Trazodona 50 mg - compr. (46-01-0114) <i>30U CX 30</i>	EMS	0,3499	2.277,85
777	180	330,000	UND Valsartana 160 mg - compr. (04-06-0076) <i>150</i>	GERMED	0,2985	98,51
779	510	510,000	UND Valsartana + Hidroclorotiazida 320 + 25 mg - compr. (04-06-3117)	EMS	1,20	612,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral:	40.420,76
Desconto:	0,00
Total Líquido:	40.420,76

Pato Branco, 7 de Agosto de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almot. Manut. e Frotas
 Res. 04/2018

Samir Rodrigo Kalinoski

**RES: AF2159 P180**

De: Medigram

Para: compras_pedidos@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: AF2159 P180

Enviada em: 07/08/2018 | 13:26

Recebida em: 07/08/2018 | 13:27

image001.jpg 7.90 KB

Ok, recebido

Edna Paula Rios
Gerenciamento de PedidosDe: Almoxarifado - CONIMS [mailto:compras_pedidos@conims.com.br]

Enviada em: terça-feira, 7 de agosto de 2018 11:55

Para: farmaceutico@medigram.com.br; medigram@medigram.com.br; licita@medigram.com.br

Assunto: AF2159 P180

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 RÉCEBIMENTO 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>

017190

RECÉBEMOS DE GRAMS & GRAMS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 27/08/2018 DESTINATÁRIO: 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CO



	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE GRAMS & GRAMS LTDA Rua Itacolomi, 361 Bairro: Centro 85505-050 Pato Branco - PR Fone: (46)3225-1002	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 12.187 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2	CONTROLE FISCO
	CHAVE DE ACESSO 4118.0810.4481.4500.0103.5500.1000.0121.8710.0084.7100		
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		
DADOS DA NF-e 141180145270671 - 27/08/2018 15:46:05			

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267 CNPJ 10.448.145/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS CNPJ 00.136.858/0001-88 DATA EMISSÃO 27/08/20
 ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 85501-310 DATA DA SAÍDA 27/08/20
 MUNICÍPIO Pato Branco FONE / FAX (046)3313-3550 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DA SAÍDA 15:45:

FATURA/DUPLICATAS
 26/09/18 - 6280,17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.018,64	VALOR DO ICMS 903,35	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.280,17
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 6.280,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 I-DESTINATÁRIO 0 MUNICÍPIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/US	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CS / GRDF	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONT	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS
2720 30049099	GLIMEPIRIDA 4MG 30CPR (GLIANSOR) Marca: LEGRAND / CEST: 13.003.01	000 5102	CPR	540,0000	0,1809	0,0000	97,69	97,69	17,58	0,00	18,00
1223 30049099	DILTIAZEM (CLORIDRATO) 30MG 50CPR Marca: EM.S Lote: 0K1137 - 30/03/2020 Qtde: 450.00 Lote: 0N9586 - 30/06/2020 Qtde: 350.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	800,0000	0,1270	0,0000	101,60	101,60	18,29	0,00	18,00
244 30043929	INSULINA GLAR 3INA SOLOSTAR 100UI FR 3ML (LANTUS) Marca: SANOFI AVENTIS Lote: 8F5072B - 31/07/2020 Qtde: 2.00 / CEST: 13.001.01	500 5102	FRS	2,0000	71,9000	0,0000	143,80	143,80	25,88	0,00	18,00
509 30049099	VALSARTANA 160MG 30CPR Marca: GERMED Lote: 0K1354 - 30/04/2020 Qtde: 150.00 / CEST: 13.003.01	500 5102	CPR	150,0000	0,2985	0,0000	44,78	44,78	8,06	0,00	18,00
1926 21069099	COLAGENO NAO HIDRATILISADO EM CAPSULAS 30MG 60 CAPS (CONDRES) Marca: EM.S Lote: 0J9681 - 30/04/2020 Qtde: 120.00 Lote: 0P6909 - 30/07/2020 Qtde: 480.00	000 5102	SAC	600,0000	3,4990	0,0000	2.099,40	2.099,40	377,89	0,00	18,00
2318 30049099	TIBOLONA 2,5MG 30CPR Marca: NOVAQUIMICA Lote: 0M3954 - 30/05/2020 Qtde: 270.00 / CEST: 13.002.01	020 5102	CX	270,0000	14,0184	0,0000	3.784,97	2.523,44	454,22	0,00	18,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 2159/2018 - PP 46/2017/

RESERVADO AO FISCO

PREZADO CLIENTE:
FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS NO ATO DO RECEBIMENTO. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

28.08.2018
 JH

ADUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
 Nº: 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CO
 Nº: 12187 SÉRIE: 1
 FOLHA: 2/2
 Total NF: 6.280,17

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
GRAMS & GRAMS LTDA
 Rua Itacolomi, 361
 Bairro: Centro
 85505-050 Pato Branco - PR
 Fone: (46)3225-1002



DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 12.187
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO
 CHAVE DE ACESSO
 4118.0810.4481.4500.0103.5500.1000.0121.8710.0084.7100
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
 Autorizadora
 DADOS DA NF-e
 141180145270671 - 27/08/2018 15:46:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC															
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273			INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267			CNPJ 10.448.145/0001-03									
2613 30049099	PANTOPRAZOL SODICO SESQUI HIDRATADO 20 MG 56 CPR Marca: NOVAQUIMICA Lote: 0M9001 - 30/06/2020 Qtde: 56.00 / CEST: 13.002.01				500 5102	CPR	56,0000	0,1416	0,0000	7,93	7,93	1,43	0,00	18,00	0,00



017191
 9

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços
 constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 27.08.18
 Recebido Samin

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL							
DADOS ADICIONAIS				RESERVADO AO FISCO			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 2159/2018 - PP 46/2017.							

017192

eg

RUA Afonso Pena, 1902 CEP: 85501-530 GRAMS & GRAMS LTDA Rua Itacolomi, 361 Bairro: Centro 85505-050 Pato Branco - PR Fone: (46)3225-1002 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 12.184 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 4118.0810.4481.4500.0103.5500.1000.0121.8410.0084.7043 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
		DADOS DA NF-e 141180145244405 - 27/08/2018 15:27:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267	CNPJ 10.448.145/0001-03	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ 00.136.858/0001-88	DATA EMISSÃO 27/08/2018
NOME / RAZÃO SOCIAL 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS		CEP 85501-310	DATA DA SAÍDA 27/08/2018
F. RECO K A OSVALDO ARANHA, 377		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	HORA DA SAÍDA 15:26:55
MUNICÍPIO Pato Branco	FONE / FAX (046)3313-3550	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

FATURA/DUPLICATAS
26/09/18 - 294,57

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	294,57	294,57
294,57	53,02						
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	294,57		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	<input type="checkbox"/>	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	0,0000	PESO LÍQUIDO	0,0000
1								

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST GEOP	UNID	QTD	VALOR UNIFARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIO ICMS	ALIO IPI	
747 049069	HIDROXOCOBALAMINA+DIPIRONA+DEXAMETASONA(FOSF.) 5+500MG (DEXALGEN) Marca: EUROFARMA Lote: 542725 - 30/03/2020 Qtde: 27.00 / CEST: 13.001.01	000 5102	DOS	27,0000	10,9100	0,0000	294,57	294,57	53,02	0,00	18,00	0,00	

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 27.08.18
 Recebido SAMIA

28.08.2018

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 2159/2018 - PP 46/2017/				RESERVADO AO FISCO	

017193

RECEBEMOS DE GRAMS & GRAMS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.

EMISSÃO: 22/08/2018

DESTINATÁRIO: 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CO



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL
Total NF: 31.143,52NF-e
Nº: 12142 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/4IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
GRAMS & GRAMS LTDARua Itacolomi, 361
Bairro: Centro
85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002

DANFEDOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 12.142

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/4

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

4118.0810.4481.4500.0103.5500.1000.0121.4210.0084.5121

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

DADOS DA NF-e

141180142403612 - 22/08/2018 14:09:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9052832273

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

9070452267

CNPJ

10.448.145/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS

CNPJ

00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO

22/08/2018

ENDEREÇO

RUA OSVALDO ARANHA, 377

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85501-310

DATA DA SAÍDA

22/08/2018

MUNICÍPIO

Pato Branco

FONE / FAX

(046)3313-3550

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

14:08:26

FATURA/DUPLICATAS

21/09/18 - 31.143,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

27.965,04

VALOR DO ICMS

5.033,72

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

31.143,52

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

31.143,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATARIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

101

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CST GEOP	UNID	Q'DE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
469 30049099	VALSARTANA 160MG 30CPR Marca: EM.S Lote: 011449 - 31/01/2020 Q'de: 180.00 / CEST: 13.003.01	000 5102	CPR	180,0000	0,2985	0,0000	53,73	53,73	9,67	0,00	18,00	0,00
2371 30049079	ACICLOVIR 5% 10G CREME DERMATOLOGICO Marca: EM.S Lote: 0K2135 - 30/05/2020 Q'de: 130.00 Numero da FCI: F0646DC1-7725-4FCD-9ED1-7067D7E7E80B / CEST: 13.002.01	500 5102	BNG	130,0000	2,3590	0,0000	306,67	306,67	55,20	0,00	18,00	0,00
144 30049064	ALPRAZOLAM 0,5MG B1 30CPR Marca: EM.S Lote: 0M8247 - 30/06/2020 Q'de: 13620.00 Numero da FCI: 4BC4741A-F1F7-4A82-9BF6-BBF68ECD0D2A / CEST: 13.002.01	000 5102	CPR	13620,0000	0,0900	0,0000	1.225,80	1.225,80	220,64	0,00	18,00	0,00
1278 30049042	ATENOLOL+CLORTALIDONA 100+25MG 30 CPR Marca: GERMED Lote: 0L2452 - 30/04/2020 Q'de: 1020.00 Numero da FCI: A7D0D790-5244-480B-B319-CDE181D28683 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	1020,0000	0,2100	0,0000	214,20	214,20	38,56	0,00	18,00	0,00
419 30049042	ATENOLOL+CLORTALIDONA 50+12,5MG 30 CPR Marca: GERMED Lote: 0N9926 - 30/07/2020 Q'de: 1020.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	1020,0000	0,1400	0,0000	142,80	142,80	25,70	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES


Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c.: 54114-1 /AF 2159/2018 - PP 46/2017/ ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V,ITEM 73 / ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V,ITEM 73 /



RESERVADO AO FISCO

22.08.2018
22

017194

C9

RECEBEMOS DE GRAMS & GRAMS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.		EMISSÃO: 22/08/2018		DESTINATÁRIO: 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CO			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL		NF-e	
				Total NF: 31.143,52		Nº: 12142 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/4	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE GRAMS & GRAMS LTDA Rua Itacolomi, 361 Bairro: Centro 85505-050 Pato Branco - PR Fone: (46)3225-1002 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 12.142 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/4	CONTROLE FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 4118.0810.4481.4500.0103.5500.1000.0121.4210.0084.5121
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e 141180142403812 - 22/08/2018 14:09:33		

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ											
9052832273		9070452267		10.448.145/0001-03											
181 30049099	DEXCLORFENIRAMINA (MALEATO)+BETAMETASONA 2+0,25MG 20CPR Marca: EM.S Lote: 0H0476 - 30/11/2019 Qtde: 2000.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	2000,0000	0,1300	0,0000	260,00	260,00	46,80	0,00	18,00	0,00			
2420 30049064	BROMAZEPAM 6MG 30CPR Marca: EM.S Lote: 0L4672 - 30/03/2020 Qtde: 150.00 Numero da FCI: FEE4BB65-E045-4DC0-AAA2-C847306DE34D / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	150,0000	0,1463	0,0000	21,95	21,95	3,95	0,00	18,00	0,00			
256 30049099	BUPROPIONA (CLORIDRATO) 150 MG CI 60CPR Marca: EM.S Lote: 0D9413 - 31/08/2019 Qtde: 36000.00 Numero da FCI: C66173DE-2ED9-44F8-9A3E-DD5E0EA54CA0 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	36000,0000	0,2890	0,0000	10.404,00	10.404,00	1.872,72	0,00	18,00	0,00			
2475 30049099	PLENIGELI LUB. OFT. 5ML Marca: LATINOFARMA Lote: 18040548 - 30/04/2020 Qtde: 4.00 Lote: 18040781 - 30/04/2020 Qtde: 26.00 / CEST: 13.001.01	000 5102	FRS	30,0000	19,4200	0,0000	582,60	582,60	104,87	0,00	18,00	0,00			
162 30049069	CLOBAZAM 10MG B1 20CPR (URBANIL) Marca: SANOFI AVENTIS Lote: 835640 - 31/05/2020 Qtde: 1200.00 / CEST: 13.001.01	540 5102	CPR	1200,0000	0,4956	0,0000	594,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
899 30049099	LISINA (CLOXINATO) 125MG 16 CPR (DOLAMIN) Marca: FARMOQUIMICA Lote: 180429 - 28/02/2021 Qtde: 480.00 / CEST: 13.001.01	500 5102	CPR	480,0000	1,1300	0,0000	542,40	542,40	97,63	0,00	18,00	0,00			
705 30049099	OXIBUTININA (CLORIDRATO) 1MG/ML FR 120ML Marca: EM.S Lote: 015301 - 28/02/2020 Qtde: 15.00 / CEST: 13.001.01	500 5102	FRS	15,0000	5,6872	0,0000	85,31	85,31	15,36	0,00	18,00	0,00			
1795 30049099	DIVALPROATO DE SODIO 500MG ER CI 60CPR (DIVALCON ER) Marca: ABBOTT Lote: 1050941 - 30/03/2021 Qtde: 180.00 Lote: 1052252 - 30/04/2021 Qtde: 120.00 / CEST: 13.001.01	500 5102	CPR	300,0000	1,1800	0,0000	354,00	354,00	63,72	0,00	18,00	0,00			
810 30049069	FLUORURACILA 50MG/G CR BNG 15G (EPURIX) Marca: VALEANT Lote: 00261190 - 30/04/2021 Qtde: 6.00 / CEST: 13.001.01	040 5102	BNG	6,0000	12,8000	0,0000	76,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
156 30042019	GENTAMICINA (SULFATO) 0,5% COL. FR 5ML Marca: ALLERGAN Lote: F58994 - 18/06/2020 Qtde: 25.00 Numero da FCI: A356EAA9-B783-4754-B566-6482C310564E / CEST: 13.001.01	500 5102	FRS	25,0000	7,4500	0,0000	186,25	186,25	33,53	0,00	18,00	0,00			
512 30049099	ZOLPIDEM (HEMITARTARATO) 10MG CI 20CPR Marca: EM.S Lote: 0K1078 - 30/04/2020 Qtde: 1200.00 Lote: 0K1082 - 30/04/2020 Qtde: 400.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	1600,0000	0,3422	0,0000	547,52	547,52	98,55	0,00	18,00	0,00			
823 30049099	LISINAPRIL 10MG 30CPR Marca: EM.S Lote: 0M6828 - 28/02/2020 Qtde: 270.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	270,0000	0,2242	0,0000	60,53	60,53	10,90	0,00	18,00	0,00			

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 2159/2018 - PP 46/2017/ ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V, ITEM 73 / ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V, ITEM 73 /	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE GRAMS & GRAMS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.

EMISSÃO: 22/08/2018

DESTINATÁRIO: 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CO



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL
Total NF: 31.143,52NF-e
Nº: 12142 SÉRIE: 1
FOLHA: 3/4IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
GRAMS & GRAMS LTDARua Itacolomi, 361
Bairro: Centro
85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002

DANFEDOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA Nº 12.142
SÉRIE: 1
FOLHA: 3/4

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

4118.0810.4481.4500.0103.5500.1000.0121.4210.0084.5121

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

DADOS DA NF-e

141180142403812 - 22/08/2018 14:09:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9052832273

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

9070452267

CNPJ

10.448.145/0001-03

Item	Descrição	Qtd	Valor Unit	Valor Total	ICMS	PIS	Cofins	Outros	Total	ICMS D	PIS D	Cofins D	Outros D	Total D
1948 30049069	LOSARTANA POTASSICA 50 MG 30CPR Marca: NEO QUIMICA Lote: B18B2148 - 29/02/2020 Qtde: 60210.00 Lote: B18C0992 - 30/03/2020 Qtde: 35310.00 / CEST: 13.002.01	040 5102	CPR	95520,0000	0,0259	0,0000	2.473,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2564 30049069	OLANZAPINA 5MG CI 30CPR Marca: EMS Lote: 0F5722 - 30/10/2019 Qtde: 120.00 Numero da FCI: 586BF180-6715-4942-9182-00CC27F2BD6A / CEST: 13.002.01	540 5102	CPR	120,0000	0,2749	0,0000	32,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1222 30049059	ESCITALOPRAM (OXALATO) 20 MG CI FRS 15ML Marca: EUROFARMA Lote: 1801442 - 28/02/2020 Qtde: 1.00 Lote: 1802218 - 30/03/2020 Qtde: 19.00 / CEST: 13.002.01	000 5102	FRS	20,0000	47,5658	0,0000	951,32	951,32	171,24	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
771 30049099	ESCITALOPRAM (OXALATO) 15MG CI 30CPR Marca: EMS Lote: 0M3916 - 30/05/2020 Qtde: 1140.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	1140,0000	0,2242	0,0000	255,59	255,59	46,01	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
731 30049079	PERICIAZINA 10 MG/ML CI FR 20ML (NEULEPTIL) Marca: SANOFI AVENTIS Lote: 831438 - 31/05/2020 Qtde: 10.00 / CEST: 13.001.01	000 5102	FRS	10,0000	7,7290	0,0000	77,29	77,29	13,91	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
448 30049069	PIRACETAM 300MG/5ML FR 110ML (NOOTRON) Marca: BIOSINTETICA Lote: 1807002 - 30/06/2020 Qtde: 12.00 / CEST: 13.001.01	500 5102	FRS	12,0000	10,6600	0,0000	127,92	127,92	23,03	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
764 30049069	PIRACETAM 400MG 60CPR (NOOTRON) Marca: ACHE Lote: 1805937 - 30/05/2023 Qtde: 600.00 / CEST: 13.001.01	500 5102	CPR	600,0000	0,4390	0,0000	263,40	263,40	47,41	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
748 30049069	PIRACETAM 800MG 30CPR (NOOTROPIL) Marca: SANOFI AVENTIS Lote: 813343 - 30/01/2020 Qtde: 150.00 / CEST: 13.001.01	500 5102	CPR	150,0000	0,7876	0,0000	118,14	118,14	21,27	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
302 30049069	PROPILOTIURACILA 100 MG 30 CPR (PROPILRACIL) Marca: BIOLAB Lote: 1029587 - 31/05/2020 Qtde: 600.00 / CEST: 13.001.01	500 5102	CPR	600,0000	0,5828	0,0000	349,68	349,68	62,94	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
1102 30049099	SIMETICONA 125MG 10CPR Marca: GERMED Lote: 0G3372 - 30/10/2019 Qtde: 30.00 / CEST: 13.001.01	000 5102	CPR	30,0000	0,3717	0,0000	11,15	11,15	2,01	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
1366 30049073	SULPIRIDA 200 MG CI 20 CPR (EQUILID) Marca: SANOFI AVENTIS Lote: 793435 - 30/10/2019 Qtde: 200.00 Numero da FCI: 04FC66BC-45ED-49CA-A66E-9F21391F7C97 / CEST: 13.001.01	500 5102	CPR	200,0000	0,9700	0,0000	194,00	194,00	34,92	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
137 30049073	SULPIRIDA 50 MG CI 20 CPR (EQUILID) Marca: SANOFI AVENTIS Lote: 823022 - 28/02/2020 Qtde: 200.00 Lote: 828552 - 30/03/2020 Qtde: 11600.00 Lote: 828552 - 31/03/2020 Qtde: 800.00 Numero da FCI: 04FC66BC-45ED-49CA-A66E-9F21391F7C97 / CEST: 13.001.01	500 5102	CPR	12600,0000	0,5090	0,0000	6.413,40	6.413,40	1.154,41	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
1652 30049099	VALSARTANA+HIDROCLORTIAZIDA 320+25MG 30CPR (BRASART HCT) Marca: SIGMA PHARMA Lote: 0M9189 - 30/06/2020 Qtde: 510.00 / CEST: 13.003.01	500 5102	CPR	510,0000	1,2000	0,0000	612,00	612,00	110,16	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00


CALCULO DO ISSQN



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

DADOS ADICIONAIS


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ deposito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 2159/2018 - PP 46/2017/ ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V,ITEM 73 / ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V,ITEM 73 /	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

0171969

RECEBEMOS DE GRAMS & GRAMS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.		EMISSÃO: 22/08/2018		DESTINATÁRIO: 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CO			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL		NF-e	
				Total NF: 31.143,52		Nº: 12142 SÉRIE: 1 FOLHA: 4/4	

<p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</p> <p>GRAMS & GRAMS LTDA</p> <p>Rua Itacolomi, 361 Bairro: Centro 85505-050 Pato Branco - PR</p> <p>Fone: (46)3225-1002</p> <p></p>	<p>DANFE</p> <p>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 12.142</p> <p>SÉRIE: 1</p> <p>FOLHA: 4/4</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> <p></p>
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>4118.0810.4481.4500.0103.5500.1000.0121.4210.0084.5121</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
		<p>DADOS DA NF-e</p> <p>141180142403812 - 22/08/2018 14:09:33</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO												
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC												
INSCRIÇÃO ESTADUAL			INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO			CNPJ						
9052832273			9070452267			10.448.145/0001-03						
2502 30049064	ALPRAZOLAM 1MG B1 30 CPR Marca: NOVAQUIMICA Lote: 0M8936 - 30/06/2020 Qtde: 11520.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	11520,0000	0,0850	0,0000	979,20	979,20	176,26	0,00	18,00	0,00
164 30049069	PIRIMETAMINA 25MG 30CPR (DARAPRIM) Marca: FARMOQUIMICA Lote: 180215 - 30/01/2023 Qtde: 90.00 / CEST: 13.001.01	000 5102	CPR	90,0000	0,0679	0,0000	6,11	6,11	1,10	0,00	18,00	0,00
1855 30049099	PANTOPRAZOL SODICO SESQUI HIDRATADO 20 MG 42 CPR Marca: GERMED Lote: 0O0160 - 30/06/2020 Qtde: 1932.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	1932,0000	0,1416	0,0000	273,57	273,57	49,24	0,00	18,00	0,00
1360 30049069	TRAZODONA (CLORIDRATO) 50 MG C1 60 CPR Marca: EM.S Lote: 0O7001 - 30/06/2020 Qtde: 6480.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	6480,0000	0,3499	0,0000	2.267,35	2.267,35	408,12	0,00	18,00	0,00
769 30049099	ESOMEPRAZOL MAGNESICO 40 MG 28CPR Marca: EM.S Lote: 0K1197 - 30/03/2020 Qtde: 84.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	84,0000	0,3693	0,0000	31,02	31,02	5,58	0,00	18,00	0,00
85 30049099	LORAZEPAM 2MG B1 20CPR Marca: EM.S Lote: 0K1092 - 30/03/2020 Qtde: 600.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	600,0000	0,0769	0,0000	46,14	46,14	8,31	0,00	18,00	0,00

<p>CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.</p> <p>Consórcio Intermunicipal de Saúde em 22.08.18</p> <p>Recebido </p>

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS			
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 2159/2018 - PP 46/2017/ ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V, ITEM 73 / ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V, ITEM 73 /</p>		RESERVADO AO FISCO	

017197
cg



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
GRAMS & GRAMS LTDA
Rua Itacolomi, 361
Bairro: Centro
85505-050 Pato Branco - PR
Fone: (46)3225-1002

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 12.134
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
4118.0810.4481.4500.0103.5500.1000.0121.3410.0084.4760
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora
DADOS DA NF-e
141180142230318 - 22/08/2018 10:39:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267 CNPJ 10.448.145/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS CNPJ 00.136.858/0001-88 DATA EMISSÃO 22/08/2018
ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 85501-310 DATA DA SAÍDA 22/08/2018
MUNICÍPIO Pato Branco FONE / FAX (046)3313-3550 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DA SAÍDA 10:38:27

FATURA/DUPLICATAS
21/09/18 - 2127,45
CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.127,45 VALOR DO ICMS 382,94 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.127,45
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 2.127,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-1-DESTINATARIO 0 MUNICÍPIO CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 2 ESPÉCIE MARCA NÚMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO NCMIS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CEST	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTI	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	
747 30049069	HIDROXOCOBALAMINA+DIPIRONA+DEXAMETASONA(FOSE) 5+500MG (DEXALGEN) Marca: EUROFARMA Lote: 542725 - 30/03/2020 Qtde: 195.00 / CEST: 13.001.01	000 5102	DOS	195,0000	10,9100	0,0000	2,127,45	2,127,45	382,94	0,00	18,00	0,00	

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 22.08.18
Recebido *FAMIN*

PREZADO CLIENTE:
FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS NO ATO DO RECEBIMENTO. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

23.08.2018
[Handwritten signature]

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 2159/2018 - PP 46/2017
RESERVADO AO FISCO

Pato Branco, 20 de Agosto de 2018

Ao CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE-CONIMS

At. Setor de Licitações e Contratos.

SOLICITAÇÃO DE ESTORNO DE EMPENHO/AF

A GRAMS&GRAMS LTDA. - ME., inscrita sob o CNPJ n.10.448.145.0001-03, com sede à Rua Itacolomi, n.º 361 - na cidade de Pato Branco, vem por meio deste, informar que não pode fracionar caixas de medicamentos, sejam eles psicotrópicos, éticos genéricos ou similares ou ainda pacotes de materiais descartáveis com embalagens fechadas ou estéreis **conforme RDC 802/98 da ANVISA.**

Portanto solicitamos que seja estornada a diferença do empenho/pedido/AF referente aos produtos não entregues e não faturados conforme informações abaixo, pois os produtos relacionados foram solicitados de forma que não podemos efetuar a entrega total, pois não condiz com a apresentação de caixa e/ou pacote fechado:

AF 2159/2018 - PP 46/2017

30 CPR TRAZODONA (CLORIDRATO) 50 MG - 61 - 60 CPR ✓
10 CPR PIRIMETAMINA 25MG - 30CPR (DARAPRIM) ✓
36 CPR PANTOPRAZOL SODICO SESQUI-HIDRATADO 20 MG - 42 CPR ✗
6 CPR ESOMEPRAZOL MAGNESICO 40 MG - 28CPR ✓

Estamos à disposição para qualquer esclarecimento necessário.

Atenciosamente,



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

017199
eg**URGENTE- NOTIFICAÇÃO - Nº 185/2018 - CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: alessandro@gramareal.com.br ,controle@medigram.com.br ,licita2@medigram.com.br ,gerencia@medigram.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE- NOTIFICAÇÃO - Nº 185/2018 - CONIMS

Enviada em: 12/09/2018 | 08:50

Recebida em: 12/09/2018 | 08:50

20180912071... .pdf 2.08 MB

--

Bom dia,

Segue em anexo notificação nº 185/2018 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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/09/12 08:14:47

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"



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

Scan Date: 09.12.2018 07:10:01 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

017200

9

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE GRAMS & GRAMS LTDA Rua Itacolomi, 361 Bairro: Centro 85505-050 Pato Branco - PR Fone: (46)3225-1002 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 12.353 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 4118.0910.4481.4500.0103.5500.1000.0123.5310.0085.5389 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
		DADOS DA NF-e 141180156651932 - 13/09/2018 15:44:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267	CNPJ 10.448.145/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS		CNPJ 00.136.858/0001-88	DATA EMISSÃO 13/09/2018
ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85501-310
MUNICÍPIO Pato Branco	FONE / FAX (046)3313-3550	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
		DATA DA SAÍDA 13/09/2018	HORA DA SAÍDA 14:52:55

FATURA/DUPLICATAS 13/10/18 - 250,25

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 250,25	VALOR DO ICMS 45,05	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 250,25	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 250,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL		PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	<input type="checkbox"/>	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST. CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNIT	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	ALIQ. III
2764 30049079	GLIMEPIRIDA 4MG 30CPR Marca: SANDOZ / CEST: 13.002.01	000 5102	CPR	60,0000	0,1809	0,0000	10,85	10,85	1,95	0,00	18,00	0,00	
2785 0049039	MEFENAMICO (ACIDO) 500MG 12CPR Marca: MEDLEY Lote: 18030272 - 30/04/2020 Qtd: 168.00 Lote: 18040171 - 30/05/2020 Qtd: 1092.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	1260,0000	0,1900	0,0000	239,40	239,40	43,10	0,00	18,00	0,00	

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 13, 09, 18

Recebido

Samin

**FAVOR OBSERVAR A INTEGRIDADE
DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS
NO ATO DO RECEBIMENTO.
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.**

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 2159/2018 - PP 46/2017/	RESERVADO AO FISCO



017201

eg

RES: URGENTE- NOTIFICAÇÃO - Nº 185/2018 - CONIMS

De: Medigram
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: URGENTE- NOTIFICAÇÃO - Nº 185/2018 - CONIMS
Enviada em: 13/09/2018 | 17:17
Recebida em: 13/09/2018 | 17:17

image001.jpg 7.90 KB

NFE-12353.pdf 89.34 KB

Scan1138.pdf 1.97 MB

CONTRANOTIF... .pdf 655.89
KB

Boa tarde,

Segue anexo Contranotificação.

Att

Edna Paula Rios
Gerenciamento de PedidosRua Itacolomi 361 - Centro
Pato Branco - 85505-050
46 3225 1002
www.medigram.com.brDe: LICITACAO | CONIMS [<mailto:licitacao@conims.com.br>]

Enviada em: quarta-feira, 12 de setembro de 2018 08:50

Para: alessandro@gramarcal.com.br; controle@medigram.com.br; licita2@medigram.com.br; gerencia@medigram.com.br

Assunto: URGENTE- NOTIFICAÇÃO - Nº 185/2018 - CONIMS

--

Bom dia,

Segue em anexo notificação nº 185/2018 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.brDe: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/09/12 08:14:47

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.12.2018 07:10:01 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



Livre de vírus. www.avast.com.

017202

CONTRANOTIFICAÇÃO

REFERENTE: NOTIFICAÇÃO 185/2018

Notificado: GRAMS & GRAMS LTDA

CONTRANOTIFICADO: CONIMS – CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CONTRANOTIFICANTE: GRAMS & GRAMS LTDA, inscrita no CNPJ nº 10.448.145/0001-03, com sede na Rua Itacolomi, 361 - Centro, Pato Branco, vem, respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, apresentar resposta a solicitação feita, referente as Autorizações de Fornecimento 2159/2018 – EMPENHO 2629.

~~Referente o item 24 – Ácido Mefenâmico 500mg – foi entregue hoje sob a NF 12353. ok~~

O item 256 – Oxibutinina – 1mg/ml 120 ml xpe, este item está em falta no laboratório, solicitamos carta sobre a falta, até o momento não recebemos, assim que recebermos estaremos encaminhando.

ok O item 276 – Colágeno não hidrolisado 40mg, cotamos esse item na caixa com 60 cpr, sendo assim, os 30 cpr faltantes são estorno.

ok O item 369 – Esomeprazol Magnésio Triidratado 40mg, a caixa deste medicamento é com 28 cpr, sendo assim, os 6 faltantes são estorno.

~~O item 443 – Glimiperida 4 mg – foi entregue hoje sob a NF 12353. ok~~

ok O item 515 – Lisinopril 10 mg, este item vem direto do laboratório e segue anexo nota fiscal onde comprova que iremos receber o mesmo.

ok O item 638 – Pirimetamina 25 mg, a caixa deste medicamento é com 30 cpr, sendo assim, os 10 cpr faltantes são estorno. *cx c/ 100 e foi salientado os 100 unidades.*

ok O item 767 – Trazodona 50 mg, a caixa deste medicamento é com 60 cpr, sendo assim, os 30 faltantes são estorno. *cx c/ 30 sendo salientado 6.510 pedando (217 caixas)*

Diante do exposto acima, **solicitamos prorrogação do prazo de entrega do item 515 e envio da carta do laboratório do item 256 até 21/09.**

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



017204
cg

Pedimos desculpas pelo ocorrido e aproveitamos a oportunidade para renovar os votos de consideração e estima.

Pato Branco, 13 de Setembro 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

017205 99

RECEBEMOS DE GRAMS & GRAMS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.		EMISSÃO: 13/09/2018		DESTINATÁRIO: 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CO			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL		NF-e Nº: 12353 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	
				Total NF: 250,25			

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE GRAMS & GRAMS LTDA Rua Itacolomi, 361 Bairro: Centro 85505-050 Pato Branco - PR Fone: (46)3225-1002 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 12.353 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 4118.0910.4481.4500.0103.5500.1000.0123.5310.0085.5389
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
		DADOS DA NF-e 141180156651932 - 13/09/2018 15:44:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267	CNPJ 10.448.145/0001-03	
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS		CNPJ 00.136.858/0001-88	DATA EMISSÃO 13/09/2018
ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85501-310
UNICÍPIO Pato Branco	FONE / FAX (046)3313-3550	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			DATA DA SAÍDA 13/09/2018
			HORA DA SAÍDA 14:52:55

FATURA/DUPLICATAS 13/10/18 - 250,25

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 250,25	VALOR DO ICMS 45,05	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 250,25	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 250,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>	CODIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CPOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2764 30049079	GLIMEPIRIDA 4MG 30CPR Marca: SANDOZ / CEST: 13.002.01	000 5102	CPR	60,0000	0,1809	0,0000	10,85	10,85	1,95	0,00	18,00	0,00
2785 30049039	MEFENAMICO (ACIDO) 500MG 12CPR Marca: MEDLEY Lote: 18030272 - 30/04/2020 Qtd: 168.00 Lote: 18040171 - 30/05/2020 Qtd: 1092.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	1260,0000	0,1900	0,0000	239,40	239,40	43,10	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 2159/2018 - PP 46/2017/	RESERVADO AO FISCO

017206 29

RECEBEMOS DE EMS S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/09/2018 VALOR TOTAL: R\$ 15.003,59 DESTINATÁRIO: GRAMS & GRAMS LTDA ME - R ITACOLOMI, 361 CENTRO PATO BRANCO-PR

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 001.381.886
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº. 001.381.886 Série 001 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3518 0957 5073 7800 0365 5500 1001 3818 8617 8876 7227 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
EMS S/A Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proença, km 08 Chácara Assay - 13186-901 Hortolândia - SP Fone/Fax: 0800194966			
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
Venda prod. estab. ã deva por ele transitar		135180624092502 - 13/09/2018 10:21:39	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ	
748002161113		57.507.378/0003-65	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		10.448.145/0001-03	13/09/2018
GRAMS & GRAMS LTDA ME			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R ITACOLOMI, 361	CENTRO	85505-050	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PATO BRANCO	PR	4632251002	9052832273
			HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA			
Num. 001	Num. 002	Num. 003	
Venc. 13/10/2018	Venc. 28/10/2018	Venc. 12/11/2018	
Valor R\$ 5.001,15	Valor R\$ 5.001,15	Valor R\$ 5.001,29	

CÁLCULO DO IMPOSTO										
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS		
14.872,97	1.784,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	315,08	16.095,84		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPT	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	1.097,74	5,49	0,00	0,00	0,00	1.485,34	15.003,59		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		(0) Emitente				01.125.797/0003-88
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AV. JOAO GALVAO ANDERSON 707		CAMPINAS		SP	244627302116	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
75	Caixa(s)			127,636	40,328	

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 IPT	ALIQ. ICMS	Aliq. IPI
10539	ACETILCISTEINA XPEAD 40MG/ML120MLLG Lote: 009783 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:2DCE477D-2843-4CE1-937E-54ECBD253C5B	30049099	520	6105	UNI	180,0000	5,5600	1.000,80	840,23	100,85		12,00	
10766	ACIDO MEFENAMICO 500MG 2BLTX12COMP-LG Lote: 0P8226 19,78 P FCI: f785dbc5-4731-40cc-ba41-35a405adc534 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 19,78 FCI:F785DBC5-4731-40CC-BA41-35A405ADC534	30049099	500	6105	UNI	192,0000	7,2100	1.384,32	1.289,91	154,79		12,00	
10980	CARVEDILOL 12,5MG C/2BLTX15COM - LG Lote: 0P8416 43,12 P FCI: C0E4D9B9-AA0B-45B8-A353-EEFE2BCE18A9 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 43.12 FCI:C0E4D9B9-AA0B-45B8-A353-EEFE2BCE18A9	30049099	500	6105	UNI	2,016,0000	2,4800	4.999,68	4.664,19	559,70		12,00	
10958	CITRATO DE SILDENAFILA 25MG C/4C.REV-LG Lote: 0N7519 60,73 N FCI: 47b19592-bab3-42d5-8c2f-807d426dd4b6 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 60,73 pRedBC=9,90% FCI:47B19592-BAB3-42D5-8E2F-807D426DD4B6	30049099	520	6105	UNI	240,0000	1,7300	415,20	348,58	41,83		12,00	
*10382	CLOR. AMITRIPILINA (CI) 75MG 2BLTX15C.R-LG Lote: 0M8256 49,04 P FCI: 9D64B0EA-F8EE-4237-9503-04E8DCCFEF7D Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 49,04 FCI:9D64B0EA-F8EE-4237-9503-04E8DCCFEF7D	30049099	500	6105	UNI	240,0000	5,1600	1.238,40	1.153,94	138,47		12,00	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 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 26122002 Pedido 0002911307 Representante 00202056 CodCliente 0000019349 Remessa 0086414852 Zona de Transporte PR10001 Peso Cubado 210900 Portaria Dimed 34498 Autorização Nro 1123019 LNEG VI TOTAL 141600 VI Desc 9657 BCalc ICMS 118881 PercRED 990 ICMS OpP 14266 BC ST 000 ICMS ST 000 LPOS VI TOTAL 1467984 VI Desc 100117 BCalc ICMS 1368416 PercRED 000 ICMS OpP 164210 BC ST 000 ICMS ST 000 CARIMBAR PROIBIDA A VENDA PELO COMERCIO E ENVIAR LAUDO Inf. fisco: ICMS FCP 000 SUB TRIB FCP 000		

017208 eg

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. 001.381.886
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO
3518 0957 5073 7800 0365 5500 1001 3818 8617 8876 7227

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 prod. estab. ã deva por ele transitar

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135180624092502 - 13/09/2018 10:21:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

748002161113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

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	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
10818	HEMIF.DE BISOPROLOL 2,5MG 2BLX15C.REV-LG Lote: 0N9692 65,13 P FCI: 2a97465b-8d8f-49d1-8add-7a520bd0334e Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 65.13 FCI:2A97465B-8D8F-49D1-8ADD-7A520BD0334E	30049099	500	6105	UNI	240,0000	5,3400	1.281,60	1.194,19	143,30		12,00	
10278	LISINAPRIL 10MG 3BLTx10 COMP LG Lote: 0P1404 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	240,0000	5,8100	1.394,40	1.299,30	155,92		12,00	
*10522	TOPIRAMATO 50MG (C1) 4BLTX15C.REV-LG Lote: 0Q3909 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	448,0000	9,7800	4.381,44	4.082,63	489,92		12,00	

Pato Branco/PR, 14 de setembro de 2018.

Ofício nº 855/Lic.

À
GRAMS & GRAMS LTDA
Referente a Notificação 185/2018 – Autorização de Fornecimento nº 159/2018.

Em atenção a defesa de notificação, quanto a solicitação prorrogação de prazo e de estorno devido as adequações de embalagens, INFORMAMOS, conforme segue:

ITEM 276 (Colágeno não Hidrosilado 40 mg - cáps), conforme proposta (em anexo) enviada por vossa empresa a cx com 30, sendo solicitado 630 unidades, devendo ser entregues 21 cxs;

ITEM 369 (Esomeprazol magnesio triidratado - 40 mg - compr), conforme proposta (em anexo) enviada por vossa empresa a cx com 30, sendo solicitado 90 unidades, devendo ser entregues 03 cxs;

ITEM 638 (Pirimetamina 25 mg compr.), conforme proposta (em anexo) enviada por vossa empresa a cx com 100, sendo solicitado 100 unidades, devendo ser entregue 01 cx;

ITEM 767 (Trazodona 50 mg - compr.), conforme proposta (em anexo) enviada por vossa empresa a cx com 30, sendo solicitado 6.510 unidades, devendo ser entregues 217 cxs;

Sendo assim não se justifica a solicitação de estorno quanto as quantidades pendentes, visto que os quantitativos informados fecham exatamente com o que foi pedido.

No que se refere a prorrogação de prazo para o **ITEM 515** (Lisinopril 10 mg compr.), para o prazo de entrega até **21/09/2018**, informamos o **DEFERIMENTO**, prazo este improrrogável.

Para o **ITEM 256** (Cloridrato de oxibutinina - 1 mg/ml 120 ml xpe.), o qual a empresa informa que o mesmo está em falta, aguardando carta do laboratório para justificar o referido atraso, sugerimos a troca de marca ou pedido cancelamento do mesmo.

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

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017
Folha: 16/47

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS**
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 90528322-73
Telefone: 4632251002 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
276	10.000,00	UND	Colágeno não Hidrosilado 40 mg cáps (CAIXA 30CPR)	5,4643	EMS	0,0000	3,499	34.990,00
277	6.972,00	UND	Colchicina 0,5 mg - compr.	0,1828		0,0000	0,00	0,00
278	420,00	UND	Colecalciferol (Vitamina D3) 3300 UI/ml - gotas - 10ml	14,8569		0,0000	0,00	0,00
279	300,00	FR	Colecalciferol (Vitamina D3) - 5600UI/ml - gotas 20 ml	25,7333		0,0000	0,00	0,00
280	20.000,00	UND	Colecalciferol (Vitamina D3) 1.000UI 0 compr.	0,7118		0,0000	0,00	0,00
281	10.000,00	UND	Colecalciferol (Vitamina D3) 50.000 UI - compr.	16,5341		0,0000	0,00	0,00
282	20.000,00	UND	Colecalciferol (Vitamina D3) 7.000 UI - compr.	3,4848		0,0000	0,00	0,00
283	212.797,00	UND	Cumarina 15mg + troxerutina 90 mg drágea	0,1578		0,0000	0,00	0,00
284	30,00	FR	Cumarina+Heparina 5mg/ml+50UI 240 ml creme(1 UNIDADE)	39,3633	TAKEDA	0,0000	34,99	1.049,70
285	300,00	FR	Cumarina+Heparina 5mg/ml+ 50UI 40 ml creme	41,33		0,0000	0,00	0,00
286	5.000,00	UND	Dapaglifozina 10 mg - compr.	4,8655		0,0000	0,00	0,00
287	300,00	UND	Deflazacort 30 mg compr.(CAIXA 10CPR)	4,0648	EMS	0,0000	2,844	853,20
288	500,00	UND	Deflazacort 6 mg compr.(CAIXA 20CPR)	0,9622	EMS	0,0000	0,672	336,00
289	1.000,00	FR	Deltametrina 0,2mg/ml - 100 ml. Shampoo	5,3303		0,0000	0,00	0,00
290	560,00	AMP	Deslanosideo 0,2 mg/ml amp. 2 ml	1,3868		0,0000	0,00	0,00
291	420,00	UND	Desloratadina 0,5mg/ml - 60 ml xarope.(1 UNIDADE)	6,1246	EMS	0,0000	4,92	2.066,40
292	300,00	UND	Desloratadina 5mg - comprimido	1,1923		0,0000	0,00	0,00
293	150,00	CART	Desogestrel 75 mcg - c/ 28 compr.	8,2263		0,0000	0,00	0,00
294	300,00	BISN	Desonida 0,5 mg/g - creme 30 g	4,8333		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

INGRID RUTH HEGELE GRAMS

INGRID RUTH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL

017209

9

07/150

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 21/47

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS**
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 90528322-73
Telefone: 4632251002 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
368	20.000,00	UND	Eritromicina 500 mg compr.	2,8396		0,0000	0,00	0,00
369	6.104,00	UND	Esomeprazol magnésio trihidratado - 40 mg - comp(CAIXA 30CPR)	2,9207	EMS	0,0000	0,3693	2.254,21
370	23.045,00	UND	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr.	4,1324		0,0000	0,00	0,00
371	7.000,00	UND	Espironolactona 100 mg - comprimidos.	1,0634		0,0000	0,00	0,00
372	630.560,00	UND	Espironolactona 25 mg. - compr.	0,4707		0,0000	0,00	0,00
373	40.000,00	UND	Espironolactona 50 mg. - compr.	0,6837		0,0000	0,00	0,00
374	30,00	CART	Estradiol + Gestodeno - 1mg+0,025 mg c/ 28 comp(CAIXA 28CPR)	53,7933	BAYER	0,0000	42,50	1.275,00
375	280,00	BISN	Estril 1 mg/g- creme vaginal + aplicador	12,8033		0,0000	0,00	0,00
376	420,00	CART	Estrogênios conjugados 0,3 mg drágea c/28	29,27		0,0000	0,00	0,00
377	980,00	CART	Estrogênios conjugados 0,625 mg. c/28 compr.	37,48		0,0000	0,00	0,00
378	200,00	BISN	Estrogênios conjugados 0,625 mg creme vaginal 26g + aplicador	38,4996		0,0000	0,00	0,00
379	3.000,00	UND	Etexilato de Dabigatrana 110 mg - cáps.	3,6589		0,0000	0,00	0,00
380	1.000,00	AMP	Etilefrina 10mg/ml 1 ml injetável.	1,9951		0,0000	0,00	0,00
381	30,00	FR	Etilefrina sol. Oral - 7,5 mg/ml - 20 ml gotas	5,5633		0,0000	0,00	0,00
382	300,00	CART	Etinilestradiol + drospirenona 0,02 + 3mg - comp	38,3533		0,0000	0,00	0,00
383	420,00	CART	Etinilestradiol + Drospirenona 0,03 + 3 mg - c/ 21 compr	45,65		0,0000	0,00	0,00
384	30,00	CART	Etinilestradiol + gestodeno 0,02 + 0,075 mg Drágea c/ 21	25,42		0,0000	0,00	0,00
385	7.000,00	CART	Etinilestradiol 0,03 mg.+ Levonorgestrel 0,15 mg. c/21 drágea	2,7216		0,0000	0,00	0,00
386	1.000,00	CART	Etinilestradiol 0,035mg + acetato ciproterona 2mg - c/21 compr.	19,383		0,0000	0,00	0,00

Ruth Grams
INGRID RUTH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

07755
017210
89

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 36/47

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS**
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 90528322-73
Telefone: 4632251002 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descão.	Preço Unitário	Preço Total
628	800,00	FR	Perlicazina 4% 20 ml. adulto gotas	21,8566		0,0000	0,00	0,00
629	10.000,00	UND	Permanganato de potássio 100mg. compr.	0,17		0,0000	0,00	0,00
630	1.000,00	FR	Permetrina 60 ml. loção	3,2433		0,0000	0,00	0,00
631	2.800,00	FR	Permetrina 60 ml. shampoo	19,1266		0,0000	0,00	0,00
632	30,00	FR	Pilocarpina 2% solução oftálmica 10 ml	24,2933		0,0000	0,00	0,00
633	300,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 1ml inj.	14,9116		0,0000	0,00	0,00
634	150,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 4ml inj	43,02		0,0000	0,00	0,00
635	500,00	FR	Piracetam solução pediátrica 60mg/ml 110 m(1 UNIDADE)	13,82	BIOSINTETICA	0,0000	10,66	5.330,00
636	15.000,00	UND	Piracetam 400 mg cáps.(CAIXA 60CPR)	0,6098	BIOSINTETICA	0,0000	0,439	6.585,00
637	1.680,00	UND	Piracetam 800 mg - cáps(CAIXA 30CPR)	1,1063	SANOFI	0,0000	0,7876	1.323,17
638	7.812,00	UND	Pirimetamina 25 mg compr(CAIXA 100CPR)	0,1118	FQM	0,0000	0,0679	530,43
639	270.900,00	UND	Piroxicam 20 mg cáps.	0,3116		0,0000	0,00	0,00
640	5.000,00	UND	Piroxicam 20 mg SL(CAIXA 10CPR)	6,467	WYETH	0,0000	4,43	22.150,00
641	600,00	UND	Pó de folhas de sene - Cassia Augustifolia vahh 29,268 mg + Cassia Fistula L 23,400 mg - capsulas	0,8568		0,0000	0,00	0,00
642	500,00	BISN	Poliresuleno + cloridrato de Cinchocaina- pomada 30 g	24,6233		0,0000	0,00	0,00
643	150,00	BISN	Poliresuleno 1,8% - 50 gr. - gel vaginal (1 UNIDADE)	24,87	TAKEDA	0,0000	18,3962	2.759,43
644	10,00	FR	Poliresuleno 36 % - 12 ml - solução tópica(1 UNIDADE)	22,4333	TAKEDA	0,0000	18,4906	184,91
645	300,00	UND	Poliresuleno 90 mg - óvulo vaginal(CAIXA 6CPR)	2,475	TAKEDA	0,0000	1,9824	594,72
646	50,00	BISN	Polissulfato de mucopolissacarídeo 3mg/g - 40 g pomada	23,45		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

GRAMS
INGRID RUTH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL

017211

cg 07770

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 44/47

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS**
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 90528322-73
Telefone: 4632251002 Enquadramento como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
755	300,00	BISN	Tindazol + Miconazol- mínimo de 40 g. c/ 7 aplicadores	15,2167		0,0000	0,00	0,00
756	100,00	BISN	Tobramicina + Dexametasona - 3,5 gr - Pomada Oftálmica	32,0925		0,0000	0,00	0,00
757	50,00	FR	Tobramicina + Dexametasona - 5 ml - Suspensão oftálmica	25,735		0,0000	0,00	0,00
758	16.500,00	UND	Topiramato 100 mg - compr.(CAIXA 30CPR)	1,39	EMS	0,0000	0,3304	5.451,60
759	70.000,00	UND	Topiramato 25 mg - compr.(CAIXA 60CPR)	0,6454	EMS	0,0000	0,1524	10.668,00
760	75.300,00	UND	Topiramato 50 mg - compr.	0,665		0,0000	0,00	0,00
761	5.000,00	UND	Tramadol + Paracetamol - 37,5 mg + 325 mg compr.	3,20		0,0000	0,00	0,00
762	126.000,00	UND	Tramadol 50 mg - cáps.	0,4967		0,0000	0,00	0,00
763	6.720,00	AMP	Tramadol 50mg/ml - 2 ml inj.	1,4133		0,0000	0,00	0,00
764	500,00	FR	Tramadol gotas - 100 mg/ml - 10 ml	24,36		0,0000	0,00	0,00
765	300,00	FR	Travoprost 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio	49,1433		0,0000	0,00	0,00
766	5.000,00	UND	Trazodona 150 mg - compr	4,53		0,0000	0,00	0,00
767	117.096,00	UND	Trazodona 50 mg - compr.(CAIXA 30CPR)	1,2433	EMS	0,0000	0,3499	40.971,89
768	350,00	TB	Triancinolona acetonida 1mg/g 10 gr.(1 UNIDADE)	4,7433	GERMED	0,0000	2,70	945,00
769	50,00	BISN	Triancinolona acetonida + Neomicina + Gramicidina + Nistatina - 1 mg + 2,5mg + 0,25mg + 10.000UI - 30 gramas pomada(1 UNIDADE)	19,50	GERMED	0,0000	6,9384	346,92
770	140,00	AMP	Triancinolona acetonida 20 mg/ml - 5ml injetável	71,7733		0,0000	0,00	0,00
771	252,00	FR	Tropicamida 1% colírio 5 ml	15,295		0,0000	0,00	0,00
772	4.000,00	UND	Valproato de sódio + Ácido valprórico CR 300 mg - compr.	1,6911		0,0000	0,00	0,00
773	200,00	FR	Valproato de sódio 200mg/ml - solução gotas 40 ml	14,4367		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

INGRID RUTH HEGELE GRAMS

INGRID RUTH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL

017212

07/178

017213
eg**EM RESPOSTA OFICIO 185 - AF 159/2018**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licita@medigram.com.br , licita2@medigram.com.br , gerencia@medigram.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: EM RESPOSTA OFICIO 185 - AF 159/2018

Enviada em: 14/09/2018 | 16:21

Recebida em: 14/09/2018 | 16:21

20180914150... .pdf 736.06 KB

-- Boa tarde!!

Segue em anexo, ofício sobre a prorrogação de prazo e estorno devido adequações de embalagens.

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.brDe: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/09/14 16:12:47

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.14.2018 15:08:08 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



notificação 185

017214
cg

RES: EM RESPOSTA OFICIO 185 - AF 159/2018

De: Luis - Farmaceutico
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia: medigram@medigram.com.br
Cópia oculta:
Assunto: RES: EM RESPOSTA OFICIO 185 - AF 159/2018
Enviada em: 17/09/2018 | 17:13
Recebida em: 17/09/2018 | 17:14
image001.jpg 7.90 KB

Cacilda, o que ocorreu com as embalagens é que os fornecedores acabaram por alterar as embalagens,

O Condress, está vindo somente caixa com 60 sachês
Daraprim – somente caixa com 30 cpr
Trazodona – somente caixa com 60 cpr
Esomeprazol está vindo caixa com 28cpr

Eu não consigo comprar fora destas embalagens, pois com excessão do Daraprim são todos da EM.S, e eles faturavam caixa com 30 ou 60 cpr, agora alguns itens passaram apenas para 60cpr, e no caso do esomeprazol para 28 cpr.

Gostaria de saber se há alguma alternativa para que possamos ajustar essas quantidades pendentes.

Obrigado.

De: Medigram [<mailto:medigram@medigram.com.br>]
Enviada em: sexta-feira, 14 de setembro de 2018 17:25
Para: farmaceutico@medigram.com.br
Assunto: ENC: EM RESPOSTA OFICIO 185 - AF 159/2018

Luis,

Favor verificar resposta da conims referente aos estornos e quantidades nas caixas.

Att

Edna Paula Rios
Gerenciamento de Pedidos

Rua Itacolomi 361 - Centro
Pato Branco - 85505-050
46 3225 1002
www.medigram.com.br

De: Medigram Licitada 2 [<mailto:licita2@medigram.com.br>]
Enviada em: sexta-feira, 14 de setembro de 2018 17:23
Para: 'Medigram' <medigram@medigram.com.br>
Assunto: ENC: EM RESPOSTA OFICIO 185 - AF 159/2018

Atenciosamente,
Eduardo Antunes - Licitações

Rua Itacolomi 361 - Centro
Pato Branco - 85505-050
46 3225 1002
www.medigram.com.br

De: LICITACAO | CONIMS [<mailto:licitacao@conims.com.br>]
Enviada em: sexta-feira, 14 de setembro de 2018 16:21
Para: licita@medigram.com.br; licita2@medigram.com.br; gerencia@medigram.com.br
Assunto: EM RESPOSTA OFICIO 185 - AF 159/2018

-- Boa tarde!!
Segue em anexo, ofício sobre a prorrogação de prazo e estorno devido adequações de embalagens.

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

017215

eg

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/09/14 16:12:47

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.14.2018 15:08:08 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



Livre de vírus. www.avast.com.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
GRAMS & GRAMS LTDA

Rua Itacelomi, 361
Bairro: Centro
85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1092

Medigram

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 12.415
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO
4118.0910.4481.4509.0103.5500.1000.0124.1510.0085.7572

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

DADOS DA NF-e
141180160025361 - 19/09/2018 09:10:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

017215
cg

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267 CNPJ 10.448.145/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS CNPJ 00.136.858/0001-88 DATA EMISSÃO 19/09/2018
ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 85501-310 DATA DA SAÍDA 19/09/2018
MUNICÍPIO Pato Branco FONE / FAX (046)3313-3550 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DA SAÍDA 09:09:12

FATURA/DUPLICATAS
19/10/18 - 174,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 174,88	VALOR DO ICMS 31,48	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 174,88
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 174,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	CÓDIGO 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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CEST	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESG UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALI IP
823 30049099	LISINAPRIL 10MG 30CPR Marca: EM.S Lote: 0P1404 - 28/02/2020 Qtde: 780,00 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	780,0000	0,2242	0,0000	174,88	174,88	31,48	0,00	18,00	0,

PREZADO CLIENTE:

FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS

NO ATO DO RECEBIMENTO.

NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

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

Consortório Intermunicipal de Saúde em 20/09/18

Recebido

JAMIA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c: 54114-1 /AF 2159/2018 - PP 46/2017/	RESERVADO AO FISCO <i>20/09/18</i>
--	---------------------------------------



017217
99

PROPOSTA GRAMS&GRAMS

De: Medigram
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: PROPOSTA GRAMS&GRAMS
Enviada em: 19/09/2018 | 16:12
Recebida em: 19/09/2018 | 16:12
image001.jpg 7.90 KB

Proposta Conims.xls 74.36 KB

Boa tarde,

Segue anexo Proposta com as quantidades ajustadas.

Att

Edna Paula Rios
Gerenciamento de Pedidos



017218
cg

GRAMS & GRAMS L
Rua Itacolomi, 361 -
Fone/Fax 46 3225-10
IE: 90.528.322-73 - C
grams@medigram.co

EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL Nº 46/2017

Cliente: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PATO BRANCO

End: RUA OSVALDO ARANHA, 377

Cidade: Pato Branco

CNPJ: 00136858000188

Fone: 33133550

PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM	Descrição Item	Marca
8	MEDROXIPROGESTERONA (ACETATO) 10MG - 5 CPR (ACETOFLUX)	EM.S
12	ACETAZOLAMIDA 250MG - 25CPR (DIAMOX)	UNIAO QUIMICA
13	ACICLOVIR 5%- 10G - CREME DERMATOLOGICO	EM.S
15	ACIDO SALICILICO + ENXOFRE 30+100 MG/G 110G	AVERT
21	ÁCIDO FÓLICO 2MG - 30CPR (ENDOFOLIN)	MARJAN
24	MEFENAMICO (ÁCIDO) 500MG - 24CPR	EM.S
38	ALCAFTADINA COLÍRIO 2,5MG/ML - FR 3ML (LASTACFT)	ALLERGAN
43	ALPRAZOLAM 0,5MG - B1 - 30CPR	EM.S
44	ALPRAZOLAM 1MG - B1 - 30 CPR	EM.S
67	ATENOLOL+CLORTALIDONA 100+25MG - 30 CPR	GERMED
68	ATENOLOL+CLORTALIDONA 50+12,5MG - 30 CPR	GERMED
89	ANLODIPINO (BESILATO) + ATENOLOL 5MG + 50MG - 30 CPR (BETALOR)	ACHE
93	ANLODIPINO (BESILATO) + LOSARTANA POTÁSSICA 5+100MG -30CPR (LOTAR)	BIOSINTETICA
98	DEXCLORFENIRAMINA (MALEATO)+BETAMETASONA 2+0,25MG - 20CPR	EM.S
102	BIMATOPROSTA + TIMOLOL 0,03%+0,5% FR 3ML (GANFORT)	ALLERGAN
111	BROMAZEPAM 6MG - 30CPR	GERMED
132	BUPROPIONA (CLORIDRATO) 150 MG - C1 - 60 CPR	EM.S
157	PLENIGELL COLIRIO FR 15 ML	LATINOFARMA
179	CETOPROFENO 150MG - 10CPR	SANOFI AVENTIS
182	CETOROLACO(TROMETAMOL) 10MG SL - 20CPR (TORAGESIC)	SIGMA PHARMA
188	OLAMINA (CICLOPIROX)1,5% SHAMPOO - 120ML	G.S.K.
208	CLOBAZAM 10MG - B1 - 20CPR (URBANIL)	SANOFI AVENTIS
213	LISINA (CLOXINATO) 125MG - 16 CPR (DOLAMIN)	FARMOQUIMICA
232	DILTIAZEM (CLORIDRATO) 120MG - 20 CPR (BALCOR SR)	BALDACCI
233	DILTIAZEM (CLORIDRATO) 30MG - 50CPR	EM.S
238	DORZOLAMIDA (CLORIDRATO DE) SOL. OFT. 2% FRS 5 ML	BIOSINTETICA
239	FENAZOPIRIDINA (CLORIDRATO) 100MG - 25CPR (UROVIT)	UNIAO QUIMICA
241	FEXOFENADINA (CLORIDRATO) 6 MG/ML - 60 ML (ALLEGRA)	SANOFI AVENTIS
243	HIDROXIZINA (CLORIDRATO) XAROPE 2MG/ML-FR 120ML	EM.S
256	OXIBUTININA (CLORIDRATO) 1MG/ML - FR 120ML	EM.S
276	COLAGENO NÃO HIDROLISADO EM CAPSULAS 40MG -60CAPS - (CONDRES)	EM.S
284	CUMARINA+HEPARINA SÓDICA 5/50UI - FR 240ML - CREME- (VENALOT H)	TAKEDA
287	DEFLAZACORTE 30MG - 20CPR	EM.S
288	DEFLAZACORTE 6 MG - 20 CPR	EM.S
291	DESLORATADINA 0,5MG/ML FR 60ML	GERMED
300	DEXAMETASONA 0,5MG - 20CPR (DECADRON)	ACHE
321	DICLOFENACÓ (RESINATO) GTS 20ML	GERMED
327	BETAISTINA (DICLORIDRATO) 8 MG - 30 CPR	BIOSINTETICA

345	DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG - ER - C1 - 60CPR (DIVALCON ER)	ABBOTT
369	ESOMEPRAZOL MAGNESICO 40 MG - 28CPR	EM.S
374	GESTODENO+ESTRADIOL 0,025 + 1 MG - 28CPR (AVADEN)	BAYER
387	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - 21CPR (NEOVLAR)	BAYER
392	FENILEFRINA 10% COL.- FR 5ML	ALLERGAN
403	FINASTERIDA 1MG - 30CPR	EM.S
413	FLUORURACILA 50MG/G -CR-BNG 15G (EFURIX)	VALEANT
420	DEXAMETASONA(FOSFATO DISS.)+DEXAMETASONA(ACETATO) 2+8MG - INJET. AMP 1ML (DUO DECADRON)	ACHE
434	GENTAMICINA (SULFATO) 0,5% - COL. FR - 5ML	ALLERGAN
443	GLIMEPIRIDA 4MG- 60CPR	EM.S
450	ZÓLPIDEM (HEMITARTARATO) 10MG - C1 - 20CPR	EM.S
459	(PEPSOGEL)	LEGRAND
472	INSULINA GLARGINA SOLOSTAR - 100UI- FR 3ML (LANTUS)	SANOFI AVENTIS
473	GLULISINA(INSULINA) 100UI - FR 3ML (APIDRA SOLOSTAR)	SANOFI AVENTIS
476	IRBESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 150+12,5MG 30CPR	EUROFARMA
515	LISINOPRIL 10MG - 30CPR	EM.S
516	LISINOPRIL 20MG - 30CPR	EM.S
517	LOCAO HIDRATANTE (NEUTROGENA BODY CARE INTENSIVE)- COMFORT- 200ML	JHONSON & JHONS
521	LORAZEPAM 1MG - B1 - 30CPR (LORAX)	WYETH
522	LORAZEPAM 2MG - B1 - 20CPR	EM.S
526	LUBRIFICANTE OCULAR 10ML - OPTIVE	ALLERGAN
536	MELOXICAM 15MG 2X C/ 5 AMPOLAS 1,5ML.	EUROFARMA
542	GLIMEPIRIDA + METFORMINA (CLORIDRATO) 4MG + 1000MG - 30 CPR (MERITOR)	ACHE
564	MOMETASONA (FUROATO) 1MG/G -CR - BNG 20G	EM.S
573	NEOMICINA+ BISMUTO DE SÓDIO(TARTARATO)+ASSOCIAÇÃO - FR ML (BISMUJET)	LEGRAND
593	OLANZAPINA 2,5MG - C1 - 28CPR	EM.S
594	OLANZAPINA 5MG - C1 - 28CPR	EM.S
597	OLMESARTANA MEDOXOMILA + HIDROCLOROTIAZIDA 20MG + 12,5 - 30 CPR	EUROFARMA
598	OLMESARTANA MEDOXOMILA + HIDROCLOROTIAZIDA 40MG + 12,5 - 30 CPR	EUROFARMA
599	OLMESARTANA (MEDOXOMILA) 40MG - 60CPR (OLMECOR)	TORRENT
605	ESCITALOPRAM (OXALATO) 20 MG - C1 - FRS 15ML	EUROFARMA
611	PANTOPRAZOL SODICO SESQUI-HIDRATADO 20 MG - 28 CPR	GERMED
614	ASCÓRBICO (ÁCIDO)+DIMETINDENO+RUTOSÍDEO+FENILEFRINA+PARACETAMOL 500MG (TRIMEDAL)	NOVARTIS
627	PERICIAZINA 10 MG/ML - C1 - FR 20ML - (NEULEPTIL)	SANOFI AVENTIS
635	PIRACETAM 800MG/5ML - FR 110ML (NOOTRON)	BIOSINTETICA
636	PIRACETAM 400MG - 60CPR (NOOTRON)	ACHE
637	PIRACETAM 800MG - 30CPR (NOOTROPIL)	SANOFI-AVENTIS
638	PIRIMETAMINA 25MG - 30CPR (DARAPRIM)	FARMOQUIMICA
640	PIROXICAM 20MG -10 CPR(FELDENE SOLUVEL)	WYETH
643	POLICRESULENO 1,8% - BG 50 G - GEL VAGINAL	TAKEDA
644	POLICRESULENO 360MG/ML - SOL. GINEC. - FR 12ML (ALBOCRESIL)	TAKEDA
645	POLICRESULENO 90G - ÓVULO VAGINAL - CX 6 ÓVULOS (ALBOCRESIL)	TAKEDA
648	PRAMIPEXOL (DICLORIDRATO) 0,250MG - 30CPR	GERMED
649	PRAMIPEXOL (DICLORIDRATO) 1MG - 30CPR	GERMED
656	PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 100MG - 30CPR (UTROGESTAN)	BESINS
661	PROPILTIOURACILA 100 MG - 30 CPR (PROPILRACIL)	BIOLAB
663	TESTOSTERONA(PROPIONATO)30MG+ASSOCIAÇÃO - C5- INJ. AMP 1ML (DURATESTON)	ASPEN
666	Protetor bloqueador solar (labial) FPS 30, uso diário, possui V itaminas A e E. Ampla proteção UV A + UV B, aroma refrescante, hidratante, não sai na água - 4,5G	
669	Protetor solar sensitive FPS 30 - Creme, resistente à água não comedogênico hipoalergênico, proteção solar máxima UV A/UV B - FR 60ML	GLAXOSMITHKLINE
673	PROTETOR SOLAR FACIAL 50FPS- OIL FREE/HIDRATANTE-TOQUE SECO- 60G	ANASOL

675	Protetor solar FPS 30, (gel) , resistente a água não comedogênico hipoalergênico, proteção solar máxima UV A/UV B - FR 60ML	HYPERMARCAS
684	RISEDRONATO DE SÓDIO 35MG - 4CPR	EM.S
705	SILIMARINA 70MG - 20CPR	ZYDUS
706	SIMETICONA 125MG - 10CPR	GERMED
731	HIDROCORTISONA+NEOMICINA+POLIXINA B- fr 10ML (OTOSPORIN)	FARMOQUIMICA
739	SULPIRIDA 200 MG - C1 - 20 CPR (DOGMATIL)	SANOFI AVENTIS
740	SULPIRIDA 50 MG - C1 - 20 CPR (EQUILID)	SANOFI AVENTIS
744	TELMISARTANA 80MG + HIDROCLORTIAZIDA 12,5MG - 30 CPR (MICARDIS HCT)	BOEHRINGER
746	TETRACAÍNA+FENILEFRINA (CLORIDRATO) 1%+0,1% - C1 - SOL.OFT. -10ML (ANESTÉSICO)	ALLERGAN
747	TETRACICLINA+ANFOTERICINA B - BNG 45G	MEDLEY
751	TIAMINA + PIRIDOXINA + CIANOCOBALAMINA - (CLORIDRATO) 100MG + 100MG + 5000MCG 20CPR (CITONEURIN 5.000)	MERCK
752	TIBOLONA 2,5MG - 30CPR	GERMED
754	TIMOMODULINA 20MG/5ML - FR 120ML (LEUCOGEN)	ACHE
758	TOPIRAMATO 100MG - 60 CPR	EM.S
759	TOPIRAMATO 25MG -C1- 60 CPR	EM.S
767	TRAZODONA (CLORIDRATO) 50 MG - C1 - -60 CPR	EM.S
768	TRIANCINOLONA (ACETONIDA) 1MG - BNG - 10G	GERMED
769	TRIANCINOLONA (ACETONIDA)+SULFATO DE NEOMICINA+GRAMICIDINA+NISTADINA 1MG+2,5MG+0,25MG+100.000UI - BNG - 30G	GERMED
773	VALPROATO DE SÓDIO 200MG/ML - C1 - FR - 40ML (VALPAKINE)	SANOFI AVENTIS
777	VALSARTANA 160MG - 30CPR	EM.S
779	VALSARTANA+HIDROCLORTIAZIDA 320+25MG - 30CPR (BRASART HCT)	SIGMA PHARMA
789	VERAPAMIL (CLORIDRATO) 120MG - 20CPR	BIOSINTETICA

Pato Branco/PR, 21 de setembro de 2018.

Ofício nº 883/Lic.

À
GRAMS & GRAMS
A/C Setor Licitações – Responsável
Pregão Presencial 046/2017 – Ref. Pedido de Estorno

Em atenção ao pedido de estorno, para a Autorização de Fornecimento 2159/2018 do Pregão Presencial 046/2017, conforme novas adequações (em anexo ao processo) ao enquadramento por embalagem, **DEFERE-SE** o estorno conforme segue:

ITEM 276 - (Colágeno não Hidrosilado 40 mg – cáps.) - 30 Unidades totalizando **R\$ 104,97**

ITEM 369 - (Esomeprazol magnésio triidratado - 40 mg – compr.) - 06 Unidades totalizando **R\$ 2,21**

ITEM 638 - (Pirimetamina 25 mg compr.) - 10 Unidades totalizando **R\$ 0,67**

ITEM 767 - (Piroxicam 20 mg cáps.) - 30 Unidades totalizando **R\$ 10,49**

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



017222

09

REFERENTE PEDIDO DE ESTORNO

De: LICITACAO | CONIMS

Para: controle@medigram.com.br ,medigram@medigram.com.br ,licita2@medigram.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PEDIDO DE ESTORNO

Enviada em: 21/09/2018 | 16:33

Recebida em: 21/09/2018 | 16:33

20180921152... .pdf 75.42 KB

--
Boa Tarde
Segue em anexo Ofício nº 883, referente pedido de estorno, conforme AF 2159/2018.
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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/09/21 16:27:55

Para: licitacao@conims.com.br



Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.21.2018 15:23:21 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

017223
eg

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE GRAMS & GRAMS LTDA Rua Itacolomi, 361 Bairro: Centro 85505-050 Pato Branco - PR Fone: (46)3225-1002 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 12.599 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 4118.1010.4481.4500.0103.5500.1000.0125.9910.0087.4456 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
		DADOS DA NF-e 141180168932735 - 02/10/2018 14:11:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273	INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267	CNPJ 10.448.145/0001-03
----------------------------------	--	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS	CNPJ 00.136.858/0001-88	DATA EMISSÃO 02/10/2018
ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85501-310
MUNICÍPIO Pato Branco	FONE / FAX (046)3313-3550	UF PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 14:10:26

NATUREZA/DUPLICATAS
01/11/18 - 28,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 28,44	VALOR DO ICMS 5,12	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 28,44
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				28,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO <input type="checkbox"/> 0	CÓDIGO 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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO-NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	EST. GEOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONT	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2803 30049039	OXIBUTININA (CLORIDRATO) IMG/ML 120ML (RETEMIC) Marca: APSEN Lote: 18050374 - 30/05/2020 Qtd: 5.00 / CEST: 13.001.01	000 5102	FRS	5,0000	5,6872	0,0000	28,44	28,44	5,12	0,00	18,00	0,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 02/10/18
 Recebido SAMIG

PREZADO CLIENTE:
FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS NO ATO DO RECEBIMENTO. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

03/10/18
gld

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 2159/2018 - PP 46/2017/	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

À
NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
At: Departamento de Licitações

NOTIFICAÇÃO 184/2018
Pregão Presencial 046/2017 - 180

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 1918/2018 (09/07/2018);**
Nº 2165/2018 (07/08/2018) do Pregão Presencial 046/2017, conforme segue:

PENDENCIAS NA AF Nº 1918/2018 - EMPENHO 2330				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
469	60000	UND	Ibuprofeno 600 mg compr.	60000 ✓
558	100	BISN	Miconazol -80 g. geléia vaginal + aplicador	100 ✓

PENDENCIAS NA AF Nº 2165/2018 - EMPENHO 2635				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
309	650	FR	Dexclorfeniramina 2 mg/5ml 120 ml xpe.	350 650 N
399	1000	FR	Fenoterol 5 mg/ml 20 ml gotas	1000 ✓
428	8400	UND	Gabapentina 300 mg - cáps	8400 ✓
469	59000	UND	Ibuprofeno 600 mg compr.	59000 ✓

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

917225
09

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 1918/2018

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

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Nr.: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017
Data da Homologação: 09/02/2018
Sequência da Adjudicação: 258
Data da Adjudicação: 09/07/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2330)

Folha: 1/2

Fornecedor: **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** Código: 1864 Telefone: 4521031450
Endereço: AVENIDA EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, S/N, Banco:
Cidade: Toledo - PR - CEP: 81951-175 Agência:
CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

*PRORROGAÇÃO DE PRAZO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
36	1.000,000	FR	Albendazol 10 ml - susp. (04-06-1936) 21/08	PRATIDONADL	0,888	888,00
41	600,000	UND	Alopurinol 100 mg - compr. (04-06-1939)	PRATIDONADL	0,032	19,20
42	8.500,000	UND	Alopurinol 300 mg - compr. (04-06-2497)	PRATIDONADL	0,12	1.020,00
60	8.400,000	UND	Amoxicilina 500 mg cáps. (04-06-1950)	PRATIDONADL	0,12	1.008,00
69	3.000,000	UND	Atenolol 100 mg - compr. (04-06-2358)	PRATIDONADL	0,05	150,00
126	2.400,000	UND	Bromoprida 10 mg- caps. (04-06-4262)	PRATIDONADL	0,15	360,00
148	300,000	FR	Carbocisteína 100 mg/5ml - 100 ml xpe pediátrico (04-06-1830) 14/08	PRATIDONADL	2,26	678,00
173	1.350,000	UND	Cetoconazol 200 mg compr. (04-06-1986)	PRATIDONADL	0,12	162,00
309	1.000,000	FR	Dexclorfeniramina 2 mg/5ml 120 ml xpe (04-06-1851) 03/09	PRATIDONADL	1,03	1.030,00
399	400,000	FR	Fenoterol 5 mg/ml 20 ml. gotas (04-06-1864) 03/09	PRATIDONADL	2,27	908,00
422	1.700,000	FR	Fosfato sódico de prednisolona - 3mg/ml 60 ml solução oral (04-06-3089)	PRATIDONADL	2,60	4.420,00
428	2.400,000	UND	Gabapentina 300 mg - cáps (46-01-0126) 22/08	PRATIDONADL	0,30	720,00
469	60.000,000	UND	Ibuprofeno 600 mg compr. (04-06-2069) 07/08	PRATIDONADL	0,08	4.800,00
519	900,000	FR	Loratadina 1 mg/ml - xarope 100 ml (04-06-0021)	PRATIDONADL	1,79	1.611,00
558	100,000	BISN	Miconazol - 80 gr. geléia vaginal + aplicador (04-06-1875) 14/08	PRATIDONADL	4,20	420,00
572	800,000	BISN	Neomicina + Bacitracina 10 g. pomada (04-06-2108)	PRATIDONADL	1,13	904,00

Pato Branco, 9 de Julho de 2018

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

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

917226
eg

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 1918/2018

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

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Nr.: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017
Data da Homologação: 09/02/2018
Sequência da Adjudicação: 258
Data da Adjudicação: 09/07/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2330)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
581	250.000	FR	Nistatina 50 ml susp oral (04-06-2111) 14/09	PRATIDONADL	2,45	612,50
724	5.000,000	UND	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80mg. compr. (04-06-2157)	PRATIDONADL	0,072	360,00
790	3.200,000	UND	Verapamil 80 mg - compr. (04-06-2172)	PRATIDONADL	0,06	192,00
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	20.262,70
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	20.262,70

Pato Branco, 9 de Julho de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

017227

g

**RES: AF1918 AF1890**

De: Empenho1
Para: compras_pedidos@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: AF1918 AF1890
Enviada em: 09/07/2018 | 14:38
Recebida em: 09/07/2018 | 14:38

Bom dia,

Prezados,

Pedido incluso.

Atenciosamente.



Kauane Guedes
SUPERVISÃO DE VENDAS HOSPITALAR INTERNA / LICITAÇÕES
+55 (45) 2103-1413/ +55 (45) 2103-1384 / 1375
www.pratidonaduzzi.com.br

De: Almoxxarifado - CONIMS [compras_pedidos@conims.com.br]
Enviado: segunda-feira, 9 de julho de 2018 13:25
Para: Empenho1; licitacao
Assunto: AF1918 AF1890

Boa tarde

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

AF(s) nº:

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Att.,

Regiane Lanzarin Horta
Crf 14.898
Central de Abastecimento Farmacêutico

Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná

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

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

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.

NF-e

Nº 219979

SÉRIE 3

3

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

RECEBIMENTO



CHAVE DE ACESSO 4118 0711 0349 3400 0160 5500 3000 2199 7916 1868 8381

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 141180115274818 10/07/2018 17:55:15

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 219979

SÉRIE 3 FL 1 / 1

NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda

Avenida Eydio Gerônimo Munaretto S/A
KM 3 - Cesar Park - 85915175
Toledo/PR
08007021331

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda meic.adg.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9055568770
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 11.034.934/0001-60

NOME/RAZÃO SOCIAL 0000127656-CONIMS CONS INTERMUNIC DE SA

ENDERECO R AFONSO PENA 1902

MUNICIPIO PATO BRANCO

UF PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL 85501-530

CEP 85501-530

BAIRRO / DISTRITO CENTRO

DATA DA EMISSÃO 10/07/2018

DATA DA SAÍDA/ENTRADA 10/07/2018

HORA DE SAÍDA 17:54:52

VALOR 6.935,00

DESCONTO 0,00

VALOR DO ICMS 6.935,00

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO SEGUNDO 0,00

VALOR DO ICMS 6.935,00

DESCONTO 0,00

VALOR DO ICMS 6.935,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR DO IPI 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.935,00

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO, SAO MIGUEL LTDA

ENDERECO AV. DAS AGROINDUSTRIAS 1500

MUNICIPIO CASCAVEL

UF PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL 4101483903

CEP 85501-530

DATA DA EMISSÃO 10/07/2018

DATA DA SAÍDA/ENTRADA 10/07/2018

HORA DE SAÍDA 17:54:52

VALOR 6.935,00

DESCONTO 0,00

VALOR DO ICMS 6.935,00

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO SEGUNDO 0,00

VALOR DO ICMS 6.935,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR DO IPI 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.935,00

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO, SAO MIGUEL LTDA

ENDERECO AV. DAS AGROINDUSTRIAS 1500

MUNICIPIO CASCAVEL

UF PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL 4101483903

CEP 85501-530

DATA DA EMISSÃO 10/07/2018

DATA DA SAÍDA/ENTRADA 10/07/2018

HORA DE SAÍDA 17:54:52

VALOR 6.935,00

DESCONTO 0,00

VALOR DO ICMS 6.935,00

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO SEGUNDO 0,00

VALOR DO ICMS 6.935,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR DO IPI 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.935,00

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO, SAO MIGUEL LTDA

ENDERECO AV. DAS AGROINDUSTRIAS 1500

MUNICIPIO CASCAVEL

UF PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL 4101483903

CEP 85501-530

DATA DA EMISSÃO 10/07/2018

DATA DA SAÍDA/ENTRADA 10/07/2018

HORA DE SAÍDA 17:54:52

VALOR 6.935,00

DESCONTO 0,00

VALOR DO ICMS 6.935,00

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO SEGUNDO 0,00

VALOR DO ICMS 6.935,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR DO IPI 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.935,00

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO, SAO MIGUEL LTDA

ENDERECO AV. DAS AGROINDUSTRIAS 1500

MUNICIPIO CASCAVEL

UF PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL 4101483903

CEP 85501-530

DATA DA EMISSÃO 10/07/2018

DATA DA SAÍDA/ENTRADA 10/07/2018

HORA DE SAÍDA 17:54:52

VALOR 6.935,00

DESCONTO 0,00

VALOR DO ICMS 6.935,00

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO SEGUNDO 0,00

VALOR DO ICMS 6.935,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR DO IPI 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.935,00

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO, SAO MIGUEL LTDA

ENDERECO AV. DAS AGROINDUSTRIAS 1500

MUNICIPIO CASCAVEL

UF PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL 4101483903

CEP 85501-530

DATA DA EMISSÃO 10/07/2018

DATA DA SAÍDA/ENTRADA 10/07/2018

HORA DE SAÍDA 17:54:52

VALOR 6.935,00

DESCONTO 0,00

VALOR DO ICMS 6.935,00

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO SEGUNDO 0,00

VALOR DO ICMS 6.935,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR DO IPI 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.935,00

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO, SAO MIGUEL LTDA

ENDERECO AV. DAS AGROINDUSTRIAS 1500

MUNICIPIO CASCAVEL

UF PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL 4101483903

CEP 85501-530

DATA DA EMISSÃO 10/07/2018

DATA DA SAÍDA/ENTRADA 10/07/2018

HORA DE SAÍDA 17:54:52

VALOR 6.935,00

DESCONTO 0,00

VALOR DO ICMS 6.935,00

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO SEGUNDO 0,00

VALOR DO ICMS 6.935,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR DO IPI 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.935,00

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO, SAO MIGUEL LTDA

ENDERECO AV. DAS AGROINDUSTRIAS 1500

MUNICIPIO CASCAVEL

UF PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL 4101483903

CEP 85501-530

DATA DA EMISSÃO 10/07/2018

DATA DA SAÍDA/ENTRADA 10/07/2018

HORA DE SAÍDA 17:54:52

VALOR 6.935,00

DESCONTO 0,00

VALOR DO ICMS 6.935,00

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO SEGUNDO 0,00

VALOR DO ICMS 6.935,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR DO IPI 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.935,00

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO, SAO MIGUEL LTDA

ENDERECO AV. DAS AGROINDUSTRIAS 1500

MUNICIPIO CASCAVEL

UF PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL 4101483903

CEP 85501-530

DATA DA EMISSÃO 10/07/2018

DATA DA SAÍDA/ENTRADA 10/07/2018

HORA DE SAÍDA 17:54:52

VALOR 6.935,00

DESCONTO 0,00

VALOR DO ICMS 6.935,00

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO SEGUNDO 0,00

VALOR DO ICMS 6.935,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR DO IPI 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.935,00

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO, SAO MIGUEL LTDA

ENDERECO AV. DAS AGROINDUSTRIAS 1500

MUNICIPIO CASCAVEL

UF PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL 4101483903

CEP 85501-530

DATA DA EMISSÃO 10/07/2018

DATA DA SAÍDA/ENTRADA 10/07/2018

HORA DE SAÍDA 17:54:52

VALOR 6.935,00

DESCONTO 0,00

VALOR DO ICMS 6.935,00

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO SEGUNDO 0,00

VALOR DO ICMS 6.935,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR DO IPI 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.935,00

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO, SAO MIGUEL LTDA

ENDERECO AV. DAS AGROINDUSTRIAS 1500

MUNICIPIO CASCAVEL

UF PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL 4101483903

CEP 85501-530

DATA DA EMISSÃO 10/07/2018

DATA DA SAÍDA/ENTRADA 10/07/2018

HORA DE SAÍDA 17:54:52

VALOR 6.935,00

DESCONTO 0,00

VALOR DO ICMS 6.935,00

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO SEGUNDO 0,00

VALOR DO ICMS 6.935,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR DO IPI 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.935,00

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO, SAO MIGUEL LTDA

ENDERECO AV. DAS AGROINDUSTRIAS 1500

MUNICIPIO CASCAVEL

UF PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL 4101483903

CEP 85501-530

DATA DA EMISSÃO 10/07/2018

DATA DA SAÍDA/ENTRADA 10/07/2018

HORA DE SAÍDA 17:54:52

VALOR 6.935,00

DESCONTO 0,00

VALOR DO ICMS 6.935,00

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO SEGUNDO 0,00

VALOR DO ICMS 6.935,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR DO IPI 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.935,00

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO, SAO MIGUEL LTDA

ENDERECO AV. DAS AGROINDUSTRIAS 1500

MUNICIPIO CASCAVEL

UF PR



Avenida Egidio Geronymo Munizetto, s/n
 Km 3 - Casal Paix - 85915175
 Toledo/PR
 08007021331

DOCUMENTO AUXILIAR DE
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 219911
 SÉRIE 3
 FL 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
 A118 0711 0349 3400 0160 5500 3000 2199 1113 1636 6105
 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

Nº 219911
 SÉRIE 3

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc. adq. receb. de terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9054801707
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. FURNICATARIO: 9055658770
 CNPJ: 11.034.934/0001-60
 CRED/CPF: 00.136.858/0001-88
 CEP: 85501-530
 DATA DA EMISSÃO: 10/07/2018
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 10/07/2018
 HORA DE SAÍDA: 17:09:24
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 14180115222484 10/07/2018 17:09:55

017230cg

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBIMENTO

NOME/RAZÃO SOCIAL R AFONSO PENNA 1902 PATO BRANCO	VENCIMENTO 09/08/2018	VALOR 3.271,20	FORMA/PRAZ 4633133550	VENCIMENTO	VALOR	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	DATA DE EMISSÃO 10/07/2018	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 10/07/2018	HORA DE SAÍDA 17:09:24	VALOR
<p>TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORTADO: 5</p> <p>ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO: VOLUME</p> <p>TRANSPORTADOR: NOME / S/A, ENDEREÇO, CIDADE, UF, CEP, FONE/FAX, E-MAIL</p> <p>TRANSPORTADOR: NOME / S/A, ENDEREÇO, CIDADE, UF, CEP, FONE/FAX, E-MAIL</p>														
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500	5102	CP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006814	ANOPHENOL 100MG 40X15 CAS-PR / GEN-ALOPHENOL	30049069	500											

NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda

NDS

Avenida Egidio Garaymó Minaretto, s/n
 KM 3 - César Park - 85915175
 Toledo/PR
 08007021331

DANFE

Documento Auxiliar do Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 219911

SÉRIE 3 FL 2 / 2

CHAVE DE ACESSO 4118 0711 0349 3400 0160 5500 3000 2199 1113 1636 6105

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141180115222484 10/07/2018 17:09:55

CNPJ 11.034.934/0001-60

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 9055658770

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda merc.adq.receb.de terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9054801707

CODIGO DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	PMC	QUANTIDADE	V.UNITARIO	VL.TOTAL	UNT.DESON	V.TOT.DESON	BC.ICMS	BC.ICMS ST	V.ICMS ST	V.IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
006097 + CETOCONAZOL 200MG 30X15 CRS-VF / GEN CETOCONAZOL CI 50 & FCI 7485284-43-CI-112-8980-C21859118025 Mc-11869% Val.: 21.05.2020 Qt.: 0,000	30049077	300	5102	CP	0,00	1.350,0000	0,1200	162,00			162,00		29,16		18,00	
016951 + SULFAMETOXAZOL 400+80MG 20X10 CRS-VF / GEN SULFAMETOXAZOL 81879A9F-9A8B-4032-8192-503F5476A852 CI 118204 Val.: 22.05.2020 Qt.: 25,000	30049072	300	5102	CP	0,00	5.000,0000	0,0720	360,00			360,00		64,80		18,00	
006139 + VERAPAMIL CID 80MG 90X10 CRS-VF / GEN CLORIDRATO DE VERAPAMIL FCI 3063CEC-9472-4011-89FC-86456513B155 CI 182204 Val.: 02.05.2020 Qt.: 4,000	30049049	500	5102	CP	0,00	3.200,0000	0,0600	192,00			192,00		34,56		18,00	

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	VALOR DO ISSON	RESERVAÇÃO AO FISCO

CATEGORIA	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	VALOR DO ISSON	RESERVAÇÃO AO FISCO

CERTIFICO o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em Toledo/PR
 Recebido
 SPm/16

17231
 89

NF-e
Nº
223207
SÉRIE
3

NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda
Avenida Egydio Geronimo Munaretto, s/n
KM 3 - Cesar Park - 85915175
Toledo/PR
08007021331

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 223207
SÉRIE 3 FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4418 0711 0349 3400 0160 5500 3000 2232 0712 1989 2456
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. add. 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 DA EMISSÃO
31/07/2018
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
31/07/2018
HORA DE SAÍDA
22:45:26

DESTINATÁRIO REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
R AFONSO PENA 1902
MUNICÍPIO
PATO BRANCO
PONE/PAZ
46331333550
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
UF
PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL
NÚMERO
85501-530
DATA DE SAÍDA
22:45:26

FATURA E DUPLICATAS	NÚMERO	VENCIAMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIAMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIAMENTO	VALOR
000223207/01	30/08/2018	1.586,00	46331333550	31/07/2018	1.586,00	85501-530	31/07/2018	22:45:26	1.586,00

CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	DESCONTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	285,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.586,00	1.586,00

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORTADO	RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	ESPECIE	VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	ALÍQUOTAS ICMS IPI
8	AV. DAS AGROINDÚSTRIAS 1500	EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	CASCAREL	8	8	8			50,600	41,800	18,00 18,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CODIGO DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	PNC	QUANTIDADE	V. UNITARIO	VL. TOTAL	ONT. DESON	V. TOT. DESON	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0002377	CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL. 100 ML-VP / GEN CARBOCISTEINA CI 0 & - FCI D653950C-5353-42B0-80B2-50AED21E882E It. 18673D Val. 16.07.2020 CE. 300.000	30049057	500	5102	FR	0,00	300,0000	2,2800	678,00			678,00			122,04		18,00
0002556	FEROMONIO BRQ 5MG/ML GRS PL 20 ML-VP / GEN BROMIDATO DE FEROMONIO CI 0 & - FCI D018506B-7C0A-4C42-8AED-DEA8373772E It. 186879 Val. 10.07.2020 CE. 400.000	30049029	500	5102	FR	0,00	400,0000	2,2700	908,00			908,00			153,44		18,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
971772
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSON
RESERVA DO FISCO
VALOR DO ISSON

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: + (Positivo): 908,00 / - (Negativo): 678,00 / N (Neutra): 0,00 / VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Gerencio, SIM - Similiar
ROTA: 482 - PRIORIDADE: 6 - Transportadora: 00025396450 Vol.: 00008 Ctagem: 0,100 M3
Fatura: 0092989555 Rem.: 008308361 Or.: 00025396450
Resolucao Senado Federal 13/2012/CRÉDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALÍQUOTA 0 CFE NCM DO RIFI
OBS: AP 1918/2018*PROC 180/2017*ENC 2330*PP 046/2017/BCO BRASIL AG3306-5 CCI0650-K/Sau Pedido:1918/2018
ENTREGA: PATO BRANCO/PR RUA AFONSO PENA* 1902* CEP 85501-530
Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergências efetuar ressalva no campo de recebimento evitando eventuais transtornos

DATA DE RECEBIMENTO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

017222

NF-e

Nº

223798

SÉRIE

3



NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda
 Avenida Eydio Geronymo Munaretto, s/n
 Km 3 - Cesar Park - 85915175
 Toledo/PR
 08007021331

DANFE
 DOCUMENTO APOSTAR DE
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 223798
 SÉRIE 3 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
 4118 0811 0349 3400 0160 5500 3000 2237 9810 1698 8012
 Consultar 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

INSERÇÃO ESTADUAL
 9054801707

INSC. ESTADUAL DO SUBST. REMETENTE
 9055658770

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 1411801318643711 06/08/2018 14:55:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0000127656-CONIMS CONS INTERMUNIC DE SA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9054801707

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0000127656-CONIMS CONS INTERMUNIC DE SA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9054801707

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0000127656-CONIMS CONS INTERMUNIC DE SA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9054801707

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0000127656-CONIMS CONS INTERMUNIC DE SA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9054801707

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0000127656-CONIMS CONS INTERMUNIC DE SA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9054801707

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0000127656-CONIMS CONS INTERMUNIC DE SA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9054801707

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0000127656-CONIMS CONS INTERMUNIC DE SA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9054801707

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0000127656-CONIMS CONS INTERMUNIC DE SA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9054801707

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0000127656-CONIMS CONS INTERMUNIC DE SA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9054801707

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0000127656-CONIMS CONS INTERMUNIC DE SA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9054801707

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0000127656-CONIMS CONS INTERMUNIC DE SA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9054801707

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0000127656-CONIMS CONS INTERMUNIC DE SA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9054801707

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0000127656-CONIMS CONS INTERMUNIC DE SA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9054801707

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0000127656-CONIMS CONS INTERMUNIC DE SA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9054801707

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0000127656-CONIMS CONS INTERMUNIC DE SA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9054801707

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0000127656-CONIMS CONS INTERMUNIC DE SA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9054801707

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0000127656-CONIMS CONS INTERMUNIC DE SA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9054801707

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0000127656-CONIMS CONS INTERMUNIC DE SA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9054801707

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0000127656-CONIMS CONS INTERMUNIC DE SA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9054801707

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0000127656-CONIMS CONS INTERMUNIC DE SA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9054801707

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0000127656-CONIMS CONS INTERMUNIC DE SA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9054801707

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9055658770

NSRF

RECEBEMOS DE NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ACIMA
 LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORTADO

CALCULO DO IMPOSTO

FATURA E DUPLICATAS

DESTINATÁRIO REMETENTE

DADOS ADICIONAIS

VALORES TOTAIS DO ICMS Interessada: DIFAL de UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00. DIFAL da UF origem R\$0,00.

VALORES TOTAIS DO ICMS Interessada: DIFAL de UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00. DIFAL da UF origem R\$0,00.

VALORES TOTAIS DO ICMS Interessada: DIFAL de UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00. DIFAL da UF origem R\$0,00.

VALORES TOTAIS DO ICMS Interessada: DIFAL de UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00. DIFAL da UF origem R\$0,00.

VALORES TOTAIS DO ICMS Interessada: DIFAL de UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00. DIFAL da UF origem R\$0,00.

VALORES TOTAIS DO ICMS Interessada: DIFAL de UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00. DIFAL da UF origem R\$0,00.

VALORES TOTAIS DO ICMS Interessada: DIFAL de UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00. DIFAL da UF origem R\$0,00.

VALORES TOTAIS DO ICMS Interessada: DIFAL de UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00. DIFAL da UF origem R\$0,00.

VALORES TOTAIS DO ICMS Interessada: DIFAL de UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00. DIFAL da UF origem R\$0,00.

VALORES TOTAIS DO ICMS Interessada: DIFAL de UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00. DIFAL da UF origem R\$0,00.

VALORES TOTAIS DO ICMS Interessada: DIFAL de UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00. DIFAL da UF origem R\$0,00.

VALORES TOTAIS DO ICMS Interessada: DIFAL de UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00. DIFAL da UF origem R\$0,00.

VALORES TOTAIS DO ICMS Interessada: DIFAL de UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00. DIFAL da UF origem R\$0,00.

VALORES TOTAIS DO ICMS Interessada: DIFAL de UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00. DIFAL da UF origem R\$0,00.

VALORES TOTAIS DO ICMS Interessada: DIFAL de UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00. DIFAL da UF origem R\$0,00.

VALORES TOTAIS DO ICMS Interessada: DIFAL de UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00. DIFAL da UF origem R\$0,00.

VALORES TOTAIS DO ICMS Interessada: DIFAL de UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00. DIFAL da UF origem R\$0,00.

VALORES TOTAIS DO ICMS Interessada: DIFAL de UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00. DIFAL da UF origem R\$0,00.

VALORES TOTAIS DO ICMS Interessada: DIFAL de UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00. DIFAL da UF origem R\$0,00.

VALORES TOTAIS DO ICMS Interessada: DIFAL de UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00. DIFAL da UF origem R\$0,00.

VALORES TOTAIS DO ICMS Interessada: DIFAL de UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00. DIFAL da UF origem R\$0,00.

VALORES TOTAIS DO ICMS Interessada: DIFAL de UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00. DIFAL da UF origem R\$0,00.

VALORES TOTAIS DO ICMS Interessada: DIFAL de UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00. DIFAL da UF origem R\$0,00.

VALORES TOTAIS DO ICMS Interessada: DIFAL de UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00. DIFAL da UF origem R\$0,00.

VALORES TOTAIS DO ICMS Interessada: DIFAL de UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00. DIFAL da UF origem R\$0,00.

Nº 224669

SÉRIE 3



Shida Egydio Geronymo Munaretto, s/n
Rm 3 - Cesar Park - 85915175
Toledo/PR
08007021331

DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 224669
SÉRIE 3 FL 1/1

4118 0811 0349 3400 0160 5500 3000 2248 6919 2004 4389
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
NOME/RAZÃO SOCIAL: 0000127656-CONIMS CONS INTERMUNIC DE SA
ENDERECO: R AFONSO PENA 1902
MUNICIPIO: PATO BRANCO
PIS/PASEP Nº: 4633133550
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
UF: PR
CNPJ: 11.034.934/0001-60
CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88
DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 13/08/2018
HORA DE SAÍDA: 21:38:22

DESTINATÁRIO REMETENTE: RAZÃO SOCIAL: 0000127656-CONIMS CONS INTERMUNIC DE SA
ENDERECO: R AFONSO PENA 1902
MUNICIPIO: PATO BRANCO
PIS/PASEP Nº: 4633133550
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
UF: PR
CNPJ: 11.034.934/0001-60
CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88
DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 13/08/2018
HORA DE SAÍDA: 21:38:22

FATURA E DUPLICATAS: Nº 001
VENCIMENTO: 12/09/2018
VALOR: 612,50
NÚMERO: 4633133550
VENCIMENTO: CENTRO
UF: PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 905501-550
HORA DE SAÍDA: 21:38:22
VALOR: 612,50

CALCULO DO IMPOSTO: VALOR DO FIEBRE: 0,00
VALOR DO ICMSS: 612,50
DESCONTO: 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMSS SUBSTITUÍDO: 0,00
VALOR DO ICMSS SUBSTITUÍDO: 0,00
VALOR DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 612,50
VALOR TOTAL DA NOTA: 612,50

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORTADO: RAZÃO SOCIAL: EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
ENDERECO: AV. DAS AGRINDUSTRIAS 1500
MUNICIPIO: CASCAVEL
UF: PR
CNPJ / CPF: 00.428.307/0004-30
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 4101483903
PESO BRUTO: 19,250
PESO LÍQUIDO: 13,750

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	PNC	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VL. TOTAL	UNT. DESON	V. TOT. DESON	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMSS	IPI
000302	NISTA 100000U/M. SUS PL 50 M.-VF / GEN NISTERTINA CI 0 % - FCI 321E192-249D-4A7B-B032-636B432B95C Lt. 18647J Val. 20.01.2020 Cr. 250, 000	30042099	500	5102	FR	0,00	250,0000	2,4500	612,50			612,50			110,25		18,00	
CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente. Construção Intermunicipal de Saúde em Toledo/PR																		
Recebido																		
971772																		
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS																		
BASE DE CÁLCULO DO ISSON																		
VALOR DO ISSON																		
RESERVA DO FISCO																		

DADOS ADICIONAIS: INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 971772
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9054801707
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: + (Positivo): 612,50, - (Negativo): 0,00, N (Neutro): 0,00, VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico, SIM - Similar
ROTA: 482, PRIORIDADE: 61, Transportadora:
Fatura: 0093005307 Rem.: 0083102642 Or.: 0002556450 Vol.: 00005 Cubagem: 0,050 M3
Resolução Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000/IPI - ALÍQUOTA O CFE NCM DO RIFI
OBS: AE 1918/2018*PROC 180/2017*EMR 2330*PP 046/2017/BCO BRASIL AG3306-5 CC10650-X/Seu Pedido:1918/2018
ENTREGA: PATO BRANCO/PR* RUA AFONSO PENA* 1902* CEP 85501-530
St. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergências etelar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos

LADO DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

017225

017236

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 2165/2018

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

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Nr.: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017
Data da Homologação: 09/02/2018
Sequência da Adjudicação: 285
Data da Adjudicação: 07/08/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2635)

Folha: 1/2

Fornecedor: **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** Código: 1864 Telefone: 4521031450
Endereço: AVENIDA EGYDIO 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.º 1902 -
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
36	1.200,000	FR	Albendazol 10 ml - susp. (04-06-1936)	PRATIDONADL	0,888	1.065,60
41	1.800,000	UND	Alopurinol 100 mg - compr. (04-06-1939)	PRATIDONADL	0,032	57,60
42	6.000,000	UND	Alopurinol 300 mg - compr. (04-06-2497)	PRATIDONADL	0,12	720,00
60	24.360,000	UND	Amoxicilina 500 mg cáps. (04-06-1950)	PRATIDONADL	0,12	2.923,20
64	50,000	FR	Ampicilina 250 mg 60ml susp. (04-06-1952)	PRATIDONADL	2,50	125,00
69	1.800,000	UND	Atenolol 100 mg - compr. (04-06-2358)	PRATIDONADL	0,05	90,00
126	800,000	UND	Bromoprida 10 mg- caps. (04-06-4262)	PRATIDONADL	0,15	120,00
142	2.100,000	UND	Captopril 50 mg compr. (04-06-1975)	PRATIDONADL	0,04	84,00
148	200,000	FR	Carbocisteína 100 mg/5ml - 100 ml xpe pediátrico (04-06-1830)	PRATIDONADL	2,26	452,00
173	900,000	UND	Cetoconazol 200 mg compr. (04-06-1986)	PRATIDONADL	0,12	108,00
309	300	FR	Dexclorfeniramina 2 mg/5ml 120 ml xpe (04-06-1851)	PRATIDONADL	1,03	669,50
399	1.000,000	FR	Fenoterol 5 mg/ml 20 ml. gotas (04-06-1864)	PRATIDONADL	2,27	2.270,00
422	1.200,000	FR	Fosfato sódico de prednisolona - 3mg/ml 60 ml solução oral (04-06-3089)	PRATIDONADL	2,60	3.120,00
428	8.400,000	UND	Gabapentina 300 mg - cáps (46-01-0126)	PRATIDONADL	0,30	2.520,00
469	59.000,000	UND	Ibuprofeno 600 mg compr. (04-06-2069)	PRATIDONADL	0,08	4.720,00
519	550,000	FR	Loratadina 1 mg/ml - xarope 100 ml (04-06-0021)	PRATIDONADL	1,79	984,50

Pato Branco, 7 de Agosto de 2018

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

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

017237
 cg

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 2165/2018

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

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 285
 Data da Adjudicação: 07/08/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2635)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
558	50,000	BISN	Miconazol - 80 gr. geléia vaginal + aplicador (04-06-1875)	PRATIDONADL	4,20	210,00
572	800,000	BISN	Neomicina + Bacitracina 10 g. pomada (04-06-2108)	PRATIDONADL	1,13	904,00
581	50,000	FR	Nistatina 50 ml susp oral (04-06-2111)	PRATIDONADL	2,45	122,50
724	4.000,000	UND	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80mg. compr. (04-06-2157)	PRATIDONADL	0,072	288,00
790	2.400,000	UND	Verapamil 80 mg - compr. (04-06-2172)	PRATIDONADL	0,06	144,00
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	21.697,90
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	21.697,90

Pato Branco, 7 de Agosto de 2018

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

Samir Rodrigo Kalinoski



017238

g

RES: AF 2165

De: Empenho1
Para: compras_pedidos@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: AF 2165
Enviada em: 07/08/2018 | 15:24
Recebida em: 07/08/2018 | 15:24

Boa tarde,

Prezados,

Pedido incluso.

Atenciosamente.



Kauane Guedes
SUPERVISÃO DE VENDAS HOSPITALAR INTERNA / LICITAÇÕES
+55 (45) 2103-1413/ +55 (45) 2103-1384 / 1375
www.pratidonaduzzi.com.br

De: Almoxarifado - CONIMS [compras_pedidos@conims.com.br]
Enviado: terça-feira, 7 de agosto de 2018 15:02
Para: Suellen Maiara Ribeiro Soares; Empenho1; Paulo Marcos Zacarias
Assunto: AF 2165

Boa tarde

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

AF(s) nº:

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Att,

Regiane Lanzarin Horta
Crf 14.898
Central de Abastecimento Farmacêutico

Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná

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

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

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.

NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda

Avenida Eglydio Geronymo Munaretto, s/n
Km 3 - Cesar Park - 85915175
Toledo/PR
08007021331

08007021331

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 226968
SÉRIE 3 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO: 4118 0811 0349 3400 0160 5500 3000 2269 6812 0829 7170
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
141180146278382 28/08/2018 17:09:58

NF-e Nº 226968 SÉRIE 3

0172009

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
DATA DE RECEBIMENTO

INScrição Estadual: 9054801707
INS. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 9055658770
CNPJ: 11.034.934/0001-60
CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88
CPF: 85501-530
DATA DA EMISSÃO: 28/08/2018
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 28/08/2018
PORA DE SAÍDA: 17-09-32

DESTINATÁRIO REMETENTE: 0000127656-CONTIMS CONS INTERMUNIC DE SA
R AFONSO PENNA 1902
MUNICÍPIO: PATO BRANCO
FONE/FAX: 4633133550
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
UF: PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 85501-530
DATA DE EMISSÃO: 28/08/2018

FAZENDA B DUPLICATAS: 001
VENCIMENTO: 27/09/2018
VALOR: 4.104,50
NÚMERO: 4633133550
VENCIMENTO: CENTRO
UF: PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 85501-530
DATA DE SAÍDA: 17-09-32

CÁLCULO DO IMPOSTO: VALOR DO FRETRE 0,00
VALOR DO SEGURO 4.104,50
VALOR DO ICMS 0,00
DESCONTO 738,81
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 4.104,50

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORTADO: 35
RAÇÃO SOCIAL: EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
ENDERECO: AV. DAS AGROINDUSTRIAS 1500
CASCATEL
MUNICÍPIO: CASCAVEL
RUA DO VEICULO: 0,00
UF: PR
CNPJ / CPF: 00.428.307/0004-30
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 4101483903

CODIGO DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	PIC	QUANTIDADE	V. UNITARIO	VL. TOTAL	UNID. DESON	V. TOT. DESON	EC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ANEXOS	ICMS	IPI
006700 - LORANOLINA IM/CM XPE PL 100 NM+P-VF / GEN COMARABITA / MARCA: PRATI-DONADUZZI CI 0 3 - FCI B9C0988-F9B0-4F98-B3B9-A1E80A7267E ZL. 18H24E VAL. 17.08.2020 CE. 550, 000	30049069	500	5102	FR	0,00	550,0000	1,7900	984,50				984,50		177,21				18,00
000272 + PRENTE ROSA 3MG/ML PL 60.ML.VP / GEN POSPANO SOLIDO DE PREDNICOLONA / MARCA: PRATI-DONADUZZI CI 0 3 - FCI B974F1FE-E311-4DE7-92B9-05D1CEE2E2872 ZL. 18H24D VAL. 06.08.2020 CE. 1.200, 000	30043999	500	5102	FR	0,00	1.200,0000	2,6000	3.120,00				3.120,00		561,60				18,00
<p>INScrição Municipal: 9717772 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 178,700 PESO BRUTO: 178,700 PESO LÍQUIDO: 139,700</p>																		

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): 3120,00 - (Negativa): 984,50 - N (Neutra): 0,00 - VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico,
SIM - Similiar
ROTA: 482 / PRIORIDADE: 61 / Transportadora:
Fatura: 0093027637 Rem.: 0083325579 OV.: 0002644497 Vol.: 00035 Cabagem: 0,324 M3
Resolução Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALIQUOTA 0 CFE NOM DO RIFI
ENRREGA: PATO BRANCO/PR* RUA AFONSO PENNA* 1902* CEP 85501-530
St. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergências efetuar ressalva no carnêto de recebimento

RESERVADO AO FISCO
VALOR DO ISSQN

Nº 224892
SÉRIE 3

KM 3 - Cesar Park - 85915175
Toledo/PR
08007021331

1 - saída [1]
Nº 224892
SÉRIE 3 FL 1/1

4118 0811 0349 3400 0160 5500 3000 2248 9211 6047 6321
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: 9054801107
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 9055658770
CNPJ: 11.034.934/0001-60
DATA DE EMISSÃO: 13/08/2018

DESTINATÁRIO REMETENTE: R AFRONSO PENA 1902
PATO BRANCO
NOME/RAZÃO SOCIAL: 0000127656-CONTIMS CONS INTERMUNIC DE SA
FONE/FAX: 4633133550
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
UF: PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 85501-530
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 13/08/2018
HORA DE SAÍDA: 21:38:24

FATURA E DUPLICATAS: Nº 001
VENCIMENTO: 12/09/2018
VALOR: 1.188,10
BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO: 1.188,10
VALOR DO IMPOSTO: 0,00
DESCONTO: 0,00
VALOR DO IMPOSTO: 0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO: VALOR DO IMPOSTO: 0,00
DESCONTO: 0,00
VALOR DO IMPOSTO: 0,00
BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO: 1.188,10
VALOR DO IMPOSTO: 0,00
DESCONTO: 0,00
VALOR DO IMPOSTO: 0,00

TRANSPORTADOR: EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
AV. DAS AGRICULTURAS 1500
CASCATEL
QUANTIDADE: 7
ESPECIE: VOLUME
MARCAS: CASCAVEL

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CFT	CEP	UNID	EMC	QUANTIDADE	V. UNITARIO	VL. TOTAL	UMF. DESON	V. TOT. DESON	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS
000266	ALIMENTAÇÃO 408G/AR SUS PL 10 ML-VP / GEN ALIMENTAÇÃO	30043063	500	5102	FR	0,00	1.200,0000	0,8880	1.065,60			1.065,60			191,81		18,00
000302	INSTR. 10000001/ML SUS PL 30 ML-VP / GEN INSTRUMENTAÇÃO	30042099	500	5102	FR	0,00	50,0000	2,4500	122,50			122,50			22,05		18,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 25,450																	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 15,950																	

DADOS ADICIONAIS: INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 971772
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 25,450
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 25,450
VALOR DO ISSQN: 1,50
RESERVA DO ISSQN: 1,50

NOTA: 482, PRIORIDADE: 61, Transportadora:
Fatura: 0093005594 Rem.: 0083103009 Ov.: 0002644497 Val.: 00007 Cbagem: 0,070 M3
Resolução Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO. - IPI 10,147/2000//IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIFI
OSI: AE 2165/2018*EMP 2635*PP 046/2017*PROC 180/17*BOC BRASIL AG3306-5 CCI0650-X/Seu Pedido:2165/2018
EMPREGA: PATO BRANCO/PR* RUA AFRONSO PENA* 1902* CEP 85501-530
Sf. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergências efetuar ressalva no campo de recebimento evitando eventuais transtornos

RECEBEMOS DE NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal em anexo
LADO
DATA DE RECEBIMENTO: _____
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____
017240



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
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 225761
SÉRIE 3 FL 1 / 1



CHAVE DE ACESSO 4118 0811 0349 3400 0160 5500 3000 2257 6117 2185 8824

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: 905480170
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 9055658770
CNPJ: 11.034.934/0001-60
CPF: 00.136.858/0001-88
DATA DA EMISSÃO: 20/08/2018

DESTINATÁRIO REMETENTE: NOME/RAZÃO SOCIAL: 0000127656-CONIMS CONS INTERNUNC DE SA
EMPRESA: R ALCONSO PENNA 1902
MUNICÍPIO: PATO BRANCO
NÚMERO: 001
VENCIMENTO: 19/09/2018
VALOR: 904,00
NÚMERO: 4633133550
FONE/FAX: 4633133550
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
UF: PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 85501-530
DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 20/08/2018
HORA DE SAÍDA: 17:04:10

ENTRADA E DUPLICATAS: BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 904,00
VALOR DO ICMS: 0,00
DEBITO: 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMSSUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO ICMSSUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 904,00
VALOR DO FRETE: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00
DEBITO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DA MORA: 904,00
RAZÃO SOCIAL: EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
EMPRESA: AV. DAS AGRINDUSTRIAS 1500
MUNICÍPIO: CASCAVEL
NÚMERO: 0 - Emissões
CÓDIGO ANTT: 0,00
PLACA DO VEICULO: 4101483903
UF: PR
CNPJ / CPF: 00.428.307/0004-30
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 4101483903

Table with columns: TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORTADO, RAZÃO SOCIAL, EMPRESA, AV. DAS AGRINDUSTRIAS 1500, MUNICÍPIO CASCAVEL, NÚMERO, CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEICULO, UF, CNPJ / CPF, INSCRIÇÃO ESTADUAL.

Table with columns: CÓDIGO DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM / SE, CST, CEPS, UNID, BNC, QUANTIDADE, V.UNITÁRIO, VAL. TOTAL, DDT, DESON, V. TOT. DESON, BC. ICMS, BC. ICMS ST, V. ICMS ST, V. ICMS, V. IPI, ALÍQUOTAS, IPI.

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): 0,00, - (negativa): 904,00, N (Neutra): 0,00, VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico, SIM - Similar. ROTA: 482, PRIORIDADE: 61, Transportadora: Fatura: 0093014754 Rem.: 0083112475 Ov.: 0002644497 Vol.: 00004 Cubagem: 0,028 M3. Resolução Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESEMIANO - LEI 10.147/2000//TET - ALIQUOTA 0 CPE NCM DO RIFI OBS: AE 2165/2018*EMP 2635*PP 046/2017*ROCC 180/17*BCO BRASIL AG3306-S CCI0650-X/Seu Pedido:2165/2018 EMPRESA: PATO BRANCO/PR* RUA ALCONSO PENNA* 1902* CEP 85501-530 St. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergências efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos

RESERVADO AO FISCO: Recebido em 23/08/18
VALOR DO ISSQN: 971772
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 904,00

NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda

Avenida Egydio Geronimo Munaretto, s/n
 KM 3 - Cesar Park - 85915175
 Toledo/PR
 08007021331



224218

SÉRIE 3

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 224218

SÉRIE 3 FL 2 / 2

CHAVE DE ACESSO

4118 0811 0349 3400 0160 5500 3000 2242 1813 4648 4162

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180133509750 08/08/2018 14:47:25

CNPJ

11.034.934/0001-60

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CFOP	UND	PFC	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VL. TOTAL	UNT. DESON	V. TOT. DESON	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
004790	ATENOLOL 100MG 40X15 CFS-VP / GEN ATENOLOL CI 0 % - FCI 1533006E-5729-47E1-8661-3A79C2E8D68 L.L. 18F907 Val. 01.06.2020 Qt. 3, 000	30049042	500 5102	CP	0,00	1.800,0000	0,0500	90,00			90,00			16,20		18,00	
005702	BROMOPRIDA 10MG 40X20 CFS-VP / GEN BROMOPRIDA CI 0 % - FCI 2C8722AD-D551-480A-9CFF-AFCE897694C L.L. 18F630 Val. 30.05.2020 Qt. 1, 000	30049045	500 5102	CP	0,00	800,0000	0,1500	120,00			120,00			21,60		18,00	
016749	CAFTOPRIL 50MG 20X15 CFS-VP / GEN CAFTOPRIL CI 0 % - FCI 0CEB9565-3D4B-40BA-AA89-12DBD67BAE8 L.L. 18E380 Val. 07.11.2019 Qt. 7, 000	30049069	500 5102	CP	0,00	2.100,0000	0,0400	84,00			84,00			15,12		18,00	
000277	CARBOCISTEINA 20MG/ML XE E.H. 100 ML-VP / GEN CI 0 % - FCI D653950C-5353-42B0-80F2-5DAD21E8B2E L.L. 18G730 Val. 16.07.2020 Qt. 200, 000	30049057	500 5102	FR	0,00	200,0000	2,2600	452,00			452,00			81,36		18,00	
006097	CETOCONAZOL 200MG 30X15 CFS-VP / GEN CETOCONAZOL CI 50 % - FCI 427B1544-5C56-4300-BC92-9F28070B99AF L.L. 18G775 Val. 09.07.2020 Qt. 2, 000	30049077	300 5102	CP	0,00	900,0000	0,1200	108,00			108,00			19,44		18,00	
012453	MICONAZOL MIT CR VG 80 G+14 APL-VP / GEN MITRATO DE MICONAZOL CI 0 % - FCI C9588017-AC06-47E1-932B-38DF79132AC1 L.L. 18G511 Val. 23.07.2020 Qt. 50, 000	30049066	500 5102	BN	0,00	50,0000	4,2000	210,00			210,00			37,80		18,00	
016951	SULFA-PREMETO 400+80MG 20X10 CFS-VP / GEN SULFAMETOXAZOL CI 50 % - FCI 81879A0F-8AB8-4033-8192-5D3F5476A852 L.L. 18G268 Val. 28.06.2020 Qt. 20, 000	30049072	300 5102	CP	0,00	4.000,0000	0,0720	288,00			288,00			51,84		18,00	
006139	VERAFAMIL CLO 80MG 80X10 CFS-VP / GEN CLORIDRATO DE VERAFAMIL CI 0 % - FCI F8A595B-C482-4E86-BCCA-0B3BF04789DA L.L. 18E205 Val. 02.05.2020 Qt. 3, 000	30049049	500 5102	CP	0,00	2.400,0000	0,0600	144,00			144,00			25,92		18,00	

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSON

VALOR DO ISSON

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

15.08.2018

017243

MSAF



017245

CG

URGENTE - NOTIFICAÇÃO 184/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao.nds@ndsdistribuidora.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 184/2018 - CONIMS

Enviada em: 12/09/2018 | 09:05

Recebida em: 12/09/2018 | 09:05

20180912071... .pdf 4.32 MB

-- Bom dia,

Segue em anexo notificação nº 184/2018 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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/09/12 08:20:25

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.12.2018 07:15:26 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



017246

NDS

eg

URGENTE - NOTIFICAÇÃO 184/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao.nds@ndsdistribuidora.com.br , empenho1@ppaidonaduzzi.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 184/2018 - CONIMS

Enviada em: 17/09/2018 | 10:08

Recebida em: 17/09/2018 | 10:08

20180912071...pdf 4.32 MB

entato em contato em 24/09/18
vai responder.

--
Atenciosamente,

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

De: "LICITACAO | CONIMS" <licitacao@conims.com.br>
Enviada: 2018/09/12 09:05:07
Para: licitacao.nds@ndsdistribuidora.com.br
Assunto: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 184/2018 - CONIMS

-- Bom dia,

Segue em anexo notificação nº 184/2018 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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/09/12 08:20:25
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.12.2018 07:15:26 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

017247
cg**RES: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 184/2018 - CONIMS**

De: Empenho1
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 184/2018 - CONIMS
Enviada em: 24/09/2018 | 14:53
Recebida em: 24/09/2018 | 14:53

Prezados,

Segue informações referente a notificação:

Pedido 1918 - Ibuprofeno e Miconazol entregue no dia 10/08 através da Nota fiscal 223798.**Pedido 2165:**

fenoterol - entregue no dia 17/09 através da Nota fiscal 229401.

gabapentina - entregue no dia 04/09 através da Nota fiscal 227300.

Ibuprofeno - entregue no dia 19/09 através da Nota fiscal 229763.

Dexclor - previsão de faturamento 01/10.

Atenciosamente,
Aline

Vendas Hospitalar Interna / Licitações
+55 (45) 2103-1413/ +55 (45) 2103-1384 / 1375
Prati, Donaduzzi & Cia LTDA
73.856.593/0001-66
NDS Distribuidora De Medicamentos LTDA
11.034.934/0001-60

De: LICITACAO | CONIMS [licitacao@conims.com.br]
Enviado: segunda-feira, 17 de setembro de 2018 10:08
Para: licitacao.nds; Empenho1
Assunto: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 184/2018 - CONIMS

--
Atenciosamente,

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

De: "LICITACAO | CONIMS" <licitacao@conims.com.br>
Enviada: 2018/09/12 09:05:07
Para: licitacao.nds@ndsdistribuidora.com.br
Assunto: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 184/2018 - CONIMS

-- Bom dia,

Segue em anexo notificação nº 184/2018 para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

*** FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO ***

Atenciosamente,
Catia

017248
9

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/09/12 08:20:25
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.12.2018 07:15:26 (-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.

012248
89



NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda
Avenida Eglydio Georonymo Munaretto, s/n
KM 3 - Cesar Park - 85915175
Toledo/PR
08007021331

DANFE
DOCUMENTO AUTILAR DE
NOTA FISCAL ELETRONICA
1 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 227300
SÉRIE 3 FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4118 0811 0349 3400 0160 5500 3000 2273 0010 3651 9086
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NUMERA DA OPERAÇÃO: Venda merc. adq. receb. de terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9054801707
INSC. ESTADUAL DO SUBJ. TRIBUTÁRIO: 9055688770
NOME/RAZÃO SOCIAL: 0000127656-CONTMS CONS INTERMUNIC DE SA
EMPREGO: R AFONSO PENA 1902
MUNICÍPIO: PATO BRANCO
FONE/FAX: 4633133550
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
UF: PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 85501-530
CNPJ/CPF: 11.034.934/0001-60
CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88
CEP: 85501-530
DATA DE EMISSÃO: 30/08/2018
DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 30/08/2018
HORA DE SAÍDA: 17:12:45

DESTINATÁRIO REMETENTE: R AFONSO PENA 1902
FATURA E DUPLICATAS: Nº 001
VENCIMENTO: 01/10/2018
VALOR: 2.520,00
NOME: 4633133550
VENCIMENTO: CENTRO
VALOR: PR
NOME: 85501-530
VENCIMENTO: 17:12:45

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADA: EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
AV. DAS AGRINDUSTRIAS, 1500
QUANTIDADE: 3
ESPECIE: VOLUME
MARCA: CASCAVEL
INDICAÇÃO: MANTENHA
PESO BRUTO: 7,280
PESO LÍQUIDO: 3,640

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
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.520,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 2.520,00

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SEI	CEI	CFOP	UND	QNTD	V.UNITARIO	VL.TOTAL	UNT. DESON	V. TOT. DESON	EC. ICMS	EC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS IPI
014491	GABAPENTINA 300MG 30X10 CAPS-VP / GEN GABAPENTINA / (CI) / MARCA: PATO-BRANCO/PR CI 0 & - FCI 6059903-838-461C-R99-631155E71716 LT. 1821C VAL. 10.08.2020 OC. 28. 000	30049035	540	5102	CAP	0,00	8.400,0000	0,00	2.520,00							
<p>9609.10</p> <p>RECEBIDO</p> <p>Conselho Intermunicipal de Saúde em Toledo/PR</p> <p>30/08/18</p> <p>RECEBIDO</p> <p>30/08/18</p>																
<p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 971772</p> <p>RESERVADO AO FISCO</p>																

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): 2520,00, - (Negativa): 0,00, N (Neutra): 0,00, VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico, SIM
Nota: 482, FATOR: 61, Transportadora:
Fatura: 0093032254 Rem.: 0083130346 Ov.: 002644497 Vol.: 00003 Cdsqem: 0,051 M3
Resolução Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUNDO - LEI 10.147/2000//ISENÇÃO DE ICMS CPE ITEM 73 ANEXO V DO RICMS/PR E CONVENIO 87/2002//IRI - ALIQUOTA 0 CPE NCM DO RIFI
OBS: AF 2165/2018*EMB 2635*PP 046/2017*PROC 180/17*/BCC BRASIT AG3306-5 CCI10650-X/Seu Pedido: 2165/2018
EMPRESA: PATO BRANCO/PR* RUA AFONSO PENA* 1902* CEP 85501-530
St. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergências efetuar resalva no campo de recebimento evitando eventuais transtornos

017250

89

nds
 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 ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 N° 232286
 SÉRIE 3 EL 1/1
 CHAVE DE ACESSO
 4118 0911 0349 3400 0160 5500 3000 2322 8618 9558 0991

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
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 0000127656-CONIMS CONS INTERMOC DE SA
 ENDEREÇO
 R AFONSO PENA 1902
 MUNICÍPIO
 PATO BRANCO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141180166810605 23/09/2018 14:48:43
 CNPJ
 11.034.934/0001-60
 CNPJ/CFE
 00.136.858/0001-88
 DATA DA EMISSÃO
 28/09/2018

FORMA/FAIXA
 4633133550
 UF
 PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 85501-530
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA
 28/09/2018

VENCIAMENTO
 29/10/2018
 VALOR
 669,50
 Nº
 001
 Nº
 001

VALOR DO ICMS
 669,50
 VALOR DO ICMS
 120,51
 VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 669,50
 VALOR DO ICMS
 120,51

RAZÃO SOCIAL
 EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA
 ENDEREÇO
 AV. DAS AGROINDÚSTRIAS 1500
 MUNICÍPIO
 CASCAVEL

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 669,50
 VALOR TOTAL DA NOTA
 669,50
 CNPJ / CPF
 00.428.307/0004-30
 UF
 PR

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 971772
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
 669,50

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 971772
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 669,50

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): 0,00, - (Negativa): 669,50, N (Neutra): 0,00, VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico, SIM - Similar
 ROTA: 482, PRIORIDADE: 61, Transportadora:
 Fatura: 0093082795 Rem.: 0083180200 Cr.: 002644497 Vol.: 00013 Cubagem: 0,169 M3
 Resolução Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALIQUOTA O CFE NCM DO IPI
 OBS: AF 2165/2018-EMP-2635-PF 046/2017-PROC 180/17-BCO BRASIL AG3306-5 CCI0650-X/Seu Pedido:2165/2018
 ENTREGA: PATO BRANCO/PR- RUA AFONSO PENA* 1902* CEP 85501-530
 Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergências efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
 669,50
 VALOR TOTAL DA NOTA
 669,50

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
 669,50
 VALOR TOTAL DA NOTA
 669,50

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
 669,50
 VALOR TOTAL DA NOTA
 669,50

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
 669,50
 VALOR TOTAL DA NOTA
 669,50

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
 669,50
 VALOR TOTAL DA NOTA
 669,50

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
 669,50
 VALOR TOTAL DA NOTA
 669,50

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
 669,50
 VALOR TOTAL DA NOTA
 669,50

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
 669,50
 VALOR TOTAL DA NOTA
 669,50

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
 669,50
 VALOR TOTAL DA NOTA
 669,50

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
 669,50
 VALOR TOTAL DA NOTA
 669,50

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
 669,50
 VALOR TOTAL DA NOTA
 669,50

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
 669,50
 VALOR TOTAL DA NOTA
 669,50

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
 669,50
 VALOR TOTAL DA NOTA
 669,50

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
 669,50
 VALOR TOTAL DA NOTA
 669,50

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
 669,50
 VALOR TOTAL DA NOTA
 669,50

CERTIFICADO, o repabimento dos materiais e/ou serviços
 constantes no presente:
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em PR

Recebido

RESERVADO AO FISCO

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 971772

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 669,50

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 669,50

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 669,50

NF-e
 N°
 232286
 SÉRIE
 3

RECEBIMOS DE NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 DATA DE RECEBIMENTO
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



* Notificação enviada

04/10/2018

017251

eg

Pato Branco, 04 de outubro de 2018.

À
LICIMED – DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
At: Departamento de Licitações

NOTIFICAÇÃO 209/2018
Pregão Presencial 046/2017

- 180

A Comissão de Licitações do Consorcio Intermunicipal de Saúde - CONIMS, pessoa jurídica de direito público, 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 2424/2018 (06/09/2018)** do Pregão Presencial 046/2017, conforme segue:


PENDENCIAS NA AF Nº 2424/2018 - EMPENHO 2951				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
129	21.000	DOSE	Budesonida 32 mcg/dose nasal	21.000
130	20.800	DOSE	Budesonida 50 mcg/dose nasal	20.800
131	15.720	DOSE	Budesonida 64 mcg/dose nasal	15.720

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

017252
 eg

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2424/2018

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 310
 Data da Adjudicação: 06/09/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2951)

Folha: 1/1

Fornecedor: LICIMED - Distribuidora de Medicamentos Ltda. Código: 624 Telefone: 5130768181
 Endereço: Avenida Das Industrias, 275, Conjunto 10 Banco:
 Cidade: Porto Alegre - RS - CEP: 90200-290 Agência:
 CNPJ: 04.071.245/0001-60 Inscrição Estadual: 0962842834 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
29	450,000	UND Acido Ursodesoxicólico 300mg - compr (04-06-3146)	URSACOL/ZAM	5,37	2.416,50
45	200,000	UND Amantadina 100mg - compr. (46-01-0158)	MANTIDAN/EUI	0,42	84,00
129	21.000,000	Dose Budesonida 32 mcg/dose nasal (04-06-3082)	NOEX/EUROFA	0,12	2.520,00
130	20.800,000	Dose Budesonida 50mcg/dose - spray nasal (04-06-3099)	NOEX/EUROFA	0,125	2.600,00
131	15.720,000	Dose Budesonida 64 mcg/dose nasal (04-06-3083)	NOEX/EUROFA	0,1833	2.881,48
153	510,000	UND Carbonato de Lítio - 450 mg - C R - comp (46-01-0176)	CARBOLITIUM	1,24	632,40
190	2.340,000	UND Cilostazol 100 mg - compr. (04-06-1891)	GENÉRICO/EU	0,40	936,00
604	1.140,000	UND Oxalato de escitalopram 20 mg compr. (46-01-0133)	ESC/EUROFAR	0,36	410,40
619	300,000	UND Paroxetina 10 mg compr. (46-01-0089)	PONDERA/EUF	1,50	450,00

Total Geral:	12.930,78
Desconto:	0,00
Total Líquido:	12.930,78

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 6 de Setembro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almot. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

017253

Identificação do emitente
LICIMED DIST. MED. CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP. LT
 AVENIDA DAS INDUSTRIAS
 Nº: 275 CONJ 107
 ANCHIETA
 PORTO ALEGRE - RS
 CEP: 90200-290
 Fone: (51)3076-8181

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº: 56555
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
 4318 0904 0712 4500 0160 5500 1000 0565 5510 3597 6063

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143180164288794 13/09/2018 11:09:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0962842834

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 0990524572

CNPJ
 04.071.245/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

CNPJ/CPF
 00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO
 13/09/2018

ENDEREÇO
 RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO
 ANCHIETA

CEP
 85501-530

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 13/09/2018

MUNICÍPIO
 PATO BRANCO

FONE/FAX
 (46)3220-3550

UF
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA
 11:09

FATURA/DUPPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
 Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA
 056555

VALOR ORIGINAL
 84,00

VALOR DE DESCONTO
 0,0

VALOR LÍQUIDO
 84,00

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	15/10/2018	84,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	84,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
 EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA
 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
 RS

CNPJ/CPF
 00.428.307/0003-50

ENDEREÇO
 AVENIDA FRANCISCO S. BITENCOURT,

MUNICÍPIO
 PORTO ALEGRE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0962488542

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3001948	MANTIDAN 100MG 20CP (C1) - MOMENTA LOTE: 543990 QTD: 10,000 VALID: 11/01/2020	30049039	040	6108	CT	10,0000	8,4000	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 18/09/18

Recebido *SAMTA*

18/09/18

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Conv CONFAZ 87/02 - Isento de ICMS cfe Livro I, art 9, inc XCVII
 BANCO DO BRASIL AG: 0367-0 C/C: 111300-3
 Numero do empenho: AF 2424/2018 NE 2951
 Local de entrega: RUA AFONSO PENA/1902, ANCHIETA - CEP:85501530 - PATO BRANCO/PR

RESERVADO AO FISCO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFs. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE LICIMED DIST. MED. CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP. LT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

NF-e
 Nº: 56555
 SÉRIE: 1

017254

Identificação do emitente
**LICIMED DIST. MED. CORR. E
PROD. MEDIC. E HOSP. LT**
AVENIDA DAS INDUSTRIAS
Nº: 275 CONJ 107
ANCHIETA
PORTO ALEGRE - RS
CEP: 90200-290
Fone: (51)3076-8181

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 56549
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1



CHAVE DE ACESSO
4318 0904 0712 4500 0160 5500 1000 0565 4910 3597 5990

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0962842834
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
0990524572

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143180164268320 13/09/2018 10:54:35
CNPJ
04.071.245/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS
ENDEREÇO
RUA AFONSO PENA, 1902
MUNICÍPIO
PATO BRANCO
BAIRRO
ANCHIETA
CEP
85501-530
FONE/FAX
(46)3220-3550
UF
PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DA EMISSÃO
13/09/2018
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
13/09/2018
HORA DA ENTRADA/SAÍDA
10:53

FATURA/DUPLICATA
FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo
NÚMERO DA FATURA
056549
VALOR ORIGINAL
1.568,40
VALOR DE DESCONTO
0,00
VALOR LÍQUIDO
1.568,40
NÚMERO ORDEM
001
VENCIMENTO
15/10/2018
VALOR
1.568,40
NÚMERO ORDEM
VENCIMENTO
VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
1.568,40
VALOR DO ICMS
188,21
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00
VALOR DO ICMS ST
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.568,40
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS
0,00
VALOR TOTAL DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
1.568,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
FRETE POR CONTA
0 - Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
RS
CNPJ/CPF
00.428.307/0003-50
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0962488542
ENDEREÇO
AVENIDA FRANCISCO S. BITENCOURT,
PORTO ALEGRE
QUANTIDADE
1
ESPECIE
VOLUME
MARCA
NÚMERO
PESO BRUTO
1,000
PESO LÍQUIDO
1,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR ICMS IPI
3001678	CARBOLITIUM CR 450MG 30 CP LIB PROL (C1) LOTE: 564273 QTD: 17,000 VALID: 16/05/2020	30049099	000	6108	CT	17,0000	37,2000	632,40	0,00	632,40	75,89	0,00	0,00	0,00	12,00
3002678	CILOSTAZOL 100MG 30CP - EUROFARMA LOTE: 573200 QTD: 78,000 VALID: 17/01/2020	30049069	000	6108	CT	78,0000	12,0000	936,00	0,00	936,00	112,32	0,00	0,00	0,00	12,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços
constantes no presente
Consortio Intermunicipal de Saúde em 18/09/18
Recebido SAMIA

18/09/18

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BANCO DO BRASIL AG: 0367-0 C/C: 111300-3
Número do empenho: AP 2424/2018 NE 2951
Local de entrega: RUA AFONSO PENA/1902, ANCHIETA - CEP: 85501530 - PATO BRANCO/BR
EC 87/2015 ICMSUFremet: R\$18,82 ICMSUFdest: R\$75,28

RESERVADO AO FISCO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE LICIMED DIST. MED. CORR. E PROD. MEDIC. E HOSP. LT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
DATA DE RECEBIMENTO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS
NF-e
Nº: 56549
SÉRIE: 1



017255

cg

Re: AF 2424

De: Leone Freitas
Para: compras_pedidos@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: AF 2424
Enviada em: 10/09/2018 | 15:49
Recebida em: 10/09/2018 | 15:49

Boa tarde,

Recebido.

Leone S. Freitas
Setor de Compras e Planejamento
Licimed Distribuidora de Medicamentos e Correlatos
(51) 3076-8181 | leone.freitas@licimed.com.br

De: "Rafael Davi R. de Queiroz" <compras_pedidos@conims.com.br>
Para: "Licimed" <licimed@licimed.com.br>, "compras" <compras@licimed.com.br>, "Leone S. Freitas" <leone.freitas@licimed.com.br>
Enviadas: Segunda-feira, 10 de setembro de 2018 11:52:39
Assunto: AF 2424

Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacior **AF(s) nº: 2424/2018**

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Att.,

Regiane Lanzarin Horta
Crf 14.898
Almoxarifado/Compras
Central de Abastecimento Farmacêutico
Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná

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

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

017256g

Identificação do emitente
LICIMED DIST. MED. CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP. LT
 AVENIDA DAS INDUSTRIAS
 Nº: 275 CONJ 107
 ANCHIETA
 PORTO ALEGRE - RS
 CEP: 90200-290
 Fone: (51)3076-8181

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº: 56736
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 1



CHAVE DE ACESSO
 4318 0904 0712 4500 0160 5500 1000 0567 3610 3597 9351

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143180168521128 19/09/2018 15:40:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0962842834

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 0990524572

CNPJ
 04.071.245/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS
 ENDEREÇO
RUA AFONSO PENA, 1902
 BAIRRO
ANCHIETA
 CEP
85501-530
 MUNICÍPIO
PATO BRANCO
 FONE/FAX
(46)3220-3550
 UF
PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DATA DA EMISSÃO
19/09/2018
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
19/09/2018
 HORA DA ENTRADA/SAÍDA
15:39

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento à prazo
 NÚMERO DA FATURA
056736
 VALOR ORIGINAL
2.416,50
 VALOR DE DESCONTO
0,00
 VALOR LÍQUIDO
2.416,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
2.416,50
 VALOR DO ICMS
289,98
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00
 VALOR DO ICMS ST
0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.416,50
 VALOR DO FRETE
0,00
 VALOR DO SEGURO
0,00
 DESCONTO
0,00
 OUTRAS DESPESAS
0,00
 VALOR TOTAL DO IPI
0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA
2.416,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
 ENDEREÇO
AVENIDA FRANCISCO S. BITENCOURT,
 MUNICÍPIO
PORTO ALEGRE
 QUANTIDADE
1
 ESPÉCIE
VOLUME
 FRETE POR CONTA
 0 - Emitente
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
RS
 CNPJ/CPF
00.428.307/0003-50
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
0962488542
 PESO BRUTO
1,000
 PESO LÍQUIDO
1,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3003640	URSACOL 300 MG 30 CP LOTE: 1080861 QTD: 15,000 VALID: 31/05/2020	30039099	000	6108	CT	15,0000	161,1000	2.416,50	0,00	2.416,50	289,98	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 21/09/18
 Recebido JAMIN

21/09/18

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 BANCO DO BRASIL AG: 0367-0 C/C: 111300-3
 Número do empenho: AF 2424/2018 NE 2951
 Local de entrega: RUA AFONSO PENA/1902, ANCHIETA, CEP: 85501530, PATO BRANCO/PR
 EC 87/2015 ICHSUFremet: R\$29,00 ICHSUFdest: R\$115,98

RESERVADO AO FISCO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE LICIMED DIST. MED. CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP. LT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

NF-e
 Nº: 56736
 SÉRIE: 1

0172579

Identificação do emitente
**LICIMED.DIST. MED.CORRE. E
PROD. MEDIC. E HOSP.LT**
AVENIDA DAS INDUSTRIAS
Nº: 275 CONJ 107
ANCHIETA
PORTO ALEGRE - RS
CEP: 90200-290
Fons: (51)3076-8181

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 56734
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1



CHAVE DE ACESSO
4318 0904 0712 4500 0160 5500 1000 0567 3410 3597 9322

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143180168519012 19/09/2018 15:39:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0962842834

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
0990524572

CNPJ
04.071.245/0001-60

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

CNPJ/CPF
00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO
19/09/2018

ENDEREÇO
RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO
ANCHIETA

CEP
85501-530

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
19/09/2018

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

FONE/FAX
(46)3220-3550

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA
15:38

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA
056734

VALOR ORIGINAL
860,40

VALOR DE DESCONTO
0,00

VALOR LÍQUIDO
860,40

NÚMERO ORDEM 001	VENCIMENTO 19/10/2018	VALOR 860,40	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
								860,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
860,40

VALOR DO ICMS
103,25

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
860,40

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
860,40

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
00.428.307/0003-50

ENDEREÇO
AVENIDA FRANCISCO S. BITENCOURT,

MUNICÍPIO
PORTO ALEGRE

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0962488542

QUANTIDADE
1 VOLUME

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

1,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR ICMS IPI	ALÍQUOTAS IPI	
3003278	ESC 20MG 30CP REV (C1) - EUROFARMA LOTE: 572178 QTD: 38,000 VALID: 11/07/2020	30049059	000	6108	CT	38,0000	10,8000	410,40	0,00	410,40	49,25	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3000398	PONDERA 10MG 20CP REV (C1) LOTE: 565642 QTD: 15,000 VALID: 22/05/2020	30049079	000	6108	CT	15,0000	30,0000	450,00	0,00	450,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços
constantes no presente
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 21/09/18
Recebido SAMIN

21/09/18

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO DO BRASIL AG: 0367-0 C/C: 111300-3

Numero do empenho: AF 2424/2018 NB 2951

Local de entrega: RUA AFONSO PENA/1902, ANCHIETA - CEP: 85501530 - PATO BRANCO/PR

EC: 87/2015 ICMSUFremet: R\$10,32 ICMSUFdest: R\$41,30

RESERVADO AO FISCO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE LICIMED DIST. MED.CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP.LT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 56734
SÉRIE: 1

1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS



017258

eg

URGENTE - NOTIFICAÇÃO Nº 209/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: compras@licimed.com.br ,empenho@licimed.com.br ,licimed@licimed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE - NOTIFICAÇÃO Nº 209/2018 - CONIMS

Enviada em: 04/10/2018 | 10:27

Recebida em: 04/10/2018 | 10:27

20181004091... .pdf 145.44 KB

-- Bom Dia

Segue em anexo Notificação nº 209/2018, 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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/10/04 10:23:45

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.04.2018 09:19:05 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

017259

Identificação do emitente

LICIMED DIST. MED. CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP. LT
AVENIDA DAS INDUSTRIAS
Nº: 275 CONJ 107
ANCHIETA
PORTO ALEGRE - RS
CEP: 90200-290
Fone: (51)3076-8181

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 57009
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1



CHAVE DE ACESSO
4318 0904 0712 4500 0160 5500 1000 0570 0910 3598 4320

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0962842834
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
0990524572

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143180174341237 28/09/2018 14:16:11
CNPJ
04.071.245/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS
ENDEREÇO
RUA AFONSO PENA, 1902
MUNICÍPIO
PATO BRANCO
BAIRRO
ANCHIETA
FONE/FAX
(46)3220-3550
UF
PR
CNPJ/CPF
00.136.858/0001-88
CEP
85501-530
DATA DA EMISSÃO
28/09/2018
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
28/09/2018
HORA DA ENTRADA/SAÍDA
14:15

FATURA/DUPLICATA
FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo
NÚMERO DA FATURA
057009
VALOR ORIGINAL
8.001,48
VALOR DE DESCONTO
0,00
VALOR LÍQUIDO
8.001,48

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
2.881,48
VALOR DO ICMS
345,78
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00
VALOR DO ICMS ST
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.001,48
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS
0,00
VALOR TOTAL DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
8.001,48

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA
ENDEREÇO
AVENIDA WILLY EUGENIO FLECK, 104
MUNICÍPIO
PORTO ALEGRE
QUANTIDADE
5 VOLUMES
FRETE POR CONTA
0 - Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
RS
CNPJ/CPF
88.085.485/0003-76
INSCRIÇÃO ESTADUAL
3820021266
PESO BRUTO
15,000
PESO LÍQUIDO
15,000

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3002014	NOEX 32 MCG / DOSE SUS NAS NEB 120 DOSES LOTE: 571743A QTD: 96,000 VALID: 11/07/2020 LOTE: 571741A QTD: 79,000 VALID: 11/07/2020	30043999	040	6108	CT	175,0000	14,4000	2.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3001501	NOEX 50MCG/DOSE SUSP NASAL 200DOSES LOTE: 574846A QTD: 96,000 VALID: 01/08/2020 LOTE: 574378A QTD: 8,000 VALID: 30/07/2020	30043999	040	6108	CT	104,0000	25,0000	2.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3002013	NOEX 64 MCG / DOSE SUS NAS NEB 120 DOSES LOTE: 572224A QTD: 96,000 VALID: 17/07/2020 LOTE: 538800A QTD: 35,000 VALID: 19/09/2019	30043999	000	6108	CT	131,0000	21,9960	2.881,48	0,00	2.881,48	345,78	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Conv CONFAZ 87/02 - isento de ICMS cfe Livro I, art 9, inc XCVII
BANCO DO BRASIL AG: 0367-0 C/C: 111300-3
Numero do empenho: AF 2424/2018 NE 2951
Local de entrega: RUA AFONSO PENA/1902, ANCHIETA - CEP:85501530 - PATO BRANCO/PR
EC 87/2015 ICMSUFRemet: R\$34,58 ICMSUFDest: R\$138,31

RESERVADO AO FISCO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFs. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE LICIMED DIST. MED. CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP. LT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
DATA DE RECEBIMENTO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS
Nº: 57009
SÉRIE: 1
NF-e

017280
cg**Re: URGENTE - NOTIFICAÇÃO Nº 209/2018 - CONIMS**

De: Tamira A. Brum
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia: compras@licimed.com.br
Cópia oculta:
Assunto: Re: URGENTE - NOTIFICAÇÃO Nº 209/2018 - CONIMS
Enviada em: 11/10/2018 | 13:15
Recebida em: 11/10/2018 | 13:15
capa-outubr... .jpg 109.76 KB

Boa tarde.

AF 2424/2018 (Empenho 2951):

*Budesonida 32mcg, 50mcg e 64mcg - Entregues em 04/10, mediante NF 57009. Responsável pelo recebimento: Regiane.

Att.,

Tamira Agliardi Brum
Supervisora de Compras
LICIMED - Distribuidora de Medicamentos e Correlatos Ltda.
e-mail: compras@licimed.com.br
www.licimed.com.br
Fone: + 55 51 3076-8189

Outubro Rosa
NÓS APOIAMOS ESTA CAUSA!

De: "licitacao" <licitacao@conims.com.br>
Para: "SETOR DE COMPRAS" <compras@licimed.com.br>, empenho@licimed.com.br, "LICIMED" <licimed@licimed.com.br>
Enviadas: Quinta-feira, 4 de outubro de 2018 10:27:28
Assunto: URGENTE - NOTIFICAÇÃO Nº 209/2018 - CONIMS

-- Bom Dia

Segue em anexo Notificação nº 209/2018, 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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/10/04 10:23:45
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.04.2018 09:19:05 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco, 11 de setembro de 2018.

À
SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
At: Departamento de Licitações

NOTIFICAÇÃO 183/2018
Pregão Presencial 046/2017 - 180

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 1922/2018 (09/07/2018) Nº 2169/2018 (07/08/2018)** do Pregão Presencial 046/2017, conforme segue:

PENDENCIAS NA AF Nº 1922/2018 - EMPENHO 2334				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
609	1500	UND	Oxcarbazepina 600 mg compr. 1.320	1500 180

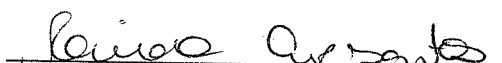
PENDENCIAS NA AF Nº 2169/2018 - EMPENHO 2639				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
211	3500	UND	Clonazepam 2 mg compr. <i>fez feito troca de marca externa p/ Adequacao de embalagem</i>	20
251	7620	UND	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps.	7020
607	3600	UND	Oxcarbazepina 300 mg compr. 720	3600 2880

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

017262
CG

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 1922/2018

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: 262
Data da Adjudicação: 09/07/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2334)

Folha: 1/1.

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

Prezados Senhores,

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

Órgão: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE
Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados
Centro de Custo: 2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS
Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio
Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (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
103	5,000	UND	Aciclovir 200 mg. - compr. (04-06-1928)	RANBAXY	0,21	777,00
166	16.000,000	UND	Bimatoprost 0,3mg/ml - 3ml - colirio (04-06-3119)	GEOLAB	22,78	113,90
211	15.000,000	UND	Cefalexina 500 mg compr. (04-06-1979)	TEUTO	0,33	5.280,00
214	7.308,000	UND	Clonazepam 2 mg compr. (46-01-0022)	RANBAXY	0,042	630,00
250	2.250,000	UND	Clopidogrel 75 mg - compr. revs. (04-06-1998)	RANBAXY	0,3255	2.378,75
251	3.900,000	UND	Cloridrato de nortriptilina 25 mg cáps. (46-01-0028)	RANBAXY	0,2184	491,40
303	600,000	AMP	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps. (46-01-0121)	RANBAXY	0,3654	1.425,06
607	600,000	AMP	Dexametazona 4 mg 2,5 ml inj. (04-06-2010)	TEUTO	0,458	274,80
609	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
609	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, Almoço, Manut. e Frotas

Res. 021/2018

Samir Rodrigo Kalinoski



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
 82.529-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
 CNPJ: 09.656.488/0001-39 Insc. Est.: 100.0603020
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída
 2-Entrada
 No. 236479
 Série 1



Chave de Acesso
 4118.0800.6564.6800.0139.5500.1000.2364.7910.0497.1796

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

Natureza Operação: Venda a Prazo
 Protocolo de autorização de uso: 141180138122655 **917263**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Razão Social: CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88 Data Emissão: 15/08/2018
 Endereço: RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377 Bairro Distrito: CENTRO
 CEP: 85.501-310 Data Entrada/Saída:
 Município: PATO BRANCO Fone/Fax: (46) 3313-3550 UF: PR Inscrição Estadual: ISENTO Hora de Entrada/Saída:

FATURA/DUPLICATA
 236479-A
 14/09/2018
 1.624,56

DADOS DO PEDIDO
 Número: 310623 Empenho: 2334/18 Vendedor: 5
 DADOS BANCÁRIOS
 Depósito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO
 Base de Cálculo do ICMS: 1.083,09 Valor do ICMS: 194,96 Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00 Valor do ICMS Substituição: 0,00 Valor Total dos Produtos: 1.624,56
 Valor do Frete: 0,00 Valor do Seguro: 0,00 Valor do Desconto: 0,00 Outras Despesas Acessórias: 0,00 Valor do IPI: 0,00 Valor aprox de Tributos: 495,78 Valor Total da Nota: 1.624,56

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 Razão Social: ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS
 Frete por Conta: 1- Emitente 2- Destinatário Código ANTT: Placa do Veículo: UF: CNPJ/CPF: 82.467.531/0001-53
 Endereço: RUA MARIALVA, 441 Município: PINHAIS UF: PR Inscrição Estadual: 90382097-76
 Quantidade / Volumes: 1 Espécie: Marca: Numeração: Peso Bruto (Kg): 6,000 Peso Líquido (Kg): 6,000 Cubagem Total: 0,000

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICM
130710	ACICLOVIR (G) 200MG CX/25 CPR RANBAXY Lote: 2836439 30/11/2019 Decr: 55 Li48 Cod.Fabr.: 130710 Rea. MS: 1235200570022 Cod.EAN13: 7897076907417 Total Impostos pagos: R\$46,88(23,50%) Fonte:JBPT	30049069	220	5102	CX	38	5,25000	199,50	133,01	23,94	0,00	0	18
128007	NORTRIPTILINA (G) 50MG CX/30 CAPS (CI) RANBAXY Lote: 2915857 30/09/2020 Decr: 55 Cod.Fabr.: 128007 Rea. MS: 1235201910048 Cod.EAN13: 7897076912299 Total Impostos pagos: R\$448,89(31,50%) Fonte:JBPT	30049039	220	5102	CX	130	10,96200	1.425,06	950,09	171,02	0,00	0	18

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 17, 08, 18
 Recebido: *RAMIR*

DADOS ADICIONAIS
 Informações complementares
 A Dimac/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.; NE 2334/18 AF 1922/18 PP 046/17 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO
 Decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

017264
89



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
CNPJ: 00.658.458/0001-39 Insc. Est.: 100.0003020
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 236232
Série 1



Chave de Acesso
4118.0800.6564.6800.0139.5500.1000.2362.3210.0496.8089

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

Natureza Operação: Venda a Prazo
Protocolo de autorização de uso: 141180136411447

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Razão Social: CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Endereço: RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377
Município: PATO BRANCO
CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88
Data Emissão: 13/08/2018
Data Entrada/Saída
UF: PR
Inscrição Estadual: ISENTO
Flora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA
236232-A
12/09/2018
415,80

DADOS DO PEDIDO
Número: 310623
Empenho: 2334/18
Vendedor: 5
Deposito Conta

TIPO DO IMPOSTO
Valor do ICMS: 277,21
Valor do ICMS Substituição: 0,00
Valor do ICMS Substituição: 0,00
Valor Total dos Produtos: 415,80
Valor do Frete: 0,00
Valor do Seguro: 0,00
Valor do Desconto: 0,00
Outras Despesas Acessórias: 0,00
Valor do IPI: 0,00
Valor aprox de Tributos: 111,23
Valor Total da Nota: 415,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social: ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS
Endereço: RUA MARIALVA, 441
Município: PINHAIS
UF: PR
CNPJ / CPF: 82.467.531/0001-53
Inscrição Estadual: 90382097-76
Quantidade / Volumes: 2
Espécie:
Marca:
Número:
Peso Bruto (Kg): 7,000
Peso Líquido (Kg): 7,000
Cubagem Total: 0,000

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
8235	RANITIDINA (G) 50MG/2ML CX/120 AMP TEUTO Lote: 26600931 23/04/2020 Decr: 55 Cod Fabr.: 8235 Reg. MS: 1037003850069 Cod EAN13: 7896112126607 Total impostos pagos - R\$111,23(26,75%) Fonte:IRPT.	30049059	020	5102	CX	10	41,58000	415,80	277,21	49,90	0,00	0	18
						1200							

16.08.2018
ZL

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
A Dimaci/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda., NE
2334/18 AF 1922/18 PP 046/17 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO
Decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços
constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 15.09.18
Recebido *SOMAPR*



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada
No. 233686
Série 1

017265



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
82.529-610 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
CNPJ: 00.858.488/0001-39 Insc. Est.: 100.0003020
Insc. Estadual Sub. Tributário:

Chave de Acesso
4118.0700.6564.6800.0139.5500.1000.2336.8610.0493.1318

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

Natureza Operação:
Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso
14118011738203

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social
CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Endereço
RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377
Município
PATO BRANCO
Fone/Fax
(46) 3313-3550
UF
PR
Bairro Distrito
CENTRO
Inscrição Estadual
ISENTO
CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88
Data Emissão
13/07/2018
Data Entrada/Saída
Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA

233686-A
12/08/2018
491,40

DADOS DO PEDIDO

Número
310623
Empenho:
2334/18
Vendedor:
5

DADOS BANCÁRIOS

Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	327,62	Valor do ICMS	58,97	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	491,40
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor aprox de Tributos	154,79
								Valor Total da Nota	491,40

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
126616	NORTRIPTILINA (G) 25MG CX/30 CAPS (C1) RANBAXY Lote: 2939788 31/12/2020 Decr: 55 Cod.Fabr.: 126616 Reg. MS: 1235201910021 Cod.EAN13: 7897076912275 Total impostos paros: -R\$154,79(31,50%) Fonte:IBPT.	30049039	220	5102	CX	75	6,55200	491,40	327,62	58,97	0,00	0	18

16/07/18

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 16, 07, 18
Recebido SAMIA

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
A Dimac/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.; NE 2334/18 AF 1922/18 PP 046/17 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO
Decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

017266

8



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
 82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
 CNPJ: 00.658.468/0001-38 Insc. Est.: 100.0503020
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída
 2-Entrada
 No. 233249
 Série 1



Chave de Acesso
 4118.0700.6564.6800.0139.5500.1000.2332.4910.0492.4804

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

Protocolo de autorização de uso
 141180114832986

Natureza Operação:
 Venda a Prazo

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social
 CONIMS - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Endereço
 RUA OSWALDO ARANHA,

Município
 PATO BRANCO

157 e 377

Bairro Distrito
 CENTRO

CNPJ / CPF
 00.136.858/0001-88

Data Emissão
 10/07/2018

CEP
 85.501-310

Data Entrada/Saída

Fone/Fax
 (46) 3313-3550

UF
 PR

Inscrição Estadual
 ISENTO

Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA

233249-A
 09/08/2018
 8.624,95

DADOS DO PEDIDO

Número
 310623

Empenho:
 2334/18

Vendedor:
 5

DADOS BANCÁRIOS

Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

5.750,26

Valor do ICMS

1.035,05

Base de Cálculo do ICMS Substituição

0,00

Valor do ICMS Substituição

0,00

Valor Total dos Produtos

8.624,95

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Valor do Desconto

0,00

Outras Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor aprox de Tributos

2.422,30

Valor Total da Nota

8.624,95

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS

Endereço
 RUA MARIALVA

Quantidade / Volumens
 36

Especie

Marca

441

Frete por Conta
 1. Emitente
 2. Destinatário

Código ANTT

Placa do Veículo

UF:

CNPJ / CPF

82.467.531/0001-53

Município

PINHAIS

Numeração

Peso Bruto (Kg)

36,00

Peso Líquido (Kg)

36,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço
 RUA OSWALDO ARANHA,

Município
 PATO BRANCO

157

Complemento
 e 377

UF:

PR

Bairro Distrito
 CENTRO

CEP
 85.501-310

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
130710	ACICLOVIR (G) 200MG CX/25 CPR RANBAXY Lote: 2830005 31/10/2019 Decr: 55 L148 Cod.Fabr.: 130710 Reg. MS: 123520057 Cod.EAN13: 7897076907417 Total impostos pagos - R\$125,71 (23,50%) Fonte: IBPT.	30049069	220	5102	CX	110	5,25000	577,50	385,02	69,30	0,00	0	18
118400	BIMATOPROSTA(G) 0,3MG/ML FR 3ML SOL. OFTAL GEOLAB Lote: 1709220 30/09/2019 Decr: 55 Cod.Fabr.: 118400 Reg. MS: 1542302110030 Cod.EAN13: 7899095249639 Total impostos pagos - R\$30,47 (26,75%) Fonte: IBPT.	30049099	020	5102	FR	5	22,78000	113,90	75,94	13,67	0,00	0	18
9562	CEFALOXINA (G) 500MG CX/500 CPR TEUTO Lote: 3225481 10/03/2020 Decr: 55 LPos Cod.Fabr.: 9562 Reg. MS: 1037003820062 Cod.EAN13: 7896112132257 Total impostos pagos - R\$1.623,60 (30,75%) Fonte: IBPT Resolução do Senado Federal nr. 13/12. Número de FCI: 00000000-0000-0000-00000000000000	30042052	020	5102	CX	32	165,00000	5.280,00	3.520,18	633,63	0,00	0	18
7543	CLOPIDOGRREL, BISULF (G) 75MG CX C/28 CPR RANBAXY Lote: 2951788 29/02/2020 Decr: 55 LPos Cod.Fabr.: 7543 Reg. MS: 1235202070035 Cod.EAN13: 7897076912336 Total impostos pagos - R\$559,91 (23,50%) Fonte: IBPT.	30049079	220	5102	CX	261	9,11400	2.378,75	1.585,92	285,46	0,00	0	18
9852	DEXAMETASONA(G) 4MG/ML CX/120 AMP 2,5ML IV/IM TEUTO Lote: 5198184 02/12/2019 Decr: 55 Cod.Fabr.: 9852 Reg. MS: 1037002870120 Cod.EAN13: 7896112151982 Total impostos pagos - R\$73,51 (26,75%) Fonte: IBPT.	30049099	020	5102	CX	5	54,96000	274,80	183,21	32,98	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

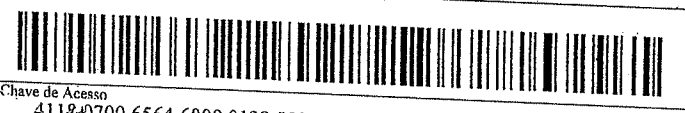
A Dimac/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.; NE
 2334/18 AF 1922/18 PP 046/17 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO
 Decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

01726719



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
 82.520-510 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
 CNPJ: 00.656.468/0001-39 Insc. Est.: 100.6603620
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída
 2-Entrada
 No. 234070
 Série 1



Chave de Acesso
 4119.0700.6564.6800.0139.5500.1000.2340.7010.0493.6850

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
 141180120224180

Natureza Operação: Bonificação

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Razão Social: CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Endereço: RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377
 Município: PATO BRANCO UF: PR
 CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88
 Data Emissão: 18/07/2018
 Data Entrada/Saída: []
 Hora de Entrada/Saída: []
 Insc. Estadual: ISENTO

FATURA/DUPPLICATA

DADOS DO PEDIDO
 Número: 311866 Empenho: 578/18 Vendedor: 5
 DADOS BANCÁRIOS
 Depósito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	19,80	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor aprox de Tributos	50,74
										Valor Total da Nota	165,00

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

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
9562	CEFALEXINA (G) 500MG CX/500 CPR TEUTO Lote: 3225481 10/03/2020 Decr: 55 LPos Cod.Fabr.: 9562 Reg. MS: 1037003820062 Cod.EAN13: 7896112132257 Total impostos paços ~R\$50,74(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr. 13/12. Número da FCI:00000000-0000-0000-0000-000000000000	30042052	020	5910	CX	1	165,00000	165,00	110,01	19,80	0,00	0	18

Bonificação substituição produto com avaria comprimido esfarelado e/ou quebrado.
 19.07.2018

DADOS ADICIONAIS
 Informações complementares
 A Dimac/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.;
 REPOSIÇÃO REFERENTE DESVIO DE QUALIDADE Nº 221153 - NE 578/18 AF 515/18 PP 46/17 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO
 Decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

Recebemos de SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado **cg**NF-e
No. 233988
Série 1

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
 82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
 CNPJ: 00.656.468/0001-38 Insc. Est.: 100.6603020
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
 2-Entrada
 No. 233988
 Série 1



Chave de Acesso

4118.0700.6564.6800.0139.5500.1000.2339.8810.0493.5519

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

Natureza Operação:
 Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso
 141180119577721

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	Data Emissão 17/07/2018
Endereço RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377		Bairro Distrito CENTRO	CEP 85.501-310
Município PATO BRANCO	Fone/Fax (46) 3313-3550	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO
			Data Entrada/Saída
			Hora de Entrada/Saída

FATURA/ DUPLICATA

233988-A									
16/08/2018									
630,00									

DADOS DO PEDIDO

Número 310623	Empenho: 2334/18	Vendedor: 5	DADOS BANCÁRIOS Deposito Conta
------------------	---------------------	----------------	-----------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 420,02	Valor do ICMS 75,60	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 630,00
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor aprox de Tributos 118,13
				Valor Total da Nota 630,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS	Frete por Conta 1- Emitente 2- Destinatário <input checked="" type="checkbox"/>	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: PR	CNPJ / CPF 82.467.531/0001-53
Endereço RUA MARIALVA, 441	Município PINHAIS			Inscrição Estadual 90382097-76	
Quantidade / Volumens 9	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 12,00	Peso Líquido (Kg) 12,00

ENDERECO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
8939	CLONAZEPAM (G) 2MG CX/30 CPR (B1) EMS Lote: 0N8519 14/03/2020 Decr: 55 LPos Cod.Fabr.: 8939 Reg. MS: 1023511240028 Cod.EAN13: 7896004750392 Total impostos pagos: R\$118,13(18,75%) Fonte: IBPT	30049069	020	5102	CX	500	1,26000	630,00	420,02	75,60	0,00	0	18
<p>CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.</p> <p>Consórcio Intermunicipal de Saúde em 19.07.18</p> <p>Recebido <i>SAMIC</i></p>													

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 A Dimaci/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.; NE
 2334/18 AF 1922/18 PP 046/17; ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO;
 Decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

19.07.2018
SS



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
 82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3020-2375
 CNPJ: 00.656.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0003020
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saida
 2-Entrada
 No. 236402
 Série 1

017269-9



Chave de Acesso
 4118.0800.6564.6800.0139.5500.1000.2364.0210.0497.0948

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

Natureza Operação:
 Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso
 141180137751374

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	Data Emissão 15/08/2018
Endereço RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377		Bairro Distrito CENTRO	CEP 85.501-310
Município PATO BRANCO	Fone/Fax (46) 3313-3550	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Entrada/Saida

FATURA/ DUPLICATA

236402-A									
14/09/2018									
346,56									

DADOS DO PEDIDO

Número 310623	Empenho: 2334/18	Vendedor: 5
------------------	---------------------	----------------

DADOS BANCÁRIOS

Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 231,05		Valor do ICMS 41,59	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 346,56
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor aprox de Tributos 64,98
					Valor Total da Nota 346,56

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS		Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário <input checked="" type="checkbox"/>	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: PR	CNPJ / CPF 82.467.531/0001-53
Endereço RUA MARIALVA		441	Município PINHAIS		UF: PR	Inscrição Estadual 90382097-76
Quantidade / Volumes 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 1,000	Peso Líquido (Kg) 1,000	Cubagem Total 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI
130249	OXCARBAZEPINA (G) 300MG CX/60 COMP (C1) RANBAXY Lote: 2947913 31/01/2020 Dece: 55 Cod.Fabr.: 130249 Reg. MS: 1235202110045 Cod.EAN13: 7897076906038 Total Impostos parcos: -R\$64,98(18,75%) Fonte:JBRP	30049069	020	5102	CX	20	17,32800	346,56	231,05	41,59	0,00	0
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p>CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.</p> <p>Consórcio Intermunicipal de Saúde em 17/08/18</p> <p>Recebido SAMIR</p> </div>												

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 A Dimaci/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.; NE
 2334/18 AF 1922/18 PP 046/17 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO
 Decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

017271
eg

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 2169/2018

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: 289
Data da Adjudicação: 07/08/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2639)

Folha: 1/1

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

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
14	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 - colirio (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	3.600,000	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	6007.620,000	UND	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps. (46-01-0121)	RANBAXY	0,3654	2.784,35
303	240,000	AMP	Dexametazona 4 mg 2,5 ml inj. (04-06-2010)	TEUTO	0,458	109,92
607	3.600,000	UND	Oxcarbazepina 300 mg compr. (46-01-0086)	RANBAXY	0,2888	1.039,68
609	1.200,000	UND	Oxcarbazepina 600 mg compr. (46-01-0088)	RANBAXY	0,7088	850,56
683	600	AMP	Ranitidina 50 mg 2 ml - inj. (04-06-1905) <i>lanu (veio bonificado)</i>	FARMACE	0,3465	242,55

Total Geral: 11.882,08
Desconto: 0,00
Total Líquido: 11.882,08

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 7 de Agosto de 2018

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

Samir Rodrigo Kalinoski



017272

8

RES: AF2169

De: Vendas 10 PR
Para: compras_pedidos@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: AF2169
Enviada em: 07/08/2018 | 16:46
Recebida em: 07/08/2018 | 16:43

image001.png 25.22 KB

image002.png 4.65 KB

Boa Tarde,

Recebido.

Atenciosamente,



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

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

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

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

Para: 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) n°:

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Att.,

Regiane Lanzarin Horta

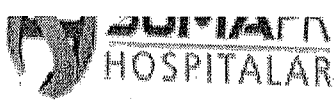
Crf 14.898

Central de Abastecimento Farmacêutico

Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná

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

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



Rua Anita Ribas, 410 - Baraccheri
 52.529-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
 CNPJ: 00.858.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0003020
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída
 2-Entrada
 No. 235799
 Série 1



Chave de Acesso
 4118.0800.6564.6800.0139.5500.1000.2357.9910.0496.1345

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
 14118013292325 **017273eg**

Natureza Operação:
 Venda a Prazo

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Razão Social
CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Endereço
RUA OSWALDO ARANHA,
 Município **PATO BRANCO** UF **PR** Inscrição Estadual **ISENTO**
 CEP **85.501-310**
 Bairro Distrito **CENTRO**
 CNPJ / CPF **00.136.858/0001-88**
 Data Emissão **07/08/2018**
 Data Entrada/Saída
 Hora de Entrada/Saída

FATURA/ DUPLICATA

235799-A										
06/09/2018										
3.559,92										

DADOS DO PEDIDO

Número **314338** Empenho: **2639/18** Vendedor: **5**

DADOS BANCÁRIOS
 Depósito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	2.373,40	Valor do ICMS	427,21	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	3.559,92
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
						Valor aprox de Tributos	962,00	Valor Total da Nota	3.559,92

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS
 Endereço
RUA MARIALVA
 Município **PINHAIS** UF **PR** Inscrição Estadual **90382097-76**
 Quantidade / Volumes **4** Espécie **441** Marca **441**
 Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário Código ANTT **1** Placa do Veículo **PR** UF **PR** CNPJ / CPF **82.467.531/0001-53**
 Número **441** Município **PINHAIS** Inscrição Estadual **90382097-76**
 Peso Bruto (Kg) **15,000** Peso Líquido (Kg) **15,000** Cubagem Total **0,000**

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
118400	BIMATOPROSTA(G) 0,3MG/ML FR 3ML SOL. OFTAL GEOLÁB Lote: 1709220 30/09/2019 Decr: 55 Cod.Fabr.: 118400 Reg. MS: 1542302110030 Cod.EAN13: 7899095249639 Total impostos paros -R\$18,28(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	020	5102	FR	3	22,78000	68,34	45,56	8,20	0,00	0	18
9562	CEFALEXINA (G) 500MG CX/500 CPR TEUTO Lote: 3225481 10/03/2020 Decr: 55 LPos Cod.Fabr.: 9562 Reg. MS: 1037003820062 Cod.EAN13: 7896112132257 Total impostos paros -R\$507,38(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:00000000-0000-0000-000000000000	30042052	020	5102	CX	10	165,00000	1.650,00	1.100,06	198,01	0,00	0	18
7543	CLOPIDOGREL, BISULF (G) 75MG CX C/28 CPR RANBAXY Lote: 2951788 29/02/2020 Decr: 55 LPos Cod.Fabr.: 7543 Reg. MS: 1235202070035 Cod.EAN13: 7897076912336 Total impostos paros -R\$406,94(23,50%) Fonte:IBPT	30049079	220	5102	CX	190	9,11400	1.731,66	1.154,50	207,81	0,00	0	18
9852	DEXAMETASONA(G) 4MG/ML CX/120 AMP 2,5ML IV/IM TEUTO Lote: 5198184 02/12/2019 Decr: 55 Cod.Fabr.: 9852 Reg. MS: 1037002870120 Cod.EAN13: 7896112151982 Total impostos paros -R\$29,40(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	020	5102	CX	2	54,96000	109,92	73,28	13,19	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 A Dimac/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.; NE
 2639/18 AF 2169/18 PP 46/17 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO
 Decretos: 55: Base Cálculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços
 constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em **10/08/18**
 Recebido **SAMIR**

017274
89



Rua Anita Ribas, 410 - Babacheri
82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
CNPJ: 00.858.488/0001-38 Insc. Est.: 100.0503020
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada
No. 236235
Série 1



Chave de Acesso
4118.0800.6564.6800.0139.5500.1000.2362.3510.0496.8102

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
141180136414239

Natureza Operação:
Venda a Prazo

DESTINATÁRIO/REMETENTE		Razão Social		CNPJ / CPF	Data Emissão
CONIMS - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377		00.136.858/0001-88	13/08/2018
Endereço		Bairro Distrito	CEP	Data Entrada/Saída	
PATO BRANCO		CENTRO	85.501-310		
Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada/Saída	
PATO BRANCO	(46)3313-3550	PR	ISENTO		

FATURA/ DUPLICATA										
236235-A										
12/09/2018										
207,90										

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número	Empenho:	Vendedor:	Deposito Conta
314338	2639/18	5	

CÁLCULO DO IMPOSTO									
Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
138,61		24,95		0,00		0,00		207,90	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,61	207,90			

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS									
Razão Social		Frete por Conta		Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF		
ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS		1-Emitente 2-Destinatário				PR	82.467.531/0001-53		
Endereço		Município		UF:		Inscrição Estadual			
RUA MARIALVA		PINHAIS		PR		90382097-76			
Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total			
1				4,000	4,000	0,000			

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS												
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	ICMS
8235	RANITIDINA (G) 50MG/2ML CX/120 AMP TEUTO Lote: 26600931 23/04/2020 Decr: 55 Cod.Fabr.: 8235 Ren. MS: 1037003850069 Cod.EAN13: 7896112126607 Total impostos pagos - R\$55,61 (26,75%) Fonte: IBPT.	30049059	020	5102	CX	5	41,58000	207,90	138,61	24,95	0,00	18
						600						

16.08.2018
JK

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
A Dimaci/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda., NE 2639/18 AF 2169/18 PP 46/17 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO
Decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 15.08.18
Recebido Soma/PR



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
 52.530-910 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
 CNPJ: 00.856.468/0001-35 Ins. Est.: 100.0003029
 Ins. Estadual Sub. Tributário:

Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída
 2-Entrada
 No. 236600
 Série 1



Chave de Acesso
 4118.0800.6564.6800.0139.5500.1000.2366.0010.0497.3536

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

Natureza Operação:
 Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso
 141180139041357

017275 reg

DESTINATÁRIO/REMETENTE		Razão Social CONNIM- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	Data Emissão 16/08/2018
Endereço RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377		Bairro Distrito CENTRO		CEP 85.501-310	Data Entrada/Saída
Município PATO BRANCO		Fone/Fax (46) 3313-3550	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO	Hora de Entrada/Saída

FATURA/ DUPLICATA					
236600-A					
15/09/2018					
1.415,40					

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 314338	Empenho: 2639/18	Vendedor: 5	Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
943,65		169,86		0,00		0,00		0,00		1.415,40	
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor aprox de Tributos	343,22
										Valor Total da Nota	1.415,40

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Razão Social ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS		Frete por Conta 1- Emissor 2- Destinatário <input checked="" type="checkbox"/>	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF 82.467.531/0001-53			
Endereço RUA MARIALVA		441		Município PINHAIS		UF: PR		Inscrição Estadual 90382097-76			
Quantidade / Volumes	6	Espécie		Marca		Peso Bruto (Kg)	13,000	Peso Líquido (Kg)	13,000	Cubagem Total	0,000

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	ICMS
130710	ACICLOVIR (G) 200MG CX/25 CPR RANBAXY Lote: 2836439 30/11/2019 Decr: 55 LI48 Cod.Fabr.: 130710 Reg. MS: 1235200570022 Cod.EAN13: 7897076907417 Total impostos pagos - R\$246,75(23,50%) Fonte: IBPT	30049069	220	5102	CX	200	5,25000	1.050,00	700,04	126,01	0,00	0 18
8939	CLONAZEPAM (G) 2MG CX/30 CPR (B1) EMS Lote: 0L2203 08/04/2020 Decr: 55 LPos Cod.Fabr.: 8939 Reg. MS: 1023511240028 Cod.EAN13: 7896004750392 Total impostos pagos - R\$27,41(18,75%) Fonte: IBPT	30049069	020	5102	CX	116	1,26000	146,16	97,44	17,54	0,00	0 18
128007	NORTRIPTILINA (G) 50MG CX/30 CAPS (C1) RANBAXY Lote: 2915857 30/09/2020 Decr: 55 Cod.Fabr.: 128007 Reg. MS: 1235201910048 Cod.EAN13: 7897076912299 Total impostos pagos - R\$69,06(31,50%) Fonte: IBPT	30049039	220	5102	CX	20	10,96200	219,24	146,17	26,31	0,00	0 18

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
 Consorcio Intermunicipal de Saúde em 17, 08, 18
 SAMIA
 Recebido

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares A Dimaci/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.; NE 2639/18 AF 2169/18 PP 46/17 - ENTREGAR RUA AFONSO PENÁ, 1902 - PATO BRANCO Decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

Recebemos de SOMA/PR COMERCIO PRODS HOSPITALARES LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e
No. 238425
Série 1

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

017276



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
CNPJ: 00.858.488/0001-33 Insc. Est.: 100.0603020
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada
No. 238425
Série 1



Chave de Acesso
4118.0900.6564.6800.0139.5500.1000.2384.2510.0500.0133

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

Natureza Operação:
Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso
141180152643623

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	Data Emissão 06/09/2018
Endereço RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377		Bairro Distrito CENTRO	CEP 85.501-310
Município PATO BRANCO	Fone/Fax (46)3313-3550	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA

238425-A																			
06/10/2018																			
3.058,58																			

DADOS DO PEDIDO

Número 314338	Empenho: 2639/18	Vendedor: 5	DADOS BANCÁRIOS Deposito Conta
------------------	---------------------	----------------	-----------------------------------

LCIULO DO IMPOSTO

se de Cálculo do ICMS 2.039,16	Valor do ICMS 367,05	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 3.058,58
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
			Valor aprox de Tributos 855,01	Valor Total da Nota 3.058,58

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS	Frete por Conta 1-Emittente 2-Destinatário <input checked="" type="checkbox"/>	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: PR	CNPJ / CPF 82.467.531/0001-53
Endereço RUA MARIALVA, 441	Município PINHAIS	UF: PR	Inscrição Estadual 90382097-76		
Quantidade / Volumens 3	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 20,000	Peso Líquido (Kg) 20,000
				Cubagem Total 0,000	

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
126616	NORTRIPTILINA (G) 25MG CX/30 CAPS (C1) RANBAXY Lote: 2953385 28/02/2021 Decr: 55 Cod.Fabr.: 126616 Reg. MS: 1235201910021 Cod.EAN13: 7897076912275 Total impostos pagos - R\$695,53(31,50%) Fonte:IBPT.	30049039	220	5102	CX	337	6,55200	2.208,02	1.472,09	264,98	0,00	0	18
130699	OXCARBAZEPINA (G) 600MG CX/60 CPR REV (C1) RANBAXY Lote: 2938800 31/12/2019 Decr: 55 LI48 Cod.Fabr.: 130699 Reg. MS: 1235202110088 Cod.EAN13: 7897076911278 Total impostos pagos - R\$7,97(18,75%) Fonte:IBPT.	30049069	020	5102	CX	1	42,52800	42,53	28,35	5,10	0,00	0	18
130699	OXCARBAZEPINA (G) 600MG CX/60 CPR REV (C1) RANBAXY Lote: 2975439 30/04/2020 Decr: 55 LI48 Cod.Fabr.: 130699 Reg. MS: 1235202110088 Cod.EAN13: 7897076911278 Total impostos pagos - R\$151,51(18,75%) Fonte:IBPT.	30049069	020	5102	CX	19	42,52800	808,03	538,71	96,97	0,00	0	18

10.09.2018
RS

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços
constantes no presente
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 10.09.18

Recebido
SOMA/PR

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
A Dimaci/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda., NE
2639/18 AF 2169/18 PP 46/17 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO
Decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.



017277

cg

URGENTE - NOTIFICAÇÃO 183/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licita1.pr@somahospitalar.com.br , vendas1.pr@somahospitalar.com.br , contato.pr@somahospitalar.com.br , vendas8.pr@somahospitalar.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 183/2018 - CONIMS

Enviada em: 12/09/2018 | 09:17

Recebida em: 12/09/2018 | 09:17

20180912071... .pdf 2.46 MB

--Bom dia,

Segue em anexo notificação nº 183/2018 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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/09/12 08:24:05

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.12.2018 07:19:16 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

017278
cg

ENC: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 183/2018 - CONIMS

De: Vendas 10 PR
 Para: licitacao@conims.com.br, compras@conims.com.br, compras2@conims.com.br
 Cópia: vendas1.pr@somahospitalar.com.br, supervisor1.pr@somahospitalar.com.br
 Cópia oculta:
 Assunto: ENC: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 183/2018 - CONIMS
 Enviada em: 12/09/2018 | 09:50
 Recebida em: 12/09/2018 | 09:47
 image001.png 25.22 KB image002.png 4.65 KB 20180912071... .pdf 2.45 MB
 Mensagem.eml 1.00 MB

Bom Dia Cátia,

Segue anexo processo de solicitação de troca de marca com cancelamento de saldo referente a item **211 (CLONAZEPAM 2MG)**.
 Relativos a demais itens constantes em referida notificação, estamos agilizando processo de previsão/entrega junto a fabricante.
 Desde já, agradeço a atenção e me coloco á disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,



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

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

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>
 Enviada em: quarta-feira, 12 de setembro de 2018 09:18
 Para: licita1.pr@somahospitalar.com.br; vendas1.pr@somahospitalar.com.br; contato.pr@somahospitalar.com.br; vendas8.pr@somahospitalar.com.br
 Assunto: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 183/2018 - CONIMS

--Bom dia,

Segue em anexo notificação nº 183/2018 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

De: ricoh@ricoh.com.br
 Enviada: 2018/09/12 08:24:05
 Para: licitacao@conims.com.br



- 017280

eg

RE: RES: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 183/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: vendas10.pr@somahospitalar.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: RES: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 183/2018 - CONIMS

Enviada em: 12/09/2018 | 10:46

Recebida em: 12/09/2018 | 10:46

Bom dia

Já verificado e saldo do Item 211 - 20 comprimidos, ref. AF 2169/2018 será extornado conforme solicitado.

--

Atenciosamente,

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br**De:** "Vendas 10 PR" <vendas10.pr@somahospitalar.com.br>**Enviada:** 2018/09/12 10:18:55**Para:** licitacao@conims.com.br, compras@conims.com.br, compras2@conims.com.br**Assunto:** RES: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 183/2018 - CONIMS

Bom Dia Cátia,

Seguem anexos encaminhados anteriormente.

Atenciosamente,

De: Vendas 10 PR [mailto:vendas10.pr@somahospitalar.com.br]**Enviada em:** quarta-feira, 12 de setembro de 2018 09:50**Para:** 'LICITACAO | CONIMS'; 'Compras - CONIMS'; 'compras2@conims.com.br'**Cc:** 'vendas1.pr@somahospitalar.com.br'; 'supervisor1.pr@somahospitalar.com.br'**Assunto:** ENC: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 183/2018 - CONIMS**Prioridade:** Alta

Bom Dia Cátia,

Segue anexo processo de solicitação de troca de marca com cancelamento de saldo referente a item **211 (CLONAZEPAM 2MG)**.
Relativos a demais itens constantes em referida notificação, estamos agilizando processo de previsão/entrega junto a fabricante.
Desde já, agradeço a atenção e me coloco á disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

017281

rg

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

Enviada em: quarta-feira, 12 de setembro de 2018 09:18

Para: licita1.pr@somahospitalar.com.br; vendas1.pr@somahospitalar.com.br; contato.pr@somahospitalar.com.br; vendas8.pr@somahospitalar.com.br

Assunto: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 183/2018 - CONIMS

--Bom dia,

Segue em anexo notificação nº 183/2018 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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/09/12 08:24:05

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.12.2018 07:19:16 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



017282

cg

ENC: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 183/2018 - CONIMS

De: Vendas 10 PR
 Para: licitacao@conims.com.br
 Cópia:
 Cópia oculta:
 Assunto: ENC: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 183/2018 - CONIMS
 Enviada em: 17/09/2018 | 09:53
 Recebida em: 17/09/2018 | 09:49

image001.png 25.22 KB	image002.png 4.65 KB	SOMA AF2169... .pdf 68.07 KB
16-08-2018pdf 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 Cátia,

Segue.

Atenciosamente,



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

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

De: Vendas 10 PR [mailto:vendas10.pr@somahospitalar.com.br]
 Enviada em: quarta-feira, 12 de setembro de 2018 10:22
 Para: 'LICITACAO | CONIMS'; 'Compras - CONIMS'; 'compras2@conims.com.br'
 Assunto: RES: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 183/2018 - CONIMS
 Prioridade: Alta

Bom Dia Cátia,

Seguem anexos encaminhados anteriormente.

Atenciosamente,



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

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

De: Vendas 10 PR [mailto:vendas10.pr@somahospitalar.com.br]
 Enviada em: quarta-feira, 12 de setembro de 2018 09:50
 Para: 'LICITACAO | CONIMS'; 'Compras - CONIMS'; 'compras2@conims.com.br'
 Cc: 'vendas1.pr@somahospitalar.com.br'; 'supervisor1.pr@somahospitalar.com.br'
 Assunto: ENC: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 183/2018 - CONIMS
 Prioridade: Alta

Bom Dia Cátia,

Segue anexo processo de solicitação de troca de marca com cancelamento de saldo referente a item **211 (CLONAZEPAM 2MG)**. Relativos a demais itens constantes em referida notificação, estamos agilizando processo de previsão/entrega junto a fabricante. Desde já, agradeço a atenção e me coloco á disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,



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

017283

cg

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

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

Enviada em: quarta-feira, 12 de setembro de 2018 09:18

Para: licita1.pr@somahospitalar.com.br; vendas1.pr@somahospitalar.com.br; contato.pr@somahospitalar.com.br; vendas8.pr@somahospitalar.com.br

Assunto: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 183/2018 - CONIMS

--Bom dia,

Segue em anexo notificação nº 183/2018 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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/09/12 08:24:05

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.12.2018 07:19:16 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

017284

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
--	---

(Empenho Ordinário nr.: 2639) Folha: 1/1

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

Prezados Senhores,

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

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

em	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 - colirio (04-06-3119)	GEOLAB	22,78	68,34
166	5.000,000	UND	Cefalexina 500 mg compr. (04-06-1979)	TEUTO	0,33	1.650,00
211	3.500,000	UND	Clonazepam 2 mg compr. (46-01-0022)	RANBAXY	0,042	147,00
214	5.320,000	UND	Clopidogrel 75 mg - compr. revs. (04-06-1998)	RANBAXY	0,3255	1.731,66
250	10.110,000	UND	Cloridrato de nortriptilina 25 mg cáps. (46-01-0028)	RANBAXY	0,2184	2.208,02
251	7.620,000	UND	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps. (46-01-0121)	RANBAXY	0,3654	2.784,35
303	240,000	AMP	Dexametazona 4 mg 2,5 ml inj. (04-06-2010)	TEUTO	0,458	109,92
607	3.600,000	UND	Oxcarbazepina 300 mg compr. (46-01-0086)	RANBAXY	0,2888	1.039,68
609	1.200,000	UND	Oxcarbazepina 600 mg compr. (46-01-0088)	RANBAXY	0,7088	850,56
683	700,000	AMP	Ranitidina 50 mg 2 ml - inj. (04-06-1905)	FARMACE	0,3465	242,55
					Total Geral:	11.882,08
					Desconto:	0,00
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Líquido:	11.882,08

Pato Branco, 7 de Agosto de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski
 Coord. Compras, Almox. Manut. 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. 10006030-20
SOMA/PR COMÉRCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA ANITA RIBAS Nº 410
BACACHERI - CEP: 82520-610
CURITIBA - PR

017286
eg

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	ANTICONSULSIVANTES			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 <small>ATRA</small>	1023511240011	COMPRIMIDO SIMPLES	22/02/2016	24 meses
2	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <small>ATRA</small>	1023511240028	COMPRIMIDO SIMPLES	22/02/2016	24 meses

Exibir todos X



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 (Granel); Cápsulas

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

EMPRESA FABRICANTE: BUSHU PHARMACEUTICALS LTD.
ENDERECO: 950, HIROKI, OHAZA, MISATO-MACHI, KODAMA-GUN, SAITAMA-KEN - PAIS: JAPAO - CODIGO UNICO: A.0202
EMPRESA SOLICITANTE: JANSEN-CILAG FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 51.780.468/0001-87
AUTORIZ/MS: 1012361 - EXPEDIENTE(S): 0287372/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel); Comprimidos Revestidos

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

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

EMPRESA FABRICANTE: HETERO LABS LIMITED, UNIT VI
ENDERECO: SY. NO. 410-411, TSIC FORMULATION SEZ, POLEPALLY VILLAGE, JADCHERLA, MANDAL, MAHABOONNAGAR-DISTRICT, TELANGANA, INDIA - PAIS: INDIA - CODIGO UNICO: A.1276
EMPRESA SOLICITANTE: Camber Farmaceutica Ltda - CNPJ: 24.633.934/0001-29
AUTORIZ/MS: 1165077 - EXPEDIENTE(S): 10.5585/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Citosícticos); Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: HETERO LABS LIMITED, UNIT VI
ENDERECO: SY. NO. 410-411, TSIC FORMULATION SEZ, POLEPALLY VILLAGE, JADCHERLA, MANDAL, MAHABOONNAGAR-DISTRICT, TELANGANA, INDIA - PAIS: INDIA - CODIGO UNICO: A.1276
EMPRESA SOLICITANTE: Camber Farmaceutica Ltda - CNPJ: 24.633.934/0001-29
AUTORIZ/MS: 1165077 - EXPEDIENTE(S): 1065666/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citosícticos); Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

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: LABORATÓRIOS PIERRE FABRE DO BRASIL LTDA - CNPJ: 33.051.491/0001-59
AUTORIZ/MS: 1001629 - EXPEDIENTE(S): 1319978/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citosícticos) (Granel); Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA: EMS S/A - CNPJ: 57.507.378/0003-65 - AUTORIZ/MS: 1002351
ENDERECO: 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; Pós; Pós Efervescentes

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

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

EMPRESA FABRICANTE: SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
ENDERECO: SEZ UNIT 1, A-41, INDUSTRIAL AREA, PHASE VIII, S.A.S. NAGAR, MOHALI - 160071, PUNJAB - PAIS: INDIA - CODIGO UNICO: A.0521
EMPRESA SOLICITANTE: SUN FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 05.035.244/0001-23
AUTORIZ/MS: 1046820 - EXPEDIENTE(S): 2172708/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO 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 FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 16.921.603/0001-66 - AUTORIZ/MS: 1005742
ENDERECO: AVENIDA C, Nº 1413
MUNICIPIO: MONTES CLAROS - UF: MG - EXPEDIENTE(S): 1331329/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Produtos 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
ENDERECO: Estrada dos Bandeirantes, no. 2020
MUNICIPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1381124/17-2

CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO 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
ENDERECO: Estrada dos Bandeirantes, no. 2020
MUNICIPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1381187/17-8

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

CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não 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
ENDERECO: RUA FLAVIO 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
ENDERECO: ZI Nº. 01, ROUTE DE CRULAI 61303, L'AIGLE CEDEX - PAIS: FRANÇA - CODIGO 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.
ENDERECO: 108, VERBOVETSKOGO STR., CHERKASSY, UKRAINE, 18030 - PAIS: UCRÂNIA - CODIGO 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 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.
ENDERECO: 108, VERBOVETSKOGO STR., CHERKASSY, UKRAINE, 18030 - PAIS: UCRÂNIA - CODIGO 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 a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação em relação aos artigos 11, 13, 14, 18, 19, 25, 69, 103, 117, 141, 156, 171, 201, 204, 223, 243, 258, 298, 321, 491, 555, 561, 564, 567, 569 e 573 da RDC 17/2010.

EMPRESA FABRICANTE: NATCO PHARMA LIMITED
ENDERECO: KOTHUR, MAHABOONNAGAR DISTRICT, ANDHRA PRADESH - PAIS: INDIA - CODIGO UNICO: A.0929
EMPRESA SOLICITANTE: NATCOFARMA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 08.157.293/0001-27
AUTORIZ/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 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:

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

cg



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



017289

cg

ENC: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 183/2018 - CONIMS - SOLICITAÇÕES DE TROCAS DE MARCA maluuuuuuu

De: Compras - CONIMS

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: ENC: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 183/2018 - CONIMS - SOLICITAÇÕES DE TROCAS DE MARCA maluuuuuuu

Enviada em: 20/09/2018 | 13:58

Recebida em: 20/09/2018 | 13:58

image001.png 25.40 KB

image002.png 4.69 KB

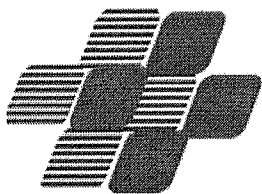
19-09-2018pdf 120.62 KB

19-09-2018pdf 120.60 KB

uniao quimi... .pdf 110.35 KB

REGISTRO OX... .pdf 439.05 KB

20180912071... .pdf 2.46 MB



SAMIR RODRIGO KALINOSKI

Coordenador Setor de Compras e Almoxarifado

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

579 -

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

Enviada: 2018/09/19 08:42:16

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

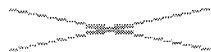
Cc: vendas1.pr@somahospitalar.com.br, supervisor1.pr@somahospitalar.com.br

Assunto: ENC: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 183/2018 - CONIMS - SOLICITAÇÕES DE TROCAS DE MARCA

Bom Dia,

Seguem anexas solicitações de trocas de marca para análise e parecer.

Atenciosamente,



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

Enviada em: quarta-feira, 12 de setembro de 2018 09:18

Para: licita1.pr@somahospitalar.com.br; vendas1.pr@somahospitalar.com.br; contato.pr@somahospitalar.com.br;vendas8.pr@somahospitalar.com.br

Assunto: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 183/2018 - CONIMS

--Bom dia,

Segue em anexo notificação nº 183/2018 para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

*** FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO ***

017290

5

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/09/12 08:24:05

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.12.2018 07:19:16 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



ENC: CARTA NORTRIP RANBAXY

De: Vendas 10 PR
Para: licitacao@conims.com.br ,compras@conims.com.br ,compras2@conims.com.br
Cópia: supervisor1.pr@somahospitalar.com.br

Cópia oculta: Assunto: ENC: CARTA NORTRIP RANBAXY

Enviada em: 19/09/2018 | 17:41

Recebida em: 19/09/2018 | 17:37

image001.jpg 42.20 KB

image002.png 25.22 KB

image003.png 4.65 KB

Previsão de... .pdf 862.62 KB

Boa Tarde,

Segue carta de fabricante com previsão de entrega referente item **NORTRIPTILINA (G) 50MG CX/30 CAPS (C1) RANBAXY - NE 2639/18 AF 2169/18 PP 046/17**.
Peço, por gentileza, considerar prorrogação de prazo de entrega em conformidade com a mesma.
Desde já, agradeço a atenção e me coloco à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,



Eliana M. Silveira | Dpto Comercial
41.3028.2375
vendas10.pr@somahospitalar.com.br
vendas10.somapr

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

De: Compras 3 PR [mailto:compras3.pr@somahospitalar.com.br]
Enviada em: quarta-feira, 19 de setembro de 2018 16:06
Para: 'Vendas 10 PR'
Cc: supervisor1.pr@somahospitalar.com.br; vendas1.pr@somahospitalar.com.br
Assunto: CARTA NORTRIP RANBAXY

Boa tarde!

Segue carta referente à entrega Nortriptilina 50MG.

Att,

017291

20/09/2018

ENC: CARTA NORTRIP RANBAXY - licitacao@conims.cr.br - Webmail



Jhonathan Braga | Negociador

41 3028 2375

Compras3.pr@somahospitalar.com.br

compras3.pr@

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

017392

9

São Paulo, 19 de Setembro de 2018.

À
Soma/PR Produtos Hospitalares Ltda.
Ref. a nota fiscal nº. 95258

Ref.: Atraso na entrega do medicamento – Nortriptilina 50mg – Ranbaxy.

Prezados Senhores (as),

A Ranbaxy Farmacêutica Ltda., inscrita no CNPJ sob o nº 73.663.650/0001-90, estabelecida na Av. Eugênio Borges, 1060 - Arsenal, São Gonçalo / RJ, CEP: 24.751-000 informa para os devidos fins, que a previsão de entrega do medicamento Nortriptilina 50mg será realizada até o dia 27/Set/2018.

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

Atenciosamente,



Ranbaxy Farmacêutica Ltda.
Carlos Alberto Silva de Almeida

017294

9



Curitiba, 19 de Setembro de 2018.

AO CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE * PATO BRANCO

REF: TROCA DE MARCA

NE(OC)/NAD: 2334/18

AF: 1922/18

PREGÃO//CC: 046/17

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

- OXCARBAZEPINA (G) 600MG CX/60 CPR REV (C1) 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):

- OXCARBAZEPINA OXCARB 600MG CX/60 CPR (C1) UNIAO QUIMICA

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

017295

rg



Curitiba, 19 de Setembro 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):

- OXCARBAZEPINA (G) 300MG CX/60 COMP (C1) RANBAXY

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

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

- OXCARBAZEPINA OXCARB 300MG CX/60 CPR (C1) UNIAO QUIMICA

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. 19008030-20
SOMA/PR COMÉRCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA ANITA RIBAS Nº 410
BACACHERI - CEP: 82520-610
CURITIBA - PR



AUTORIZ/MS: 1016181 - EXPEDIENTE(S): 2017404/17-7 - 2017418/17-7

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

EMPRESA FABRICANTE: GLAXOSMITHKLINE MANUFACTURING S.P.A.

ENDEREÇO: STRADA PROVINCIALE ASOLANA Nº 90 (LOC. SAN POLO), 43056 TORRILE (PR) - PAÍS: ITALIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0276

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

AUTORIZ/MS: 1001071 - EXPEDIENTE(S): 1723700/17-9

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

EMPRESA FABRICANTE: GLENMARK PHARMACEUTICALS LTD.

ENDEREÇO: PLOT N.º E-37/39, MIDC, SATPUR, NASIK 422 007 - PAÍS: INDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0282

EMPRESA SOLICITANTE: GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 44.363.661/0001-57

AUTORIZ/MS: 1010130 - EXPEDIENTE(S): 2128031/17-2 - 2127893/17-8

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

EMPRESA FABRICANTE: GLENMARK PHARMACEUTICALS LTD.

ENDEREÇO: PLOT N.º E-37/39, MIDC, SATPUR, NASIK 422 007 - PAÍS: INDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0282

EMPRESA SOLICITANTE: GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 44.363.661/0001-57

AUTORIZ/MS: 1010130 - EXPEDIENTE(S): 2127893/17-8 - 2128031/17-2

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

EMPRESA FABRICANTE: CAPSUGEL PLOERMEL

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

EMPRESA SOLICITANTE: TEVA FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 05.333.542/0001-08

AUTORIZ/MS: 1055731 - EXPEDIENTE(S): 2137017/17-6

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

EMPRESA FABRICANTE: NOVARTIS PHARMACEUTICALS CORPORATION

ENDEREÇO: 150 INDUSTRIAL ROAD, SAN CARLOS, CALIFORNIA (CA) 94070 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0884

EMPRESA SOLICITANTE: NOVARTIS BIOCIENTIAS S.A. - CNPJ: 56.994.502/0001-30

AUTORIZ/MS: 1000685 - EXPEDIENTE(S): 2122975/17-9

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: AUROBINDO PHARMA LIMITED - UNIT III

ENDEREÇO: SURVEY Nº 313 AND 314, BACHUPALLY VILLAGE - QUTHUBULLAPUR MANDAL - MEDCHAL DISTRICT - TELANGANA STATE - PAÍS: INDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0054

EMPRESA SOLICITANTE: AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA - CNPJ: 04.201.884/0001-75

AUTORIZ/MS: 1051679 - EXPEDIENTE(S): 2115006/17-1

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

EMPRESA FABRICANTE: ASTRAZENACA AB

ENDEREÇO: FORSKARGATAN 18, SE-151 85 SÖDERTÄLJE - PAÍS: SUÉCIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0047

EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENACA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00

AUTORIZ/MS: 1016181 - EXPEDIENTE(S): 2017387/17-3 - 2017388/17-1 - 2017389/17-0

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

Produtos estéreis: Suspensões com Preparação Asséptica

Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: ASTRAZENACA AB

ENDEREÇO: FORSKARGATAN 18, SE-151 85 SÖDERTÄLJE - PAÍS: SUÉCIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0047

EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENACA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00

AUTORIZ/MS: 1016181 - EXPEDIENTE(S): 2017387/17-3 - 2017388/17-1 - 2017389/17-0

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

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

EMPRESA FABRICANTE: ASTRAZENACA AB

ENDEREÇO: FORSKARGATAN 18, SE-151 85 SÖDERTÄLJE - PAÍS: SUÉCIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0047

EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENACA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00

AUTORIZ/MS: 1016181 - EXPEDIENTE(S): 2017387/17-3 - 2017388/17-1 - 2017389/17-0

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Suspensões

EMPRESA FABRICANTE: GENENTECH, INC.

ENDEREÇO: 1 DNA WAY, SOUTH SAN FRANCISCO, CA 94080 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0246

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

AUTORIZ/MS: 1009605 - EXPEDIENTE(S): 0082906/18-4

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

EMPRESA FABRICANTE: GLENMARK PHARMACEUTICALS LTD.

ENDEREÇO: PLOT N.º E-37/39, MIDC, SATPUR, NASIK 422 007 - PAÍS: INDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0282

EMPRESA SOLICITANTE: GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 44.363.661/0001-57

AUTORIZ/MS: 1010130 - EXPEDIENTE(S): 2128031/17-2 - 2127893/17-8

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

EMPRESA FABRICANTE: GLENMARK PHARMACEUTICALS LTD.

ENDEREÇO: PLOT N.º E-37/39, MIDC, SATPUR, NASIK 422 007 - PAÍS: INDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0282

EMPRESA SOLICITANTE: GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 44.363.661/0001-57

AUTORIZ/MS: 1010130 - EXPEDIENTE(S): 2127893/17-8 - 2128031/17-2

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

EMPRESA FABRICANTE: CAPSUGEL PLOERMEL

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

EMPRESA SOLICITANTE: TEVA FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 05.333.542/0001-08

AUTORIZ/MS: 1055731 - EXPEDIENTE(S): 2137017/17-6

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

EMPRESA FABRICANTE: NOVARTIS PHARMACEUTICALS CORPORATION

ENDEREÇO: 150 INDUSTRIAL ROAD, SAN CARLOS, CALIFORNIA (CA) 94070 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0884

EMPRESA SOLICITANTE: NOVARTIS BIOCIENTIAS S.A. - CNPJ: 56.994.502/0001-30

AUTORIZ/MS: 1000685 - EXPEDIENTE(S): 2122975/17-9

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: AUROBINDO PHARMA LIMITED - UNIT III

ENDEREÇO: SURVEY Nº 313 AND 314, BACHUPALLY VILLAGE - QUTHUBULLAPUR MANDAL - MEDCHAL DISTRICT - TELANGANA STATE - PAÍS: INDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0054

EMPRESA SOLICITANTE: AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA - CNPJ: 04.201.884/0001-75

AUTORIZ/MS: 1051679 - EXPEDIENTE(S): 2115006/17-1

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

EMPRESA FABRICANTE: ASTRAZENACA AB

ENDEREÇO: FORSKARGATAN 18, SE-151 85 SÖDERTÄLJE - PAÍS: SUÉCIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0047

EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENACA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00

AUTORIZ/MS: 1016181 - EXPEDIENTE(S): 2017387/17-3 - 2017388/17-1 - 2017389/17-0

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

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

RESOLUÇÃO-RE Nº 917, DE 12 DE ABRIL 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 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.

ANA CECÍLIA FERREIRA DE ALMEIDA

MARTINS DE MORAIS

ANEXO

Empresa: 2 Alianças Armazéns Gerais Ltda. CNPJ: 00.719.887/0002-53

Endereço: Rua Eurico de Souza Leão, 120 - Galpões A a K, Mangueiras, Rio de Janeiro - RJ CEP: 21041-200

Autorização de Funcionamento: 8.10.260-1 Expediente: 0137894/14-5

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

Empresa: Biomarchesini Produtos Científicos Ltda CNPJ: 80.993.751/0001-95

Endereço: Estrada Caminho dos Açores, 1051 - Santo Antonio de Lisboa, Florianópolis - SC CEP: 88050-300

Autorização de Funcionamento: 1.03.299-9 Expediente: 2547086/16-8

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

Empresa: Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda. CNPJ: 07.437.428/0001-45

Endereço: Rua Osvaldo Cruz nº 01, Sala 1606, Meireles, Fortaleza - CE CEP: 60125-150

Autorização de Funcionamento: 8.13.835-8 Expediente: 2267889/16-1

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

Empresa: CPH Comércio de Produtos Hospitalares EIRELI - ME CNPJ: 10.630.049/0001-81

Endereço: Rua Dalcídio Jurandir, 255 Loja 135, Barra da Tijuca, Rio de Janeiro - RJ CEP: 22631-250

Autorização de Funcionamento: 8.08.609-2 Expediente: 2034159/16-8

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

Empresa: Distribuidora de Medicamentos Maximus Eireli CNPJ: 08.563.277/0001-34

Endereço: Rua Polar, 53, Quadra 17, Recanto dos Vinhais, São Luis - MA CEP: 65070-410

Autorização de Funcionamento: 8.04.449-4 Expediente: 2227651/17-3

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

Empresa: Ecomed Comércio de Produtos Médicos Ltda CNPJ: 29.992.682/0001-48

Endereço: Avenida Augusto Severo, 156, Lojas A Loja B, Glória, Rio de Janeiro - RJ CEP: 20021-040

Autorização de Funcionamento: 1.03.378-5 Expediente: 0996357/14-0

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

Empresa: Hospital Express Comércio de Artigos Hospitalares - Eireli - EPP CNPJ: 21.507.897/0001-14

Endereço: Rua Santos Dumont nº 1.147, Zona 03, Maringá - PR CEP: 87050-100

Autorização de Funcionamento: 8.12.232-8 Expediente: 1803750/17-0

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

Empresa: Hospitalar Comércio Representação e Serviços em Equipamentos Médicos Ltda ME. CNPJ: 07.424.374/0001-83

Endereço: Av Pedro Teixeira, 173, Cj. Dom Pedro, Bairro Dom Pedro I, Manaus - AM CEP: 69040-000

Autorização de Funcionamento: 8.07.889-3 Expediente: 1952207/17-0

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

Empresa: J. J. R. Viana CNPJ: 41.480.591/0001-29

Endereço: Av Brasil nº 09 Quadra: 01, Lote: 09, Olho d'Água, São Luis - MA CEP: 65065-070

Autorização de Funcionamento: 8.07.507-3 Expediente: 0104803/15-1

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

Empresa: MB Soluções em Produtos para Saúde Ltda. EPP CNPJ: 25.243.830/0001-70

Endereço: Presidente Franklin Roosevelt 1412, Conj. 303, Navegantes, Porto Alegre - RS CEP: 90230-002

Autorização de Funcionamento: 8.14.503-7 Expediente: 0553718/17-5

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

Empresa: Nova Aerofarma Comércio e Representações Ltda CNPJ: 01.982.722/0001-51

Endereço: Avenida José Alves de Azevedo, 468, Centro, Campos dos Goytacazes - RJ CEP: 28025-495

Autorização de Funcionamento: 8.02.782-1 Expediente: 1613063/17-4

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

Empresa: Opmedical Comércio e Representações de Medicamentos e Serviços de Equipamentos Médico Hospitalares Ltda. CNPJ: 22.486.909/0001-34

Endereço: Avenida Cosme Ferreira nº 1877, Sala 05, Aleixo, Manaus - AM CEP: 69083-000

Autorização de Funcionamento: 8.15.106-2 Expediente: 2245445/17-4

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

017297
B9

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/250000189659849?numeroRegistro=104971213

BRASIL

ir para o conteúdo ir para o menu ir para a busca ir para o topo

Consultas
ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Canais

Participe

Acesso à informação

Legislação

Canais

ACESSIBILIDADE ALTO CONTRASTE MAPA DO SITE

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: OXCARB

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACEÚTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.665.981/0001-18	Autorização	1.00.497-7
Processo	25000.018965/9849	Categoria Regulatória		Data do registro	17/04/2002
Nome Comercial	OXCARB	Registro	104971213	Vencimento do Registro	04/2022
Princípio Ativo	OXCARBAZEPINA			Medicamento de referência	
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			ATC	
Parâter Público		Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

BR41 19/09/2018

017298
89

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/250000189659849?numeroRegistro=104971213

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049712130010	COMPRIMIDO SIMPLES	17/04/2002	24 meses
2	300 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049712130029	COMPRIMIDO SIMPLES	17/04/2002	24 meses
3	300 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049712130037	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
4	600 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049712130045	COMPRIMIDO SIMPLES	17/04/2002	24 meses
5	600 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049712130053	COMPRIMIDO SIMPLES	17/04/2002	24 meses
6	600 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049712130061	COMPRIMIDO SIMPLES	17/04/2002	24 meses
7	150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049712130071	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
8	150 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049712130088	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
9	150 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049712130096	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses

08:42 19/09/2018

10	150 MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA SUBFABRICA	1049712130101	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
11	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1049712130118	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
12	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1049712130126	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
13	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1049712130134	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
14	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1049712130142	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
15	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1049712130150	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
16	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1049712130169	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
17	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1049712130177	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
18	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1049712130185	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
19	60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML CANCELADA SUBFABRICA	1049712130193	SUSPENSAO ORAL	17/04/2002	24 meses
20	60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS ATIVA	1049712130207	SUSPENSAO ORAL	17/04/2002	24 meses

Voltar

017295
 99

Pato Branco/PR, 20 de setembro de 2018.

Ofício nº 879/Lic.

À
SOMA /PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
A/C Setor de Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – Ref. Troca de Marca e Prorrogação de Prazo.

Em resposta ao pedido de troca de marca, referente as Autorização de Fornecimento nº 1922 e 2169/2018; **DEFERE-SE**, com faturamento IMEDIATO, conforme segue abaixo:

ITEM 609 - (Oxcarbazepina 600 mg compr.) da marca **RANBAXY**. para a marca **UNIÃO QUÍMICA**.

ITEM 607 - (Oxcarbazepina 300 mg compr.) da marca **RANBAXY**. para a marca **UNIÃO QUÍMICA**.

Quanto ao pedido de prorrogação de prazo da AF nº 2169/2018, prazo máximo para a entrega na data de **30/09/2018**, prazo este improrrogável.

ITEM 251 - (Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps.).

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



017301

rg

REFERENTE PEDIDO DE TROCA DE MARCA E PRORROGAÇÃO DE PRAZO

De: LICITACAO | CONIMS
Para: vendas10.pr@somahospitalar.com.br ,contato.pr@somahospitalar.com.br ,licita5.pr@somahospitalar.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: REFERENTE PEDIDO DE TROCA DE MARCA E PRORROGAÇÃO DE PRAZO
Enviada em: 20/09/2018 | 16:52
Recebida em: 20/09/2018 | 16:52
20180920154... .pdf 77.09 KB

-- Boa Tarde
Segue anexo o ofício 879/2018 em resposta a troca de marca e prorrogação de prazo.

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/09/20 16:45:43
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.20.2018 15:41:07 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br



DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal EletrônicaRua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
CNPJ: 00.658.488/0001-35 Insc. Est.: 100.0603020
Insc. Estadual Sub. Tributário:1-Saída 1
2-Entrada
No. 239634
Série 1Chave de Acesso
4118.0900.6564.6800.0139.5500.1000.2396.3410.0501.8924Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraNatureza Operação:
Venda a PrazoProtocolo de autorização de uso
141180160611322

017302cg

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social CONIMS-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88		Data Emissão 19/09/2018	
Endereço RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377		Bairro Distrito CENTRO		CEP 85.501-310	
Município PATO BRANCO		Fone/Fax (46)3313-3550		UF PR	
		Inscrição Estadual ISENTO		Hora de Entrada/Saída	

FATURA/DUPLICATA

239634-A										
19/10/2018										
207,94										

DADOS DO PEDIDO

Número 314338	Empenho: 2639/18	Vendedor: 5	DADOS BANCÁRIOS Deposito Conta
------------------	---------------------	----------------	-----------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 138,63	Valor do ICMS 24,95	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 207,94
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
			Valor aprox de Tributos 38,99	Valor Total da Nota 207,94

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social ATIVAVLOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário <input checked="" type="checkbox"/>	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: PR	CNPJ / CPF 82.467.531/0001-53
Endereço RUA MARIALVA	441	Município PINHAIS	Inscrição Estadual 90382097-76		
Quantidade / Volumes 1	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 1,000	Peso Líquido (Kg) 1,000
					Cubagem Total 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
9827	OXCARBAZEPINA OXCARB 300MG CX/60 CPR (C1) UNIAO QUIMICA Lote: 1802731 29/02/2020 Decr. 55 LPos Cod.Fabr.: 9827 Reg. MS: 1049712130142 Cod.EAN13: 7896006210870 Total impostos pagos - R\$38,99(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	020	5102	CX	12	17,32800	207,94	138,63	24,95	0,00	0	18
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px;"> <p>CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.</p> <p>Consórcio Intermunicipal de Saúde em 24/09/18</p> <p>Recebido SAMIN</p> </div>													

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
A Dimaci/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Somap/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.; NE 2639/18 AF 2169/18 PP 46/17 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO
Decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

Recebemos de SOMA/PR COMERCIO PRODS HOSPITALARES LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e
No. 239646
Série 1

017303cg



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
52.520-610 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
CNPJ: 00.658.488/0001-39 Insc. Est.: 100.9903020
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saida
2-Entrada
No. 239646
Série 1



Chave de Acesso
4118.0900.6564.6800.0139.5500.1000.2396.4610.0501.9042

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

Natureza Operação:
Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso
141180160822296

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88	Data Emissão 20/09/2018
Endereço RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377		Bairro Distrito CENTRO	CEP 85.501-310
Município PATO BRANCO	Fone/Fax (46)3313-3550	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA

239646-A									
20/10/2018									
935,62									

DADOS DO PEDIDO

Número 310623	Empenho: 2334/18	Vendedor: 5	DADOS BANCÁRIOS Deposito Conta
------------------	---------------------	----------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

de Cálculo do ICMS 623,78		Valor do ICMS 112,28	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 935,62
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor aprox de Tributos 175,43
					Valor Total da Nota 935,62

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS		Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário <input checked="" type="checkbox"/>	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: PR	CNPJ/CPF 82.467.531/0001-53
Endereço RUA MARIALVA, 441		Município PINHAIS			Inscrição Estadual 90382097-76	
Quantidade / Volumes 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 2,000	Peso Líquido (Kg) 2,000	Cubagem Total 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVICOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
8833	OXCARBAZEPINA OXCARB 600MG CX/60 CPR (C1) UNIAO QUIMICA Lote: 1712860 30/05/2019 Decr: 55 LPos Cod. Fabr.: 8833 Reg. MS: 1049712130150 Cod. EAN13: 7896006211648 Total impostos pagos -R\$175,43(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	020	5102	CX	22	42,52800	935,62	623,78	112,28	0,00	0	18
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.</p> <p>Consórcio Intermunicipal de Saúde em 24/09/18</p> <p>Recebido SAMIN</p> </div>													

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
A Dimaci/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.; NE 2334/18 AF 1922/18 PP 046/17 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO
Decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada
No. 239594
Série 1



Chave de Acesso
4113.0900.6564.6800.0139.5500.1000.2395.9410.0501.8510

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
141180160518967

017304 29

Natureza Operação:
Venda a Prazo

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	Data Emissão 19/09/2018
Endereço RUA OSWALDO ARANHA,		Bairro Distrito CENTRO	CEP 85.501-310
Município PATO BRANCO	157 e 377	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO
Fone/Fax (46) 3313-3550			Hora de Entrada/Saída

FATURA/ DUPLICATA

239594-A											
19/10/2018											
831,74											

DADOS DO PEDIDO

Número 314338	Empenho: 2639/18	Vendedor: 5	DADOS BANCÁRIOS Deposito Conta
------------------	---------------------	----------------	-----------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 554,52	Valor do ICMS 99,81	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 831,74
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor aprox de Tributos 155,95
				Valor Total da Nota 831,74

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social ATIVLOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário <input checked="" type="checkbox"/>	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: PR	CNPJ / CPF 82.467.531/0001-53
Fantasia JA MARIALVA	441			Inscrição Estadual 90382097-76	
Quantidade / Volumes 1	Espécie	Marca PINHAIS	Numeração	Peso Bruto (Kg) 4,000	Peso Líquido (Kg) 4,000
				Cubagem Total 0,000	

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
9827	OXCARB AZEPINA OXCARB 300MG CX/60 CPR (C1) UNIAO QUIMICA Lote: 1723792 31/08/2019 Decr: 55 LPos Cod.Fabr.: 9827 Reg. MS: 1049712130142 Cod.EAN13: 7896006210870 Total impostos paros - R\$155,95(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	020	5102	CX	48	17,32800	831,74	554,52	99,81	0,00	0	18

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 28/09/18
Recebido SAMIN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
A Dimaci/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda., NE 2639/18 AF 2169/18 PP 46/17 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO
Decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
 82.520-510 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
 CNPJ: 00.858.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0603020
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída
 2-Entrada
 No. 239590
 Série 1



Chave de Acesso
 4118.0900.6564.6800.0139.5500.1000.2395.9010.0501.8472

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
 141180160503513

017305c9

Natureza Operação:
 Venda a Prazo

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social
 CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Endereço
 RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377
 Bairro Distrito CENTRO
 CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88
 Data Emissão 19/09/2018
 Município PATO BRANCO UF PR Inscrição Estadual ISENTA
 CEP 85.501-310
 Data Entrada/Saída
 Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA

239590-A
 19/10/2018
 127,58

DADOS DO PEDIDO

Número 310623
 Empenho: 2334/18

Vendedor:
 5

DADOS BANCÁRIOS

Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 85,06
 Valor do ICMS 15,31
 Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00
 Valor do ICMS Substituição 0,00
 Valor do Frete 0,00
 Valor do Seguro 0,00
 Valor do Desconto 0,00
 Outras Despesas Acessórias 0,00
 Valor do IPI 0,00
 Valor aprox de Tributos 23,92
 Valor Total dos Produtos 127,58
 Valor Total da Nota 127,58

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
 ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS
 Endereço
 RUA MARIALVA
 Frete por Conta 1- Emitente 2- Destinatário
 Código ANTT
 Placa do Veículo
 UF: PR
 CNPJ / CPF 82.467.531/0001-53
 Inscrição Estadual 90382097-76
 Marca 441
 Município PINHAIS
 UF: PR
 Inscrição Estadual 90382097-76
 Número 441
 Peso Bruto (Kg) 1,000
 Peso Líquido (Kg) 1,000
 Cubagem Total 0,000

ENDERECO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Servicos	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
8833	OXCARBAZEPINA OXCARB 600MG CX/60 CPR (C1) UNIAO QUIMICA Lote: 1739905 31/12/2019 Decr: 55 LPos Cod.Fabr.: 8833 Reg. MS: 1049712130150 Cod.EAN13: 7896006211648 Total impostos pagos - R\$23,92(18,75%) Fonte: JBPT.	30049069	020	5102	CX	3	42,52800	127,58	85,06	15,31	0,00	0	18

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

Consortório Intermunicipal de Saúde em 28/09/18

Recebido

SAMIA

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 A Dimaci/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.; NE 2334/18 AF 1922/18 PP 046/17 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO
 Decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

017306 *cg*

Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
 82.526-610 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
 CNPJ: 00.658.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0003020
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída
 2-Entrada
 No. 240557
 Série 1



Chave de Acesso
 4118.1000.6564.6800.0139.5500.1000.2405.5710.0503.3445

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

Natureza Operação: Venda a Prazo
 Protocolo de autorização de uso: 141180168381603

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Razão Social: CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Endereço: RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377
 Município: PATO BRANCO
 Fone/Fax: (46) 3313-3550
 UF: PR
 Bairro Distrito: CENTRO
 Inscrição Estadual: ISENTA
 CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88
 Data Emissão: 01/10/2018
 Data Entrada/Saída:
 Hora de Entrada/Saída:

FATURA/DUPLICATA
 240557-A
 31/10/2018
 1.721,03

DADOS DO PEDIDO
 Número: 321072
 Empenho: 2639/18
 Vendedor: 5
 DADOS BANCÁRIOS
 Depósito Conta

CALCULO DO IMPOSTO
 B Cálculo do ICMS
 Valor do ICMS: 1.147,41
 Valor do ICMS Substituição: 0,00
 Valor do ICMS Substituição: 0,00
 Valor Total dos Produtos: 1.721,03
 Valor do Frete: 0,00
 Valor do Seguro: 0,00
 Valor do Desconto: 0,00
 Outras Despesas Acessórias: 0,00
 Valor do IPI: 0,00
 Valor aprox de Tributos: 542,13
 Valor Total da Nota: 1.721,03

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 Razão Social: ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS
 Endereço: RUA MARIALVA, 441
 Município: PINHAIS
 Quantidade / Volumes: 1
 Espécie:
 Marca:
 Numeração:
 Código ANTT:
 Placa do Veículo:
 UF: PR
 CNPJ / CPF: 82.467.531/0001-53
 Inscrição Estadual: 90382097-76
 Peso Bruto (Kg): 6,000
 Peso Líquido (Kg): 6,000
 Cubagem Total: 0,000

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Ordade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
126616	NORTRIPTILINA (G) 25MG CX/30 CAPS (C1) RANBAXY Lote: 2955390 28/02/2021 Decr: 55 Cod.Fabr.: 126616 Reg. MS: 1235201910021 Cod.EAN13: 7897076912275 Total impostos pagos -R\$542,13(31,50%) Fonte:IBPT	30049039	220	5102	CX	157	10,96200	1.721,03	1.147,41	206,53	0,00	0	18

obs- recebido a quantidade equivalente em mg conforme esse note + bonificação em anexo, totalizando a quantidade referente ao qpr de 50mg. 02.10.2018 JB.

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 02.10.18
 Recebido: *SAM*

DADOS ADICIONAIS
 Informações complementares:
 A Dimaci/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.; NE 2639/18 AF 2169/18 PP 046/17 - ENTREGAR RUA AFONSO FENA, 1902 - PATO BRANCO
 Decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

02.10.2018 JB



Rua Anita Ribas, 410 - Bdscheri
 82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
 CNPJ: 00.656.468/0001-39 Insc. Est.: 109.9603023
 Insc. Estadual Sub. Tributária:

Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saida [1]
 2-Entrada
 No. 239561
 Série 1



Chave de Acesso
 4118.0900.6564.6800.0139.5500.1000.2395.6110.0501.8128

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
 141180160365481

017307 e9

Natureza Operação:
 Bonificação

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social
CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Endereço
RUA OSWALDO ARANHA,

Município
PATO BRANCO

UF
PR

Bairro Distrito
CENTRO

CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88

Data Emissão
19/09/2018

Fone/Fax
(46) 3313-3550

CEP
85.501-310

Data Entrada/Saida

Inscrição Estadual
ISENTO

Hora de Entrada/Saida

DADOS DO PEDIDO

Número
319672

Empenho:
2639/18

Vendedor:
5

DADOS BANCÁRIOS
 Depósito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS
1.147,41

Valor do ICMS
206,53

Base de Cálculo do ICMS Substituição
0,00

Valor do ICMS Substituição
0,00

Valor Total dos Produtos
1.721,03

Valor do Frete
0,00

Valor do Seguro
0,00

Valor do Desconto
0,00

Outras Despesas Acessórias
0,00

Valor do IPI
0,00

Valor aprox de Tributos
542,13

Valor Total da Nota
1.721,03

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS

Endereço
RUA MARIALVA

UF
PR

CNPJ / CPF
82.467.531/0001-53

Inscrição Estadual
90382097-76

Frete por Conta
 Emitente
 Destinatário
 Município
PINHAIS

Código ANTT
441

Placa do Veículo

UF
PR

Peso Bruto (Kg)
6,000

Peso Líquido (Kg)
6,000

Cubagem Total
0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço
RUA OSWALDO ARANHA,

Município
PATO BRANCO

UF
PR

Bairro Distrito
CENTRO

CEP
85.501-310

Complemento
e 377

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC-ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
126616	NORTRIPTILINA (G) 25MG CX/30 CAPS (C1) RANBAXY Lote: 2953385 28/02/2021 Decr: 55 Cod.Fabr.: 126616 Reg. MS: 1235201910021 Cod.EAN13: 7897076912275 Total Impostos PIS/COFINS: R\$542,13(31,50%) Fonte:IRPT	30049039	220	5910	CX	157	10,96200	1.721,03	1.147,41	206,53	0,00	0	18
<p>CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.</p> <p>Consórcio Intermunicipal de Saúde em 28/09/18</p> <p>Recebido SAMIA</p>													

Bonificação

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 A Dimac/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.; NE
 2639/18 AF 2169/18 PP 46/17 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO
 Decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

05/10
017308
380 PP 46 29**pp 046/2017 - BUTILESCOPOLAMINA 10MG 20 CP UNIAO QUIMICA UNI HIOSCIN D.I. - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE S...**

De: Marcelo Paz Schmidt | Medlive

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: pp 046/2017 - BUTILESCOPOLAMINA 10MG 20 CP UNIAO QUIMICA UNI HIOSCIN D.I. - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE S...

Enviada em: 27/09/2018 | 09:30

Recebida em: 27/09/2018 | 09:31

ITEM 117 PP... .zip 389.26 KB

Encerrado
05/10/2018

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,

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE****Ref:**

PREGÃO PRESENCIAL nº PP 046/2017

SOLICITAÇÃO DE REEQUILIBRIO ECONÔMICO FINANCEIRO**MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES**

S/A., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 07.752.236/0001-23, com sede na Rua Norberto Otto Wild, nº 420, na cidade de Vera Cruz, RS, CEP 96.880-000, nesse ato representado por seu procurador César Augusto Neumann, RG nº 4110152107 SSP/RS, CPF nº 031.237.800-90, vem por meio deste, solicitar o realinhamento de preços, conforme segue.

I - DA LEGITIMIDADE

A empresa **MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES S/A.** participou do certame licitatório em referência, onde se sagrou vencedora do medicamento **BUTILESCOPOLAMINA 10MG**. Conforme prerrogativas legais, por meio deste, vem solicitar o reequilíbrio econômico-financeiro do contrato administrativo.

II - DAS RAZÕES

A postulante apresenta pedido de reequilíbrio econômico financeiro frente à alteração na do custo para aquisição do produto, que apresentou uma significativa alteração no nosso preço de venda. Por se tratar de uma alteração superveniente e imprevisível, há necessidade de recompor o equilíbrio econômico-financeiro do contrato administrativo.

A ocorrência de referido aumento do custo, de forma superveniente e imprevisível, influência de forma direta no valor final dos produtos comercializados pela postulante.

Frente à imposição imprevisível de aumento considerável feito sem aviso prévio a solicitante, é postulado o reequilíbrio econômico-financeiro através do reajuste do preço dos produtos em comento, limitando-se tão somente a aplicação de valor condizente com a margem aplicada quando adjudicado em favor da solicitante.

Observa-se que o aumento do custo para comprar o produto ocorreu devido ao aumento do custo de produção para o fabricante, como a valorização ou escassez de matéria prima ou aumento da demanda no produto no mercado.

Fato é que não pode a empresa contratada sofrer o ônus do prejuízo de forma unilateral, visto que a garantia do equilíbrio econômico-financeiro dos contratos administrativos tem fulcro na Constituição Federal, na Lei de Licitações e na Lei que regula o Registro de Preços.

Portanto, apresentada tabela em que discriminado o aumento do custo, o valor ofertado quando do procedimento licitatório e a receita bruta, resta assente o fato de que deve haver o reajuste de preços, para que se obtenha a mesma "receita líquida" anterior. Segue análise:

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

Av. dos Estados 1825/07 Rua Norberto Otto Wild, 420

Bairro São João | Porto Alegre | RS Bairro Imigrante | Vera Cruz | RS

CEP: 90200-001 | Fone/Fax: 51 3084.6804 CEP: 96880-000 | Fone/Fax: 51 3718.7600

www.medlive.com.br | www.dentalmedilar.com.br

As alegações, documentos e análise contábil (vide tabela) demonstram a impossibilidade de praticar os preços apresentados na época do certame frente ao aumento advindo da alteração do custo para aquisição do produto, fato que não podia ser previsto na ocasião em que ocorreu a licitação.

Por fim, deve-se ressaltar que caso não seja acatado o pedido de reequilíbrio econômico financeiro, a postulante requer de forma subsidiária o cancelamento do restante do contrato, frente à impossibilidade de manutenção do mesmo.

III – DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL DO REALINHAMENTO DE PREÇOS

No Brasil, o direito a preservação ao equilíbrio econômico-financeira dos contratos está consagrado na Constituição da República Federativa do Brasil de 1988, em seu artigo 37, inc. XXI, a saber:

Art. 37. A administração pública direta e indireta de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito federal e dos Municípios obedecerá aos princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência e, também, ao seguir:

XXI – ressalvados os casos especificados na legislação, as obras, serviços, compras e alimentações serão contratados mediante processo de licitação pública **que assegure igualdade de condições a todos os concorrentes**, com cláusulas que estabeleçam obrigações de pagamento, **mantidas as condições efetivas da proposta, nos termos da lei** o qual somente permitirá as exigências de qualificação técnica e econômica indispensáveis à garantia do cumprimento das obrigações.

Em nível infraconstitucional o princípio do reequilíbrio para o caso em tela (fornecimento de mercadorias), está assegurado no Decreto Federal nº 7892, de 23.01.2013, e na Lei Federal 8.666, de 21.06.1993, em seu artigo 65, inc. II, alínea "d", sendo:

Decreto Federal nº 7892, de 23.01.2013:

Art. 17. Os preços registrados poderão ser revistos em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado **ou de fato que eleve o custo dos serviços ou bens registrados**, cabendo ao órgão gerenciador promover as negociações junto aos fornecedores, observadas as disposições contidas na alínea "d" do inciso II do caput do art. 65 da Lei nº 8.666, de 1993.

Lei nº 8.666, de 21.06.1993:

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

II – por acordo das partes:

d) para restabelecer a relação que as partes pactuaram inicialmente entre os encargos do contratado e a retribuição da administração para a justa remuneração da obra, serviço ou fornecimento, objetivando a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro inicial do contrato, na hipótese de sobrevirem fatos imprevisíveis, ou previsíveis porém de

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

Unidade Porto Alegre Unidade Vera Cruz

Av. dos Estados 1825/07 Rua Norberto Otto Wild, 420

Bairro São João | Porto Alegre | RS Bairro Imigrante | Vera Cruz | RS

CEP: 90200-001 | Fone/Fax: 51 3084.6804 CEP: 96880-000 | Fone/Fax: 51 3718.7600

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

Para corroborar com a tese da empresa ora solicitante, é citado o ilustre doutrinador Prof. José Renato Gaziero Cella, in, "Contrato Administrativo – Equilíbrio Econômico-Financeiro", página 94, que leciona:

4.3 Causas de recomposição da equação econômico-financeira

De início, cumpre observar que os contratos particulares não terão direito ao restabelecimento da equação econômico-financeira nos casos em que houver alterações previsíveis, que estão dentro da denominada álea (risco, probabilidade de perda) ordinária ou empresarial, que está presente em qualquer tipo de negócio, ou seja, é risco inerente a toda a atividade empresarial, como resultado das características próprias do mercado.

Portanto, em tais situações o particular responde integralmente por eventuais reduções de ganho ou mesmo prejuízos ocorridos no curso da execução contratual.

Coisa distinta ocorre nos casos em que a denominada álea anormal está presente, a qual, na lição de Miguel Angel Berçaitz, pode produzir ruptura do equilíbrio econômico-financeiro, em função de quatro causas distintas:

- a) causas imputadas à Administração pelo descumprimento do pactuado contratualmente;*
- b) fatos ou atos do Estado que introduzem uma alteração imprevista na execução do contrato, no exercício legítimo de seus poderes ou prerrogativas; transtornos que se originam externamente à Administração, fundamentalmente devido à INSTABILIDADE DAS LEIS ECONÔMICAS*
- c) E FATORES DESSE TIPO, incontroláveis por ela, que ao incidirem sobre o cumprimento do contrato, tornaram-no extremamente mais oneroso do que razoavelmente pôde ser previsto;(Destaque nosso).*
- d) Fatos de natureza ou do homem, alheios às partes contratantes, que impossibilitam ou dificultam seu cumprimento normal, parcial ou total.*

No mesmo sentido, invocamos o Ilustre Doutrinador Marçal Justen Filho, in, "Comentários à Lei de Licitações e Contratos Administrativos", 12ª Edição, página 720, que leciona:

13.10) A ocorrência de fatos supervenientes e imprevistos (álea econômica)

Durante a execução de contratos, em especial daqueles de longa duração, podem ocorrer algumas alterações econômicas imprevistas, tornando inviável ao particular executar o contrato nas condições originalmente previstas. Executar a prestação nos exatos termos inicialmente previstos acarretaria sua ruína, com o enriquecimento correspondente da outra parte.

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

Unidade Porto AlegreUnidade Vera Cruz

Av. dos Estados 1825/07Rua Norberto Otto Wild, 420

Bairro São João | Porto Alegre | RS Bairro Imigrante | Vera Cruz | RS

CEP: 90200-001 | Fone/Fax: 51 3084.6804 CEP: 96880-000 | Fone/Fax: 51 3718.7600

www.medlive.com.br | www.dentalmedilar.com.br

A aplicação da teoria da imprevisão deriva da conjugação dos seguintes requisitos:

- *Imprevisibilidade do evento;*
- *Inimputabilidade do evento às partes;*
- *Grave modificação das condições do contrato;*
- *Ausência de impedimento absoluto.*

Marçal Justen Filho declara, ainda, que o "princípio da tutela à adequação econômico-financeira do contrato administrativo tem sede constitucional", vez que satisfaz aos seguintes postulados da Constituição Federal de 1988: indisponibilidade do interesse público, isonomia e proteção à propriedade privada.

Os fatos apresentados anteriormente demonstram que a alteração do custo do produto se deu de forma superveniente e imprevisível, configurando sobremaneira a previsão legal constitucional e infraconstitucional, amplamente definida pela doutrina pátria, da necessidade de reequilíbrio econômico financeiro com a revisão dos valores a serem pagos pelos produtos fornecidos pela ora postulante.

IV – DO PEDIDO SUBSIDIÁRIO DE CANCELAMENTO DO ITEM

Com base nos argumentos trazidos, demonstra-se a necessidade de ALTERAÇÃO DE PREÇOS, pois advém de fato superveniente e imprevisível, colocando em risco a própria continuidade da postulante, pois nenhuma empresa pode atuar com prejuízos enormes, como ocorrerá caso não seja atendido o presente pleito.

Diante desta necessidade de recompor o equilíbrio econômico-financeiro do contrato, a postulante requer que sejam revistos os preços registrados na ata/contrato, com a finalidade de atender às solicitações do contratante.

Todavia, caso entenda a Administração pela impossibilidade do pleito, requer a postulante, de forma subsidiária, o cancelamento do item objeto deste requerimento da ata/contrato, conforme dispõe o art. 21, II, do Decreto nº 7.892/2013:

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

(...)

II - a pedido do fornecedor. (grifos nossos)

Requer-se, portanto, de forma subsidiária, caso entendido pelo não realinhamento de preços, pelo cancelamento do item da ata/contrato.

V – DA SUSPENSÃO DA ATA/CONTRATO

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

Unidade Porto Alegre Unidade Vera Cruz

Av. dos Estados 1825/07 Rua Norberto Otto Wild, 420

Bairro São João | Porto Alegre | RS Bairro Imigrante | Vera Cruz | RS


CEP: 90200-001 | Fone/Fax: 51 3084.6804 CEP: 96880-000 | Fone/Fax: 51 3718.7600

www.medlive.com.br | www.dentalmedilar.com.br

- b) Alternativamente, caso indeferida a solicitação de realinhamento de preços, seja CANCELADO o item para todo contrato, diante do preço inexequível, com fulcro no disposto no art. 21, II, do Decreto 7.892/2013;
- c) Por fim, cabe ressaltar que o contrato resta suspenso até apreciação deste requerimento, com fulcro no disposto no art. 57, § 1º, II da Lei 8.666/1993.

Termos em que pede, e espera deferimento.

Vera Cruz, 19 de SETEMBRO de 2018.



MEDILAR IMPORT. E DIST. DE PROD. MÉDICO-HOSP. S/A
CÉSAR AUGUSTO NEUMANN
Procurador

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

Unidade Porto AlegreUnidade Vera Cruz

Av. dos Estados 1825/07Rua Norberto Otto Wild, 420

Bairro São João | Porto Alegre | RSBairro Imigrante | Vera Cruz | RS

CEP: 90200-001 | Fone/Fax: 51 3084.6804CEP: 96880-000 | Fone/Fax: 51 3718.7600

www.medlive.com.br | www.dentalmedilar.com.br

Diante da situação da ata/contrato, que se encontra em desequilíbrio econômico-financeiro, requer a postulante pela suspensão da execução do fornecimento até a análise do pleito, conforme dispõe o art. 57, § 1º, II da Lei nº 8.666/1993:

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

(...)

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

II - superveniência de fato excepcional ou imprevisível, estranho à vontade das partes, que altere fundamentalmente as condições de execução do contrato; (grifos nossos)

Desta feita, requer a suspensão do item da ata/contrato até a análise do pleito, cabendo o reajuste do valor conforme os termos pleiteados, ou, em caso de indeferimento, o cancelamento o item.

VI – DOS PEDIDOS

Diante de todo o arcabouço jurídico e doutrinário valorizando e protegendo a equação econômico-financeira do contrato é que a empresa ora solicitante manifesta a necessidade de que a Administração Pública proceda ao reequilíbrio econômico-financeiro do contrato e, portanto, requer:

- a) O realinhamento do preço do medicamento BUTILESCOPOLAMINA 10MG, conforme tabela apresentada na pág. 2, a fim de manter o equilíbrio econômico e financeiro do contrato, com fulcro no art. 65, II, "d" da Lei 8.666/1993 e art. 17 do Decreto nº 7.892/2013, podendo ser realizado mediante simples apostila, conforme dispõe o art. 65, § 8º.

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

Unidade Porto AlegreUnidade Vera Cruz

Av. dos Estados 1825/07Rua Norberto Otto Wild, 420

Bairro São João | Porto Alegre | RS Bairro Imigrante | Vera Cruz | RS

CEP: 90200-001 | Fone/Fax: 51 3084.6804 CEP: 96880-000 | Fone/Fax: 51 3718.7600

www.medlive.com.br | www.dentalmedilar.com.br

Demonstrativo do aumento do custo do produto

Produto: BUTILESCOPOLAMINA 10MG

Marca: UNIÃO QUIMICA

Preço Cotado		R\$ 0,3750	Preço Novo		R\$ 0,4718
R\$ 0,3750	Preço cotado na licitação		R\$ 0,4718	Novo preço proposto	
R\$ 0,3100	Preço de compra (disputa licitação)		R\$ 0,3900	Preço de compra (atual)	
000.229.070	Nota Fiscal de Origem		000.281.973	Nota Fiscal de Origem	
30/11/2017	Data da compra		30/7/2018	Data da compra	
20,97%	Margem sobre o preço de compra		20,97%	Margem sobre o preço de compra	

Demonstrativo do impacto da alteração do preço de compra na composição do preço do produto.

Produto: BUTILESCOPOLAMINA 10MG

Marca: UNIÃO QUIMICA

Preço Cotado		R\$ 0,3750	Preço Novo		R\$ 0,4718
R\$ 0,3750	Preço cotado na licitação		R\$ 0,4718	Novo preço proposto	
R\$ 0,3100	Preço compra (disputa licitação)		R\$ 0,3900	Preço de compra (atual)	
R\$ 0,0093	Valor frete de compra (por unid.)		R\$ 0,0117	Valor frete de compra (por unid.)	
-R\$ 0,0372	Valor ICMS compra (por unidade)		-R\$ 0,0468	Valor ICMS compra (por unidade)	
R\$ 0,2821	Custo do produto compra (s/ ICMS)		R\$ 0,3549	Custo do produto compra (s/ ICMS)	
R\$ 0,0675	Valor ICMS venda (por unidade)		R\$ 0,0849	Valor ICMS venda (por unidade)	
R\$ 0,0113	Valor frete de venda (por unidade)		R\$ 0,0142	Valor frete de venda (por unidade)	
R\$ 0,3609	Custo da mercadoria vendida (CMV)		R\$ 0,4540	Custo da mercadoria vendida (CMV)	
20,97%	Margem sobre o preço de compra		20,97%	Margem sobre o preço de compra	
3,92%	Margem sobre o custo do produto		3,92%	Margem sobre o custo do produto	
R\$ 0,0392	Receita bruta a cada R\$ 1,00		R\$ 0,0392	Receita bruta a cada R\$ 1,00	

RECEBEMOS DE Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/11/2017 VALOR TOTAL: R\$ 159.599,30 DESTINATÁRIO: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO D PRODUTOS MEDICO HOSPITAL - R NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTES VERA CRUZ-RS

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.229.070
Série 001

017316

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A
MARIA MARGARIDA PINTO DONA BELINHA, 742 PAV B MOD2
ROD. FERNAO DIAS KM89150 DI-PIRES - 37640-000
Extrema - MG Fone/Fax: 3531000750

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.229.070
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3117 1160 6659 8100 0975 5500 1000 2290 7018 6303 2887

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

131172764447963 - 30/11/2017 17:49:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5257755260375

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO D PRODUTOS MEDICO HOSPITAL

CNPJ / CPF

07.752.236/0001-23

DATA DA EMISSÃO

30/11/2017

ENDEREÇO

R NORBERTO OTTO WILD, 420

BAIRRO / DISTRITO

IMIGRANTES

CEP

96880-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/11/2017

MUNICÍPIO

VERA CRUZ

UF

RS

FONE / FAX
555137181775

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:47:59

FATURA / DUPLICATA

Num. 0002290701	Num. 0002290702	Num. 0002290703	Num. 0002290704
Venc. 11/01/2018	Venc. 25/01/2018	Venc. 08/02/2018	Venc. 22/02/2018
Vi. R\$ 39.899,83	Valor R\$ 39.899,83	Valor R\$ 39.899,83	Valor R\$ 39.899,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
148.612,02	17.833,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.351,60	159.599,30
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	36.985,38	15.800,34	159.599,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

XXX9999

UF

SC

CNPJ / CPF

89.823.918/0020-07

ENDEREÇO

ROD FERNAO DIAS BR 381 KM793

MUNICÍPIO

POUSO ALEGRE

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0011508140278

QUANTIDADE

223

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

752,772

PESO LÍQUIDO

752,772

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
000000000001001086	UNI VIR 200 MG COMP X 200 L 1721167 V 31/07/19 Q 54.000. Lote: 1721167 Quant: 54.000 Fab: 12/07/2017 Val: 31/07/2019 PMC: 0.01	30049064	000	6101	UN	54,0000	60,0000	3.240,00	3.240,00	388,80		12,00	
000000000001000009	UNI VIR 250 MG X 5 FA L 1733360 V 31/10/19 Q 108.000. Lote: 1733360 Quant: 108.000 Fab: 19/10/2017 Val: 31/10/2019 PMC: 499.10	30049069	000	6101	UN	108,0000	106,7000	11.523,60	11.523,60	1.382,83		12,00	
000000000001000285	ACETILCISTEINA 10% SOL INIX5 L 1725105 V 31/08/19 Q 3072.000. Lote: 1725105 Quant: 3072.000 Fab: 15/08/2017 Val: 31/08/2019 PMC: 16.15 pRedBC=9,90%	30049059	020	6101	UN	3.072,0000	5,3500	16.435,20	14.808,12	1.776,97		12,00	
000000000001000025	ARTRINID 50MG/ML X 50 AMP L 1728775 V 30/09/19 Q 60.000. Lote: 1728775 Quant: 60.000 Fab: 15/09/2017 Val: 30/09/2019 PMC: 0.01	30049029	000	6101	UN	60,0000	47,5000	2.850,00	2.850,00	342,00		12,00	
000000000001000351	PROSTMAN 50MG COM X 20 L 1705403 V 28/02/19 Q 168.000. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero da FCI: 71C5D55D-66B3-4A10-A0B6-24F038D7CEDD. Lote: 1705403 Quant: 168.000 Fab: 13/02/2017 Val: 28/02/2019 PMC: 155.39 FCI:71C5D55D-66B3-4A10-A0B6-24F038D7CEDD	30043999	340	6101	UN	168,0000	18,0000	3.024,00	0,00	0,00		0,00	
000000000001000329	NAUSICALM B6 50+50 MG/ML INJ CT 50 AMP L 1731730 V 31/10/19 Q 40.000. Lote: 1731730 Quant: 40.000 Fab: 06/10/2017 Val: 31/10/2019 PMC: 101.72 pRedBC=9,90%	30045090	020	6101	UN	40,0000	46,5000	1.860,00	1.675,86	201,10		12,00	
000000000001000170	FENOBARBITAL 40MG/ML GEN SOL P.344/98-B1 L 1735640 V 30/11/19 Q 900.000. Lote: 1735640 Quant: 900.000 Fab: 06/11/2017 Val: 30/11/2019 PMC: 5.64	30049069	000	6101	UN	900,0000	2,3200	2.088,00	2.088,00	250,56		12,00	
000000000001000114	UNIFENTAL 78.5MCG/MLX50AP 2ML P344/98-A1 L 1717888 V 30/06/19 Q 40.000. Lote: 1717888 Quant: 40.000 Fab: 13/06/2017 Val: 30/06/2019 PMC: 0.01	30049069	000	6101	UN	40,0000	36,5000	1.460,00	1.460,00	175,20		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. Dispensa de ICMS ST Antecipado-Conforme. Pedido simulador e campanha. Fechado pelo Gerente Divisional Marcio... Base de calculo com deducao de PIS e COFINS conf. Convenio 34/2006. Venda sujeita a aliquota diferenciada, conforme lei 10.147/2000. Isencao do ICMS Conforme Convenio 162/94, medicamento destinado a tratamento de cancer. MINUTA: 0277972 ORDEM DE VENDA: 0000218286 REMESSA: 0080965060. Email do Destinatário: compras03@medilars.com.br
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 36.985,38

RESERVADO AO FISCO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A
 MARIA MARGARIDA PINTO DONA BELINHA, 742 PAV B MOD2
 ROD. FERNAO DIAS KM89150 DI -PIRES - 37640-000
 Extrema - MG Fone/Fax: 3531000750

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.229.070
 Série 001
 Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3117 1160 6659 8100 0975 5500 1000 2290 7018 6303 2887

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 produção do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131172764447963 - 30/11/2017 17:49:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5257755260375

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

60.665.981/0009-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000001000189	CORTISONAL 100MG INJ 50FA L 1734363 V 31/10/19 Q 96.000. Lote: 1734363 Quant: 96.000 Fab: 27/10/2017 Val: 31/10/2019 PMC: 331.81	30043290	000	6101	UN	96,0000	93,0000	8.928,00	8.928,00	1.071,36		12,00	
000000000001000184	CORTISONAL 500MG INJ 50FA L 1718359 V 30/06/19 Q 12.000. Lote: 1718359 Quant: 12.000 Fab: 19/06/2017 Val: 30/06/2019 PMC: 761.75	30043290	000	6101	UN	12,0000	230,0000	2.760,00	2.760,00	331,20		12,00	
000000000001000335	UNIMEDROL 125 MG INJ X 1FA E L 1728437 V 30/09/19 Q 490.000. Lote: 1728437 Quant: 490.000 Fab: 13/09/2017 Val: 30/09/2019 PMC: 41.46	30043999	000	6101	UN	490,0000	7,0700	3.464,30	3.464,30	415,72		12,00	
000000000001000337	UNIMEDROL 500MG INJ X 1FA IDIL L 1723628 V 31/08/19 Q 76.000. L 1732930 V 31/10/19 Q 884.000. Lote: 1723628 Quant: 76.000 Fab: 03/08/2017 Val: 31/08/2019 PMC: 114.34	30043999	000	6101	UN	960,0000	14,9200	14.323,20	14.323,20	1.718,78		12,00	
000000000001001678	DORMIUM 15MG/3ML INJX50 AMP P.344/98-B1 L 1708252 V 31/03/19 Q 48.000. Lote: 1708252 Quant: 48.000 Fab: 14/03/2017 Val: 31/03/2019 PMC: 0.01	30049069	000	6101	UN	48,0000	57,0000	2.736,00	2.736,00	328,32		12,00	
000000000001001680	DORMIUM 50MG/10ML INJX50 AMP P.344/98-B1 L 1708705 V 31/03/19 Q 6.000. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero da FCI: 1A628A3C-5993-4228-B0DA-BE7D31D5C800. Lote: 1708705 Quant: 6.000 Fab: 20/03/2017 Val: 31/03/2019 PMC: 0.01 FCI: 1A628A3C-5993-4228-B0DA-BE7D31D5C800	30049069	500	6101	UN	6,0000	117,5000	705,00	705,00	84,60		12,00	
000000000001000176	NORMASTIG 0,5MG/ML INJ X 50AMP L 1726251 V 31/08/19 Q 80.000. Lote: 1726251 Quant: 80.000 Fab: 25/08/2017 Val: 31/08/2019 PMC: 0.01	30049049	000	6101	UN	80,0000	29,5000	2.360,00	2.360,00	283,20		12,00	
000000000001000326	OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP L 1723578 V 28/02/19 Q 400.000. Lote: 1723578 Quant: 400.000 Fab: 03/08/2017 Val: 28/02/2019 PMC: 98.80	30043922	000	6101	UN	400,0000	35,0000	14.000,00	14.000,00	1.680,00		12,00	
000000000001000054	TERBUTIL 0,5MG/ML INJ X 50AMP L 1706601 V 31/03/19 Q 60.000. Lote: 1706601 Quant: 60.000 Fab: 01/03/2017 Val: 31/03/2019 PMC: 307.10	30049099	000	6101	UN	60,0000	95,0000	5.700,00	5.700,00	684,00		12,00	
000000000001000183	UNI HIOSCIN 10MG COM REV X20 L 1727824 V 30/09/19 Q 8910.000. Lote: 1727824 Quant: 8910.000 Fab: 20/09/2017 Val: 30/09/2019 PMC: 15.02 pRedBC=9,90%	30049069	020	6101	UN	8.910,0000	6,2000	55.242,00	49.773,04	5.972,77		12,00	
000000000001001910	UNIPRAZOL 40MG PO INJ X 50FA + 50AMP DIL L 1733603 V 31/10/19 Q 30.000. Lote: 1733603 Quant: 30.000 Fab: 23/10/2017 Val: 31/10/2019 PMC: 0.01 pRedBC=9,90%	30049069	020	6101	UN	30,0000	230,0000	6.900,00	6.216,90	746,03		12,00	

RECEBEMOS DE Uniao Quimica Farmaceutica Nacional OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/07/2018 VALOR TOTAL: R\$ 63.703,80 DESTINATÁRIO: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO D PRODUTOS MEDICO HOSPITAL - R NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTES VERA CRUZ-RS

NF-e

Nº. 000.281.973
Série 001

0173189

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional
RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N KM 862.5
DISTRITO INDUSTRIAL (CDI) - 37556-830
Pouso Alegre - MG Fone/Fax: 3531000750

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.281.973
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3118 0760 6659 8100 0975 5500 1000 2819 7314 4555 2122

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

131183003651955 - 30/07/2018 07:35:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5257755260375

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO D PRODUTOS MEDICO HOSPITAL

CNPJ / CPF

07.752.236/0001-23

DATA DA EMISSÃO

30/07/2018

ENDEREÇO

R NORBERTO OTTO WILD, 420

BAIRRO / DISTRITO

IMIGRANTES

CEP

96880-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/07/2018

MUNICÍPIO

VERA CRUZ

UF

RS

FONE / FAX
555137181775

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

07:31:18

FATURA / DUPLICATA

Num. 9125117201	Num. 9125117202	Num. 9125117203	Num. 9125117204
Venc. 10/09/2018	Venc. 24/09/2018	Venc. 08/10/2018	Venc. 22/10/2018
Valor R\$ 15.925,95	Valor R\$ 15.925,95	Valor R\$ 15.925,95	Valor R\$ 15.925,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
59.428,74	7.131,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.337,77	63.703,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.306,69	63.703,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

89.823.918/0020-07

ENDEREÇO

ROD FERNAO DIAS BR 381 KM793

MUNICÍPIO

POUSO ALEGRE

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011508140278

QUANTIDADE

55 VOLUME

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

183,530

PESO LÍQUIDO

183,530

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000000000001000168	CLORPROMAZ 100MG COM X 100 P.344/98-C1 L 1816279 V 31.05.2020 Q 90,000. Vlr. aprox. trib.: 410,40. PMC: 0,00	30049079	000	6101	UN	90,0000	19,0000	1.710,00	1.710,00	205,20	0,00	12,00	
000000000001000141	DORMIUM 5MG/ML C/3ML INIX5AMP P344/98-B1 L 1821682 V 30.06.2020 Q 240,000. Vlr. aprox. trib.: 334,08. PMC: 92,89	30049069	000	6101	UN	240,0000	5,8000	1.392,00	1.392,00	167,04	0,00	12,00	
000000000001000105	GANCICLOTRAT 500MG PO LIOF X1+ L 1823588 V 30.06.2020 Q 60,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: 60E49ADF-5B0A-4A72-8D3B-68EF21A25152. Vlr. aprox. trib.: 475,20. PMC: 0,00 FCI:60E49ADF-5B0A-4A72-8D3B-68EF21A25152	30049069	500	6101	UN	60,0000	33,0000	1.980,00	1.980,00	237,60	0,00	12,00	
000000000001000329	NAUSICALM B6 50+50 MG/ML INJ CT 50 AMP L 1820399 V 31.05.2020 Q 40,000. Vlr. aprox. trib.: 479,05. PMC: 103,85 pRedBC=9,90%	30045090	020	6101	UN	40,0000	52,5000	2.100,00	1.892,10	227,05	0,00	12,00	
000000000001000176	NORMASTIG 0,5MG/ML INJ X 50AMP L 1813525 V 30.04.2020 Q 100,000. Vlr. aprox. trib.: 708,00. PMC: 0,00	30049049	000	6101	UN	100,0000	29,5000	2.950,00	2.950,00	354,00	0,00	12,00	
000000000001000326	OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP L 1805020 V 31.08.2019 Q 160,000. Vlr. aprox. trib.: 1.824,00. PMC: 100,87	30043922	000	6101	UN	160,0000	47,5000	7.600,00	7.600,00	912,00	0,00	12,00	
000000000001000166	FOSE CLINDAMICINA 600MG 50 AMP L 1815047 V 30.04.2020 Q 5,000. L 1818163 V 31.05.2020 Q 19,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: 0E7ED8B2-0D08-40F0-ACBA-D2388A599387. Vlr. aprox. trib.: 826,56. PMC: 1049,36 FCI:0E7ED8B2-0D08-40F0-ACBA-D2388A599387	30042049	500	6101	UN	24,0000	143,5000	3.444,00	3.444,00	413,28	0,00	12,00	
000000000001000341	TOPCOID 5MG/G GEL X 40G L 1823367 V 30.06.2021 Q 160,000. Vlr. aprox. trib.: 211,70. PMC: 25,01 pRedBC=9,90%	30049099	020	6101	UN	160,0000	5,8000	928,00	836,13	100,34	0,00	12,00	
000000000001000183	UNI HIOSCIN 10MG COM REV X20 L 1812966 V 30.04.2020 Q 2.178,000. L 1817203 V 31.05.2020 Q 2.970,000. Vlr. aprox. trib.: 9.160,02. PMC: 15,39 pRedBC=9,90%	30049069	020	6101	UN	5.148,0000	7,8000	40.154,40	36.179,11	4.341,49	0,00	12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Base de cálculo com dedução de PIS e COFINS conf. Convênio 34/2006. Venda sujeita à alíquota diferenciada, conforme lei 10.147/2000. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. Dispensa de ICMS ST Antecipado-Conforme. Ordem de venda: 0005279980. Remessa: 0081245568. Placa/UF do veículo: XXX9999/SC. Minuta: 0310227. Email do Destinatário: compras03@medilars.com.br

RESERVADO AO FISCO

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N KM 862.5
 DISTRITO INDUSTRIAL (CDI) - 37556-830
 Pouso Alegre - MG Fone/Fax: 3531000750

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.281.973
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3118 0760 6659 8100 0975 5500 1000 2819 7314 4555 2122

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

131183003651955 - 30/07/2018 07:35:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5257755260375

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

60.665.981/0009-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000000000001001209	VARFARINA SODICA 5MG COM CT AL AL X 30 L 1812957 V 31.03.2020 Q 198,000. Vlr. aprox. trib.: 156,82. PMC: 13.72	30049059	000	6101	UN	198,0000	3,3000	653,40	653,40	78,41	0,00	12,00	
000000000001000224	DIAMOX 250MG COM X 25 L 1823931 V 30.04.2020 Q 96,000. Vlr. aprox. trib.: 190,08. PMC: 16.15	30049079	000	6101	UN	96,0000	8,2500	792,00	792,00	95,04	0,00	12,00	

017319
g

Pato Branco/PR, 03 de outubro de 2018.

Ofício nº 922/Lic.

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

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

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
117	Brometo de n-butilescopolamina 10 mg compr.	und	41.000	UNIÃOQUIM	0,3900

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.

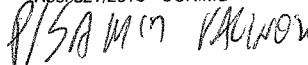
Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almot. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - CONIMS

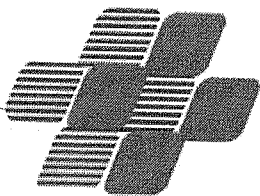


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

017321
eg**OFICIO 922 PROPOSTA**

De: Compras - CONIMS
Para: licitacao03@inovamed-rs.com.br , vendas03@inovamed-rs.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 922 PROPOSTA
Enviada em: 03/10/2018 | 13:39
Recebida em: 03/10/2018 | 13:39
20181003123... .pdf 50.94 KB

BOA TARDE
EGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM J 117 DO PREGÃO 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA, PARA O BOM ANDAMENTO DO PROCESSO.
Atenciosamente,

**SAMIR RODRIGO KALINOSKI**

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

De: compras_pedidos@conims.com.br
Enviada: 2018/10/03 13:31:46
Para: compras@conims.com.br
Assunto: Ao receber este pedido pôr o nº da AF e o número do empenho e confirmar o recebimento p/ compras_pedidos@conims.com.br

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

Scan Date: 10.03.2018 12:30:44 (-0400)
Queries to: compras_pedidos@conims.com.br

017322
CG

Re: OFICIO 922 PROPOSTA

De: Mayara
 Para: compras@conims.com.br
 Cópia:
 Cópia oculta:
 Assunto: Re: OFICIO 922 PROPOSTA
 Enviada em: 04/10/2018 | 13:52
 Recebida em: 04/10/2018 | 14:13
 Mayara Grando.png 28.58 KB

Bom Dia!

Referente ao item 117-Brometo de n-butilescopolamina 10 mg , não temos como atender pelo valor registrado no certame de R\$0,39 pois o mesmo teve reajuste de preço.

Oferecemos uma nova contraproposta, no valor de R\$0,47. Peço a gentileza de analisar e nos retornar sobre a decisão.

Att.

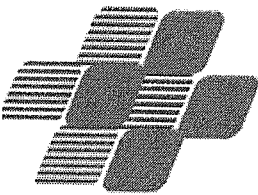


Em 03/10/2018 13:39, Compras - CONIMS escreveu:

BOA TARDE

EGUE EM ANEXO, PROPOSTA DO ITEM J 117 DO PREGÃO 046/2017 PARA SUA ANÁLISE, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA, PARA O BOM ANDAMENTO DO PROCESSO.

Atenciosamente,



SAMIR RODRIGO KALINOSKI

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

De: compras_pedidos@conims.com.br

Enviada: 2018/10/03 13:31:46

Para: compras@conims.com.br

Assunto: Ao receber este pedido pôr o nº da AF e o número do empenho e confirmar o recebimento p/ compras_pedidos@conims.com.br

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

Scan Date: 10.03.2018 12:30:44 (-0400)

Queries to: compras_pedidos@conims.com.br

Pato Branco/PR, 05 de outubro de 2018.

Ofício nº 923/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 117** (Brometo de n-butilescolamina 10 mg compr.) Informamos o **INDEFERIMENTO** do valor de **R\$ 0,375** para o valor de **R\$ 0,4718**, 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 (27/09/2018), 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).

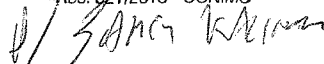
Certos de podermos continuar contando com vossa pronta colaboração e juntos prestarmos benéficos serviços à saúde pública, colocamo-nos a disposição.

Atenciosamente,

Samir Rodrigo Kalmoski

Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - CONIMS



Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira



017324

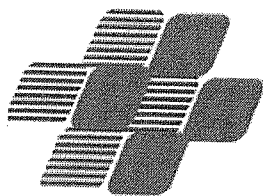
9

OFICIO 923 REEQUILÍBRIO

De: Compras - CONIMS
Para: licitacaomedlive@medlive.com.br ,msantos@medlive.com.br ,empenho@medlive.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 923 REEQUILÍBRIO
Enviada em: 05/10/2018 | 07:47
Recebida em: 05/10/2018 | 07:47
20181005064... .pdf 45.06 KB

Bom dia
SEGUE EM ANEXO, OFICIO COM A RESPOSTA AO PEDIDO DE REEQUILIBRIO DO ITEM 117 DO PR 046/2017.

Atenciosamente,



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

De: compras_pedidos@conims.com.br
Enviada: 2018/10/05 07:42:35
Para: compras@conims.com.br
Assunto: Ao receber este pedido pôr o nº da AF e o número do empenho e confirmar o recebimento p/
compras_pedidos@conims.com.br

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

Scan Date: 10.05.2018 06:41:31 (-0400)
Queries to: compras_pedidos@conims.com.br

Ofício nº 920/Lic.

Pato Branco/PR, 03 de outubro de 2018.

À
DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Att. Setor de Licitações - Responsáveis
Prezados Senhores

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

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
117	Brometo de n-butilescopolamina 10 mg compr.	und	41.000	GREENPHARMA	0,3790

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

ATENÇÃO! SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O MEDICAMENTO ACIMA, SOLICITA-SE QUE O MESMO NÃO ESTEJA COM PROBLEMAS NA ENTREGA.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

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



Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira



017326

9

OFICIO 920 PROPOSTA

De: Compras - CONIMS

Para: contratos@dimaster.com.br ,compras@dimaster.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 920 PROPOSTA

Enviada em: 03/10/2018 | 10:08

Recebida em: 03/10/2018 | 10:08

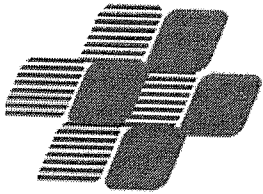
20181003090... .pdf 50.54 KB

Bom dia

SEGUE EM ENEXO, PROPOSTA DO ITEM 117 DO PREGÃO 046/2017, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA.

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Atenciosamente,

**SAMIR RODRIGO KALINOSKI**

Coordenador Setor de Compras e Almoxarifado

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: compras_pedidos@conims.com.br

Enviada: 2018/10/03 10:01:10

Para: compras@conims.com.br

Assunto: Ao receber este pedido pór o nº da AF e o número do empenho e confirmar o recebimento p/ compras_pedidos@conims.com.br

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

Scan Date: 10.03.2018 09:00:10 (-0400)

Queries to: compras_pedidos@conims.com.br

017327
cg**Re: OFICIO 920 PROPOSTA**De: contratos@dimaster.com.brPara: compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: OFICIO 920 PROPOSTA

Enviada em: 03/10/2018 | 10:35

Recebida em: 03/10/2018 | 10:35

Bom dia,

Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares vem por meio deste, mui respeitosamente informar que não temos condições de assumir o item ao valor solicitado.

Saliento que temos condições de assumir ao valor unitário cotado de R\$ 0,43.

Qualquer dúvida estou a disposição.

Att,

Precila Greselle

Licitações

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

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

Rod. BR 480 Nº 180 - Barão de Cotegipe - RS - CEP 99740-000



DISTRIBUINDO MEDICAMENTO, COMPARTILHANDO SAÚDE.

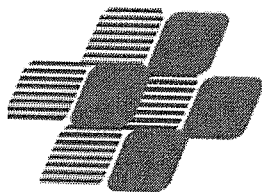
<https://youtu.be/fsxPpDEG6r8>**From:** Compras - CONIMS**Sent:** Wednesday, October 3, 2018 10:08 AM**To:** DIMASTER ; compras@dimaster.com.br**Subject:** OFICIO 920 PROPOSTA

Bom dia

SEGUE EM ENEXO, PROPOSTA DO ITEM 117 DO PREGÃO 046/2017, AGUARDAMOS COM BREVIDADE SUA RESPOSTA.

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Atenciosamente,

**SAMIR RODRIGO KALINOSKI**

Coordenador Setor de Compras e Almoxarifado

CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 - Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 - Pato Branco - PR

www.conims.com.brDe: compras_pedidos@conims.com.br

Enviada: 2018/10/03 10:01:10

Para: compras@conims.com.br

Pato Branco/PR, 05 de outubro de 2018.

Ofício nº 925/Lic.

À
DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Att. Setor de Licitações - Responsáveis
Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 180/2017, Pregão Presencial nº 046/2017, para registro de preços, o qual vossa empresa informa o aceite para entrega do item 117- Brometo de n-butilescopolamina 10 mg compr, mediante reequilíbrio econômico de 0,3790 para 0,43, informamos o **DEFERIMENTO** conforme segue:

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
117	Brometo de n-butilescopolamina 10 mg compr.	und	41.000	GREENPHARMA	0,43

OBS: 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,

pl Sordha
Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira



017329

R9

RESPOSTA DE ACEITE DE ITEM 117 E REEQUILÍBRIO - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS
Para: contratos@dimaster.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RESPOSTA DE ACEITE DE ITEM 117 E REEQUILÍBRIO - CONIMS
Enviada em: 05/10/2018 | 13:43
Recebida em: 05/10/2018 | 13:43
20181005123... .pdf 83.47 KB

Boa tarde

Segue Oficio 925 ref. resposta de aceite do Item 117.

--

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/10/05 13:38:57
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.05.2018 12:34:18 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br



017330

Re: RESPOSTA DE ACEITE DE ITEM 117 E REEQUILÍBRIO - CONIMS

De: contratos@dimaster.com.br
 Para: licitacao@conims.com.br
 Cópia:
 Cópia oculta:
 Assunto: Re: RESPOSTA DE ACEITE DE ITEM 117 E REEQUILÍBRIO - CONIMS
 Enviada em: 05/10/2018 | 14:33
 Recebida em: 05/10/2018 | 14:33
 GREENPHARMA... .pdf 120.08 KB
 ESCOPOLAMIN... .pdf 76.86 KB

Boa tarde,

Quantidade por embalagem: caixa com 30cpr.
 Os demais documentos estão em anexo.

Qualquer dúvida estou a disposição.

Att,

Precila Greselle

Licitações
 Fone: (54) 3523-2600 | Whatsapp: (54) 9 9707-4703
contratos@dimaster.com.br



www.dimaster.com.br | facebook.com/dimastermedicamentos
 Rod. BR 480 Nº 180 - Barão de Cotegipe - RS - CEP 99740-000



DISTRIBUINDO MEDICAMENTO, COMPARTILHANDO SAÚDE.

<https://youtu.be/fsxPpDEG6r8>

From: LICITACAO | CONIMS
Sent: Friday, October 5, 2018 1:43 PM
To: contratos@dimaster.com.br
Subject: RESPOSTA DE ACEITE DE ITEM 117 E REEQUILÍBRIO - CONIMS

Boa tarde

Segue Ofício 925 ref. resposta de aceite do Item 117.

--
 Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
 Enviada: 2018/10/05 13:38:57
 Para: licitacao@conims.com.br
 Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.05.2018 12:34:18 (-0400)
 Queries to: ricoh@ricoh.com.br

017331
cg



ENDEREÇO: RODOVIA RAPOSO TAVARES, KM 26,9
MUNICÍPIO: COTIA - UF: SP - EXPEDIENTE: 0064678/18-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária;
Embalagem secundária); Comprimidos Revestidos
Sólidos não estéreis; Comprimidos
Sólidos não estéreis; Embalagem secundária

EMPRESA: CHIESI FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ:
61.363.032/0001-46 - AUTORIZ/MS: 1000580
ENDEREÇO: R DR GIACOMO CHIESI 151 KM 39,2 EST
ROMEIROS

MUNICÍPIO: SANTANA DE PARNAÍBA - UF: SP -
EXPEDIENTE: 2319770/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis; Soluções; Soluções
Aerossóis; Suspensões; Suspensões Aerossóis

EMPRESA: CHIESI FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ:
61.363.032/0001-46 - AUTORIZ/MS: 1000580
ENDEREÇO: R DR GIACOMO CHIESI 151 KM 39,2 EST
ROMEIROS

MUNICÍPIO: SANTANA DE PARNAÍBA - UF: SP -
EXPEDIENTE: 2319786/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis; Embalagem secundária

EMPRESA: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO
NORDESTE LTDA - CNPJ: 24.380.578/0004-21 - AUTORIZ/MS:
2200602
ENDEREÇO: ROD BR 324 SALVADOR-FEIRA SANTANA, KM
5, PREDIO A -

MUNICÍPIO: SALVADOR - UF: BA - EXPEDIENTE: 0045786/18-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Gases Medicinais; envase.

RESOLUÇÃO RDC Nº 196, DE 18 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, atado ao disposto no art. 24, I, § 1º, do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 01, de 13 de Fevereiro de 2010.

MARIANGELA TORRES DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: JUBILANT HOLLISTERSTIER LLC
ENDEREÇO: 3525 NORTH REGAL STREET, SPOKANE,
WASHINGTON 99207 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA -
CÓDIGO ÚNICO: A.0302
EMPRESA SOLICITANTE: UNITED MEDICAL LTDA - CNPJ:
68.949.239/0001-46
AUTORIZ/MS: 1025762 - EXPEDIENTE(S): 2273914/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel); Pós Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: SANOFI WINTHROP INDUSTRIE
ENDEREÇO: 180 RUE JEAN JAURES 94702 - MAISONS ALFORT
- PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0554
EMPRESA SOLICITANTE: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA
LTDA - CNPJ: 02.685.377/0001-57
AUTORIZ/MS: 1013003 - EXPEDIENTE(S): 2197618/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis; Soluções Parenterais de
Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA: JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ:
51.780.468/0002-68 - AUTORIZ/MS: 1012361
ENDEREÇO: RODOVIA PRESIDENTE DUTRA, KM 154, S/N
MUNICÍPIO: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - UF: SP - EXPEDIENTE:
2273875/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis; Cremes; Géis;
Pomadas

EMPRESA: JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ:
51.780.468/0002-68 - AUTORIZ/MS: 1012361
ENDEREÇO: RODOVIA PRESIDENTE DUTRA, KM 154, S/N
MUNICÍPIO: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - UF: SP - EXPEDIENTE:
2273861/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis; Cápsulas; Comprimidos;
Comprimidos Revestidos; Granulados; Pastilhas; Pós

EMPRESA FABRICANTE: BRISTOL-MYERS SQUIBB
MANUFACTURING COMPANY

ENDEREÇO: STATE ROAD Nº 3, KM. 77,5, HUMACAPO PUERTO
RICO (PR) 00791 - PAÍS: PORTO RICO - CÓDIGO ÚNICO:
A.0121
EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS PFIZER LTDA -
CNPJ: 46.070.868/0036-99
AUTORIZ/MS: 1002166 - EXPEDIENTE(S): 0059736/18-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel); Comprimidos
Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: OCTAPHARMA SAS
ENDEREÇO: 72 RUE DU MARECHAL FOCH, 67380
LINGOLSHEIM - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0457
EMPRESA SOLICITANTE: OCTAPHARMA BRASIL LTDA -
CNPJ: 02.552.927/0001-60
AUTORIZ/MS: 1039712 - EXPEDIENTE(S): 2196079/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel); Pós Liofilizados;
Soluções Parenterais de Grande Volume com Preparação Asséptica;
Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: BALKANPHARMA-DUPNITSA AD
ENDEREÇO: 3 SAMOKOVSKO SHOSSE STREET, DUPNITSA,
2600 - PAÍS: BULGÁRIA - CÓDIGO ÚNICO: A.1017
EMPRESA SOLICITANTE: ACTIVIS FARMACÊUTICA LTDA -
CNPJ: 33.150.764/0001-12
AUTORIZ/MS: 1004929 - EXPEDIENTE(S): 0055145/18-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis; Comprimidos; Comprimidos
Revestidos; Cápsulas

EMPRESA: Alhaila S.A Indústria Farmacêutica - CNPJ:
48.344.725/0007-19 - AUTORIZ/MS: 1035175
ENDEREÇO: Av. Tégula, nº 888 - Edifício Topázio, Módulo 15,
Condômiio Centro Empresarial Atibaia
MUNICÍPIO: ATIBAIA - UF: SP - EXPEDIENTE: 2273834/17-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis; Cápsulas; Comprimidos;
Comprimidos Revestidos; Granulados; Pastilhas; Pós

EMPRESA: JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ:
51.780.468/0002-68 - AUTORIZ/MS: 1012361
ENDEREÇO: RODOVIA PRESIDENTE DUTRA, KM 154, S/N
MUNICÍPIO: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - UF: SP - EXPEDIENTE:
2273843/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis; Embalagem secundária

EMPRESA FABRICANTE: SANOFI WINTHROP INDUSTRIE
ENDEREÇO: 1 RUE DE LA VIERGE, 33665, AMBARES ET
LAGRAVE, CARBON BLANC - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO
ÚNICO: A.0553
EMPRESA SOLICITANTE: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA
LTDA - CNPJ: 02.685.377/0001-57
AUTORIZ/MS: 1013003 - EXPEDIENTE(S): 2257076/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis; Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: BIPSO GMBH
ENDEREÇO: ROBERT-GERWIG-STR. 4, 78224 - PAÍS:
ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0921
EMPRESA SOLICITANTE: Bracco Imaging do Brasil Importação e
Distribuição de Medicamentos Ltda - CNPJ: 10.742.412/0004-01
AUTORIZ/MS: 1080379 - EXPEDIENTE(S): 0045712/18-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis; Soluções Parenterais de
Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: ASOFARMA S.A.I.Y.C.
ENDEREÇO: CONESA Nº 4261, CIUDAD AUTÓNOMA DE
BUENOS AIRES - PAÍS: ARGENTINA - CÓDIGO ÚNICO: A.0994
EMPRESA SOLICITANTE: ZODIAC PRODUTOS
FARMACÊUTICOS S/A - CNPJ: 55.980.684/0001-27
AUTORIZ/MS: 1022141 - EXPEDIENTE(S): 0064669/18-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Citotóxicos); Cápsulas;
Comprimidos; Comprimidos Revestidos
Sólidos não estéreis (Hormônios); Cápsulas
Sólidos não estéreis; Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: SHENZHEN SALUBRIS
PHARMACEUTICALS CO., LTD.
ENDEREÇO: NO. 1, THE FIFTH PLANNING ROAD,
INDUSTRIAL ZONE, PINGSHAN NEW DISTRICT, SHENZHEN,
GUANGDONG PROVINCE, REPUBLICA POPULAR DA CHINA -
PAÍS: CHINA, REPÚBLICA POPULAR - CÓDIGO ÚNICO:
A.1263
EMPRESA SOLICITANTE: Midfarma Produtos Farmaceuticos Ltda -
CNPJ: 13.863.381/0001-84
AUTORIZ/MS: 1137048 - EXPEDIENTE(S): 0188881/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis; Pós Liofilizados

EMPRESA: JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ:
51.780.468/0002-68 - AUTORIZ/MS: 1012361
ENDEREÇO: RODOVIA PRESIDENTE DUTRA, KM 154, S/N
MUNICÍPIO: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - UF: SP - EXPEDIENTE:
2273864/17-9

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis; Emulsões; Soluções;
Suspensões; Xampus

EMPRESA FABRICANTE: CATALENT GERMANY EBERBACH
GMBH
ENDEREÇO: GAMMELSBACHER STRASSE 2, D-69412
EBERBACH/BADEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO:
A.0518
EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS PIERRE FABRE DO
BRASIL LTDA - CNPJ: 33.051.491/0001-39
AUTORIZ/MS: 1001629 - EXPEDIENTE(S): 0419488/18-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Citotóxicos) (Granel);
Cápsulas Moles

EMPRESA: Air Líquide Brasil LTDA - CNPJ: 00.331.788/0057-73 -
AUTORIZ/MS: 2200003
ENDEREÇO: ST STRC, Trecho 2, Conjunto F, Lote 1
MUNICÍPIO: BRASÍLIA - UF: DF - EXPEDIENTE: 1952482/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Gases Medicinais; Envase.

EMPRESA FABRICANTE: ANDERSONBRECON INC.
ENDEREÇO: 4545 ASSEMBLY DRIVE - ROCKFORD, ILLINOIS
(IL) 61109 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO
ÚNICO: A.0033
EMPRESA SOLICITANTE: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA -
CNPJ: 33.247.743/0001-10
AUTORIZ/MS: 1001071 - EXPEDIENTE(S): 1959295/17-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária;
Embalagem secundária); Cápsulas Moles

EMPRESA: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA - CNPJ: 00.331.788/0021-
62 - AUTORIZ/MS: 2200003
ENDEREÇO: VIA DA PENETRAÇÃO I, 890
MUNICÍPIO: SIMÕES FILHO - UF: BA - EXPEDIENTE:
1002911/15-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Gases Medicinais; Envase

EMPRESA: Air Líquide Brasil LTDA - CNPJ: 00.331.788/0030-53 -
AUTORIZ/MS: 2200003
ENDEREÇO: AV JOAO PINHEIRO N 3515
MUNICÍPIO: POÇOS DE CALDAS - UF: MG - EXPEDIENTE:
0344158-18-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Gases Medicinais; envase

EMPRESA: GREENPHARMA OJIMICO FARMACÊUTICA
LTDA - CNPJ: 33.408.105/0001-33 - AUTORIZ/MS: 1020190
ENDEREÇO: VRSQ OLADRZA, MOURGLOS 2323,
MUNICÍPIO: ANAPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE: 2314540/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis; Soluções; Suspensões;
Sólidos não estéreis; Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos
Revestidos; Semissólidos não estéreis; Cremes; Pastas; Pomadas;
Sólidos não estéreis (Cefalosporínicos); Pós
Produtos estéreis; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com
Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: GLAXOSMITHKLINE BIOLOGICALS
S.A.
ENDEREÇO: RUE DE L'INSTITUT, 89, B-1330 RIXENSART -
PAÍS: BELGICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0271
EMPRESA SOLICITANTE: FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ -
CNPJ: 33.781.055/0001-35
AUTORIZ/MS: 1010633 - EXPEDIENTE(S): 2101442/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem primária; Granel);
Pós Liofilizados
Produtos estéreis (Embalagem primária); Suspensões Parenterais de
Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: AVARA AIKEN PHARMACEUTICAL
SERVICES, INC.
ENDEREÇO: 65 WINDHAM BOULEVARD, AIKEN, SOUTH
CAROLINA (SC) 29805 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA
- CÓDIGO ÚNICO: A.0900
EMPRESA SOLICITANTE: MAPPEL INDÚSTRIA DE
EMBALAGENS S.A. - CNPJ: 01.233.103/0001-64
AUTORIZ/MS: 1034806 - EXPEDIENTE(S): 1455217/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel); Pastilhas

EMPRESA FABRICANTE: IMMACULE LIFESCENCES PVT.
LTD.
ENDEREÇO: VILL. THANHWAL, ROPAR ROAD,
NALAGARH, DISTT SOLAN H.P., INDIA - PAÍS: ÍNDIA -
CÓDIGO ÚNICO: A.1226
EMPRESA SOLICITANTE: DR. REDDYS FARMACÊUTICA DO
BRASIL LTDA - CNPJ: 03.978.166/0001-75
AUTORIZ/MS: 1051431 - EXPEDIENTE(S): 0482885/18-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis; Pós Liofilizados; Soluções
Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções
Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: COLIPAN

Nome da Empresa	GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA		
CNPJ	33.408.105/0001-33	Autorização	1.02.019-0
Nome Comercial	COLIPAN		
Classe Terapêutica	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS GASTRINTESTINAIS		
Registro	120190029		
Processo	25000.012864/92		
Vencimento do Registro	08/2019		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM REV CT ENV AL X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	1	02/08/1994
Validade	36 meses	Registro	1201900290014
Princípio Ativo	BUTIL BROMETO DE ESCOPOLAMINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	COLIPAN		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - ENVELOPE DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 6 anos		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Sem Tarja		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
2 PCC SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	2	02/08/1994
Validade	36 meses	Registro	1201900290024
Princípio Ativo			
Complemento Diferencial da Apresentação	COLIPAN		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR 		

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]
Via de Administração	[sem dados cadastrados]
IFA único	Não
Conservação	[sem dados cadastrados]
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
2 PCC SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	3	02/08/1994
Validade	36 meses	Registro	1201900290030
Princípio Ativo			
Complemento Diferencial da Apresentação	COLIPAN		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	[sem dados cadastrados]		
IFA único	Não		
Conservação	[sem dados cadastrados]		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

017334

8

017235

19

TERMO DE APOSTILAMENTO

Contrato nº: 035/2018

Processo nº: 180/2017

Contratada: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES CNPJ/CPF: 02.520.829/0001-40

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

OBJETO DO APOSTILAMENTO:

Solicitação de Reequilíbrio

Item	Descrição	Unid.	Preço Unit. Anterior	Preço Unit. Atual
17	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg compr.	UND	0,38	0,43

Pato Branco, 11 de setembro de 2018.

À

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

At: Departamento de Licitações

NOTIFICAÇÃO 188/2018
Pregão Presencial 046/2017-180

A Comissão de Licitações do Consórcio Intermunicipal de Saúde - CONIMS, pessoa jurídica de direito público, 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 2144/2018 (08/08/2018)** do Pregão Presencial 046/2017, conforme segue:

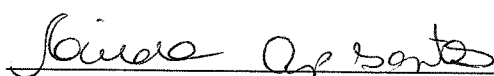
PENDENCIAS NA AF Nº 2144/2018 - EMPENHO 2613				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
17	3700	UND	Ácido acetilsalicílico 100 mg tamponado - compr.	3700 28/09
122	1020	UND	Brometo de pinavério 100 mg compr.	1020 21/09
236	600	UND	Cloridrato de Donepezila 10 mg - compr	600 N 01/10

Portanto, fica essa empresa **NOTIFICADA** para que no prazo de 24 (vinte e quatro horas), a contar da ciência desta, **EFETIVE** 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

017337

188

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 2144/2018

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: 180/2018
 Processo Nr.: 180/2018
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 261
 Data da Adjudicação: 07/08/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2613)

Folha: 1/2

Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.** Código: 580 Telefone: 473520-9000
 Endereço: Estrada Boa Esperança, 2320 Banco:
 Cidade: Rio do Sul - SC - CEP: 89163-554 Agência:
 CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 25.314.899-5 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
17	3.700,000	UND	Ácido acetilsalicílico 100 mg tamponado - comp (04-06-2691)	E.M.S	0,32	1.184,00
121	715,000	FR	Brometo de n- butilescopolamina 6,67 mg + Dipirona 333,4 mg - 20 ml gotas (04-06-1827)	NeoQuimica-Br	5,08	3.632,20
122	1.020,000	UND	Brometo de pinavério 100 mg compr. (04-06-1970)	TEUTO	0,479	488,58
150	4.020,000	UND	Carbonato de cálcio 1250 mg (equivalente a 500 mg de calcio elementar) compr. (04-06-4318)	Imec	0,0938	377,08
159	9.270,000	UND	Carvedilol 12,5 mg - compr (04-06-2645)	Torrent	0,097	899,19
236	600,000	UND	Cloridrato de Donepezila 10 mg - compr (46-01-0141)	Torrent	0,29	174,00
314	200,000	AMP	Diazepan 10 mg 2 ml inj. (46-01-0122)	Santisa	0,481	96,20
351	20,000	FR	Dorzolamida + Timolol 20+5mg/ml-sol. oftalmica - 5ml (04-06-2509)	Teuto	13,40	268,00
364	200,000	AMP	Enantato de noretisterona 50 mg. + valerato de estradiol 5 mg. 1 ml. inj. (04-06-2313)	Cifarma-Mabra	5,89	1.178,00
371	2.000,000	UND	Espironolactona 100 mg - comprimidos. (04-06-1921)	Hipolabor	0,4424	884,80
481	600,000	UND	Isossorbida 5 mg compr. (04-06-2074)	E.M.S	0,2373	142,38
538	1.000,000	UND	Meloxicam 7,5 mg - compr. (04-06-3021)	Pharlab	0,098	98,00
563	1.500,000	UND	Mirtazapina 30mg. compr. (46-01-0079)	Torrent	0,85	1.275,00
595	144,000	UND	Óleo Mineral - 100ml (04-06-3139)	Mariol	1,709	246,10

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

017338
 eg

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 2144/2018

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: 265
 Data da Adjudicação: 07/08/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2613)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
650	1.200,000	UND	Prednisolona 20mg - compr (04-06-3148)			
678	3.000,000	UND	Psyllium plantago pó - sachê 5,8 g (04-06-4179)	HYPERMARCA	0,301-	361,20
720	100,000	UND	Sulfadiazina 500 mg compr. (04-06-2156)	Natuab	0,6167-	1.850,10
772	390,000	UND	Valproato de sódio + Ácido valproico CR 300 mg - compr. (46-01-0139)	Sobral	0,1676	16,76
786	9.600,000	UND	Venlafaxina 150 mg - cáps. (46-01-0170)	Torrent	0,72 -	280,80
787	2.700,000	UND	Venlafaxina 37,5 mg compr. (46-01-0117)	Torrent	1,08 -	10.368,00
				Torrent	0,38 -	1.026,00
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	24.846,39
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	24.846,39

Pato Branco, 7 de Agosto de 2018

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

Samir Rodrigo Kalinoski

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e
NÚMERO **208517**
SÉRIE **1**

017339



ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperanca, 2320.
Fundo Canoas
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº **208517**
SÉRIE **1**
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO
4218 0800 8020 0200 0102 5500 1000 2085 1711 5856 1228

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **253148995** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **0990599238** CNPJ: **00.802.002/0001-02**

NÚMERO PROTOCOLO: **342180109486001 13/08/2018 12:02:44**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **Consortorio Interim Saude Pato Branco-CONIMS**

ENDEREÇO: **Rua Afonso Pena, 1902** BAIRRO / DISTRITO: **Anchieta** CEP: **85501-530**

MUNICÍPIO: **PATO BRANCO** FONE / FAX: **(46)3313-3559** UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

DATA EMISSÃO: **13/08/2018**

DATA DE ENT / SAI: **13/08/2018**

HORA DE SAÍDA: **11:50:00**

BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 9.669,05
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACES.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
	R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 9.669,05

RAZÃO SOCIAL: **Expresso Princesa dos Campos SA**

ENDEREÇO: **Avenida Anita Garibaldi, 861**

MUNICÍPIO: **PONTA GROSSA** UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **2010436039**

QUANTIDADE: **19** ESPÉCIE: **Volume(s)** MARCA: _____

NUMERO PEDIDO: **236291** PESO BRUTO: **160,000** PESO LÍQUIDO: **160,000**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
	9313						

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M135M1204	Carvedilol 12,500 MG L:CR09D033 V:09/20	30049039	020	6108	CPR	9.270	0,09700	899,19	0,00	0,00		0,00	
M118M1708	Contraceptivo Injetavel Noretisterona +Estradiol 50/5Mg/1Ml L:4JCS3 V:11/19	30043999	040	6108	AMP	200	5,89000	1.178,00	0,00	0,00		0,00	
M161M1299	Oleo Mineral (Frasco) L:180361A V:04/20	30049099	020	6108	FR	144	1,70900	246,10	0,00	0,00		0,00	
M140M1877	Prednisolona 20 Mg L:B18A1772 V:02/20	30033939	040	6108	CPR	1.200	0,30100	361,20	0,00	0,00		0,00	
M124M1478	Meloxicam 07,5 MG L:18001297 V:03/20	30049079	020	6108	CPR	1.000	0,09800	98,00	0,00	0,00		0,00	
M171M3868	Isossorbida 05 Mg Sublingual L:OM2619 V:03/20	30049051	000	6108	CPR	600	0,23730	142,38	0,00	0,00		0,00	
M161M2226	Plantago Ovata (Psyllium) Envelope L:183553 V:07/20	30049099	020	6108	ENV	3.000	0,61670	1.850,10	0,00	0,00		0,00	
M166M2466	Calcitriol (Carbonato de Calcio) 500 Mg L:0170375 V:05/21	30039019	040	6108	CPR	1.860	0,09380	174,47	0,00	0,00		0,00	
M166M2466	Calcitriol (Carbonato de Calcio) 500 Mg L:0170360 V:05/21	30039019	040	6108	CPR	960	0,09380	90,05	0,00	0,00		0,00	
M166M2466	Calcitriol (Carbonato de Calcio) 500 Mg L:0170374 V:05/21	30039019	040	6108	CPR	1.200	0,09380	112,56	0,00	0,00		0,00	
M144M1247	Espironolactona 100 Mg L:023917 V:02/19	30043220	020	6108	CPR	2.000	0,44240	884,80	0,00	0,00		0,00	
M104M1018	Bromidrato de Escopolamina + Dipirona Gotas L:40857L V:11/19	30049099	040	6108	FR	715	5,08000	3.632,20	0,00	0,00		0,00	

16.08.2018
gls

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09.
Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C:30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 5775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) // Itens: M118M1708, M140M1877, M166M2466, M166M2466, M166M2466, M104M1018 Isentos de CMS Conforme Anexo 2, Art 1, Inc. XI do Decreto 2870.01 - RICMS.SC Valor Bruto: 6.305,09 Perc. Desc. ICMS: 12 Valor Líquido: 5.548,48
regao Presencial (Registro Preços): 46/17(19696)CONIMS - Contrato Interno n. 13331 - AF - Autorizacao de Fomecimento 2144/2018 Base de calculo educiza conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 236291 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112432-Especial:1112432- Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 1.300,49 13,45% - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermednfe.epc@princesadosc campos.com.br

CERTIFICO o recebimento dos materiais e/ou serviços

RESERVADO AO FISCO

constantes no presente.


Consortorio Intermunicipal de Saúde em *16.08.18*

Recebido *SAMIN*

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e
NÚMERO **207865**
SÉRIE **1**

017340



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES


ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperanca, 2320.
Fundo Canoas
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA

Nº **207865**
SÉRIE **1**
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO
4218 0800 8020 0200 0102 5500 1000 2078 6516 7303 4568

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **253148995** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **0990599238** CNPJ: **00.802.002/0001-02**

NÚMERO PROTOCOLO: **342180107202580 08/08/2018 09:14:03**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **Consorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS**

ENDERECO: **Rua Afonso Pena, 1902** BAIRRO / DISTRITO: **Anchieta** CEP: **85501-530** DATA EMISSÃO: **08/08/2018**

MUNICIPIO: **PATO BRANCO** FONE / FAX: **(46)3313-3559** UF PR: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **001** DATA DE ENT / SAÍ: **08/08/2018**

07/09/2018 13.046,00 HORA DE SAÍDA: **09:09:00**

BASE DE CALCULO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE	R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO	R\$ 0,00	DESCONTO	R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES.	R\$ 0,00	VALOR DO IPI	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 13.046,00
										VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	R\$ 0,00
										VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 13.046,00

RAZÃO SOCIAL: **Expresso Princesa dos Campos S.A**

ENDERECO: **Rua Dr Gustavo Henschel, 450**

QUANTIDADE: **5** ESPECIE: **Volume(s)** MARCA: _____ NÚMERO PEDIDO: **236290** PESO BRUTO: **20,000** PESO LÍQUIDO: **20,000**

TRANSPORTADOR / VOLUME: **Blumenau** FRETE POR CONTA: **0- Por conta do Remetente (CIF)** CÓDIGO ANTT: _____ PLACA: _____ UF: **SC** CNPJ / CPF: **80.227.796/0051-18**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **252608038**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **19313** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: _____ BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: _____ VALOR DO ISSQN: _____

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
P111P1080	Diazepam Solucao Injetavel 10 Mg (B1) L:20103017 V:12/19	30049064	020	6108	AMP	200	0,48100	96,20	0,00	0,00		0,00	
P104P1128	Mirtazapina 30 Mg (C1) L:C726E003 V:12/19	30049069	020	6108	CPR	1.500	0,85000	1.275,00	0,00	0,00		0,00	
P105P1162	Valproato de Sodio 300 MG L:CBY6C002 V:12/18 c130	30049099	020	6108	CPR	390	0,72000	280,80	0,00	0,00		0,00	
P104P1247	Venlafaxina 37,5 Mg (C1) L:C974E003 V:11/20 c130	30049039	020	6108	CPR	2.700	0,38000	1.026,00	0,00	0,00		0,00	
P104P1176	Venlafaxina 150 Mg (C1) L:C986D045 V:09/20 c130	30049039	020	6108	CPR	3.780	1,08000	4.082,40	0,00	0,00		0,00	
J4P1176	Venlafaxina 150 Mg (C1) L:C986E006 V:10/20	30049039	020	6108	CPR	480	1,08000	518,40	0,00	0,00		0,00	
P104P1176	Venlafaxina 150 Mg (C1) L:C986E008 V:10/20	30049039	020	6108	CPR	5.340	1,08000	5.767,20	0,00	0,00		0,00	

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em **13/09/18**

Recebido **SAMIA**

13.08.2018

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09. Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) Pregao Presencial (Registro Preços): 46/17(19696)CONIMS - Contrato Interno n. 13331 - AF - Autorizacao de Fornecimento 2144/2018 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 236290 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em R.S, Federal: 1.754,69 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermednfe.ecp@princesadosc campos.com.br

RESERVADO AO FISCO

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

ALTERMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Estrada Boa Esperanca, 2320. Fundo Canoas RIO DO SUL - SC C.N.P.J. 00.802.002/0001-02 FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 210404

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 4218 0800 8020 0200 0102 5500 1000 2104 0410 1708 7515

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib

INSCRIÇÃO ESTADUAL 253148995 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990599238 CNPJ 00.802.002/0001-02

NÚMERO PROTOCOLO 342180116320952 27/08/2018 10:40:11

NOME / RAZÃO SOCIAL DESTINATÁRIO/REMETENTE

Consortio Intern Saude Pato Branco-CONIMS CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88 DATA EMISSÃO 27/08/2018

ENDEREÇO Rua Afonso Pena, 1902 BAIRRO / DISTRITO Anchieta CEP 85501-530 DATA DE ENT / SAÍ 27/08/2018

MUNICÍPIO PATO BRANCO FONE / FAX (46)3313-3559 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 00.428.307/0001-98 HORA DE SAÍDA 10:35:00

001 26/09/2018 268,00 FATURA / DUPLICATA

BASE DE CÁLCULO ICMS VALOR DO ICMS R\$ 0,00 BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00 VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 268,00

VALOR DO FRETE R\$ 0,00 VALOR DO SEGURO R\$ 0,00 DESCONTO R\$ 0,00 OUTRAS DESPESAS ACES. R\$ 0,00 VALOR DO IPI R\$ 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 268,00

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA FRETE POR CONTA 0- Por conta do Remetente (CIF) CÓDIGO ANTT PLACA UF CNPJ / CPF 00.428.307/0001-98

ENDEREÇO Rua Plínio Alindo de Nes, 5040 MUNICÍPIO CHAPECO UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 252936787

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE Volume(s) MARCA NÚMERO PEDIDO 236449 PESO BRUTO 1,000 PESO LÍQUIDO 1,000

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 19313 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M174M2094	Dorzolamida + Timolol Solucao Oftalmica L:5928018 V:06/20	30049079	020	6108	FR	20	13,40000	268,00	0,00	0,00		0,00	

28.08.2018
ZL

CERTIFICADO DE RECEBIMENTO

de materiais e/ou serviços

recebido em 28/08/18

recebido SAMIN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS ADICIONAIS

CST000=Icms Normal ; CST020=Icms Convenio 52-91 ; CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 ; CST060=Icms ST Convenio 146-09.

Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) Pregao Presencial (Registro Precos): 46/17(19696)CONIMS - Contrato interno n. 13331 - AF -

Autorizacao de Fornecimento 2144/2018 - Pendencia do Pedido 236291 Base de calculo reduzida conf. Rlicms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 236449 -

CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES -

CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA -

Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 36,05 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermednfe.bo@expressosaomiguel.com.br

RESERVADO AO FISCO

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



017342

e9

URGENTE - NOTIFICAÇÃO 188/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: altermed@altermed.com.br ,contratos@altermed.com.br ,licitacoes4@altermed.com.br ,licitacoes@altermed.com.br ,licitacoes1@altermed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 188/2018 - CONIMS

Enviada em: 12/09/2018 | 08:57

Recebida em: 12/09/2018 | 08:57

20180912071... .pdf 1.15 MB

-- Bom dia,

Segue em anexo notificação nº 188/2018 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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/09/12 08:17:42

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.12.2018 07:13:01 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Re: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 188/2018 - CONIMS

De: Jordi Sardanha Custódio | Altermed Mat Méd Hosp Ltda
 Para: licitacao@conims.com.br
 Cópia: marcosdaniel@altermed.com.br , vendas3@altermed.com.br

Cópia oculta:

Assunto: Re: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 188/2018 - CONIMS

Enviada em: 13/09/2018 | 20:55

Recebida em: 13/09/2018 | 20:55

Procuração.pdf 2.53 MB

CONIMS - DE... .pdf 361.57 KB

Prezados,

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ nº 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, nº 2320, Fundo Canoas, Rio do Sul/SC, por seu procurador devidamente constituído, vem perante Vossa Senhoria, apresentar **DEFESA/JUSTIFICATIVA** referente Notificação, ora anexo.

Favor acusar recebimento!

Cordialmente.

--
JORDI SARDANHA CUSTODIO
 JURIDICO
 ASSESSORIA JURIDICA
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
 Estrada Boa Esperança, 2320 | Zip Code: 89.163-554 | Rio do Sul | SC | Brazil
 Phone: +55 47 3520-9000
 Fax: +55 47 3520-9004
 E-mail: licitacoes1@altermed.com.br



"Antes de imprimir, pense no seu compromisso e responsabilidade com o Meio Ambiente"

"Esta mensagem, incluindo seus anexos, tem caráter confidencial e seu conteúdo é restrito ao(s) destinatário(s) da mensagem. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, queira, por favor, retorná-la ao destinatário e apagá-la de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação desta mensagem ou parte dela é expressamente proibido. A Altermed Material Médico Hospitalar Ltda não é responsável pelo conteúdo ou a veracidade desta informação."

Em 12/09/2018 08:57, LICITACAO | CONIMS escreveu:

-- Bom dia,

Segue em anexo notificação nº 188/2018 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

017344

9

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/09/12 08:17:42
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.12.2018 07:13:01 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

017345

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hoop Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS

Rua Afonso Pena N° 1902, Anchieta

Pato Branco – PR CEP: 85.501-530

ASSUNTO: DEFESA A NOTIFICAÇÃO 188/2018

Ilustríssima Sra. Cacilda Aparecida Dos Santos

A **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, 2320, Fundo Canoas, Rio do Sul, Santa Catarina, vêm perante V. S.A, apresentar ofício referente acima mencionado.

MANIFESTAÇÃO / JUSTIFICATIVA

A Contratada, fundada a mais 20 (vinte) anos, e atua na distribuição de medicamentos genéricos e similares, instrumentos cirúrgicos, equipamentos cirúrgicos e de UTI, materiais de consumo médicos e odontológicos, móveis hospitalares, produtos químicos e desinfetantes, soros, equipamentos de lavanderia, fios de sutura e linha completa de materiais de consumo para hospitais, prefeituras, clínicas e consultórios especializados, possuindo centenas de clientes na área pública com atuação no Sul do Brasil.

Referente à Notificação, nos seguintes termos:

Primeiramente, ressaltamos que esta se trata de uma justificativa, manifestação no prazo de 24 horas, destarte recebido em 12/09/2018, reitera-se que não é defesa prévia, conforme expressamente informado na notificação. Caso os argumentos não sejam aceitos, requer-se que seja aberto o prazo de defesa prévia nos termos do artigo 87 da Lei de Licitações.

Os motivos nos atrasos de entrega serão abordados, conforme segue abaixo.

1 - DA REALIDADE DO MERCADO DE MEDICAMENTOS

O ramo de fornecimento de medicamentos para o setor público traz diversos desafios, principalmente quanto à previsão de demanda, uma vez que em sua maioria os processos licitatórios seguem a modalidade de registro de preços, com quantidades licitadas muito além das reais necessidades de consumo, o que impede a correta previsão de compra por parte das empresas, haja vista que os produtos possuem prazo de validade e o estoque tem que ser cíclico.

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554

CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5

Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed

Esta diferença na demanda acontece em várias administrações, já que existem atas que são adquiridas em sua totalidade e atas em que não é comprado absolutamente nada, trazendo uma grande insegurança para a empresa.

Importante também dar ciência à Administração que uma distribuidora de medicamentos é proibida de adquirir de outra distribuidora, conforme determinação da ANVISA. Sendo assim, se o laboratório está impossibilitado de efetuar a entrega de determinado medicamento, não existe nenhum meio **LEGAL** de adquiri-lo e entrega-lo à Administração.

Ressalte-se que todas as distribuidoras de medicamentos atuam com parcerias com alguns laboratórios e se fosse considerado um preço médio para participação da licitação os valores de venda seriam muito mais altos.

Não há como as empresas manterem em estoque todos os produtos a serem fornecidos durante toda a vigência do contrato, uma vez que se deve levar em consideração que possuem prazo de validade (alguns menores até que o prazo do contrato) e que pode acontecer de nenhuma aquisição ser requerido, assim como todo o quantitativo ser apenas requerido no último dia de contrato, impossibilitando a manutenção de estoques.

Há que se considerar, também, o tempo de deslocamento devido as dimensões continentais do Brasil, com fabricas e importadoras localizadas por todo o país, e que o tempo que leva desde a fabricação e/ou importação pelo fabricante, despacho e tempo de transporte até a distribuidora e somente após isto é efetuado minucioso inventario e conferência do recebimento, para após novo despacho, novo tempo de transporte até a sede da administração.

Todo esse esforço argumentativo é para demonstrar a difícil tarefa da REQUERIDA no que tange a imprevisibilidade da solicitação para entrega, mediante conveniência do órgão, sendo **IMPOSSÍVEL** programar uma logística de compras e entrega que permita o planejamento antecipado para o pedido e entrega dos medicamentos licitados, na forma do edital, uma vez que é enviado nenhum **CRONOGRAMA PRÉVIO DE ENTREGAS DA ATA**.

Outra dificuldade enfrentada, consiste no fato de que na maioria das vezes os fabricantes não possuem os produtos na modalidade “pronta entrega”. Nestes casos, os distribuidores devem se sujeitar as filas de pedidos já existentes e aguardar o tempo estipulado pelo fabricante para proceder com a entrega do produto e não cabe as distribuidoras discutir prazos de entrega pois são os fabricantes que os determinam.

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554

CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5

Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

017347

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

Neste momento, importa esclarecer que a licitante, na qualidade de distribuidora de medicamentos e materiais hospitalares, segundo a dicção do artigo 4º da Lei nº 5991/1973, depende completa e exclusivamente dos fabricantes, conforme determina o art. 13, inciso II da Portaria 802/1998 da ANVISA, que estabelece que as distribuidoras devam se abastecer exclusivamente de empresas titulares dos registros dos produtos para o cumprimento regular das obrigações assumidas contratualmente. Sendo assim, com atuação adstrita a regular produção dos fabricantes e qualquer irregularidade afeta diretamente as atividades, de modo que resulta no impedimento do fiel cumprimento dos contratos assumidos.

Salienta-se que assim como a maioria dos órgãos públicos também sofrem com imprevisões de repasses de recursos, o que por vezes acaba por diminuir a arrecadação e em certos momentos acarretam dificuldades no cumprimento das obrigações contratuais, as empresas vivem situações semelhantes, pois como fora explanado anteriormente dependem completamente e exclusivamente dos fabricantes para o cumprimento das obrigações. Nesse sentido, em nome da boa-fé que permeiam nossas negociações comerciais, reforça que a empresa trabalha exaustivamente para cada vez mais aperfeiçoar seu modelo de gestão.

Diante deste fato, com o intuito de diminuir a ocorrência de falta/atraso de entregas dos medicamentos e mesmos cientes que a Administração quando escolhe pela modalidade de registro de preços, não tem obrigação de enviar cronograma de compra, solicita-se que seja elaborado cronograma de entregas de todos os medicamentos que haja essa possibilidade, para que a empresa consiga organizar suas compras e estoque de forma mais eficiente.

Com o envio deste cronograma, a empresa terá possibilidade de efetuar compras mais programadas atendendo a Administração em curtos prazos e diminuindo a ocorrência de atrasos de entrega. Este cronograma não impossibilitaria a Administração de solicitar uma quantidade extra caso seja necessária em determinado período, pois a empresa poderia atender com a quantidade prevista para outros meses e antecipar suas compras.

Diversos órgãos da Administração Pública estão enviando os cronogramas para a empresa, possibilitando uma gestão mais eficiente da compra e entrega dos medicamentos, o que diminuirá os prazos de entrega melhorando consideravelmente a relação da licitante com a Administração.

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5
Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

017348

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hoap Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

A empresa requerente sempre demonstrou a preocupação e zelo para tratar os problemas ocorridos, seja prestando em várias oportunidades as informações e esclarecimentos necessários. Por este motivo, solicita-se a compreensão e contribuição da Administração com o envio de cronograma de entrega dos itens que a empresa possui Ata de Registro de Preços, visando a melhoria desta relação público x privado.

2- AO CASO ESPECÍFICO

A subscriteve tendo interesse de manter a parceria e garantir a qualidade vem esclarecer que, ao receber a autorização supracitada por não dispuser em seu estoque a quantidade solicitada visto de não possuir um cronograma de entrega, adquirimos pedido junto aos fabricantes.

Ao item 17 – Ácido acetilsalicílico 100 MG Cardio - infelizmente os prazos de entrega não estão sendo cumpridos devido ao fato de não estarmos recebendo os produtos dos fabricantes dentro dos prazos acordados com os mesmos, o que em consequência está acarretando atrasos no cumprimento de nossas obrigações.

Conforme diversos contatos extraoficial com o laboratório E.M.S, a qual essa contratada exaustivamente vêm cobrando a entregas dos medicamentos, informa-se que o medicamento está com saldo negativo no laboratório pela grande demanda nos últimos meses.

Registre-se, mais uma vez, que os fatos determinantes para o presente pedido são avessos a vontade da empresa contratada, que prima sempre pelo cumprimento de suas obrigações contratuais, inexistindo, portanto, culpa, dolo ou má-fé de sua parte, devendo ser encarado como fato de terceiro.

Nesse sentido, Maria Helena Diniz conceitua o fato de terceiro:

“Ato resultante do comportamento daquele que, apesar de não participar de uma relação jurídica, nela vem a produzir efeitos; ato de outrem suscetível de gerar consequências jurídicas, como a criação, modificação ou extinção de direitos”.

Destaca-se, em nenhum momento a contratada ficou inerte diante da situação instaurada, sendo que sempre buscou informações com o fabricante sobre os medicamentos, o laboratório repassou informação que os medicamentos estão “com grande demanda” e que nos próximos 20 dias estará nos faturando.

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5
Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

017349

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

Neste sentido, tem mantido constante monitoramento junto ao laboratório E.M.S, em relação ao andamento do processo de produção do referido item. Outrossim está imprimindo os esforços necessários para que, assim que tiver acesso ao medicamento, possa providenciar o atendimento desta administração.

Registra-se que a conduta da contratada nunca esteve eivada de má-fé, tendo em vista que tal descontinuação temporária traz para si prejuízos financeiros, na medida em que não poderá fornecer referido item

Portanto solicitamos a compreensão neste momento e prorrogação do prazo de 30 dias.

Permanecemos à disposição para futuras maiores informações necessárias através do e-mail licitacoes1@altermed.com.br ou (47) 3520-9000, A/C: Jordi S. Custódio.

Ao item 122 – Brometo de Pinavério 100 MG, infelizmente os prazos de entrega não estão sendo cumpridos devido ao fato de não estarmos recebendo os produtos dos fabricantes dentro dos prazos acordados com os mesmos, o que em consequência está acarretando atrasos no cumprimento de nossas obrigações.

Conforme diversos contatos extraoficial com o laboratório, a qual essa contratada exaustivamente vêm cobrando a entregas dos medicamentos, informa-se que o medicamento esta com previsão de recebimento para os próximos dias, precisamente a data de 18/09/2018.

Portanto, pelos fatos narrados, aguardamos o recebimento do medicamento do laboratório pactuado, portanto solicitamos prorrogação do prazo de entrega para 08 dias.

Ao item 236 – Cloridrato de Donepezila 10 MG - infelizmente os prazos de entrega não estão sendo cumpridos devido ao fato de não estarmos recebendo os produtos dos fabricantes dentro dos prazos acordados com os mesmos, o que em consequência está acarretando atrasos no cumprimento de nossas obrigações.

Conforme diversos contatos extraoficial com o laboratório TORRENT, a qual essa contratada exaustivamente vêm cobrando a entregas dos medicamentos, informa-se que o medicamento está com saldo negativo no laboratório pela grande demanda nos últimos meses.

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554

CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5

Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

017350

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

Registre-se, mais uma vez, que os fatos determinantes para o presente pedido são avessos a vontade da empresa contratada, que prima sempre pelo cumprimento de suas obrigações contratuais, inexistindo, portanto, culpa, dolo ou má-fé de sua parte, devendo ser encarado como fato de terceiro.

Nesse sentido, Maria Helena Diniz conceitua o fato de terceiro:

“Ato resultante do comportamento daquele que, apesar de não participar de uma relação jurídica, nela vem a produzir efeitos; ato de outrem suscetível de gerar consequências jurídicas, como a criação, modificação ou extinção de direitos”.

Portanto, pelos fatos narrados, aguardamos a Carta explicativa do laboratório pactuado, portanto solicitamos prorrogação de 03 dias úteis lapso temporal necessário para conseguir posição do laboratório o outras medidas paliativas necessárias.

Vale destacar que, em nenhum momento a contratada ficou inerte diante da situação instaurada, sendo que, sempre manteve comunicações e esclarecimentos extraoficiais, objetivando esclarecer os fatos e evitar maiores prejuízos a esta Administração Pública.

3 - DOS FUNDAMENTOS LEGAIS

Sabe-se ainda, que o inadimplemento ou inexecução contratual, por si só, não autoriza a aplicação de penalidade ou a rescisão do contrato. O inadimplemento contratual que enseja a cominação de multa ou a rescisão contratual é o oriundo de ato injustificado, imotivado e, ainda assim, a decisão da Administração há que se nortear pelos princípios da prevalência e indisponibilidade do interesse público, da proporcionalidade e da razoabilidade, garantido à contratada o direito ao contraditório e à ampla e prévia defesa, com fonte no texto constitucional art. 5º, inc. LV CF; art. 78, parágrafo único; art. 86, § 2º; art. 87, § 2º, da Lei nº 8.666/93).

3.1 - Do direito à prorrogação do prazo contratual até a resolução do caso

Diante dos fatos narrados, resta evidente o preenchimento dos pressupostos para o exercício por parte da contratada do direito de prorrogação do prazo contratual até a resolução do caso.

Para a situação ora enfrentada, a Lei n. 8.666/93 traz em seu art. 57 a possibilidade de prorrogação do prazo contratual em até 12 (doze) meses, assegurada a manutenção de seu equilíbrio econômico-financeiro, desde que atendidos alguns pressupostos:

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5
Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



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

(...)

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

(...)

II - superveniência de fato excepcional ou imprevisível, estranho à vontade das partes, que altere fundamentalmente as condições de execução do contrato;

(...)

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

(...)

§ 4º Em caráter excepcional, devidamente justificado e mediante autorização da autoridade superior, o prazo de que trata o inciso II do caput deste artigo poderá ser prorrogado por até doze meses.

Diante dos fatos narrados, resta evidente o preenchimento dos pressupostos para o exercício por parte da contratada do direito de prorrogação do prazo contratual até a normalização da comercialização do produto, limitado a 12 (doze) meses.

Desde já requer seja deferido o pedido de prorrogação da vigência contratual, com suspensão da obrigação de fornecimento dos referidos itens até a data do efetivo recebimento do produto, assegurada a manutenção de seu equilíbrio econômico-financeiro.

3.2 - Da ausência de culpa da contratada - Fato Imprevisível e superveniente - Força maior

Inegavelmente, o não cumprimento do prazo de entrega dos medicamentos por parte da ALTERMED que é a “intermediária” entre o fabricante e o consumidor “final”, configura-se a superveniência de fato excepcional ou imprevisível, estranho a vontade das partes (inciso II e V do §1º do art. 57 da Lei nº 8.666/93), com o consequente impedimento de execução do contrato por fato ou ato de terceiro (atraso na entrega dos fabricantes).

Na aplicação de penalidades, além dos princípios que regem a Administração Pública, insculpidos no caput do art. 37 da Constituição da República de 1988, e de outros previstos na lei 8.666/93, alguns princípios fundamentais do Direito Penal devem ser observados, notadamente:

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554

CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5

Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

017352

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

(i) Princípios da legalidade e da anterioridade, segundo o qual nenhuma penalidade poderá ser imposta ao contratado sem que haja lei prévia que estabeleça a infração e a sanção correspondente;

(ii) Princípios da proporcionalidade e da razoabilidade, que impõem a adequação da penalidade à infração praticada, considerando-se a gravidade desta, as suas consequências e os prejuízos eventualmente advindos; e

(iii) Princípio da culpabilidade, que demanda a comprovação, no caso concreto, da existência de elemento subjetivo (dolo ou culpa) na conduta que ensejou o descumprimento contratual, o qual deverá ser levado em consideração na aplicação da penalidade.

É neste último princípio, o da culpabilidade é que a defesa da contratada encontra respaldo, a este respeito temos nas palavras de Marçal Justen Filho¹;

A Lei dá tratamento autônomo, no inc. V, a uma modalidade peculiar de “força maior”. **Trata-se do fato ou ato de terceiro, impeditivo da execução do contrato. Ao aludir a “ato” ou “fato”, a lei engloba tanto as atuações voluntárias como as involuntárias.** Elimina-se, desse modo, a necessidade de investigar o elemento subjetivo que informava o terceiro quando promoveu a ação ou omissão obstaculizadora. A referência a “terceiro” indica o evento relacionado à atuação de um sujeito de direito. Segundo a Lei, o **impedimento deve ser “reconhecido pela Administração”.**

Diante de todos dos fatos e documentos expostos, resta evidenciada a ausência de culpa ou dolo da contratante, princípio este indispensável para a possibilidade de aplicação de sanção contratual, pelo que requer que seja julgado improcedente a intenção de aplicação de sanção.

4- DO REQUERIMENTO

Diante do exposto requer:

- Receber o presente recurso administrativo, tendo em vista a garantia constitucional da contratada, ao devido processo legal, ao contraditório e à ampla defesa, nos termos do art. 5º, LIV e LV da CF/88 e art. 109, inciso I alínea f da Lei 8.666/93.

- Seja declarado **JUSTIFICADO** o **ATRASO** na entrega dos produtos, em razão da caracterização superveniência de fato excepcional e força maior, estranho à vontade das partes, deferindo o pedido de **Prorrogação da Vigência contratual até a data do efetivo recebimento do produto.**

¹ (Comentários à Lei de Licitações e Contratos Administrativos- Edição 2016 LEI 8.666, DE 21 DE JUNHO DE 1993. ART. 57).

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554

CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5

Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

017353

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

- Requer que não sejam aplicadas quaisquer penalidades, nos termos e fundamentos acima demonstrados, sendo decidido pela aplicação de penalidade que seja convertida em Advertência.

- Seja efetuada a Manifestação ao JULGAMENTO desta Justificativa de forma imediata, não sendo possível desde que justificado deverá ser em prazo não superior de 20 dias (art. 11, § 1º, da Lei n. 12.527/2011).

Nestes termos, Pede deferimento

Rio do Sul (SC), 13 de Setembro de 2018.

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Jordi Sardanha Custódio
Ass. Jurídica / Procurador
CPF: 084.892.599-84

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5
Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





017354
00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

PROCURAÇÃO

Pela presente Maicon Cordova Pereira, Brasileiro, Casado, Gerente, CPF 015.886.939-70 e RG 3.242.195, residente e domiciliado a Rua Henrique Munzfeld, 130, Fundo Canoas, CEP 89.160-000, Rio do Sul, SC, na qualidade de representante legal da empresa Altermed Material Médico Hospitalar Ltda, nomeia o Sr. Jordi Sardanha Custodio, CPF: 084.892.599-84 e RG: 5888433 outorgando-lhe poderes específicos para onde com esta se apresentar, representar a empresa nos processos licitatórios, podendo efetuar cadastros, retirar editais, formular ofertas, fazer verbalmente lances de preços, firmar declarações, desistir ou apresentar razões de recursos, retificar a própria proposta de preços, examinar e visar documentos e propostas de preços, assinar atas, contratos e propostas, recorrer e praticar todos os atos necessários e implícitos ao fiel, perfeito e cabal desempenho do presente mandato. E por ser expressão de verdade firmo à presente convalidando-a até 31 de Dezembro de 2018.

1º Tabelionato de Notas e Protesto de Títulos
Comarca de Rio do Sul

Altermed - Assistência Jurídica, 230
Avenida Assis Brasil, 230
Rio do Sul, SC - CEP: 89163-554
Fone: (47) 3531.8300 - Fax: (47) 3531.8309
CNPJ nº 08.909.000 - Rio do Sul - Santa Catarina
tabelionato@tabelariadonotas.com.br

RECONHECIMENTO - 539314

Reconheço a assinatura por AUTÊNTICA de: (1) MAICON CORDOVA PEREIRA

Rio do Sul, 05 de junho de 2018.

Em test. da verdade.

FLÁVIA CRISTINA HORST - Escrevente Notarial

Emolumentos: R\$ 3,15 + selo: R\$ 1,90 = Total: R\$5,05

Selo Digital de Fiscalização - Selo normal FCK54947-UQVK

Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br

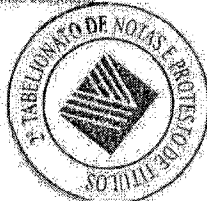
Impresso por: FLÁVIA

- Maria Zélia Della Giustina - tabelante
- Jackson Della Giustina Formiga de Moura - tabelante substituto

(Handwritten signature of Maicon Cordova Pereira)
ALTERMED MAT MED HOSP LTDA
Selo Digital de Fiscalização

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

RIO DO SUL (SC), 5 de Junho de 2018



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - COMARCA CNJ DE RIO DO SUL

Autenticação Digital

De acordo com as artigos 1º, 3º e 7º inc. V Pº 41 e 52 da Lei Federal 8.929/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento assinado e conferido material, O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 27031806181615560558-1; Data: 18/06/2018 16:18:22

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHB37107-PYJT
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

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

<https://autdigital.azevedobastos.not.br/home/comprovante/270318061...>

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA
DE JOÃO PESSOA

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **19/06/2018 16:21:32 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1010583

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **18/06/2019 16:19:43 (hora local)**.

¹**Código de Autenticação Digital:** 27031806181615560558-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd2f8b94770a51483a0049c067d9b7940b4a78cf7e18565bbc2de11a7684873fa220c77af02f8ad8561b150d93000ddffe2c01104c97d25f97e830d16563c1670



7º TABELAMENTO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS
CIDADE E COMARCA DE RIO DO SUL
ESTADO DE SANTA CATARINA
ALAMEDA: BRUNO MORAES DE CASTRO - FONE: (51) 3034-8000
E-MAIL: brunomoraes@brunomoraes.com.br

Livro: 179
Folha: 094
1º TRASLADO

Escritura Pública protocolada sob o nº 15364 em data de 14/09/2016

PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA. A MAICON CORDOVA PEREIRA, NA FORMA ABAIXO: - - - - - SAIBAM quantos este público instrumento de procuração bastante vífem, que aos quatorze (14) dias do mês de setembro (09) do ano de dois mil e dezesseis (2016), nesta cidade e comarca de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, neste Tabelionato, perante mim, Escrevente Notarial, compareceu como outorgante, **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ (ME) sob número 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, número 2320, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, conforme Contrato Social, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina - JUCESC, sob número 4220202032, em 06.09.1995 e conforme Consolidação de Contrato Social, datado de 26.06.2015, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina - JUCESC, sob número 20150597410, em 08.07.2015, neste ato representada por seu sócio administrador, **ANACLETO FERRARI**, brasileiro, nascido no dia 26.07.1966, casado, empresário, portador da Carteira de Identidade número 3R/1428.772-SSP-SC, da Carteira Nacional de Habilitação número 03887855352-DETRAN-SC e inscrito no CPF (MF) sob número 523.140.819-00, domiciliado e residente na Estrada Boa Esperança, número 2545, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, a presente identificada nestes ato pelos documentos supra mencionados, de cuja capacidade jurídica dou fé. Por este público instrumento, através de seu representante, disse que nomeava e constituía seu bastante procurador, **MAICON CORDOVA PEREIRA**, brasileiro, casado, gerente, portador da Carteira de Identidade número 3.242.195-SESP-SC, da Carteira Nacional de Habilitação número 02034645786-DETRAN-SC e inscrito no CPF (MF) sob número 015.886.939-70, domiciliado e residente na Rua Henrique Munzfeld, número 130, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, para o fim especial de onde com esta se apresentar, participar de licitações, em qualquer modalidade (concorrência, tomada de preço, convite, concurso, leilão, pregão presencial e/ou eletrônico, dispensa de licitação, compra direta) em nome da empresa outorgante, podendo para tanto concordar, discordar, apresentar propostas, dar lances, assinar aberturas de propostas, assinar contratos estipulando e aceitando cláusulas e condições; pagar taxas e emolumentos, apresentar provas e documentos representá-la em quaisquer repartições públicas, federais, estaduais e municipais; juntar e retirar documentos, passar recibô e dar quitações, bem como nomear representantes para representá-la nas concorrências e ou licitações, enfim praticar todo e qualquer ato para o cabal e fiel desempenho do presente mandato. **(SOB RESPONSABILIDADE DA OUTORGANTE)**. Os documentos apresentados para a lavratura do presente ato se encontram arquivados por meio de fotocópias, conforme determina o parágrafo único do art. 799, do Código de Normas da Corregedoria Geral

Documento impresso por meio eletrônico. Clique em qualquer uma das imagens para visualizar o original em alta resolução em: <http://www.jucsc.com.br>



7º TABELAMENTO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS
CIDADE E COMARCA DE RIO DO SUL
ESTADO DE SANTA CATARINA
ALAMEDA: BRUNO MORAES DE CASTRO - FONE: (51) 3034-8000
E-MAIL: brunomoraes@brunomoraes.com.br

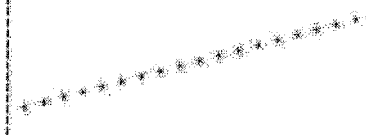
Livro: 179
Folha: 085
1º TRASLADO

Escritura Pública protocolada sob o nº 15364 em data de 14/09/2016

da Justiça do Estado de Santa Catarina. Assim a disse do que dou fé e me pediu este instrumento o qual foi lido por mim, Escrevente Notarial, e sendo achado conforme, aceitei, outorgou e assinou. Eu, Isabel Same Kuhnen, Escrevente Notarial, que digitei. Eu, Maria Zélia Della Giustina, Tabeliã de Notas, subscrevo, dou fé e assino. C.M. 21814. Emolumentos: R\$ 46,00 + Selo: R\$ 1,70 = R\$ 47,70. Rio do Sul, 14 de Setembro de 2016. (a) **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.** - Outorgante representada por **ANACLETO FERRARI, MARIA ZÉLIA DELLA GIUSTINA, TABELIÃ, NADA MAIS, TRASLADADA EM SEGUIDA.** Eu, Escrevente Notarial, que no impedimento ocasional da Tabeliã digitei, subscrevo, dou fé e assino.

Rio do Sul, 14 de Setembro de 2016.
Em test. da verdade.

[Handwritten signature]
ISABEL SAME KUHNEN
Escrevente Notarial



Documento impresso por meio eletrônico. Clique em qualquer uma das imagens para visualizar o original em alta resolução em: <http://www.jucsc.com.br>



017356
89

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA
DE JOÃO PESSOA

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **27/08/2018 13:41:34 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1062515

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **27/08/2019 12:08:49 (hora local)**.

¹**Código de Autenticação Digital:** 27032708181200250204-1 a 27032708181200250204-2

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f05712d69fe6bc05b43dfb7c87bc286a417798a3664691601834379ff162c72a21b7df9a6d8e9cd54220c77af02f8ad8561b150d93000ddf7dd135410e11babc004e3440e847a22d



ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.
CNPJ-MF Nº 00.802.002/0001-02 - 7ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, de um lado **ANACLETO FERRARI**, brasileiro, casado pelo regime de Comunhão Parcial de Bens, nascido em 26 de Julho de 1966, natural de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, profissão comerciante, portador da Carteira de Identidade nº 1.428.772 expedida pelo SSP-SC em 19/06/2017 e CPF nº 523.140.819-00, residente e domiciliado na Estrada Boa Esperança nº 2545, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina; **ILIZENI INÊS VOLTOLINI FERRARI**, brasileira, casada pelo regime de Comunhão Parcial de Bens, profissão comerciante, nascida em 20 de Julho de 1965, natural de Agronômica, estado de Santa Catarina, portadora da Carteira de Identidade nº 1.246.464 expedida pelo SSP-SC em 11/02/2008 e CPF nº 614.438.679-34, residente e domiciliada na Estrada Boa Esperança nº 2545, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina; **THIAGO ANDRÉ FERRARI**, brasileiro, solteiro, empresário, nascido em 02 de fevereiro de 1990, natural de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, portador da Carteira de Identidade nº 4.347.417 expedida pelo SSP-SC em 28/09/2007 e CPF nº 047.567.439-19, residente e domiciliado na Estrada Boa Esperança nº 2545, Bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, Cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina e **GABRIELA VITÓRIA FERRARI**, brasileira, solteira, estudante, nascida em 25 de junho de 1997, natural de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, portadora da carteira de identidade nº 6.072.128 expedida pelo SSP-SC em 11/02/2008, e CPF nº 077.143.929-67, residente e domiciliada na Estrada Boa Esperança nº 2545, Bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, Cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, únicos sócios componentes da sociedade limitada que gira sob nome empresarial de **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**, com sede na Estrada Boa Esperança nº 2320, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, com contrato social arquivado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina sob nº 42202072082 em sessão de 05 de setembro de 1995, e inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda sob nº 00.802.002/0001-02, resolvem, em comum acordo, alterar o contrato social, que se regerá pelas cláusulas e condições seguintes e, nas omissões, pela legislação específica que disciplina essa forma societária, em especial ao Decreto 1800/96 e pela Lei nº. 10.406 de 10 de janeiro de 2002.

CLÁUSULA PRIMEIRA: A sociedade passa a ter o seguinte objeto: "COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINÁSTICA E REABILITAÇÃO, SANEANTES, DOMISSANITÁRIOS, PERFUMARIA, COSMÉTICOS E PRODUTOS DE HIGIENE; IMPORTAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINÁSTICA E REABILITAÇÃO; COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL, ALIMENTOS E SUPLEMENTOS; MANUTENÇÃO E REPARO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE; TELEATENDIMENTO; TRANSPORTE RODOVIÁRIO MUNICIPAL, INTERMUNICIPAL E

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina
 Certifico o Registro em 24/10/2017

25/10/2017

Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017

Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucec.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>
 Chancela 63186759343686

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017
 por Henry Goy Petry Neto - Secretário-geral;



INTERESTADUAL DE CARGAS; COMÉRCIO VAREJISTA DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINÁSTICA E REABILITAÇÃO, SANEANTES DOMISSANITÁRIOS, PERFUMARIA, COSMÉTICOS E PRODUTOS DE HIGIENE, ALIMENTOS E SUPLEMENTOS; ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINÁSTICA E REABILITAÇÃO.”

CLÁUSULA SEGUNDA: A sociedade irá utilizar como título de estabelecimento a designação social de “ALTERMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES”.

CLÁUSULA TERCEIRA: A sociedade resolve abrir uma filial que se localizará na Rua 15 de Abril nº 75, Sala 10, CEP 89.160-161, Cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, que terá início de suas atividades previstas para o dia 01 de outubro de 2017, sua duração será por prazo indeterminado e um capital social para fins fiscaís, destacado na importância de R\$ 10.000,00 (Dez Mil Reais), com atividade de “COMÉRCIO VAREJISTA DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINÁSTICA E REABILITAÇÃO, SANEANTES DOMISSANITÁRIOS, PERFUMARIA, COSMÉTICOS E PRODUTOS DE HIGIENE, ALIMENTOS E SUPLEMENTOS; ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINÁSTICA E REABILITAÇÃO”.

CLÁUSULA QUARTA: O sócio Thiago André Ferrari, não mais pretendendo permanecer na sociedade, cede e transfere por venda a totalidade de suas cotas de capital, totalmente subscritas e integralizadas, no valor de R\$ 80.000,00 (Oitenta Mil Reais), para o sócio Anacleto Ferrari, cujo valor será pago pelo cessionário, em moeda corrente nacional nesta data.

CLÁUSULA QUINTA: O sócio cedente declara haver recebido, neste ato, em moeda corrente nacional, dando e recebendo junto ao cessionário, plena, geral, irrevogável e rasa quitação, assim como, declara ter recebido todos os seus direitos e haveres perante a sociedade, nada mais tendo dela a reclamar, seja a que título for, inclusive, dando quitação entre os demais sócios.

CLÁUSULA SEXTA: O Capital Social, que é de R\$ 1.000.000,00 (Um Milhão de Reais), dividido em 1.000.000 (Um Milhão) de cotas no valor de R\$ 1,00 (Um Real) cada uma, por força de cessão e transferência das mesmas, permanecendo inalterado em seu valor, passará a ser distribuído entre os sócios da seguinte forma:

ITEM	INVESTIDORES	COTAS	VALORES
01	ANACLETO FERRARI	820.000	R\$ 820.000,00
02	ILIZENI INÉS VOLTOLINI FERRARI	100.000	R\$ 100.000,00
03	GABRIELA VITORIA FERRARI	80.000	R\$ 80.000,00
	TOTAL	1.000.000	R\$ 1.000.000,00

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 24/10/2017

25/10/2017

Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017

Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 63186759343686

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017

por Henry Goy Pety Neto - Secretario-geral;



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 86.875-0

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.934/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 27032510171332030152-2; Data: 25/10/2017 13:33:12

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFY08767-LB1M

Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Bel. Vitor de Menezes Cavaleiro

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

CLÁUSULA SÉTIMA: A administração da sociedade será exercida pelo sócio **ANACLETO FERRARI**, que se incumbirá de todas as operações, assinando todo e qualquer documento isoladamente, com os poderes e atribuições de representar a sociedade ativa e passivamente, judicial e extrajudicialmente, autorizando o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de quaisquer dos sócios com capital ou de terceiros, bem como, alienar bens imóveis da sociedade sem autorização dos outros sócios.

CLÁUSULA OITAVA: À vista das modificações estabelecidas pelo Novo Código Civil Brasileiro, estabelecido pela Lei nº. 10.406 de 10 de janeiro de 2002 consolida-se o Contrato social, com a seguinte redação:

CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO DA EMPRESA
ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.
CNPJ-MF Nº 00.802.002/0001-02

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, de um lado **ANACLETO FERRARI**, brasileiro, casado pelo regime de Comunhão Parcial de Bens, nascido em 26 de Julho de 1966, natural de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, profissão comerciante, portador da Carteira de Identidade nº 1.428.772 expedida pelo SSP-SC em 19/06/2017 e CPF nº 523.140.819-00, residente e domiciliado na Estrada Boa Esperança nº 2545, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina; **ILIZENI INÉS VOLTOLINI FERRARI**, brasileira, casada pelo regime de Comunhão Parcial de Bens, profissão comerciante, nascida em 20 de Julho de 1965, natural de Agronômica, estado de Santa Catarina, portadora da Carteira de Identidade nº 1.246.464 expedida pelo SSP-SC em 11/02/2008 e CPF nº 614.438.679-34, residente e domiciliada na Estrada Boa Esperança nº 2545, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina; e **GABRIELA VITORIA FERRARI**, brasileira, solteira, estudante, nascida em 25 de junho de 1997, natural de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, portadora da carteira de identidade nº 6.072.128 expedida pelo SSP-SC em 11/02/2008, e CPF nº 077.143.929-67, residente e domiciliada na Estrada Boa Esperança nº 2545, Bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, Cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, precedentemente qualificados únicos sócios componentes da sociedade limitada que gira sob nome empresarial de **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**, com sede na Estrada Boa Esperança nº 2320, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, com contrato social arquivado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina sob nº 42202072082 em sessão de 05 de setembro de 1995, e inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda sob nº 00.802.002/0001-02, resolvem em comum acordo, consolidar o contrato social conforme as cláusulas e condições seguintes, em especial ao contido no decreto nº 1800/96 e pela Lei nº 10.406 de 10 de janeiro de 2002.

CAPÍTULO I

DA DENOMINAÇÃO SOCIAL, SEDE, OBJETIVO, INÍCIO E PRAZO

CLÁUSULA PRIMEIRA: A Sociedade gira sob nome empresarial de **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**.

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina
Certifico o Registro em 24/10/2017

25/10/2017

Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017

Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>
Chancela 63186759343686

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017

por Henry Goy Petry Neto - Secretario-geral;



017361

cg

PARÁGRAFO ÚNICO: A sociedade utiliza como título de estabelecimento a designação social de "ALTERMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES"

CLÁUSULA SEGUNDA: A Sociedade tem sua sede social na Estrada Boa Esperança nº 2320, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina e filial na Rua 15 de Abril nº 75, Sala 10, CEP 89.160-161, Cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina.

CLÁUSULA TERCEIRA: A Sociedade tem como objetivo a exploração do ramo de "COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINASTICA E REABILITAÇÃO, SANEANTES DOMISSANITÁRIOS, PERFUMARIA, COSMÉTICOS E PRODUTOS DE HIGIENE; IMPORTAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINASTICA E REABILITAÇÃO; COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E MEDICAMENTOS SUJEITOS À CONTROLE ESPECIAL, ALIMENTOS E SUPLEMENTOS; MANUTENÇÃO E REPARO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE; TELEATENDIMENTO; TRANSPORTE RODOVIÁRIO MUNICIPAL, INTERMUNICIPAL E INTERESTADUAL DE CARGAS; COMÉRCIO VAREJISTA DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINASTICA E REABILITAÇÃO, SANEANTES DOMISSANITÁRIOS, PERFUMARIA, COSMÉTICOS E PRODUTOS DE HIGIENE, ALIMENTOS E SUPLEMENTOS; ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINÁSTICA E REABILITAÇÃO".

CLÁUSULA QUARTA: A Sociedade iniciou suas atividades em 01 de Outubro de 1995.

CLÁUSULA QUINTA: O prazo de duração da sociedade será por tempo indeterminado, observando-se quando de sua dissolução os preceitos da Lei específica.

CAPÍTULO II

DO CAPITAL, COTAS, INVESTIDORES E RESPONSABILIDADES

CLÁUSULA SEXTA: O Capital Social da Sociedade é de R\$ 1.000.000,00 (Um Milhão de Reais), dividido em 1.000.000 (Um Milhão de Cotas) no valor de R\$ 1,00 (Um Real) cada uma, totalmente integralizado em moeda corrente nacional.



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina
Certifico o Registro em 24/10/2017

25/10/2017

Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017

Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 63186759343686

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017

por Henry Goy Petry Neto - Secretario-geral;



CLÁUSULA SÉTIMA: O Capital Social, que é de R\$ 1.000.000,00 (Um Milhão de Reais), dividido em 1.000.000 (Um Milhão de Cotas) no valor de R\$ 1,00 (Um Real) cada uma, é distribuído entre os sócios da seguinte forma:

ITEM	INVESTIDORES	COTAS	VALORES
01	ANACLETO FERRARI	820.000	R\$ 820.000,00
02	ILIZENI INÊS VOLTOLINI FERRARI	100.000	R\$ 100.000,00
03	GABRIELA VITORIA FERRARI	80.000	R\$ 80.000,00
TOTAL		1.000.000	R\$ 1.000.000,00

CLÁUSULA OITAVA: A responsabilidade dos sócios é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Os sócios não repondem subsidiariamente pelas obrigações sociais.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Cada quota dá direito a um voto nas deliberações sociais e é indivisível em relação à Sociedade.

CLÁUSULA NONA: As quotas da Sociedade são impenhoráveis, não podendo ser liquidadas mediante requerimento de credores dos sócios, sendo nulas de pleno direito todas as transações que onerem as mesmas.

CLÁUSULA DÉCIMA: O Capital Social poderá ser aumentado ou reduzido, segundo as necessidades da Sociedade, nos termos e na forma pelo qual deliberarem os sócios em instrumento próprio.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: O aumento do Capital Social mediante conferência de bens poderá se dar pelo valor contábil declarado, ou por valor constante em laudo de avaliação, a critério dos sócios.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Nos casos de aumento do capital, cada sócio quotista terá o direito de preferência para subscrever as quotas correspondentes ao aumento, na proporção daquelas por ele possuídas na ocasião. Se qualquer sócio quotista não exercer o direito de preferência aqui estabelecido, tal direito transferir-se-á automaticamente aos outros quotistas.

CAPÍTULO III

DO AUMENTO DE CAPITAL, RETIRADA DE SÓCIO, DIMINUIÇÃO DE CAPITAL

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: Em casos de aumento de capital, terão a preferência os cotistas para subscrição em igualdade de condições e na proporção exata das cotas que possuem.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: Em caso de falecimento ou interdição de um dos sócios, a presente sociedade não se dissolverá, observando porém, os seguintes parágrafos:



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina
Certifico o Registro em 24/10/2017

25/10/2017

Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017

Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 63186759343686

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017

por Henry Goy Petry Neto - Secretario-geral;

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature



917363

CG

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Na hipótese de ocorrência acima focalizada, a sociedade prosseguirá com suas atividades normais, ficando assegurado aos herdeiros ou sucessores legais, mesmo incapazes, o direito de ingressarem na sociedade, observadas as disposições contratuais em vigor à época do evento e desde que não haja impedimento legal.

PARÁGRAFO SEGUNDO: A participação de herdeiros ou sucessores na gestão administrativa dos negócios dependerá da anuência dos sócios remanescentes, salvo determinação legal ou judicial em contrário.

PARÁGRAFO TERCEIRO: Não sendo possível ou inexistindo interesse dos sucessores ou do sócio remanescente, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

PARÁGRAFO QUARTO: O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade resolva em relação a seu sócio.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: Em caso de diminuição de capital, será proporcional e igual a cada quota.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: Os sócios poderão ceder e transferir livremente, entre si, as quotas que possuírem. Não poderão, porém, ceder e transferir as suas quotas a terceiros, no todo ou em parte, sem antes oferecê-las a todos os demais sócios, os quais gozam do direito de preferência na sua aquisição, proporcionalmente às respectivas participações no Capital Social.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: A oferta das quotas deverá ser feita por carta dirigida à Diretoria da Sociedade, contendo a quantidade, preço e condições de pagamento das quotas ofertadas, a qual remeterá cópia a todos os quotistas, que poderão dentro do prazo de 30 (trinta) dias, contados da data do recebimento da citada carta-oferta pela Diretoria, adquirir as referidas quotas total ou parcialmente. Poderão ainda os quotistas, no mesmo prazo, apresentar ao alienante contraproposta, sendo ao mesmo facultado aceitar ou não. Caso mais de um sócio resolva adquirir as quotas, as mesmas serão rateadas proporcionalmente, conforme a participação de cada sócio no Capital Social.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Ainda que os sócios não adquiram a totalidade das quotas ofertadas, as mesmas somente poderão ser alienadas a terceiros, desde que no prazo máximo de 60 dias e nas mesmas condições anteriormente ofertadas, com a anuência expressa dos sócios remanescentes.



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina
Certifico o Registro em 24/10/2017

25/10/2017

Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017

Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 63186759343686

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017

por Henry Goy Petry Neto - Secretario-geral;



PARÁGRAFO TERCEIRO: Ficam dispensadas as formalidades e prazos dos parágrafos anteriores se houver concordância expressa por escrito por parte de todos os demais sócios quanto à cessão ou transferência das quotas.

PARÁGRAFO QUARTO: Havendo cláusulas de doação de quotas dos sócios Anacleto Ferrari e sua esposa Ilizeni Inês Voltolini Ferrari para os herdeiros legais, estas deverão ser gravadas com usufruto vitalício, de acordo com as cláusulas deste contrato e possíveis alterações posteriores, em favor dos doadores Anacleto Ferrari e Ilizeni Inês Voltolini Ferrari.

PARÁGRAFO QUINTO: A posse, o uso, a administração e a percepção dos lucros das quotas ora doadas, serão integralmente dos doadores usufrutuários na proporção das quotas doadas, sendo que o exercício destes direitos será sempre realizado pelos e em nome dos DOADORES.

PARÁGRAFO SEXTO: As quotas recebidas em doação, somente poderão ser vendidas pelos donatários para outro sócio, que deverá ser pago em 240 (Duzentos e Quarenta) parcelas iguais e sucessivas, corrigidas pela variação da caderneta de poupança, sendo vedado a venda para terceiros sem anuência expressa dos outros sócios em consonância com outras cláusulas aqui avençadas. O disposto neste parágrafo não se aplica caso houver transferência em retorno aos doadores.

PARÁGRAFO SÉTIMO: Em complementação ao parágrafo quarto desta cláusula, importa esclarecer que as quotas transferidas devem ser gravadas com cláusulas vitalícias de incomunicabilidade e impenhorabilidade absolutas, extensivas a todos e quaisquer acréscimos, frutos, rendimentos, lucros, dividendos, novas quotas, ações ou quotas em substituição às quotas doadas e/ou recebidas em decorrência de contribuição em capital de outras sociedade, subscrições, bonificações, agrupamentos, desdobramentos, processos de reorganização societária (fusão, cisão, incorporação e assim por diante) ou benefícios outros originados, direta ou indiretamente, das participações societárias doadas, lucros e dividendos distribuídos e pendentes de distribuição, juros sobre o capital próprio, qualquer forma de remuneração e de distribuição de resultados, bem de qualquer espécie utilizado para remuneração e distribuição de lucros e dividendos, além de bens porventura adquiridos/gerados em sub-rogação, inclusive a partir de redução de capital, frutos, rendimentos e quaisquer acréscimos, benefícios outros advindos dos bens sub-rogados.

PARÁGRAFO OITAVO: No caso de falecimento de algum doador usufrutuário, o usufruto a este pertencente, bem como o exercício dos direitos a ele relativos, ficam cancelados, passando os donatários a exercerem a plena propriedade das referidas quotas.

PARÁGRAFO NONO: Havendo doações de quotas em instrumentos de alterações contratuais futuras, em que os beneficiários sejam herdeiros, as mesmas deverão ser em conformidade com o disposto no parágrafo sexto e sétimo do caput, e caso os donatários venham a contrair núpcias, comprometem-se a fazê-lo no regime da separação total de bens.

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina
Certifico o Registro em 24/10/2017

25/10/2017

Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017

Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 63186759343686

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017

por Henry Goy Petry Neto - Secretario-geral;



CAPÍTULO IV**DO EXERCÍCIO SOCIAL, BALANÇO, DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS E PREJUÍZOS**

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: O exercício social encerrar-se-á em 31 de Dezembro de cada ano, sendo que o administrador prestará contas justificadas de sua administração.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: No fim de cada exercício, proceder-se-á a verificação dos lucros ou prejuízos, levantados pelo balanço geral, obedecidas as prescrições legais e técnicas pertinentes à matéria.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA: Os lucros líquidos apurados poderão ser distribuídos proporcionalmente ou não em relação à participação no capital social, devendo ser feito em recibo específico e assinado, podendo a critério dos sócios, ficarem em reserva na sociedade. Tal valor poderá ser distribuído mensalmente, trimestralmente, semestralmente ou anualmente.

CLÁUSULA DÉCIMA NONA: Os prejuízos que porventura se verificarem serão mantidos em conta especial, para serem amortizados nos exercícios futuros e não o sendo, serão suportados pelos sócios proporcionalmente ao capital de cada um.

CAPÍTULO V**DA ADMINISTRAÇÃO, SUA REMUNERAÇÃO E CONTABILIDADE**

CLÁUSULA VIGÉSIMA: A administração da sociedade é exercida pelo sócio **ANACLETO FERRARI**, que se incumbirá de todas as operações, assinando todo e qualquer documento isoladamente, com os poderes e atribuições de representar a sociedade ativa e passivamente, judicial e extrajudicialmente, autorizando o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de quaisquer dos sócios com capital ou de terceiros, bem como, alienar bens imóveis da sociedade sem autorização dos outros sócios.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Os Sócios Administradores poderão nomear administradores não sócios, outorgando-lhes poderes por procuração.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Os atos que envolvam a venda de bens móveis e imóveis, somente terão validade mediante o consentimento expresso de todos os sócios.

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA: Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores, quando for o caso.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filiais, ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios, de acordo com o estabelecido na cláusula vigésima quarta.

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 24/10/2017

25/10/2017

Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017

Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 63186759343686

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017

por Henry Goy Petry Neto - Secretário-geral;



CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCEIRA: Pelos serviços efetivamente prestados à sociedade, poderão retirar os sócios administradores a título de PRO-LABORE, uma quantia fixa mensal, creditada em conta corrente, retirando o necessário para sua subsistência, de acordo com a possibilidade da sociedade.

CLÁUSULA VIGÉSIMA QUARTA: A Sociedade manterá os registros contábeis e fiscais necessários.

CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA: Fica vedado o uso da firma, sob qualquer pretexto ou modalidade, em operações ou negócios estranhos ao objeto social, especialmente a prestação de avais, endossos, fianças ou cauções de favor.

CAPÍTULO VI

DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA: A sociedade poderá, a critério e por deliberação da Diretoria, ou dos sócios que representem 75% do Capital Social, criar, instalar, manter ou extinguir agências, sucursais, filiais, escritórios ou departamentos em qualquer ponto do território nacional ou do exterior.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Criada a filial, sucursal, agência, escritório ou departamento, os sócios farão inscrever no Registro Público de Empresas Mercantis da sede e local onde funcionará o estabelecimento, indicando o respectivo endereço e o valor do capital que para o mesmo será destinado.

PARÁGRAFO SEGUNDO: A sociedade poderá participar do capital de outras Sociedades nacionais ou estrangeiras, na condição de sócia, acionista ou quotista, sem caráter permanente ou temporário, como controladora ou minoritária.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SÉTIMA: A responsabilidade técnica, quando exigida pela legislação vigente, para qualquer atividade constante do objeto social, ficará a cargo de profissional legalmente habilitado, sócio quotista ou não.

CLÁUSULA VIGÉSIMA OITAVA: Fica eleito o foro da comarca de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, para dirimir todas e quaisquer ações fundadas neste contrato, renunciando-se a qualquer outro por mais especial que seja.

CLÁUSULA VIGÉSIMA NONA: O administrador declara, sob as penas da Lei, de que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade.

CLÁUSULA TRIGÉSIMA: Os casos omissos e não regulados pelo presente contrato, serão regulados pela Lei em vigor.

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina
Certifico o Registro em 24/10/2017

25/10/2017

Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017

Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 63186759343686

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017

por Henry Goy Petry Neto - Secretário-geral;



017367

cg

CLÁUSULA TRIGÉSIMA PRIMEIRA: Ficam assim consolidadas as cláusulas em vigor do contrato social de nº 42202072082 e alterações posteriores.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento de consolidação.

Rio do Sul-SC, 25 de agosto de 2017.


ANACLETO FERRARI


ILIZENI INES VOLTOLI FERRARI


GABRIELA VITÓRIA FERRARI


THIAGO ANDRÉ FERRARI
(Cedente)



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

25/10/2017

Certifico o Registro em 24/10/2017

Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017

Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 63186759343686

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017

por Henry Goy Petry Neto - Secretario-geral;

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.015-1

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 42 da Lei Federal 8.932/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 27032510171332030152-10; Data: 25/10/2017 13:33:12

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFY08759-RATB
Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Boi. Vêtor de Miranda Cavalcanti
Tribunal

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

017368
cg

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE
JOÃO PESSOA

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **25/10/2017 13:36:23 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 841337

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **25/10/2018 13:33:16 (hora local)**.

¹**Código de Autenticação Digital:** 27032510171332030152-1 a 27032510171332030152-10

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f05712d69fe6bc05b41abecaa9b30616a0f2ea6b8e5cd7a80a2729c90f05dda27694542e3a77ea3220c77af02f8ad8561b150d93000ddff22362ce1cc24c22c35feae47e139f72



Pato Branco/PR, 17 de setembro de 2018.

Ofício nº 856/Lic.

À
ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
Pregão Presencial nº 046/2017
Referente a Notificação 188/2018 – Pedido prorrogação de prazo

Em atenção a defesa de notificação e ao pedido de prorrogação do prazo de entrega **INFORMAMOS**, conforme segue:

ITEM 17 (Ácido acetilsalicílico 100 mg tamponado - compr.); para o prazo de 30 dias, o qual a empresa informa que o item está com saldo negativo no laboratório, informamos o **INDEFERIMENTO**, devido que há urgência em atender os municípios consorciados, e quanto ao atraso da entrega pelo laboratório, verificamos a falta de documentos comprobatórios que justifiquem tal fato.

ITEM 122 (Brometo de pinavério 100 mg compr.); para o prazo de entrega até **24/09/2018**, informamos o **DEFERIMENTO**, prazo este improrrogável.

ITEM 236 (Cloridrato de Donepezila 10 mg - compr.); o qual a empresa informa que o mesmo está em falta, aguardando carta do laboratório para justificar o referido atraso, sugerimos a troca de marca ou pedido cancelamento do mesmo.

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



017370

e9

ENC: Message from "licitacao"**De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** altermed@altermed.com.br ,licitacoes6@altermed.com.br ,contratos@altermed.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** ENC: Message from "licitacao"**Enviada em:** 17/09/2018 | 07:58**Recebida em:** 17/09/2018 | 07:58

20180917065... .pdf 97.59 KB

-- Bom Dia!!!

Segue anexo ofício referente notificação 188/2018 - Pedido de prorrogação de prazo.

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

De: ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2018/09/17 07:54:48**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.17.2018 06:50:12 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

017371
09

Re: Fwd: ENC: Message from "licitacao"

De: Jordi Sardanha Custódio | Altermed Mat Méd Hosp Ltda
 Para: licitacao@conims.com.br
 Cópia: vendas3@altermed.com.br , marcosdaniel@altermed.com.br
 Cópia oculta:
 Assunto: Re: Fwd: ENC: Message from "licitacao"
 Enviada em: 18/09/2018 | 17:43
 Recebida em: 18/09/2018 | 17:43

Prezados, boa tarde

Em contato novamente com os laboratórios, reiterando nosso compromisso com vossa administração, segue novos pareceres sobre as pendências.

- Item 17 - Acido Acetilsalicílico 100 MG tamponado, conforme contato extraoficial o fornecedor estará despachando parcialmente de forma emergencial o quantitativo pendente, portanto solicitamos prorrogação do prazo de entrega para 10 dias, lapso temporal necessário para recebimento e procedimentos internos. P/28/09

** Saliento que para próximos pedidos verificar a disponibilidades anterior a emissão das autorizações, visto deste medicamento possuir grande demanda nos últimos meses.

- Item 122 - Brometo de Pináverio 100 MG - Saliento que este medicamento foi despachado e segue em deslocamento a vossa administração, prazo médio da transportadora de 05 dias úteis. 24/09 deferido

- Item 236- Donepezila 10 MG - Informa-se, conforme posição atualizada do laboratório Torrent o medicamento deverá normalizar até a próxima segunda-feira 24/09/2018, podendo ser faturado anterior a esta data, portanto por experiência desta contratada que atua no mercado há mais de 20 anos fornecendo medicamentos solicitamos prorrogação do prazo de entrega para 15 dias, lapso temporal necessário para faturamento perante fabricante, deslocamento a sede desta contrata e procedimentos internos e por ultimo deslocamento a vossa administração. P/04/10

Outrossim, estou a disposição para maiores esclarecimentos.

Cordialmente.

JORDI SARDANHA CUSTODIO
 JURIDICO
 ASSESSORIA JURIDICA
 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
 Estrada Boa Esperança, 2320 | Zip Code: 89.163-554 | Rio do Sul | SC | Brazil
 Phone: +55 47 3520-9000
 Fax: +55 47 3520-9004
 E-mail: licitacoes1@altermed.com.br



"Antes de imprimir, pense no seu compromisso e responsabilidade com o Meio Ambiente"

"Esta mensagem, incluindo seus anexos, tem caráter confidencial e seu conteúdo é restrito ao(s) destinatário(s) da mensagem. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, queira, por favor, retorná-la ao destinatário e apagá-la de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação desta mensagem ou parte dela é expressamente proibido. A Altermed Material Médico Hospitalar Ltda não é responsável pelo conteúdo ou a veracidade desta informação."

Em 17/09/2018 09:53, Altermed - Altermed® escreveu:

017372

CG

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
 Estrada Boa Esperança, 2320 | Zip Code: 89.163-554 | Rio do Sul | SC | Brazil
 Phone: +55 47 3520-9000
 Fax: +55 47 3520-9004
 E-mail: altermed@altermed.com.br



"Antes de imprimir, pense no seu compromisso e responsabilidade com o Meio Ambiente"

"Esta mensagem, incluindo seus anexos, tem caráter confidencial e seu conteúdo é restrito ao(s) destinatário(s) da mensagem. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, queira, por favor, retorná-la ao destinatário e apagá-la de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação desta mensagem ou parte dela é expressamente proibido. A Altermed Material Médico Hospitalar Ltda não é responsável pelo conteúdo ou a veracidade desta informação."

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

Assunto: ENC: Message from "licitacao"

Data: Mon, 17 Sep 2018 07:58:41 -0300

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

Para: altermed@altermed.com.br <altermed@altermed.com.br>, licitacoes6@altermed.com.br <licitacoes6@altermed.com.br>, contratos@altermed.com.br <contratos@altermed.com.br>

-- Bom Dia!!!

Segue anexo ofício referente notificação 188/2018 - Pedido de prorrogação de prazo.

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/09/17 07:54:48

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.17.2018 06:50:12 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco/PR, 19 de setembro de 2018.

Ofício nº 872/Lic.

À
ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
Pregão Presencial nº 046/2017
Referente a Notificação 188/2018 – Pedido prorrogação de prazo

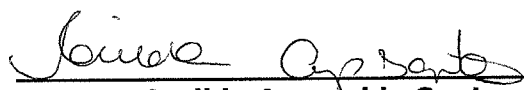
Em atenção ao pedido de prorrogação do prazo de entrega informamos o **DEFERIMENTO** dos seguintes itens, conforme segue:

ITEM 17 (Ácido acetilsalicílico 100 mg tamponado - compr.); para o prazo de entrega até **28/09/2018**, prazo este improrrogável.

ITEM 236 (Cloridrato de Donepezila 10 mg - compr.); para o prazo de entrega até **04/10/2018**, prazo este improrrogável.

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

Atenciosamente,



Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira



017374

88

REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO AF - 2144 - ALTERMED**De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** altermed@altermed.com.br ,licitacoes1@altermed.com.br ,contratos@altermed.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO AF - 2144 - ALTERMED**Enviada em:** 20/09/2018 | 08:57**Recebida em:** 20/09/2018 | 08:57

20180920074... .pdf 67.71 KB

-- Bom Dia

Segue em anexo o ofício 872, referente ao pedido de prorrogação de prazo da AF 2144/2018.

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

De: ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2018/09/20 08:53:48**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.20.2018 07:49:11 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

01737509



ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Estrada Boa Esperanca, 2320.
Fundo Canoas
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 213222
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4218 0900 8020 0200 0102 5500 1000 2132 2217 4345 6481

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

NÚMERO PROTOCOLO

342180127015527 17/09/2018 17:02:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990599238

CNPJ

00.802.002/0001-02

NOME / RAZÃO SOCIAL

Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO

17/09/2018

ENDEREÇO

Rua Afonso Pena, 1902

BAIRRO / DISTRITO

Anchieta

CEP

85501-530

DATA DE ENT / SAÍ

17/09/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE / FAX

(46)3313-3559

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:01:00

FATURA/DUPLICATA

001 17/10/2018 488,58

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS

R\$ 0,00

BASE DE CALCULO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 488,5

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACES.

R\$ 0,00

VALOR DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 488,5

RAZÃO SOCIAL

Expresso Sao Miguel Ltda

TRANSPORTADOR / VOLUME

FRETE POR CONTA

0- Por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTI

PLACA

UF

SC

CNPJ / CPF

00.428.307/0001-98

ENDEREÇO

Rua Plinio Alindo de Nes, 5040

MUNICÍPIO

CHAPECO

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

QUANTIDADE

1

ESPECIE

Volume(s)

MARCA

NÚMERO PEDIDO

238129

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

1,000

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

19313

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M121M2584	Brometo de Pinaverio 100 Mg L:0L2342 V:05/20	30049099	020	6108	CPR	1.020	0,47900	488,58	0,00	0,00		0,00	

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consortio Intermunicipal de Saúde em 17/09/18
Recebido GAMIN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES


DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

CST000=Icms Normal; CST020=Icms Convênio 52-91; CST040=Icms Isento Convênio 01-99,80-02 e 87-02; CST060=Icms ST Convênio 146-09.
Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) Pregao Presencial (Registro Precos): 46/17(19696)CONIMS - Contrato Interno n. 13331 - AF - Autorizacao de Fornecimento 2144/2018 - Pendencia do Pedido 236291 - Pendencia do Pedido 236449 Base de calculo reduzida conf. Riems-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 238129 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 65,71 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermednfe.bo@expressosaoimiguel.com.br

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
NÚMERO 214090
SÉRIE 1




ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperanca, 2320.
Fundo Canoas
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 214090
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4218 0900 8020 0200 0102 5500 1000 2140 9012 7144 5302

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 0990599238

CHPJ: 00.802.002/0001-02

NÚMERO PROTOCOLO: 342180130503728 24/09/2018 15:46:24

NOME / RAZÃO SOCIAL: Consorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS

ENDEREÇO: Rua Afonso Pena, 1902

MUNICÍPIO: PATO BRANCO

BAIRRO / DISTRITO: Anchieta

CEP: 85501-530

FONE / FAX: (46)3313-3559

UF: PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 001

DATA EMISSÃO: 24/09/2018

DATA DE ENT / SAÍ: 24/09/2018

HORA DE SAÍDA: 15:43:00

BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE	R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO	R\$ 0,00	DESKONTO	R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES.	R\$ 0,00	VALOR DO IPI	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	
	R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 1.177,60	

RAZÃO SOCIAL: Expresso Sao Miguel Ltda

ENDEREÇO: Rua Plinio Alindo de Nes, 5040

QUANTIDADE: 3

ESPECIE: Volume(s)

MARCA: CHAPECO

NUMERO PEDIDO: 241524

PESO BRUTO: 8,000

PESO LIQUIDO: 8,000

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 19313

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 00.428.307/0001-98

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M104M1834	Acido Acetilsalicilico Tamponado 100 Mg Cardio L:0D8436 V:08/20	30049024	020	6108	CPR	3,680	0,32000	1.177,60	0,00	0,00		0,00	

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 25.09.18

Recebido SAMIC

25.09.18


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

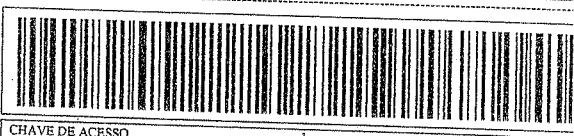
CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09.

Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CADXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C: 8020-9) Pregao Presencial (Registro Preços): 46/17(19696)CONIMS - Contrato Interno n. 13331 - AF - Autorizacao de Fornecedor 2144/2018 - Pendencia do Pedido 236291 - Pendencia do Pedido 236449 - Pendencia do Pedido 238129 Base de calculo reduzida conf. Rcms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 241524 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos: I112401-Especial: I112432- Correlatos: 8044831-Cosmeicos: 2065567-Saneantes: 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 158,39 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermednfe.bo@expressossomiguel.com.br

0173779

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

ALTERMED
 MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES
 Estrada Boa Esperanca, 2320.
 Fundo Canoas
 RIO DO SUL - SC
 C.N.P.J. 00.802.002/0001-02
 FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº **214837**
 SÉRIE **1**
 FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO
4218 0900 8020 0200 9102 5500 1000 2148 3712 6510 3256

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
253148995
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
0990599238

NÚMERO PROTOCOLO
342180133441739 28/09/2018 16:39:42
 CNPJ
00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Consorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS
 CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88
 DATA EMISSÃO
28/09/2018
 ENDEREÇO
Rua Afonso Pena, 1902
 BAIRRO / DISTRITO
Anchieta
 CEP
85501-530
 DATA DE ENT / SAÍ
28/09/2018
 MUNICÍPIO
PATO BRANCO
 FONE / FAX
(46)3313-3559
 UF
PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
001
 DATA
28/10/2018
 HORA DE SAÍDA
16:36:00

BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR DO ICMS		CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO ICMS	R\$ 0,00	VALOR DO ICMS	R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 174,00
VALOR DO FRETE	R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO	R\$ 0,00	DESCONTO	R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES.	R\$ 0,00	VALOR DO IPI	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 174,00

RAZÃO SOCIAL
Expresso Princesa dos Campos SA
 ENDEREÇO
Avenida Anila Garibaldi, 861
 TRANSPORTADOR/VOLÚM
 FRETE POR CONTA
0- Por conta do Remetente (CIF)
 CÓDIGO ANTT
 PLACA
 UF
PR
 CNPJ / CPF
80.227.796/0001-59
 MUNICÍPIO
PONTA GROSSA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
2010436039

QUANTIDADE
1
 ESPÉCIE
Volume(s)
 MARCA
 NÚMERO PEDIDO
236306
 PESO BRUTO
1,000
 PESO LÍQUIDO
1,000
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL
19313
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 CÁLCULO DO ISSQN
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 VALOR DO ISSQN

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CPOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
P106P1236	Cloridrato de Donepezila 10 Mg (C1) L:CZ01E006 V:03/21	30049099	020	6108	CPR	600	0,29000	174,00	0,00	0,00		0,00	

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 05/10/18
 Recebido SANCI

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09.
 Depositari: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) Pregao Presencial (Registro Precos): 46/17(19696)CONIMS - Contrato Interno n. 13331 - AF - Autorizacao de Fornecedor 2144/2018 - Pendencia do Pedido 236290 Base de calculo reduzida conf. Rcons-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 236306 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA; Medicamentos:112401-Especial:112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 23,40 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermednfe.epc@princesadosc campos.com.br

DADOS ADICIONAIS
 RESERVADO AO FISCO

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

Pato Branco, 04 de outubro de 2018.

À
PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
At: Departamento de Licitações

NOTIFICAÇÃO 210/2018
Pregão Presencial 046/2017 - 180

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 2429/2018 (06/09/2018)** do Pregão Presencial 046/2017, conforme segue:

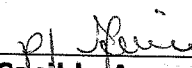
PENDENCIAS NA AF Nº 2429/2018 - EMPENHO 2956				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
660	3.400	UN	Propatilnitrato 10 mg compr.	3.400

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

017379

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.: 2429/2018

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Nr.: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017
Data da Homologação: 09/02/2018
Seqüência da Adjudicação: 315
Data da Adjudicação: 06/09/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

Folha: 1/1

(Empenho Ordinário nr.: 2956)

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. ° 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
133	2.000,000	UND	Buspirona 10 mg - compr. (46-01-0011)	LIBBS	0,45	900,00
253	2,000	FR	Cloridrato de olopatadina 0,1% - solução oftálmica 5 ml (04-06-3006)	ALCON	40,56	81,12
254	20,000	FR	Cloridrato de Olopatadina 0,2% - solução oftálmica 2,5 ml (04-06-1805)	ALCON	40,56	811,20
311	30,000	FR	Dextrano 70 - 1,0 mg + Hipromelose - 3,0mg + Glicerol - 2,0 mg - m colírio 15ml (04-06-3086)	ALCON	15,02	450,60
379	240,000	UND	Etexilato de Dabigatrana 110 mg - cáps. (04-06-4205)	BOEHRINGER	3,4223	821,35
490	1.200,000	UND	levodopa 200 mg + benserazida 50 mg - compr. (04-06-4349)	ROCHE	0,61	732,00
660	3.400,000	UND	Propatilnitrito 10 mg compr. (04-06-2237) ex 4209	FARMOQUÍMIC	0,25	850,00
784	300,000	UND	Varfarina sódica 2,5 mg - compr (04-06-4255)	FARMOQUÍMIC	0,2878	86,34

Total Geral: 4.732,61
Desconto: 0,00
Total Líquido: 4.732,61

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 6 de Setembro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Manut. e Frotas
Res. 02120/2017 CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski



017380

eg

Re: AF 2429 E 2403

De: Empenho Pharnalog
Para: compras_pedidos@conims.com.br
Cópia:
Assunto: Re: AF 2429 E 2403
Enviada em: 11/09/2018 | 10:52
Recebida em: 11/09/2018 | 10:52
Image.94180... .png 7.31 KB

Bom dia,

Recebido

Atenciosamente



Ricardo Pires
Licitação - Faturamento Público.
Pharnalog - 41 3072-8013 Ramal 8153
empenho@pharnalog.com.br
www.anbfarma.com.br

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

De: Almoxarifado - CONIMS <compras_pedidos@conims.com.br>
Para: "empenho@pharnalog.com.br" <empenho@pharnalog.com.br>
Cc:
Assunto: AF 2429 E 2403
Data: seg, 10 de set de 2018 13:06

Boa tarde

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

AF(s) nº: 2429 E 2403

ATENÇÃO! As mercadorias poderão ser entregues de forma parcial, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.

Havendo impossibilidade de cumprimento do prazo, comunicar **IMEDIATAMENTE o Setor de Compras e Licitação (licitacao@conims.com.br)**

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Att.,

Regiane Lanzarin Horta
Crf 14.898
Almoxarifado/Compras
Central de Abastecimento Farmacêutico
Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná

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

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

Nº 32391
SÉRIE 1

017382

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:



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 32391
SÉRIE 1
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
4118 0913 4851 3000 0103 5500 1000 0323 9115 7951 8624

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NF.EFAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA



NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS MERC SEM SUBST. TRIB.

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9063904772

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
9047408536

141180164288476 25/09/2018 16:27:45

CNPJ/CPF
13.485.130/0001-03

CNPJ/CPF
00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO
25/09/2018

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
85.501-310

CEP
85.501-310

DATA DE ENTRADA / SAÍDA
25/09/2018

DESTINATÁRIO / REMETENTE
R OSVALDO ARANHA, 377

UF
PR

FONE / FAX
(46)3225-5577

INSCRIÇÃO ESTADUAL
85.501-310

HORA ENTRADA / SAÍDA
16:26:53

CALCULO DO IMPOSTO
VALOR DO ICMS
2.532,52

VALOR DO ICMS
455,86

BASE DE CALCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.532,52

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

PRETE POR CONTRA
0 - Emissante

VALOR DO IPT
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
2.532,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES

QUANTIDADE
4

ESPECIE
Caixa

NUMERAÇÃO
208A/0298310

PESO BRUTO
1,332

PESO LÍQUIDO
1,332

CDM. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE / QTD / VALIDADE	PMIC	NCM/SH	CST	CRQP	UNID.	VALOR UNITÁRIO	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	ALTO ICMS
364061	ANSTITEC 10MG 20CPR (CI) - BUSPIRONA	18R0879 - 100 - 05/2020	48,36	30049069	000	5102	CX	9,00	100	900,00	900,00	162,00	162,00	18,00	
910970	PATANDOL S 0,2% SOL OFT 2,5ML - OLOPATADI	68002 - 20 - 11/2019	57,23	30049069	000	5102	CX	40,56	20	811,20	811,20	146,02	146,02	18,00	
947113	PRADAXA 110MG 60CAPS - ETEKXILATO DE DAB	704895 - 4 - 05/2020	289,80	30049069	000	5102	CX	205,33	4	821,32	821,32	147,84	147,84	18,00	
RESERVADO AO FISCO															

86.01.16



PHARMA LOG PROD FARM EIRELI

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 - SAIDA
Nº 32484
SÉRIE 1
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
4118 0913 4851 3000 0103 5500 1000 0324 8417 6072 3596
CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NF.EAZENDAS.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SERVAZ AUTORIZADORA



NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.

REGIME NORMAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9063904772

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
9047408536

CNPJ/CPF
00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO
26/09/2018

141180165172505 26/09/2018 16:28:27

DESTINATÁRIO / REMETENTE
R OSVALDO ARANHA, 377
PATO BRANCO

UF
PR

PAÍS
BRASIL

MUNICÍPIO
CENTRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
85.501-310

DATA DE ENTRADA / SAÍDA
16:27:33

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
450,60

VALOR DO ICMS
0,00

DESCONTO
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
81,11

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
450,60

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
450,60

NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO CONIMS

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
450,60

VALOR TOTAL DA NOTA
450,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES

ESPECIE
Caixa

MARCA
LEITE

NUMERAÇÃO
208A/0299740

PESO BRUTO
0,870

PESO LÍQUIDO
0,870

COD. PROD.
839353

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
TRISORB SOL OFTALMICA 15ML
Desc:0.00 Desc:0.00 - RNEGATIVO

LOTE / QTD / VALIDADE
67229 - 30 - 11/2019

PMC
20,50

NCM
30049099

CST
000

CIOP
5102

CX
00

VALOR INTRABO
15,02

QUANT
30

VALOR UNITÁRIO
15,02

VALOR TOTAL
450,60

BC CALC ICMS
450,60

VALOR ICMS
81,11

VALOR ICMS ST

ALIQ ICMS
18,00

CERTIFICADO o recebimento dos materiais e/ou serviços
constantes no presente.
Constituição Intermunicipal de Saúde em 28.09.18
Recebido: *SA MIR*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
** VENCIMENTO PARCELAR: 26/10/2018 *** / *** VENCIMENTO LICENÇA SANITÁRIA: 31/12/2018 *** / *** ORIGEM: Televidas *** / *** BOLETO: NAO
*** VENCIMENTO PARCELAR: 20/07/19 *** / *** PICKING: 0299740 *** / *** PEDIDO CLIENTE: *** / *** CLIENTE: 40576 *** / *** ROTA: 208A
*** REQUISIÇÕES SOMENTE SERÃO ACEITAS EM ATE 03 (TRES) DIAS ÚTEIS APOS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL
*** COMUNICADO IMPORTANTE: ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE DE ENTREGA (ROMANEIO), CONFERIR A QUANTIDADE DE VOLUMES. ////////////////
*** HAVENDO DIVERGÊNCIA, EFETUAR RESSALVA NO ROMANEIO E LIGAR NO SAC DA ANV (0800 601 3338) *****
ATE 24/29/2018 PE 46/2017 - ENDEREÇO: RUA AFONSO PENNA, 1902 - CIDADE: PATO BRANCO/PR - BANCO: ITAÚ 341 - AG: 3702-0 - CC: 26525-7

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

0172839

Nº 32484
SÉRIE 1

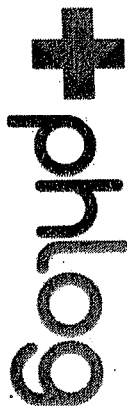
NF-e emitida pelo Obj-NFE - http://www.nfe.gov.br

Nº 32592
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

017384



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
Nº 32592
SÉRIE 1
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
4118 0913 4851 3000 0103 5500 1000 0325 9217 0554 7517
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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141180166036532 27/09/2018 16:23:57

3 - Regime Normal

CONSORCIO CONIMS

ENDERECO
R OSVALDO ARANHA, 377

MUNICIPIO
PATO BRANCO

UF
PR

PAIS
BRASIL

ENDERECO
ENDERECO

QUANTIDADE
1

COD. PROD.
25828

DESCR. PROD. / SERVIÇOS
PROLÓIA 20MG/G/50MG 30CR. LEVOD +B
Descad.0.00 Descad.0.00 - LPOSITIVO

DADOS ADICIONAIS	DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		TRANSPORTADOR / VOLUMES		CÁLCULO DO IMPOSTO		DESTINATÁRIO / REMETENTE		CÁLCULO DO ICMS		CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		CÁLCULO DO ICMS		CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		CÁLCULO DO ICMS		CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		CÁLCULO DO ICMS	
	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	VALOR DO FRETE	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	DESCONTO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS
** VENCIMENTO PARCELAR: 27/10/2018 *** / ** VENCIMENTO LICENÇA SANITARIA: 31/12/2018 *** / ** ORIGEM: Telecuidas *** / ** BOLETO: NAO / ** PEBDO ANB: 2232154 *** / ** PICKING: 0301248 *** / ** PEDIDO CLIENTE: *** / ** CLIENTE: 40576 *** / ** ROTA: 208A / ** RECLAMAÇÕES SOMENTE SERAO ACEITAS EM ATÉ 03 (TRÊS) DIAS ÚTEIS APÓS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL / ** COMUNICADO IMPORTANTE: ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE DE ENTREGA (ROMANEIO), CONFERIR A QUANTIDADE DE VOLUMES. //////////////// / ** HA VENDO DIVERGENCIA, EFETUAR RESSALVA NO ROMANEIO E LIGAR NO SAC DA ANB: (0800 601 3338) / ** AP 2429/2018 PE 46/2017 - ENDERECO: RUA AFRONSO PENA, 1902 - CIDADE: PATO BRANCO/PR - BANCO ITAU 341 - AG: 3702 0 - CC: 20625-7	1	CHIXA	LEITE	208A/0301248	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEBIDO SAMIN 28.09.18																						
RESERVADO AO FISCO																						



017385

c8

URGENTE - NOTIFICAÇÃO Nº 210/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: empenho@pharmalog.com.br ,licitacao@pharmalog.com.br ,licitacao@grupopharmalog.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE - NOTIFICAÇÃO Nº 210/2018 - CONIMS

Enviada em: 04/10/2018 | 10:49

Recebida em: 04/10/2018 | 10:50

20181004094... .pdf 123.50 KB

-- Bom Dia

Segue em anexo Notificação nº 210/2018, 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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/10/04 10:46:40

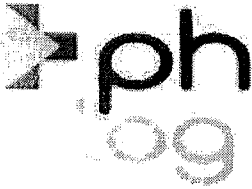
Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.04.2018 09:42:01 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



Pharma Log Produtos Farmacêuticos Ltda.
Avenida Maringá, 3592 – Atuba
Fone: (41) 3072-8013 – Fax (41) 3072-8199
CEP: 83.326-01 – Pinhais – PR
E-Mail: licitacao@pharmalog.com.br
CNPJ: 13.485.130/0001-03 / Insc. Estadual: 90.639.047-72

017386
9

Pinhais, 04 de Outubro de 2018.

De: PHARMA LOG

Para: CONIMS.

Pregão: 46/2017.

Autorização de Fornecimento: 2429/2018

A empresa PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/ME sob nº 13.485.130/0001-03, inscrição estadual nº 90.639.047-72, ora estabelecida na Av. Maringá, 3592 Bairro Atuba, cidade de Pinhais - PR, por seu representante abaixo assinado, vem através da presente carta, justificar e posicionar sobre os itens da NE citada.

O objetivo da presente justificativa é esclarecer sobre o ocorrido com este medicamento, e empreender uma análise breve, mas essencialmente técnica, a fim de demonstrar que o fator preponderante para o não cumprimento do prazo contratado para realizar a entrega. A Pharma Log, constitui-se em pessoa jurídica cuja finalidade é a distribuição dos produtos, **portanto, não os fabrica, mas apenas os distribui**. Dependemos, para o cumprimento dos prazos estabelecidos nos editais de licitação, do fornecimento, também tempestivos, dos produtos pelos seus fabricantes. Referente ao item 660 - PROPATILNITRATO 10MG, recebemos do laboratório hoje dia 04/10 e temos que aguardar o processo de entrada em nosso estoque, dessa forma a entrega será concluída no mais tardar dia 10/10. Solicitamos que não sejam aplicadas as penalidades.

Sem mais, agradecemos a compreensão e nos colocamos à disposição para maiores esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

Elton Rocha

Supervisor Adm. Hospitalar

Pharma Log Produtos Farmacêuticos Ltda.

Local: _____

Data: _____

Ciente e de acordo – carimbo
assinatura do responsável

13.485.130/0001-03

PHARMALOG PRODUTOS
FARMACÊUTICOS EIRELI

AVENIDA MARINGÁ, Nº 3592
BAIRRO ATUBA CEP: 83326-010

PINHAI S PR

017387
cg**Re: URGENTE - NOTIFICAÇÃO Nº 210/2018 - CONIMS**

De: Empenho Pharmalog

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: URGENTE - NOTIFICAÇÃO Nº 210/2018 - CONIMS

Enviada em: 04/10/2018 | 16:20

Recebida em: 04/10/2018 | 16:20

Image.94180... .png 7.31 KB

Carta de re... .pdf 217.89 KB

Boa tarde,

Segue defesa a notificação.

Atenciosamente



Ricardo Pires

Licitação - Faturamento Público.

Pharmalog - 41 3072-8013 Ramal 8153

empenho@pharmalog.com.br

www.anbfarma.com.br

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

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

Para: "empenho@pharmalog.com.br" <empenho@pharmalog.com.br>, "licitacao@pharmalog.com.br" <licitacao@pharmalog.com.br>, "licitacao@grupopharmalog.com.br" <licitacao@grupopharmalog.com.br>

Cc:

Assunto: URGENTE - NOTIFICAÇÃO Nº 210/2018 - CONIMS

Data: qui, 4 de out de 2018 10:51

-- Bom Dia

Segue em anexo Notificação nº 210/2018, 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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/10/04 10:46:40

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.04.2018 09:42:01 (-0400)

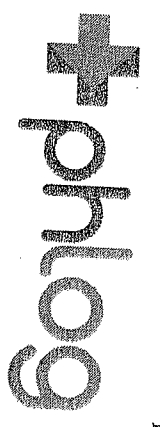
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

NF-E
Nº 33278
SÉRIE 1

017388

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

DATA DE RECEBIMENTO



PHARMA LOG PROD FARM ERELI
AVENIDA MARINHA, 3592 - VILA PERNETA
PINHAIS - PR
CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3672-8000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 33278
SÉRIE 1
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
4118 1013 4851 3000 0103 5500 1000 0332 7812 7934 2064

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ A UTILIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.
3 - Regime Normal
NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO CONIMS
INSCRIÇÃO ESTADUAL
9063904772
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
9047408536
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141180171596939 05/10/2018 16:30:35
CNPJ/CPF
13.485.130/0001-03
CNPJ/CPF
00.136.858/0001-88
CEP
85.501-310
DATA DE EMISSÃO
05/10/2018
DATA DE ENTRADA / SAÍDA
05/10/2018

DESTINATÁRIO / REMETENTE
ENDERECO
R OSVALDO ARANHA, 377
MUNICIPIO
PATO BRANCO
UF
PR
PAIS
BRASIL
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
850,00
VALOR DO ICMS
153,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR DO ICMS
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
16:29:23

TRANSPORTADOR / VOLUMES
ENDERECO
CALLE
QUANTIDADE
1
ESPECIE
CAIXA
MARCA
LEITE
NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO
208A/0312541
PESO BRUTO
0,714
PESO LÍQUIDO
0,714

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
850,00
VALOR DO ICMS
153,00
DESCONTO
0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR DO ICMS
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
850,00

FRATE POR CONTA
0 - Eritente
MUNICIPIO
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF PLACA
CNPJ/CPF
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE / OTD / VALIDADE	PRC	NCM/SH	CST	CRQP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR DUTÁRIO	VALOR TOTAL	RC CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	ALÍQ ICMS
748919	SUBSTRATE 10MG 200CPR - PROYATILNTRATO	181003 - 17 - 04/2026	0,00	30049021	000	5102	CX	50,00	30,00	1500,00	850,00	830,00	153,00	18,00	0,714

CERTIFICADO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Construção Intermunicipal de Saúde em 08/10/18
SAPMIA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
** VENCIMENTO PARCELAR: 04/11/2018 ** ** VENCIMENTO LICENÇA SANITÁRIA: 31/12/2018 ** ** ORIGEM: Tele vendas ** ** BOLETO: NÃO
** PEDI DO ANB: 329865 ** ** PICKING: 031341 ** ** PEDI DO CLIENTE: ** ** CLIENTE: 40576 ** ** NOTA: 208A
** RECLAMAÇÕES SOMENTE SERÃO ACEITAS EM ATÉ 03 (TRÊS DIAS ÚTEIS) APÓS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL
** COMUNICAÇÃO IMPOR TANTE ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE DE ENTREGA (ROMANEIO), CONFERIR A QUANTIDADE DE VOLUMES
** HAVENDO DIVERGENCIA, EFETUAR RESSALVA NO ROMANEIO E LIGAR NO SAC DA ANB (0800 601 3338) **
** AF 2430/2018 PE 46 2017 - ENDERECO: RUA AFONSO PENA, 1902 - CIDADEPATO BRANCO/PR - BANCO ITAU S41 - AG: 3702 0 - CC: 20525-7

08/10/18

RESERVADO AO FISCO

NF-E emitida pelo sistema NFe - http://www.sbfsc.com.br

Pato Branco, 11 de setembro de 2018.

À

DAMEDI – DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

At: Departamento de Licitações

NOTIFICAÇÃO 186/2018
Pregão Presencial 046/2017 - 180

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 2154/2018 (07/08/2018)** do Pregão Presencial 046/2017, conforme segue:

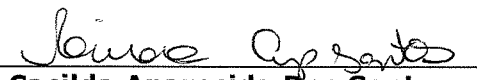
PENDENCIAS NA AF Nº 2154/2018 - EMPENHO 2624				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
447	20	AMP	Haloperidol 5 mg/ml 1 ml inj.	20 <input checked="" type="checkbox"/>
715	10	FR	Soro glicofisiológico 500 ml	01 <input checked="" type="checkbox"/>
718	360	FR	Soro glicosado 5% 250 ml	360 <input type="checkbox"/>

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

017390^{cg}

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 2154/2018

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: 180/201
 Processo Nr.: 180/201
 Data do Processo: 21/12/201
 Data da Homologação: 09/02/201
 Sequência da Adjudicação: 27
 Data da Adjudicação: 07/08/201

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2624)

Folha: 1/1

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

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
35	50,000	AMP	Água destilada 5 ml - amp (04-06-2496)			
221	240,000	FR	Cloreto de Sódio + Clor de Benzalcônio 9,0+0,1mg/ml sol. Nasal - 30ml (04-06-3158)	EQUIPLEX	0,125	6,25
447	20,000	AMP	Haloperidol 5 mg/ml 1 ml inj. (46-01-0056)	MARIOL	0,6996	167,90
483	1,000,000	UND	Ivermectina 6 mg compr. (04-06-2077)	HYPOFARMA	0,975	19,50
537	33,500,000	UND	Meloxicam 15mg - compr (04-06-0022)	VITAMEDIC	0,1529	152,90
600	26,992,000	UND	Omeprazol 20 mg cáps. (04-06-2120)	PHARLAB	0,0784	2.626,40
714	10,000	FR	Soro glicofisiológico 250 ml. (04-06-2600)	GLOBO	0,0658	1.776,07
715	10,000	FR	Soro glicofisiológico 500 ml (04-06-2601)	HALEXISTAR	2,25	22,50
716	150,000	FR	Soro glicosado 5% de 100 ml (04-06-2696)	JP	2,625	26,25
718	360,000	FR	Soro glicosado 5% 250 ml (04-06-3054)	HALEXISTAR	1,889	283,35
778	520,000	UND	Valsartana 320 mg compr. (04-06-0067) <i>ex 30</i>	HALEXISTAR	2,099	755,64
				GERMED	0,458	238,16
					Total Geral:	6.074,92
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	6.074,92

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 7 de Agosto de 2018

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

Samir Rodrigo Kalinoski



017391

9

Re: AF2154 P180 E AF2132 P30

De: Licitação Damedí - Juliane

Para: compras_pedidos@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: AF2154 P180 E AF2132 P30

Enviada em: 07/08/2018 | 13:48

Recebida em: 07/08/2018 | 13:48

Ok Recebido

Em 07/08/2018 11:21, Almojarifado - CONIMS escreveu:

Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:
AF(s) n°:

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Att.,

Regiane Lanzarin Horta

Crf 14.898

Central de Abastecimento Farmacêutico

Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná

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

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

01739209

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE
MEDICAMENTOS - DAMEDI**

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1
000.028.958
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
4118 0895 3683 2000 0105 5500 1000 0289 5810 0028 9580

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS - ORGAO PUBLICO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180132793029 07/08/2018 16:15:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

31.603.723-29

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

90.592.013-84

CNPJ

95.368.320/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

07/08/2018

ENDEREÇO

AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85501-530

DATA DA SAÍDA

07/08/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

UF

PR

FONE / FAX

(46) 2604-0780

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

16:15:07

FATURA / DUPLICATA

20298/1 06/09/2018 5.270,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

5.270,08

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

708,83

TOTAL DA NOTA

5.270,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX TRIBUTO
4862	AGUA PARA INJECÃO 5ML - SAMTEC Lote=UON Val=31/05/2020 Qtde=50 PMC=0,0000 UON	30049099	041	5102	UN	50	0,1250	6,25	0,00	0,00		0,84
2324	CLOR. DE SODIO+CLOR.BENZALCONIO 9,0+0,1MG/ML FR 30ML (SORISMA) - MARIOL Lote=180382A Val=31/05/2020 Qtde=240 PMC=1,0500 180382A Código de Barras: 7898582250028	30049039	041	5102	UN	240	0,6996	167,90	0,00	0,00		22,58
126	IVERMECTINA 6MG C/500CPR - VITAMEDIC Lote=43161 Val=18/04/2019 Qtde=1.000 PMC=0,2100 43161 Código de Barras: 7898049793532	30049059	041	5102	CPR	1.000	0,1529	152,90	0,00	0,00		20,57
56	MELOXICAM 15MG C/500CPR (ARTRITEC) - PHARLAB Lote=184052 Val=31/08/2019 Qtde=33.500 PMC=0,1200 184052 Código de Barras: 7898216365272	30049079	041	5102	CPR	33.500	0,0784	2.626,40	0,00	0,00		353,25
1077	OMEPRAZOL 20MG C/56CAPS FRASCO - GLOBO Lote=41501619 Val=05/05/2020 Qtde=26.992 PMC=0,5800 41501619 Código de Barras: 7898060134154	30039079	041	5102	CPR	26.992	0,0658	1.776,07	0,00	0,00		238,88
4912	SORO GLICOSE 5% 100ML CX/50 BOLSAS - JP IND Lote=8426 18 Val=25/06/2020 Qtde=150 PMC=0,0000 8426 18 Código de Barras: 7896137650156	30049099	041	5102	UN	150	1,8890	283,35	0,00	0,00		38,11
523	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML FRASCO - SANABIOL Lote=17120404 Val=01/12/2019 Qtde=9 PMC=0,0000 17120404	30049099	041	5102	UN	9	2,6250	23,63	0,00	0,00		3,18

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FORMA PGTO: 30 DIAS

VENDEDOR(A): SUŠAMARA

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

C.C.=25900-4

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS 2154/2018

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

Base Calculo: 0,00 Alíquota: 0,00% Valor Icms: 0,00

RESERVADO AO FISCO

09-08-2018
[Handwritten signature]

www.nanosoftware.com.br

Gerado em 07/08/2018 às 16:15 pelo UniDANFE 3.6.22 Free | www.unidanfe.com.br

0173939

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - DAMEDI

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.029.089
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4118 0895 3683 2000 0105 5500 1000 0290 8910 0029 0890

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
141180137185561 14/08/2018 15:19:50

CNPJ
95.368.320/0001-05

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS - ORGAO PUBLICO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
31.603.723-29

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
90.592.013-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ENDEREÇO
AFONSO PENA, 1902

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

UF
PR

FONE / FAX
(46) 2604-0780

CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88

CEP
85501-530

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA DA EMISSÃO
14/08/2018

DATA DA SAÍDA
14/08/2018

HORA DA SAÍDA
15:19:52

FATURA / DUPLICATA
20425/1 13/09/2018 22,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	22,50	
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR APROX TRIB	3,03	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									TOTAL DA NOTA	22,50

ENDEREÇO	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS			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	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
5113	SORO GLICOFISIOLOGICO 250ML CX/40 FRASCO - EQUIPLEX Lote=1713662 Val=30/09/2019 Qtde=10 PMC=0,00 1713662 Código de Barras: 7898007677355	30049099	041	5102	UN	10	2,25	22,50	0,00	0,00		3,03

15/08/18

CERTIFICADO de recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 15/08/18

Recebido SAMIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FORMA PGTO: 30 DIAS
VENDEDOR(A): SUSAMARA
Deve ser Identificado com CNPJ do Depositante-BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0495-2
C.C=25900-4
AUTORIZAÇÃO DE 2154
ICMS ISENTO CONF. ART 73, ANEXO V, RICMS PR, VENDA ORGAO PUBLICO
Base Calculo: 0,00 Aliquota: 0,00% Valor Icms: 0,00

RESERVADO AO FISCO

www.nanosoftware.com.br

Gerado em 14/08/2018 às 15:19 pelo UniDANFE 3.6.22 Free | www.unidanfe.com.br

017394g

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE
MEDICAMENTOS - DAMEDI**

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.028.958
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4118 0895 3683 2000 0105 5500 1000 0289 5810 0028 9580

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS - ORGAO PUBLICO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180132793029 07/08/2018 16:15:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

31.603.723-29

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

90.592.013-84

CNPJ

95.368.320/0001-05

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1801	Código de Barras: 7898153652442 VALSARTANA 320MG C/30CPR - GERMED Lote=0L2550 Val=27/05/2020 Qtde=510 PMC=1,7400 0L2550 Código de Barras: 7896004732923	30049099	041	5102	CPR	510	0,4580	233,58	0,00	0,00		31,42

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços
constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 29.08.18
Recebido Amir



017395

g

URGENTE - NOTIFICAÇÃO 186/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: damed@damedi.com.br ,financeiro@damedi.com.br ,licitacao@damedi.com.br ,atendimento@damedi.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 186/2018 - CONIMS

Enviada em: 12/09/2018 | 09:10

Recebida em: 12/09/2018 | 09:10

20180912071... .pdf 824.42 KB

-- Bom dia,

Segue em anexo Notificação 186/2018 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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/09/12 08:21:26

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.12.2018 07:16:49 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



017396

28

Re: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 186/2018 - CONIMS

De: Licitação Damedí - Juliane

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 186/2018 - CONIMS

Enviada em: 12/09/2018 | 11:22

Recebida em: 12/09/2018 | 11:23

justificat... .jpeg 254.22 KB

Bom dia, segue em anexo justificativa referente a notificação 186/2018.

Em 12/09/2018 09:10, LICITACAO | CONIMS escreveu:

-- Bom dia,

Segue em anexo Notificação 186/2018 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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/09/12 08:21:26

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.12.2018 07:16:49 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.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

Ao
Consortio Intermunicipal de Saúde - CONIMS
Ref.: Notificação 186/2018
Pregão Presencial 046/2017

JUSTIFICATIVA

A empresa DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ nº 95.368.320/0001-05, sediada na Rua Paraná, 299, centro, Pato Branco - PR, vem através deste Justificar os itens solicitados na Autorização de Fornecimento nº 2154/2018 (07/08/2018), e prazos de entrega destes, conforme abaixo descritos:

PRODUTOS ENTREGUES NO DIA 20/09/2018				
Item	Quantidade solicitada	Apres.	Especificação	Quantidade pendente
447	20	Amp	Haloperidol 5mg/ml 1 ml inj.	20
715	10	Fr	Soro glicofisiologico 500ml	01
718	360	Fr	Soro glicosado 5% 250ml	360

Pedimos para que aguardem até esta data pois realizamos o pedido junto ao fornecedor, sendo esta data máxima prevista para a entrega destes junto ao órgão solicitante.

Por ser expressão da verdade firmamos o presente.

Pato Branco, 12 de Setembro de 2018.

95.368.320/0001-05

DAMEDI DAMBROS COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA

Rua Paraná, 299 - CENTRO
Pato Branco - PR

Maria Rosângela Ronssen Dambros

CPF: 855.226.439-00

RG: 3.582.409-0

Sócia / Administradora

PR

Pato Branco/PR, 13 de setembro de 2018.

Ofício nº 846/Lic.

À
DAMEDÍ – DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – Ref. Defesa de Notificação nº 186/2018.

Em resposta ao pedido de prorrogação de prazo de entrega, referente a Autorização de Fornecimento nº 2154/2018, informamos o **deferimento**, prazo máximo para a entrega na data de **20/09/2018**, prazo este improrrogável.

Para os itens:

- ITEM 447** (Haloperidol 5 mg/ml 1 ml inj.);
- ITEM 715** (Soro glicofisiológico 500 ml);
- ITEM 718** (Soro glicosado 5% 250 ml);

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



017389

9

RESPOSTA DE DEFESA DA NOTIFICAÇÃO 186/2018

De: LICITACAO | CONIMS
Para: licitacao@damedl.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RESPOSTA DE DEFESA DA NOTIFICAÇÃO 186/2018
Enviada em: 13/09/2018 | 09:11
Recebida em: 13/09/2018 | 09:11
20180913072... .pdf 70.81 KB

-- Bom Dia Juliane

Segue em anexo resposta da notificação 186/2018, Ofício nº 846/LIC, referente a prorrogação de prazo de entrega.

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/09/13 08:30:30
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.13.2018 07:25:57 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE
MEDICAMENTOS - DAMEDI**

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

 0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

000.029.716
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

 CHAVE DE ACESSO
4118 0995 3683 2000 0105 5500 1000 0297 1610 0029 7164

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS - ORGAO PUBLICO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180162065827 21/09/2018 14:50:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL 31.603.723-29	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 90.592.013-84	CNPJ 95.368.320/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	DATA DA EMISSÃO 21/09/2018
ENDEREÇO AFONSO PENA, 1902	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 85501-530	DATA DA SAÍDA 21/09/2018
MUNICÍPIO PATO BRANCO	UF PR	FONE / FAX (46) 2604-0780	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DA SAÍDA 14:50:20			

FATURA / DUPLICATA 001 21/10/2018 22,13
--

BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 22,13
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
VALOR APROX TRIB 2,97				TOTAL DA NOTA 22,13

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS	
3832	HALOPERIDOL 5MG/ML C/50AMP 1ML - HYPOFARMA Lote=18050525 Val=31/05/2020 Qtde=20 PMC=0,00 18050525 Código de Barras: 7898122913116	30049069	041	5102	UN	20	0,975	19,50	0,00	0,00		2,62	
1828	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML CX/30 BOLSA - HALEXISTAR Lote=0000116104 Val=04/07/2020 Qtde=1 PMC=0,00 0000116104	30049099	041	5102	UN	1	2,625	2,63	0,00	0,00		0,35	

24.09.18

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 24,09,18

Recebido SAMIR

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORMA PGTO: 30 DIAS VENDEDOR(A): SUSAMARA Deve ser Identificado com CNPJ do Depositante-BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0495-2 C.C=25900-4 AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS 2154/2018 ICMS ISENTO CONF. ART 73, ANEXO V, RICMS PR, VENDA ORGAO PUBLICO Base Calculo: 0,00 Aliquota: 0,00% Valor Icms: 0,00	

www.nanosoftware.com.br

Gerado em 21/09/2018 às 14:50 pelo UniDANFE 3.6.22 Free | www.unidanfe.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE
MEDICAMENTOS - DAMEDI**RUA PARANA, 299 - CENTRO
85501-090 PATO BRANCO - PR
FONE: (46) 3220-4949

017031

eg

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.030.009
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4118 1095 3683 2000 0105 5500 1000 0300 0910 0030 0092

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS - ORGAO PUBLICO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180172655118 08/10/2018 15:37:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

31.603.723-29

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

90.592.013-84

CNPJ

95.368.320/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

08/10/2018

ENDEREÇO

AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85501-530

DATA DA SAÍDA

08/10/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

UF

PR

FONE / FAX

(46) 2604-0780

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

15:37:31

FATURA / DUPLICATA

001 07/11/2018 755,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 755,64
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
VALOR APROX TRIB 101,63				TOTAL DA NOTA 755,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 8	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX TRIBUTOS
5207	SORO GLICOSE 5% 250ML CX/48 FRASCO - KABIPAC FRESENIUS Lote=74MG2330 Val=27/06/2020 Qtde=360 PMC=0,000 74MG2330	30049099	041	5102	UN	360	2,099	755,64	0,00	0,00		101,63

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços

constantes no presente.

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 08, 10, 11

Recebido

SAM 17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FORMA PGTO: 30 DIAS

VENDEDOR(A): SUSAMARA

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

C.C=25900-4

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS 2154/2018

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

Base Calculo: 0,00 Aliquota: 0,00% Valor Icms: 0,00

RESERVADO AO FISCO



09/10
017402
180 - 416 CG

PP 046/2017 - 10453 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS - Reequilíbrio de preço

De: Marcelo Paz Schmidt | Medlive

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia: aweis@medlive.com.br

Cópia oculta:

Assunto: PP 046/2017 - 10453 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS - Reequilíbrio de preço

Enviada em: 08/10/2018 | 10:24

Recebida em: 08/10/2018 | 10:25

ITEM 652 PP... .zip 2.63 MB

Prezados (as), bom dia!

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,

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE PR

Ref:

PP 046/2017

SOLICITAÇÃO DE REEQUILIBRIO ECONÔMICO FINANCEIRO

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES S/A.,

peessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 07.752.236/0001-23, com sede na Rua Norberto Otto Wild, nº 420, na cidade de Vera Cruz, RS, CEP 96.880-000, nesse ato representado por seu procurador César Augusto Neumann, RG nº 4110152107 SSP/RS, CPF nº 031.237.800-90, vem por meio deste, solicitar o realinhamento de preços, conforme segue.

I - DA LEGITIMIDADE

A empresa **MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES S/A.** participou do certame licitatório em referência, onde se sagrou vencedora do medicamento **PREDNISONA 5MG 25BL 20CP VITAMEDIC PREDCORT.** Conforme prerrogativas legais, por meio deste, vem solicitar o reequilíbrio econômico-financeiro do contrato administrativo.

II - DAS RAZÕES

A postulante apresenta pedido de reequilíbrio econômico financeiro frente à alteração na do custo para aquisição do produto, que apresentou uma significativa alteração no nosso preço de venda. Por se tratar de uma alteração superveniente e imprevisível, há necessidade de recompor o equilíbrio econômico-financeiro do contrato administrativo.

A ocorrência de referido aumento do custo, de forma superveniente e imprevisível, influência de forma direta no valor final dos produtos comercializados pela postulante.

Frente à imposição imprevisível de aumento considerável feito sem aviso prévio a solicitante, é postulado o reequilíbrio econômico-financeiro através do reajuste do preço dos produtos em comento, limitando-se tão somente a aplicação de valor condizente com a margem aplicada quando adjudicado em favor da solicitante.

Observa-se que o aumento do custo para comprar o produto ocorreu devido ao aumento do custo de produção para o fabricante, como a valorização ou escassez de matéria prima ou aumento da demanda no produto no mercado.

Fato é que não pode a empresa contratada sofrer o ônus do prejuízo de forma unilateral, visto que a garantia do equilíbrio econômico-financeiro dos contratos administrativos tem fulcro na Constituição Federal, na Lei de Licitações e na Lei que regula o Registro de Preços.

Portanto, apresentada tabela em que discriminado o aumento do custo, o valor ofertado quando do procedimento licitatório e a receita bruta, resta assente o fato de que deve haver o reajuste de preços, para que se obtenha a mesma "receita líquida" anterior. Segue análise:

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

Unidade Porto Alegre

Av. dos Estados 1825/07
Bairro São João | Porto Alegre | RS
CEP: 90200-001 | Fone/Fax: 51 3084.6804

Unidade Vera Cruz

Rua Norberto Otto Wild, 420
Bairro Imigrante | Vera Cruz | RS
CEP: 96880-000 | Fone/Fax: 51 3718.7600

As alegações, documentos e análise contábil (vide tabela) demonstram a impossibilidade de praticar os preços apresentados na época do certame frente ao aumento advindo da alteração do custo para aquisição do produto, fato que não podia ser previsto na ocasião em que ocorreu a licitação.

Por fim, deve-se ressaltar que caso não seja acatado o pedido de reequilíbrio econômico financeiro, a postulante requer de forma subsidiária o cancelamento do restante do contrato, frente à impossibilidade de manutenção do mesmo.

III – DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL DO REALINHAMENTO DE PREÇOS

No Brasil, o direito a preservação ao equilíbrio econômico-financeira dos contratos está consagrado na Constituição da República Federativa do Brasil de 1988, em seu artigo 37, inc. XXI, a saber:

Art. 37. A administração pública direta e indireta de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito federal e dos Municípios obedecerá aos princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência e, também, ao seguir:

XXI – ressalvados os casos especificados na legislação, as obras, serviços, compras e alimentações serão contratados mediante processo de licitação pública que assegure igualdade de condições a todos os concorrentes, com cláusulas que estabeleçam obrigações de pagamento, mantidas as condições efetivas da proposta, nos termos da lei o qual somente permitirá as exigências de qualificação técnica e econômica indispensáveis à garantia do cumprimento das obrigações.

Em nível infraconstitucional o princípio do reequilíbrio para o caso em tela (fornecimento de mercadorias), está assegurado no Decreto Federal nº 7892, de 23.01.2013, e na Lei Federal 8.666, de 21.06.1993, em seu artigo 65, inc. II, alínea "d", sendo:

Decreto Federal nº 7892, de 23.01.2013:

*Art. 17. Os preços registrados poderão ser revistos em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado **ou de fato que eleve o custo dos serviços ou bens registrados**, cabendo ao órgão gerenciador promover as negociações junto aos fornecedores, observadas as disposições contidas na alínea "d" do inciso II do caput do art. 65 da Lei nº 8.666, de 1993.*

Lei nº 8.666, de 21.06.1993:

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

II – por acordo das partes:

d) para restabelecer a relação que as partes pactuaram inicialmente entre os encargos do contratado e a retribuição da administração para a justa remuneração da obra, serviço ou fornecimento, objetivando a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro inicial do contrato, na

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

Unidade Porto Alegre

Av. dos Estados 1825/07

Bairro São João | Porto Alegre | RS

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

Unidade Vera Cruz

Rua Norberto Otto Wild, 420

Bairro Imigrante | Vera Cruz | RS

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



PRODUTOS
MÉDICO
HOSPITALARES

hipótese de sobrevirem fatos imprevisíveis, ou previsíveis porém de conseqüências incalculáveis, retardadores ou impeditivos da execução do ajustado, ou ainda, em caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe, configurando álea econômica extraordinária e extracontratual

Para corroborar com a tese da empresa ora solicitante, é citado o ilustre doutrinador Prof. José Renato Gaziero Cella, in, "Contrato Administrativo – Equilíbrio Econômico-Financeiro", página 94, que leciona:

4.3 Causas de recomposição da equação econômico-financeira

De início, cumpre observar que os contratos particulares não terão direito ao restabelecimento da equação econômico-financeira nos casos em que houver alterações previsíveis, que estão dentro da denominada álea (risco, probabilidade de perda) ordinária ou empresarial, que está presente em qualquer tipo de negócio, ou seja, é risco inerente a toda a atividade empresarial, como resultado das características próprias do mercado.

Portanto, em tais situações o particular responde integralmente por eventuais reduções de ganho ou mesmo prejuízos ocorridos no curso da execução contratual.

Coisa distinta ocorre nos casos em que a denominada álea anormal está presente, a qual, na lição de Miguel Angel Berçaitz, pode produzir ruptura do equilíbrio econômico-financeiro, em função de quatro causas distintas:

- a) *causas imputadas à Administração pelo descumprimento do pactuado contratualmente;*
- b) *fatos ou atos do Estado que introduzem uma alteração imprevista na execução do contrato, no exercício legítimo de seus poderes ou prerrogativas; transtornos que se originam externamente à Administração, fundamentalmente devido à INSTABILIDADE DAS LEIS ECONÔMICAS*
- c) *E FATORES DESSE TIPO, incontroláveis por ela, que ao incidirem sobre o cumprimento do contrato, tornaram-no extremamente mais oneroso do que razoavelmente pôde ser previsto;(Destaque nosso).*
- d) *Fatos de natureza ou do homem, alheios às partes contratantes, que impossibilitam ou dificultam seu cumprimento normal, parcial ou total.*

No mesmo sentido, invocamos o Ilustre Doutrinador Marçal Justen Filho, in, "Comentários à Lei de Licitações e Contratos Administrativos", 12ª Edição, página 720, que leciona:

13.10) A ocorrência de fatos supervenientes e imprevistos (álea econômica)

Durante a execução de contratos, em especial daqueles de longa duração, podem ocorrer algumas alterações econômicas imprevisíveis, tornando inviável ao particular executar o contrato nas condições originalmente

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

Unidade Porto Alegre

Av. dos Estados 1825/07

Bairro São João | Porto Alegre | RS

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

Unidade Vera Cruz

Rua Norberto Otto Wild, 420

Bairro Imigrante | Vera Cruz | RS

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

www.medlive.com.br | www.dentalmedilar.com.br

previstas. Executar a prestação nos exatos termos inicialmente previstos acarretaria sua ruína, com o enriquecimento correspondente da outra parte.

A aplicação da teoria da imprevisão deriva da conjugação dos seguintes requisitos:

- *Imprevisibilidade do evento;*
- *Inimputabilidade do evento às partes;*
- *Grave modificação das condições do contrato;*
- *Ausência de impedimento absoluto.*

Marçal Justen Filho declara, ainda, que o “princípio da tutela à adequação econômico-financeira do contrato administrativo tem sede constitucional”, vez que satisfaz aos seguintes postulados da Constituição Federal de 1988: indisponibilidade do interesse público, isonomia e proteção à propriedade privada.

Os fatos apresentados anteriormente demonstram que a alteração do custo do produto se deu de forma superveniente e imprevisível, configurando sobremaneira a previsão legal constitucional e infraconstitucional, amplamente definida pela doutrina pátria, da necessidade de reequilíbrio econômico financeiro com a revisão dos valores a serem pagos pelos produtos fornecidos pela ora postulante.

IV – DO PEDIDO SUBSIDIÁRIO DE CANCELAMENTO DO ITEM

Com base nos argumentos trazidos, demonstra-se a necessidade de ALTERAÇÃO DE PREÇOS, pois advém de fato superveniente e imprevisível, colocando em risco a própria continuidade da postulante, pois nenhuma empresa pode atuar com prejuízos enormes, como ocorrerá caso não seja atendido o presente pleito.

Diante desta necessidade de recompor o equilíbrio econômico-financeiro do contrato, a postulante requer que sejam revistos os preços registrados na ata/contrato, com a finalidade de atender às solicitações do contratante.

Todavia, caso entenda a Administração pela impossibilidade do pleito, requer a postulante, de forma subsidiária, o cancelamento do item objeto deste requerimento da ata/contrato, conforme dispõe o art. 21, II, do Decreto nº 7.892/2013:

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

(...)

II - a pedido do fornecedor. (grifos nossos)

Requer-se, portanto, de forma subsidiária, caso entendido pelo não realinhamento de preços, pelo cancelamento do item da ata/contrato.

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

Unidade Porto Alegre

Av. dos Estados 1825/07

Bairro São João | Porto Alegre | RS

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

Unidade Vera Cruz

Rua Norberto Otto Wild, 420

Bairro Imigrante | Vera Cruz | RS

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

V – DA SUSPENSÃO DA ATA/CONTRATO

Diante da situação da ata/contrato, que se encontra em desequilíbrio econômico-financeiro, requer a postulante pela suspensão da execução do fornecimento até a análise do pleito, conforme dispõe o art. 57, § 1º, II da Lei nº 8.666/1993:

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

(...)

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

II - superveniência de fato excepcional ou imprevisível, estranho à vontade das partes, que altere fundamentalmente as condições de execução do contrato;
(grifos nossos)

Desta feita, requer a suspensão do item da ata/contrato até a análise do pleito, cabendo o reajuste do valor conforme os termos pleiteados, ou, em caso de indeferimento, o cancelamento o item.

VI – DOS PEDIDOS

Diante de todo o arcabouço jurídico e doutrinário valorizando e protegendo a equação econômico-financeira do contrato é que a empresa ora solicitante manifesta a necessidade de que a Administração Pública proceda ao reequilíbrio econômico-financeiro do contrato e, portanto, requer:

- a) O realinhamento do preço do medicamento PREDNISONA 5MG 25BL 20CP VITAMEDIC PREDCORT, conforme tabela apresentada na pág. 2, a fim de manter o equilíbrio econômico e financeiro do contrato, com fulcro no art. 65, II, "d" da Lei 8.666/1993 e art. 17 do Decreto nº 7.892/2013, podendo ser realizado mediante simples apostila, conforme dispõe o art. 65, § 8º.

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

Unidade Porto Alegre

Av. dos Estados 1825/07

Bairro São João | Porto Alegre | RS

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

Unidade Vera Cruz

Rua Norberto Otto Wild, 420

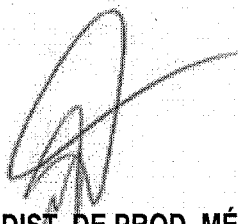
Bairro Imigrante | Vera Cruz | RS

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

- b) Alternativamente, caso indeferida a solicitação de realinhamento de preços, seja CANCELADO o item para todo contrato, diante do preço inexecuível, com fulcro no disposto no art. 21, II, do Decreto 7.892/2013;
- c) Por fim, cabe ressaltar que o contrato resta suspenso até apreciação deste requerimento, com fulcro no disposto no art. 57, § 1º, II da Lei 8.666/1993.

Termos em que pede, e espera deferimento.

Vera Cruz, quarta-feira, 29 de agosto de 2018.



MEDILAR IMPORT. E DIST. DE PROD. MÉDICO-HOSP. S/A
CÉSAR AUGUSTO NEUMANN
Procurador

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

Unidade Porto Alegre

Av. dos Estados 1825/07
Bairro São João | Porto Alegre | RS
CEP: 90200-001 | Fone/Fax: 51 3084.6804

Unidade Vera Cruz

Rua Norberto Otto Wild, 420
Bairro Imigrante | Vera Cruz | RS
CEP: 96880-000 | Fone/Fax: 51 3718.7600

CALCULO REEQUILIBRIO QUANDO AUMENTA O CUSTO DO PRODUTO

017409
CJ

Demonstrativo do aumento do custo do produto

Produto: PREDNISONA 5MG PREDCORT

Marca: VITAMEDIC

Preço Cotado		Preço Novo	
R\$ 0,0655		R\$ 0,0675	
R\$ 0,0655	Preço cotado na licitação	R\$ 0,0675	Novo preço proposto
R\$ 0,0600	Preço de compra (disputa licitação)	R\$ 0,0618	Preço de compra (atual)
93.472	Nota Fiscal de Origem	000.103.432	Nota Fiscal de Origem
31/10/2017	Data da compra	23/8/2018	Data da compra
9,17%	Margem sobre o preço de compra	9,17%	Margem sobre o preço de compra

Demonstrativo do impacto da alteração do preço de compra na composição do preço do produto.

Produto: PREDNISONA 5MG PREDCORT

Marca: VITAMEDIC

Preço Cotado		Preço Novo	
R\$ 0,0655		R\$ 0,0675	
R\$ 0,0655	Preço cotado na licitação	R\$ 0,0675	Novo preço proposto
R\$ 0,0600	Preço compra (disputa licitação)	R\$ 0,0618	Preço de compra (atual)
R\$ 0,0018	Valor frete de compra (por unid.)	R\$ 0,0019	Valor frete de compra (por unid.)
-R\$ 0,0072	Valor ICMS compra (por unidade)	-R\$ 0,0074	Valor ICMS compra (por unidade)
R\$ 0,0546	Custo do produto compra (s/ ICMS)	R\$ 0,0562	Custo do produto compra (s/ ICMS)
R\$ 0,0118	Valor ICMS venda (por unidade)	R\$ 0,0121	Valor ICMS venda (por unidade)
R\$ 0,0020	Valor frete de venda (por unidade)	R\$ 0,0020	Valor frete de venda (por unidade)
R\$ 0,0684	Custo da mercadoria vendida (CMV)	R\$ 0,0704	Custo da mercadoria vendida (CMV)
9,17%	Margem sobre o preço de compra	9,17%	Margem sobre o preço de compra
-4,18%	Margem sobre o custo do produto	-4,18%	Margem sobre o custo do produto
-R\$ 0,0418	Receita bruta a cada R\$ 1,00	-R\$ 0,0418	Receita bruta a cada R\$ 1,00

RECEBEMOS DE VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/08/2018 VALOR TOTAL: R\$ 31.885,40 DESTINATÁRIO: MEDILAR IMPORT E DISTRB DE PRODS MED HOS - RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE VERA CRUZ-RS

NF-e

Nº. 000.103.432
Série 002

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

017410cg

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº. 000.103.432 Série 002 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 5218 0830 2228 1400 0131 5500 2000 1034 3210 0901 3100 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. RUA VPR 01, SN MOD.1 - QD.2A DAÍÁ - 75132-020 ANAPOLIS - GO Fone/Fax: 556239026100			
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152181549900550 - 23/08/2018 17:36:28	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF	
101978014		30.222.814/0001-31	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		07.752.236/0001-23	23/08/2018
MEDILAR IMPORT E DISTRB DE PRODS MED HOS			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA NORBERTO OTTO WILD, 420	IMIGRANTE	96880-000	23/08/2018
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VERA CRUZ	RS	5137187600	1560020579
			HORA DA SAÍDA/ENTRADA
			17:38:00

FATURA / DUPLICATA			
Num. 001	Num. 002	Num. 003	Num. 004
Venc. 13/09/2018	Venc. 20/09/2018	Venc. 27/09/2018	Venc. 04/10/2018
Valor R\$ 6.377,08	Valor R\$ 6.377,08	Valor R\$ 6.377,08	Valor R\$ 6.377,08

C. CUL 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	
31.885,40	3.826,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	669,59	31.885,40	
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	3.156,65	31.885,40	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		(0) Emitente				19.926.680/0001-05
KARPA LOGISTICA INTEGRADA EIRELI - ME						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AV. BRASIL, N 6315 QD 46 LT 12		ANAPOLIS		GO	106013211	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
44	CAIXA/VOL.			268,800	168,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000128	PREDCORT 5MG COM C/ 25X20 Lt:047147 Fab:20/06/2018 Val:19/06/2020 Qtd:155,00000 PMC: 0.00	30043210	000	6101	CX	155,0000	30,8800	4.786,40	4.786,40	574,37		12,00	
000128	PREDCORT 5MG COM C/ 25X20 Lt:047148 Fab:20/06/2018 Val:19/06/2020 Qtd:637,00000 PMC: 0.00	30043210	000	6101	CX	637,0000	30,8800	19.670,56	19.670,56	2.360,47		12,00	
000128	PREDCORT 5MG COM C/ 25X20 Lt:047149 Fab:20/06/2018 Val:19/06/2020 Qtd:208,00000 PMC: 0.00	30043210	000	6101	CX	208,0000	30,8800	6.423,04	6.423,04	770,76		12,00	
000353	IVERMECTINA 6MG COM C/ 125X4 GENERICO Lt:047055A Fab:06/06/2018 Val:05/06/2020 Qtd:10,00000 PMC: 0.00	30049059	000	6101	CX	10,0000	100,5400	1.005,40	1.005,40	120,65		12,00	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: ORDEM DE COMPRA Nº 312157/1 // AGENDAR ENTREGA COM O CLIENTE #ORDEM DE COMPRA Nº 312157/1 // AGENDAR ENTREGA COM O CLIENTE.#N.Pedido: 83116#VENDA PROIBIDA AO COMERCIO VAREJISTA#Favor Conferir a Mercadoria, Nao aceitamos reclamações posteriores Email do Destinatário: jkroetz@medlive.com.br FINANCEIRO@KARPA.COM.BR Inf. fisco: O REMETENTE PREENCHE OS REQUISITOS DA LEI 10.213/01		

RECEBEMOS DE VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/10/2017 VALOR TOTAL: R\$ 42.000,00 DESTINATÁRIO: MEDILAR IMPORT E DISTRB DE PRODS MED HOS - RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE VERA CRUZ-RS

NF-e

Nº. 000.093.472
Série 002

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

0174119

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.

RUA VPR 01, 00 - SN MOD.1 QD.2A
DAIA - 75132-020
ANAPOLIS - GO Fone/Fax: 556239026100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.093.472
Série 002
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5217 1030 2228 1400 0131 5500 2000 0934 7210 0961 1706

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

152170909766664 - 31/10/2017 18:31:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PROD LISTA POSITIVA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

101978014

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.222.814/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MEDILAR IMPORT E DISTRB DE PRODS MED HOS

CNPJ / CPF

07.752.236/0001-23

DATA DA EMISSÃO

31/10/2017

ENDEREÇO

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420

BAIRRO / DISTRITO

IMIGRANTE

CEP

96880-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

31/10/2017

MUNICÍPIO

VERA CRUZ

UF

FONE / FAX

RS 5137187600

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:30:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 2 000093472A	Num. 2 000093472B	Num. 2 000093472C
Venc. 05/12/2017	Venc. 12/12/2017	Venc. 19/12/2017
Valor R\$ 14.000,00	Valor R\$ 14.000,00	Valor R\$ 14.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
42.000,00	5.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	882,00	42.000,00
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	0,00	4.158,00	42.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

KARPA LOGISTICA INTEGRADA EIRELI - ME

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

19.926.680/0001-05

ENDEREÇO

AV. BRASIL, N 6315 OD 46 LT 12

MUNICÍPIO

ANAPOLIS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106013211

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

59

CAIXA/VOL.

392,000

245,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000128	PREDCORT 5MG COM C/ 25X20 Lote: 044305 Quant: 597.000 Fab: 17/08/2017 Val: 17/08/2019 PMC: 0.00	30043210	500	6101	CX	597,0000	30,0000	17.910,00	17.910,00	2.149,20		12,00	
000128	PREDCORT 5MG COM C/ 25X20 Lote: 044314 Quant: 642.000 Fab: 21/08/2017 Val: 21/08/2019 PMC: 0.00	30043210	500	6101	CX	642,0000	30,0000	19.260,00	19.260,00	2.311,20		12,00	
000128	PREDCORT 5MG COM C/ 25X20 Lote: 044315 Quant: 161.000 Fab: 21/08/2017 Val: 21/08/2019 PMC: 0.00	30043210	500	6101	CX	161,0000	30,0000	4.830,00	4.830,00	579,60		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: AGENDAR ENTREGA COM CLIENTE#N.Pedido: 79884#VENDA PROIBIDA AO COMERCIO VAREJISTA#Duplicata(s) aglutinada(s) na Fatura FAT-092461#Favor Conferir a Mercadoria, Nao aceitamos reclamacoes posteriores Email do Destinatário: jkroetz@medilive.com.br FINANCIERO@KARPA.COM.BR Inf. fisco: O REMETENTE PREENCHE OS REQUISITOS DA LEI 10.213/01

RESERVADO AO FISCO

017412

9

TERMO DE APOSTILAMENTO

Contrato nº: 046/2018
 Processo nº: 180/2017
 Contratada: Medilar Import. e Distrib. de Prod. Med.Hosp. Ltda
 CNPJ/CPF: 07.752.236/0001-23
 Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

OBJETO DO APOSTILAMENTO:
SOLICITAÇÃO DE REEQUILIBRIO

Item	Descrição	Unid.	Preço Unit. Anterior	Preço Unit. Atual
52	Prednisona 5 mg - compr.	UND	0,07 0,0675	0,07 0,0675

Pato Branco/PR, 09 de outubro de 2018.

Ofício nº 941/Lic.


À
MEDILAR IMPORTAÇÃO E DIST DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR S/A.
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 046/2017 –REQUILIBRIO ECONÔMICO
FINANCEIRO

Em atenção ao pedido de Reequilíbrio Econômico Financeiro do **ITEM 652** (Prednisona 5 mg - compr.) Informamos o **DEFERIMENTO** do valor de **R\$ 0,0655** para o valor de **R\$ 0,0675**.

Informamos que vossa solicitação só terá efeito a partir do seu recebimento (08/10/2018), não interferindo nos pedidos efetuados 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



017414

eg

Ofício 941 ref. resposta de solicitação de reequilíbrio do item 652.**De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** aweis@medlive.com.br ,mschmidt@medlive.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** Ofício 941 ref. resposta de solicitação de reequilíbrio do item 652.**Enviada em:** 09/10/2018 | 14:19**Recebida em:** 09/10/2018 | 14:19

20181009130... .pdf 74.26 KB

Boa tarde

Segue em anexo Ofício 941 ref. resposta de solicitação de reequilíbrio do item 652.

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2018/10/09 14:10:54**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.09.2018 13:06:15 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



10/10

017/15

9

Solicitação de troca de marca

De: Mariana Wrasse dos Santos | Medlive
Para: licitacao@conims.com.br ,compras_pedidos@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Solicitação de troca de marca
Enviada em: 09/10/2018 | 16:36
Recebida em: 09/10/2018 | 16:36

CBPF GREENP... .pdf 163.61
KB

DIPIRONA GR... .pdf 79.09 KB

Proc. 180 PR46/2017

ITEM 334 - Prati - Green.

Boa tarde,

Temos duas pendências ainda do item DIPIRONA 500MG para entregar a vocês, referente as AFs 2164 e 2427, porém, estamos desabastecidos do mesmo na marca cotada.

Em estoque, temos o item na marca GREEN PHARMA, a qual conseguimos fazer a entrega de imediato.

Em anexo, encaminho a documentação para que avaliem a troca de marca.

Aguardo breve retorno.

Atenciosamente,

PRODUTOS
MÉDICO-
HOSPITALARES**Mariana Wrasse dos Santos**
Licitação

(51) 3718.7600 | msantos@medlive.com.br

Medilar Imp. e Dist. de Prod.
Médico-Hospitalares S/A
medlive.com.br



ENDERECO: RODOVIA RAPOSO TAVARES, KM 26,9
MUNICIPIO: COTIA - UF: SP - EXPEDIENTE: 0064678/18-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária;
Embalagem secundária); Comprimidos Revestidos
Sólidos não estéreis; Comprimidos
Sólidos não estéreis; Embalagem secundária

EMPRESA: CHIESI FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ:
61.363.032/0001-46 - AUTORIZ/MS: 1000580
ENDERECO: R DR GIACOMO CHIESI 151 KM 39,2 EST
ROMEIRO
MUNICIPIO: SANTANA DE PARNAIBA - UF: SP -
EXPEDIENTE: 2319770/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis; Soluções; Soluções
Aerossóis; Suspensões; Suspensões Aerossóis

EMPRESA: CHIESI FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ:
61.363.032/0001-46 - AUTORIZ/MS: 1000580
ENDERECO: R DR GIACOMO CHIESI 151 KM 39,2 EST
ROMEIRO
MUNICIPIO: SANTANA DE PARNAIBA - UF: SP -
EXPEDIENTE: 2319786/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis; Embalagem secundária

EMPRESA: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO
NORDESTE LTDA - CNPJ: 24.380.578/0004-21 - AUTORIZ/MS:
2200002
ENDERECO: ROD BR 324 SALVADOR-FEIRA SANTANA, KM
5, PREDIO A -
MUNICIPIO: SALVADOR - UF: BA - EXPEDIENTE: 0045786/18-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Gases Medicinais; envase.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.905, DE 18 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 cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: JUBILANT HOLLISTERSTIER LLC
ENDERECO: 3525 NORTH REGAL STREET, SPOKANE,
WASHINGTON 99207 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA -
CÓDIGO ÚNICO: A.0302
EMPRESA SOLICITANTE: UNITED MEDICAL LTDA - CNPJ:
68.949.239/0001-46
AUTORIZ/MS: 1025762 - EXPEDIENTE(S): 2273914/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel); Pós Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: SANOFI WINTHROP INDUSTRIE
ENDERECO: 180 RUE JEAN JAURÈS 94702 - MAISONS ALFORT
- PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0554
EMPRESA SOLICITANTE: SANOFI-AVENTIS FARMACÉUTICA
LTDA - CNPJ: 02.685.377/0001-57
AUTORIZ/MS: 1013003 - EXPEDIENTE(S): 2197618/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA: JANSSEN-CILAG FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ:
51.780.468/0002-68 - AUTORIZ/MS: 1012361
ENDERECO: RODOVIA PRESIDENTE DUTRA, KM 154, S/N
MUNICIPIO: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - UF: SP - EXPEDIENTE:
2273875/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis; Cremes; Géis;
Pomadas

EMPRESA: JANSSEN-CILAG FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ:
51.780.468/0002-68 - AUTORIZ/MS: 1012361
ENDERECO: RODOVIA PRESIDENTE DUTRA, KM 154, S/N
MUNICIPIO: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - UF: SP - EXPEDIENTE:
2273861/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis; Cápsulas; Comprimidos;
Comprimidos Revestidos; Granulados; Pastilhas; Pós

EMPRESA FABRICANTE: BRISTOL-MYERS SQUIBB
MANUFACTURING COMPANY
ENDERECO: STATE ROAD Nº 3, KM. 77,5, HUMACAO PUERTO
RICO (PR) 00791 - PAÍS: PORTO RICO - CÓDIGO ÚNICO:
A.0121
EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS PFIZER LTDA -
CNPJ: 46.070.868/0036-99
AUTORIZ/MS: 1002166 - EXPEDIENTE(S): 0059736/18-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel); Comprimidos
Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: OCTAPharma SAS
ENDERECO: 72 RUE DU MARÉCHAL FOCH, 67380
LINGOLSHEIM - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0457
EMPRESA SOLICITANTE: OCTAPharma BRASIL LTDA -
CNPJ: 02.552.927/0001-60
AUTORIZ/MS: 1039712 - EXPEDIENTE(S): 2196079/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel); Pós Liofilizados;
Soluções Parenterais de Grande Volume com Preparação Asséptica;
Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: BALKANPHARMA-DUPNITSA AD
ENDERECO: 3 SAMOKOVSKO SHOŠTE STREET, DUPNISTA,
2600 - PAÍS: BULGÁRIA - CÓDIGO ÚNICO: A.1017
EMPRESA SOLICITANTE: ACTAVIS FARMACÉUTICA LTDA. -
CNPJ: 33.150.764/0001-12
AUTORIZ/MS: 1004929 - EXPEDIENTE(S): 0055145/18-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis; Comprimidos; Comprimidos
Revestidos; Cápsulas

EMPRESA: Alhaia S.A. Indústria Farmacéutica - CNPJ:
48.344.725/0007-19 - AUTORIZ/MS: 1035175
ENDERECO: Av. Têgula, nº 888 - Edifício Topázio, Módulo 15,
Condomínio Centro Empresarial Atibaia
MUNICIPIO: ATIBALA - UF: SP - EXPEDIENTE: 2273834/17-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis; Cápsulas; Comprimidos;
Comprimidos Revestidos; Granulados; Pastilhas; Pós

EMPRESA: JANSSEN-CILAG FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ:
51.780.468/0002-68 - AUTORIZ/MS: 1012361
ENDERECO: RODOVIA PRESIDENTE DUTRA, KM 154, S/N
MUNICIPIO: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - UF: SP - EXPEDIENTE:
2273843/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis; Embalagem secundária

EMPRESA FABRICANTE: SANOFI WINTHROP INDUSTRIE
ENDERECO: 1, RUE DE LA VIERGE, 33565, AMBARES ET
LAGRAVE, CARBON BLANC - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO
ÚNICO: A.0553
EMPRESA SOLICITANTE: SANOFI-AVENTIS FARMACÉUTICA
LTDA - CNPJ: 02.685.377/0001-57
AUTORIZ/MS: 1013003 - EXPEDIENTE(S): 2257076/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis; Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: BIPSO GMBH
ENDERECO: ROBERT-GERWIG-STR. 4, 78224 - PAÍS:
ALEMÁNHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0921
EMPRESA SOLICITANTE: Bracco Imaging do Brasil Importação e
Distribuição de Medicamentos Ltda - CNPJ: 10.742.412/0004-01
AUTORIZ/MS: 1080379 - EXPEDIENTE(S): 0045712/18-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis; Soluções Parenterais de
Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: ASOFARMA S.A.I. Y C.
ENDERECO: CONESA Nº 4261. CIUDAD AUTÓNOMA DE
BUENOS AIRES - PAÍS: ARGENTINA - CÓDIGO ÚNICO: A.0994
EMPRESA SOLICITANTE: ZODIAC - PRODUTOS
FARMACÉUTICOS S/A - CNPJ: 55.980.684/0001-27
AUTORIZ/MS: 1022141 - EXPEDIENTE(S): 0064669/18-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Citotóxicos); Cápsulas;
Comprimidos; Comprimidos Revestidos
Sólidos não estéreis (Hormônios); Cápsulas
Sólidos não estéreis; Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: SHENZHEN SALUBRIS
PHARMACEUTICALS CO., LTD.
ENDERECO: NO. 1, THE FIFTH PLANNING ROAD,
INDUSTRIAL ZONE, PINGSHAN NEW DISTRICT, SHENZHEN,
GUANGDONG PROVINCE, REPUBLICA POPULAR DA CHINA -
PAÍS: CHINA, REPUBLICA POPULAR - CÓDIGO ÚNICO:
A.1263
EMPRESA SOLICITANTE: Midfarma Produtos Farmaceuticos Ltda -
CNPJ: 13.863.381/0001-84
AUTORIZ/MS: 1137048 - EXPEDIENTE(S): 0188881/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis; Pós Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: OCTAPharma SAS
ENDERECO: 72 RUE DU MARÉCHAL FOCH, 67380
LINGOLSHEIM - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0457
EMPRESA SOLICITANTE: OCTAPharma BRASIL LTDA -
CNPJ: 02.552.927/0001-60
AUTORIZ/MS: 1039712 - EXPEDIENTE(S): 2196079/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel); Pós Liofilizados;
Soluções Parenterais de Grande Volume com Preparação Asséptica;
Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: BALKANPHARMA-DUPNITSA AD
ENDERECO: 3 SAMOKOVSKO SHOŠTE STREET, DUPNISTA,
2600 - PAÍS: BULGÁRIA - CÓDIGO ÚNICO: A.1017
EMPRESA SOLICITANTE: ACTAVIS FARMACÉUTICA LTDA. -
CNPJ: 33.150.764/0001-12
AUTORIZ/MS: 1004929 - EXPEDIENTE(S): 0055145/18-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis; Comprimidos; Comprimidos
Revestidos; Cápsulas

EMPRESA: Alhaia S.A. Indústria Farmacéutica - CNPJ:
48.344.725/0007-19 - AUTORIZ/MS: 1035175
ENDERECO: Av. Têgula, nº 888 - Edifício Topázio, Módulo 15,
Condomínio Centro Empresarial Atibaia
MUNICIPIO: ATIBALA - UF: SP - EXPEDIENTE: 2273834/17-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis; Cápsulas; Comprimidos;
Comprimidos Revestidos; Granulados; Pastilhas; Pós

EMPRESA: JANSSEN-CILAG FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ:
51.780.468/0002-68 - AUTORIZ/MS: 1012361
ENDERECO: RODOVIA PRESIDENTE DUTRA, KM 154, S/N
MUNICIPIO: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - UF: SP - EXPEDIENTE:
2273843/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis; Embalagem secundária

EMPRESA FABRICANTE: SANOFI WINTHROP INDUSTRIE
ENDERECO: 1, RUE DE LA VIERGE, 33565, AMBARES ET
LAGRAVE, CARBON BLANC - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO
ÚNICO: A.0553
EMPRESA SOLICITANTE: SANOFI-AVENTIS FARMACÉUTICA
LTDA - CNPJ: 02.685.377/0001-57
AUTORIZ/MS: 1013003 - EXPEDIENTE(S): 2257076/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis; Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: BIPSO GMBH
ENDERECO: ROBERT-GERWIG-STR. 4, 78224 - PAÍS:
ALEMÁNHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0921
EMPRESA SOLICITANTE: Bracco Imaging do Brasil Importação e
Distribuição de Medicamentos Ltda - CNPJ: 10.742.412/0004-01
AUTORIZ/MS: 1080379 - EXPEDIENTE(S): 0045712/18-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis; Soluções Parenterais de
Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: ASOFARMA S.A.I. Y C.
ENDERECO: CONESA Nº 4261. CIUDAD AUTÓNOMA DE
BUENOS AIRES - PAÍS: ARGENTINA - CÓDIGO ÚNICO: A.0994
EMPRESA SOLICITANTE: ZODIAC - PRODUTOS
FARMACÉUTICOS S/A - CNPJ: 55.980.684/0001-27
AUTORIZ/MS: 1022141 - EXPEDIENTE(S): 0064669/18-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Citotóxicos); Cápsulas;
Comprimidos; Comprimidos Revestidos
Sólidos não estéreis (Hormônios); Cápsulas
Sólidos não estéreis; Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: SHENZHEN SALUBRIS
PHARMACEUTICALS CO., LTD.
ENDERECO: NO. 1, THE FIFTH PLANNING ROAD,
INDUSTRIAL ZONE, PINGSHAN NEW DISTRICT, SHENZHEN,
GUANGDONG PROVINCE, REPUBLICA POPULAR DA CHINA -
PAÍS: CHINA, REPUBLICA POPULAR - CÓDIGO ÚNICO:
A.1263
EMPRESA SOLICITANTE: Midfarma Produtos Farmaceuticos Ltda -
CNPJ: 13.863.381/0001-84
AUTORIZ/MS: 1137048 - EXPEDIENTE(S): 0188881/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis; Pós Liofilizados

EMPRESA: JANSSEN-CILAG FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ:
51.780.468/0002-68 - AUTORIZ/MS: 1012361
ENDERECO: RODOVIA PRESIDENTE DUTRA, KM 154, S/N
MUNICIPIO: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - UF: SP - EXPEDIENTE:
2273861/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis; Cápsulas; Comprimidos;
Comprimidos Revestidos; Granulados; Pastilhas; Pós

EMPRESA FABRICANTE: BRISTOL-MYERS SQUIBB
MANUFACTURING COMPANY
ENDERECO: STATE ROAD Nº 3, KM. 77,5, HUMACAO PUERTO
RICO (PR) 00791 - PAÍS: PORTO RICO - CÓDIGO ÚNICO:
A.0121
EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS PFIZER LTDA -
CNPJ: 46.070.868/0036-99
AUTORIZ/MS: 1002166 - EXPEDIENTE(S): 0059736/18-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel); Comprimidos
Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: OCTAPharma SAS
ENDERECO: 72 RUE DU MARÉCHAL FOCH, 67380
LINGOLSHEIM - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0457
EMPRESA SOLICITANTE: OCTAPharma BRASIL LTDA -
CNPJ: 02.552.927/0001-60
AUTORIZ/MS: 1039712 - EXPEDIENTE(S): 2196079/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel); Pós Liofilizados;
Soluções Parenterais de Grande Volume com Preparação Asséptica;
Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: BALKANPHARMA-DUPNITSA AD
ENDERECO: 3 SAMOKOVSKO SHOŠTE STREET, DUPNISTA,
2600 - PAÍS: BULGÁRIA - CÓDIGO ÚNICO: A.1017
EMPRESA SOLICITANTE: ACTAVIS FARMACÉUTICA LTDA. -
CNPJ: 33.150.764/0001-12
AUTORIZ/MS: 1004929 - EXPEDIENTE(S): 0055145/18-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis; Comprimidos; Comprimidos
Revestidos; Cápsulas

EMPRESA: Alhaia S.A. Indústria Farmacéutica - CNPJ:
48.344.725/0007-19 - AUTORIZ/MS: 1035175
ENDERECO: Av. Têgula, nº 888 - Edifício Topázio, Módulo 15,
Condomínio Centro Empresarial Atibaia
MUNICIPIO: ATIBALA - UF: SP - EXPEDIENTE: 2273834/17-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis; Cápsulas; Comprimidos;
Comprimidos Revestidos; Granulados; Pastilhas; Pós

EMPRESA: JANSSEN-CILAG FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ:
51.780.468/0002-68 - AUTORIZ/MS: 1012361
ENDERECO: RODOVIA PRESIDENTE DUTRA, KM 154, S/N
MUNICIPIO: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - UF: SP - EXPEDIENTE:
2273843/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis; Embalagem secundária

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis; Emulsões; Soluções;
Suspensões; Xampus

EMPRESA FABRICANTE: CATALENT GERMANY EBERBACH
GMBH
ENDERECO: GAMMELSBACHER STRASSE 2, D-69412
EBERBACH/ BADEN - PAÍS: ALEMÁNHA - CÓDIGO ÚNICO:
A.0518
EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS PIERRE FABRE DO
BRASIL LTDA - CNPJ: 33.051.491/0001-59
AUTORIZ/MS: 1001629 - EXPEDIENTE(S): 0419488/18-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Citotóxicos) (Granel);
Cápsulas Moles

EMPRESA: Air Líquide Brasil LTDA - CNPJ: 00.331.788/0057-73 -
AUTORIZ/MS: 2200003
ENDERECO: ST STRC, Trecho 2, Conjunto F, Lote 1
MUNICIPIO: BRASÍLIA - UF: DF - EXPEDIENTE: 1952482/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Gases Medicinais; Envase.

EMPRESA FABRICANTE: ANDERSONBRECON INC.
ENDERECO: 4545 ASSEMBLY DRIVE - ROCKFORD, ILLINOIS
(IL) 61109 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO
ÚNICO: A.0033
EMPRESA SOLICITANTE: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA -
CNPJ: 33.247.743/0001-40
AUTORIZ/MS: 1001071 - EXPEDIENTE(S): 1959295/17-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária;
Embalagem secundária); Cápsulas Moles

EMPRESA: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA - CNPJ: 00.331.788/0021-
62 - AUTORIZ/MS: 2200003
ENDERECO: VIA DA PENETRAÇÃO I, 890
MUNICIPIO: SIMÕES FILHO - UF: BA - EXPEDIENTE:
1002911/15-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Gases Medicinais; Envase

EMPRESA: Air Líquide Brasil LTDA - CNPJ: 00.331.788/0030-53 -
AUTORIZ/MS: 2200003
ENDERECO: AV JOAO PINHEIRO N 3515
MUNICIPIO: POÇOS DE CALDAS - UF: MG - EXPEDIENTE:
0344158/18-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Gases Medicinais; envase

EMPRESA: GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÉUTICA
LTDA - CNPJ: 33.408.105/0001-33 - AUTORIZ/MS: 1020190
ENDERECO: VHS QUADRA 2A, MÓDULO 32-85
MUNICIPIO: ANAPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE: 2314540/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis; Soluções; Suspensões;
Sólidos não estéreis; Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos
Revestidos;
Semissólidos não estéreis; Cremes; Pastas; Pomadas;
Sólidos não estéreis (Cefalosporínicos); Pós
Produtos estéreis; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com
Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: GLAXOSMITHKLINE BIOLOGICALS
S.A.
ENDERECO: RUE DE L'INSTITUT, 89, B-1330 RIXENSART -
PAÍS: BÉLGICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0271
EMPRESA SOLICITANTE: FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ -
CNPJ: 33.781.055/0001-35
AUTORIZ/MS: 1010633 - EXPEDIENTE(S): 2101442/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem primária; Granel);
Pós Liofilizados
Produtos estéreis (Embalagem primária); Suspensões Parenterais de
Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: AVARA AIKEN PHARMACEUTICAL
SERVICES, INC
ENDERECO: 65 WINDHAM BOULEVARD, AIKEN, SOUTH
CAROLINA (SC) 29805 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA -
CÓDIGO ÚNICO: A.0900
EMPRESA SOLICITANTE: MAPPEL INDÚSTRIA DE
EMBALAGENS S.A. - CNPJ: 01.233.103/0001-64
AUTORIZ/MS: 1034806 - EXPEDIENTE(S): 1455217/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel); Pastilhas

EMPRESA FABRICANTE: IMMACULE LIFESCIENCES PVT.
LTD.
ENDERECO: VILL. THANHEWAL, ROPAR ROAD,
NALAGARH, DISTT SOLAN H.P., INDIA - PAÍS: ÍNDIA -
CÓDIGO ÚNICO: A.1226
EMPRESA SOLICITANTE: DR. REDDYS FARMACÉUTICA DO
BRASIL LTDA - CNPJ: 03.978.166/0001-75
AUTORIZ/MS: 1051431 - EXPEDIENTE(S): 0482885/18-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis; Pós Liofilizados; Soluções
Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções
Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: BRISTOL-MYERS SQUIBB
MANUFACTURING COMPANY
ENDERECO: STATE ROAD Nº 3, KM. 77,5, HUMACAO PUERTO
RICO (PR) 00791 - PAÍS: PORTO RICO - CÓDIGO ÚNICO:
A.0121
EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS PFIZER LTDA -
CNPJ: 46.070.868/0036-99
AUTORIZ/MS: 1002166 - EXPEDIENTE(S): 0059736/18-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel); Comprimidos
Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: SHENZHEN SALUBRIS
PHARMACEUTICALS CO., LTD.
ENDERECO: NO. 1, THE FIFTH PLANNING ROAD,
INDUSTRIAL ZONE, PINGSHAN NEW DISTRICT, SHENZHEN,
GUANGDONG PROVINCE, REPUBLICA POPULAR DA CHINA -
PAÍS: CHINA, REPUBLICA POPULAR - CÓDIGO ÚNICO:
A.1263
EMPRESA SOLICITANTE: Midfarma Produtos Farmaceuticos Ltda -
CNPJ: 13.863.381/0001-84
AUTORIZ/MS: 1137048 - EXPEDIENTE(S): 0188881/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis; Pós Liofilizados

EMPRESA: JANSSEN-CILAG FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ:
51.780.468/0002-68 - AUTORIZ/MS: 1012361
ENDERECO: RODOVIA PRESIDENTE DUTRA, KM 154, S/N
MUNICIPIO: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - UF: SP - EXPEDIENTE:
2273861/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis; Cápsulas; Comprimidos;
Comprimidos Revestidos; Granulados; Pastilhas; Pós

EMPRESA FABRICANTE: BRISTOL-MYERS SQUIBB
MANUFACTURING COMPANY
ENDERECO: STATE ROAD Nº 3, KM. 77,5, HUMACAO PUERTO
RICO (PR) 00791 - PAÍS: PORTO RICO - CÓDIGO ÚNICO:
A.0121
EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS PFIZER LTDA -
CNPJ: 46.070.868/0036-99
AUTORIZ/MS: 1002166 - EXPEDIENTE(S): 0059736/18-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel); Comprimidos
Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: OCTAPharma SAS
ENDERECO: 72 RUE DU MARÉCHAL FOCH, 67380
LINGOLSHEIM - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0457
EMPRESA SOLICITANTE: OCTAPharma BRASIL LTDA -
CNPJ: 02.552.927/0001-60
AUTORIZ/MS: 1039712 - EXPEDIENTE(S): 2196079/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel); Pós Liofilizados;
Soluções Parenterais de Grande Volume com Preparação Asséptica;
Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DIPIRONA SODICA

Nome da Empresa Detentora do Registro	GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	33.408.105/0001-33	Autorização	1.02.019-0
Processo	25351.014124/0112	Categoria Regulatória		Data do registro	07/03/2002
Nome Comercial	DIPIRONA SODICA	Registro	120190125	Vencimento do Registro	04/2022
Princípio Ativo	DIPIRONA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS ATC				
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

1	500 MG COM CT ENV AL POLIET X 100 (EMB HOSP) ATIVA	1201901250011	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
2	500 MG COM CT ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1201901250021	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
3	500 MG COM CT 5 BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA	1201901250038	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
4	500 MG COM CT 2 BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1201901250046	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
5	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1201901250054	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
6	500 MG COM CT 25 BL AL PLAS TRANS X 4 (EMB HOSP) ATIVA	1201901250062	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
7	500 MG COM CT 10 BL AL PLAS TRANS X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1201901250070	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
8	500 MG COM CT 50 BL AL PLAS TRANS X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1201901250089	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
<input type="button" value="Voltar"/>					

017418

cg

017419

9

Pato Branco/PR, 10 de outubro de 2018.

Ofício nº 948/Lic.

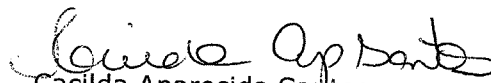
À
MEDILAR IMPORT. E DISTRIB. DE PROD. MÉDICO HOSPITALARES S/A
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – Ref. Pedido de Troca de Marca

Em resposta ao pedido de troca de marca, referente as Autorizações de Fornecimento Nº 2164/2018 e 2427/2018;

Item 334 (Dipirona 500 mg compr.); da marca **PRATI** para a marca GREENPHARMA, 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



017421

eg

RESPOSTA REFERENTE AO PEDIDO DE TROCA DE MARCA

De: LICITACAO | CONIMS

Para: aiser@medlive.com.br ,comprasmedlive@medlive.com.br ,aweis@medlive.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RESPOSTA REFERENTE AO PEDIDO DE TROCA DE MARCA

Enviada em: 10/10/2018 | 08:13

Recebida em: 10/10/2018 | 08:13

20181010070... .pdf 64.66 KB

-- Bom Dia

Segue em anexo, o Ofício nº 948/2018, referente ao pedido de troca de marca do ITEM 334.

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/10/10 08:08:43

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.10.2018 07:04:04 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

11/10 017422
190 - 116 eg**FRAÇÃO CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO (1482) NE2941 AF 2414 PV 1267000**

De: Contato Cliente

Para: licitacao@conims.com.br , compras@comins.com.br , compras_pedidos@comins.com.brCópia: trevimedilitda@gmail.com , trevimedica@hotmail.com , gabriel.talarico@rioclarense.com.br

Cópia oculta:

Assunto: FRAÇÃO CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO (1482) NE2941 AF 2414 PV 1267000

Enviada em: 11/10/2018 | 10:41

Recebida em: 11/10/2018 | 10:41

FRAÇÃO PATO... .pdf 454,61
KB

---Boa tarde

Segue em anexo Ofício referente ao estorno de saldo de empenho devido ao fracionamento de embalagem.
Gentileza analisar o Ofício em anexo e nos posicionar a respeito.

Jailson

Gentileza nos auxiliar no cancelamento

Aguardamos posicionamento

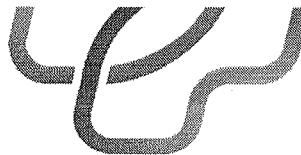
Att

**Jonatha Sobrero.**

SAC

Tel/Fax: (19) 3522-5804

E-mail: contato_cliente@rioclarense.com.brwww.rioclarense.com.br



Ao
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO
Ref. NE 2941 AF 2414 Ano: 2018

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA., pessoa jurídica de direito privado 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; e filiais: a) inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178/0002-20, estabelecida à Rua Paulo Costa, nº 140 – Distrito Industrial – Bairro Jardim Piemont Sul, na cidade de Betim/MG.; e b) inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178/0004-91, estabelecida à Praça Emílio Marconato, nº 1.000 – Galpão G22 e G27 – Jaguariúna Park Industrial, na cidade de Jaguariúna/SP;

Informa e Orienta os Responsáveis Técnicos da Área da Saúde, que de acordo com as Portarias de nºs. 802 de 08/10/1998 e 344 de 12/05/1998 emitidas pela Secretaria de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde e Exigências das Vigilâncias Sanitárias Estaduais e Municipais que é terminantemente proibido o Distribuidor proceder ao fracionamento/violar as embalagens secundárias.

Art. 10 - São infrações sanitárias:

IV - extrair, produzir, fabricar, transformar, preparar, manipular, purificar, fracionar, embalar ou reembalar, importar, exportar, armazenar, expedir, transportar, comprar, vender, ceder ou usar alimentos, produtos alimentícios, medicamentos, drogas, insumos farmacêuticos, produtos dietéticos, de higiene, cosméticos, correlatos, embalagens, saneantes, utensílios e aparelhos que interessem à saúde pública ou individual, sem registro, licença, ou autorizações do órgão sanitário competente ou contrariando o disposto na legislação sanitária pertinente:

pena - advertência, apreensão e inutilização, interdição, cancelamento do registro, e/ou multa.

Por consta disso, solicitamos a Vossas Senhorias que atentem as determinações legais, para que, quando das solicitações dos medicamentos adequem os quantitativos necessários junto as embalagens ofertadas no certame licitatório.

Registramos ainda, que em nossa proposta comercial, consta a apresentação detalhada da embalagem, a qual, devemos realizar a dispensação sem qualquer ocorrência de violação na embalagem secundária.

Tal medida, visa garantir a qualidade, segurança e eficácia do medicamento, sendo de responsabilidade de toda a cadeia de distribuição.

Vimos por meio deste solicitar o estorno dos quantitativos abaixo referente ao fracionamento de embalagens:

NE 2941 AF 2414 /18:


Referente ao item FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 10ML EQUIVALE - caixa com 50AP, solicitado a quantidade de 8AP, devido a determinação do ANVISA exposta acima não podemos proceder com o faturamento devido ao fracionamento da embalagem. Estornar o item.

Referente ao item DOMPERIDONA 10MG - caixa com 60cp, solicitado a quantidade de 5.000cp, atendemos a quantidade de 4.980CP através da NF 1066754, ficando um saldo de 20cp para estorno.

Referente ao item BROMETO DE IPRATROPIO 0.025% - caixa com 200FR, solicitado a quantidade de 215FR, atendemos a quantidade de 200FR através da NF 1066754, ficando um saldo de 15FR para estorno.

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.

Avenida 62A, 419 - Jardim América - Fone (19) 3522-5806 - (19) 3522-6801/6802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13006-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 687.101.562.112

 SAC
SP: (19) 3522-5004
MG: (31) 3439-4330

Praça Emílio Marconato, 1000 - Galpão 22 e 27, Park Industrial - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13.820-000 - Jaguariúna - CP - Fone (19) 3522-5800 - CNPJ Nº 67.729.178/0004-01 e INSCR. EST. Nº 295.860.142.110

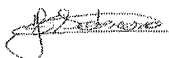
Rua Paulo Costa, 220, Galpões 50, 10 e 11 - Dist. Industrial - M. Piemont Sul - Fone (31) 3439-4330 - Fax: (31) 3439-4302/4303 - rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.668-712 - Betim - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 062.098.580.031

Referente ao item **ADENOSINA 6MG** - caixa com 50AP, solicitado a quantidade de 60AP, atendemos a quantidade de 50AP através da NF 1066754, ficando um saldo de 10AP para estorno.

017424

cg

Atenciosamente,
Jaguariuna, 11 de Outubro de 2018.




Jonatha E. Sobrero

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.

Avenida 62A, 419 - Jardim América - Fone (19) 3522-5800 - (19) 3522-5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-856 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 07.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 687.101.582.112

Praca Emílio Marcondes, 1800 - Galpão 22 e 27, Park Industrial - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13.820-000 - Jaguariúna - SP - Fone (19) 3522-5800 - CNPJ Nº 07.729.178/0004-01 e INSCR. EST. Nº 395.860.142.110.

Rua Paulo Coeta, 320, Galpões 09, 10 e 11. - Dist. Industrial - Alt. Paimont Sul - Fone (51) 9439-4500 - Fax: (51) 9420-4302/4303 - rioclarense@reg.rioclarense.com
CEP: 32.688.712 - Belem - MG - CNPJ Nº 07.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 062.596/560.0021

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

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

017425
 9

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2414/2018

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: 300
 Data da Adjudicação: 06/09/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

Folha: 1/2

(Empenho Ordinário nr.: 2941)

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

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
31	60,000	AMP	Adenosina 3mg/ml - 2 ml inj. (46-01-0149)	HIPOLABOR	9,00	540,00
54	100,000	AMP	Amiodarona 150mg/3 ml amp. (04-06-1815)	HIPOLABOR	1,599	159,90
114	215,000	FR	Brometo de ipratrópio 0,25mg/ml 20 ml gotas (04-06-1966)	HIPOLABOR	0,65	139,75
115	1.400,000	AMP	Brometo de n- butilescopolamina + Dipirona 4 + 500 mg/ml 5 ml inj. (04-06-1967)	HIPOLABOR	1,13	1.582,00
165	150,000	FR	Cefalexina 250 mg/5ml - 100 ml.susp. (04-06-1978)	ANTIBIOTICOS	8,00	1.200,00
204	8,000	AMP	Citrato de Fentanila 50 mcg/ml - injetável - 10 ml (46-01-0160)	HIPOLABOR	2,00	16,00
315	8.400,000	UND	Diazepam 10 mg compr. (46-01-0039)	CRISTALIA	0,039	327,60
316	8.000,000	UND	Diazepam 5 mg compr. (46-01-0040)	CRISTALIA	0,036	288,00
349	5.000,000	UND	Domperidona 10 mg - compr (04-06-3154)	MEDLEY	0,065	325,00
509	175,000	AMP	Lidocaina 2% s/vaso constritor 20 ml (04-06-2276)	HIPOLABOR	1,69	295,75
510	100,000	BISN	Lidocaina 2% 30 g geléia (04-06-2296)	HIPOLABOR	1,69	169,00
576	20.700,000	UND	Nifedipina 20 mg compr. (04-06-2281)	NEO Q/HYP/BF	0,036	745,20

Pato Branco, 6 de Setembro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

017426

9

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.: 2414/2018

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Nr.: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017
Data da Homologação: 09/02/2018
Sequência da Adjudicação: 300
Data da Adjudicação: 06/09/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

Folha: 2/2

(Empenho Ordinário nr.: 2941)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total	
742	16,000	UND	Tartarato de brimonidina 0,2% - 5 ml - colírio (04-06-2998)	GEOLAB	5,00	80,00	
(Valores expressos em Reais R\$)						Total Geral:	5.868,20
						Desconto:	0,00
						Total Líquido:	5.868,20

Pato Branco, 6 de Setembro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Pato Branco/PR, 11 de outubro de 2018.

Ofício nº 956/Lic.

À
COMERCIAL CIRÚGICA RIOCLARENSE LTDA.
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – Pedido de Cancelamento de Saldo

Em atenção ao pedido de estorno, para a Autorização de Fornecimento 2414/2018 do Pregão Presencial 046/2017, conforme adequações de embalagens, **DEFERE-SE** o estorno conforme segue:

- ITEM 31** – (Adenosina 3mg/ml - 2 ml inj. cx c/50) – 10 Unidades.
- ITEM 114** – (Brometo de ipratrópio 0,25 mg/ml 20 ml gotas cx c/200.) – 15 Unidades.
- ITEM 204** – (Citrato de Fentanila 50 mcg/ml - injetável - 10 ml cx c/50) - 08 Unidades.
- ITEM 349** – (Domperidona 10 mg – comp. cx c/60) - 20 Unidades.

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

Atenciosamente,


Cécilda Aparecida Santos
Pregoeira



017428

9

REFERENTE PEDIDOS DE CANCELAMENTO DE SALDO

De: LICITACAO | CONIMS
Para: aline.arantes@rioclarense.com.br, caio.moita@rioclarense.com.br, alan.porcel@rioclarense.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: REFERENTE PEDIDOS DE CANCELAMENTO DE SALDO
Enviada em: 11/10/2018 | 13:56
Recebida em: 11/10/2018 | 13:56
20181011124... .pdf 73.27 KB

--Boa Tarde
Segue em anexo o Ofício N° 956, referente pedidos de Cancelamento de saldo.
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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/10/11 13:51:35
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.11.2018 12:46:55 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br



017429

es

Sem fornecedor**Pedido reequilíbrio Item Oxibutinina**

De: Medigram Farmacêutica
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Pedido reequilíbrio Item Oxibutinina
Enviada em: 11/10/2018 | 11:00
Recebida em: 11/10/2018 | 11:00

image001.jpg 7.90 KB

NF reequili... .pdf 13.24 KB

Reequilibri... .pdf 574.41 KB

Bom dia!

Segue pedido de realinhamento de preço do item Oxibutinina, referente ao PP 46/2017.

Favor confirmar o recebimento deste.

Att

Danieli Resner
Farmacêutica CRF – PR 31581

Rua Itacolomi 361 - Centro
Pato Branco - 85505-050
46 3225 1002
www.medigram.com.br

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CRUZ LTDA - R ITACOLOMI, 000361 CENTRO
 ATTO BRANCO-PR
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Nº. 000.857.778 Série 034

017430
cg

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº. 000.857.778 Série 034 Folha 1/1
 CHAVE DE ACESSO
 4118 1061 9402 9200 0218 5503 4000 8577 7814 0834 0945
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141180168478929 - 01/10/2018 21:01:24
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1019815095 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ / CPF: 61.940.292/0002-18

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 RAZÃO SOCIAL: **RAMS & GRAMS LTDA** CNPJ / CPF: 10.448.145/0001-03 DATA DA EMISSÃO: 01/10/2018
 ENDEREÇO: **ITACOLOMI, 000361** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: 85505-050 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 01/10/2018
ATO BRANCO UF: **PR** FONE / FAX: INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9052832273 HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 21:01:07

TURA / DUPLICATA
 m. 001
 oc. 29/10/2018
 nr. RS 524,02

VALORES 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
349,52	62,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	601,65
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	77,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	524,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: **LMEIDA E ARAUJO TRANSP LOG ME** FRETE POR CONTA: (0) Emitente
 ENDEREÇO: **JOS. ANTUNES FERREIRA83** MUNICÍPIO: **CURITIBA** UF: **PR** CNPJ / CPF: 75.000.174/0009-00
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9063992965

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
133967	FILMCEL 0,5% COL 10ML NEG C& Des: 7.00% 4.20 Rep: 6.82% 3.78 8.50 PMC: 11.32 pRedBC=33,33% FCI:BFBF0B0E-6918-4A09-AB4B-40E757271A80	30042019	520	5102	CX	7,0000	8,5000	59,50	34,37	6,18		18,00	
133967	FILMCEL 0,5% COL 10ML NEG C& Des: 7.00% 27.00 Rep: 6.82% 24.30 8.50 PMC: 11.32 pRedBC=33,33% FCI:BFBF0B0E-6918-4A09-AB4B-40E757271A80	30042019	520	5102	CX	45,0000	8,5000	382,50	220,95	39,77		18,00	
154856	RETEMIC 1MG 120ML NEG C& Des: 5.00% 8.00 Rep: 6.82% 10.35 31.93 PMC: 42.55 pRedBC=33,33%	30049039	020	5102	CX	5,0000	31,9300	159,65	94,20	16,95		18,00	

DADOS ADICIONAIS
 FORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Contribuinte: A03157 Rota: 511/150 Set: 01993 NF: 0000857778 D Aut.Func.:1.03.129-5 -Aut.Esp.Func.:1.20.586-9 Lic.Sanit: 561/2018 PRAÇA DE PAGAMENTO: SAO PAULO-SP. RED. BC ICMS CONF ART 108, INC I CONTR.NAO SUJEITO ST CF T 4 DEC 6080/12 AIDF N:21947301-41 de 20/02/2009. Formulários: 334.011.741 a 334.766.740 DECRETO N 1.000 DE 08 DE RIL DE 2015 Lic.Sanit.Cliente:P-1682 N.Pedido Cliente: 181001105319 / Picklist: 0939573-52 / Oferta: 27XXX N.Pedido mte: 181001150158 / Picklist: 0942033-50 / Oferta: 27XXX N.Pedido Cliente: 181001150158 / Picklist: 0942033-50 / Oferta: 27XXX
 I.Cliente:A03157: Pedido:181001150158

RESERVADO AO FISCO

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 **OXIBUTININA (CLORIDRATO) 1MG/ML - 120ML (RETEMIC)** nos últimos meses apresentou altas de preços motivados pelas alterações de valores de mercado sobre as matérias primas utilizadas nos produtos.

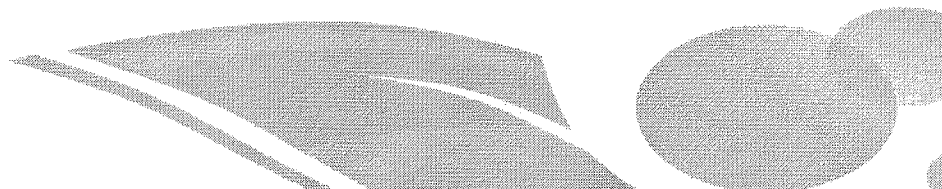
Grams & Grams Ltda.

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
02/10/2018	LICITAÇÃO/CONTRATO	-----	R\$ 5,68	-----
02/10/2018	AUMENTO DOS VALORES	R\$ 28,26	R\$ 32,49	15%

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: (...)

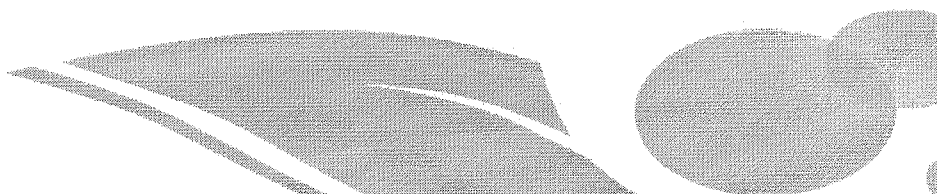
Grams & Grams Ltda.

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).

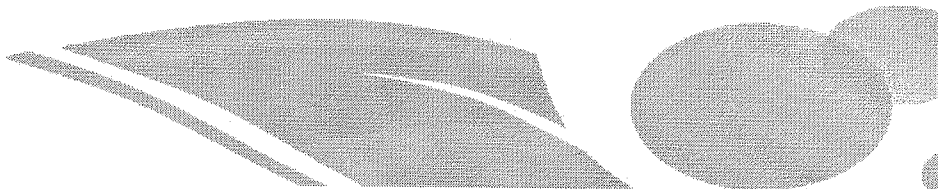
Grams & Grams Ltda.

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\$ 32,49** 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 repassado ao fornecedor segundo melhor colocada e com possibilidade de entrega.

Nestes termos, pede deferimento.

INGRID RUTH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL
RG 1.580.701-6
CPF: 240.674.909-68

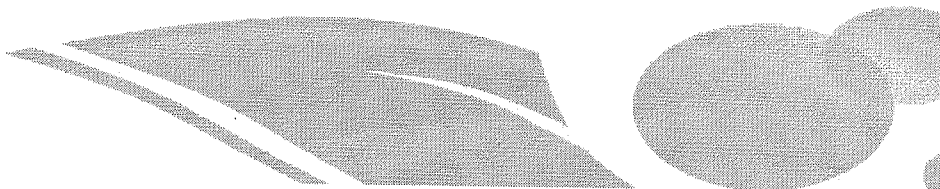
Grams & Grams Ltda.

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



Pato Branco/PR, 11 de outubro de 2018.

Ofício nº 957/Lic.

À
GRAMS & GRAMS LTDA.
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – **REQUILIBRIO ECONOMICO
FINANCEIRO**

Em atenção ao pedido de Reequilíbrio Econômico Financeiro do **ITEM 256** (Cloridrato de oxibutinina - 1 mg/ml 120 ml xpe.) Informamos o **INDEFERIMENTO** do valor de **R\$ 5,6872** para o valor de **R\$ 32,49**, sendo o mesmo cancelado da Ata de Registro de Preços.

Informamos que vossa solicitação só terá efeito a partir do seu recebimento (11/10/2018), 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



017436

cg

Ofício 957 ref. resposta de solicitação de reequilíbrio do Item 256**De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** farmaceutico@medigram.com.br ,farmaceutica@medigram.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** Ofício 957 ref. resposta de solicitação de reequilíbrio do Item 256**Enviada em:** 11/10/2018 | 16:14**Recebida em:** 11/10/2018 | 16:14

20181011150... .pdf 72.60 KB

Boa tarde

Segue em anexo Ofício 957 ref. resposta de solicitação de reequilíbrio do Item 256.

--

Atenciosamente,

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br**De:** ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2018/10/11 16:10:38**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.11.2018 15:05:58 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



017437

08

Pedido de Dilação de Prazo 7556.10.2018

De: Daniel Fernando Gottems

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Pedido de Dilação de Prazo 7556.10.2018

Enviada em: 16/10/2018 | 15:57

Recebida em: 16/10/2018 | 15:56

7556.10.2018.pdf 545.48 KB

2240.2018.LICIT.pdf 1.61 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) 2103-1390

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.

127656 CÔNIMS - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - PATO BRANCO - PR

Toledo (PR), 16 de Outubro de 2018

Pedido nº. 2692/18

Pregão nº. 046/2017

Carta nº. 7556/10/2018

Licitação: 15314

Ordem SAP: 2743372 - 2743396

NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA., pessoa jurídica de direito privado, situada Av. Egydio Munareto, s/n, Km 03, Sala 01, Bairro Cesar Park, no município de Toledo/PR, inscrita no CNPJ/ME 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.2440/2018/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
268	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VP	600	09/11/2018	13/11/2018
256	FENOTEROL BRD 5MG/ML GTS PL 20 ML-VP	200	29/10/2018	31/10/2018
3995	IBUPROFENO 600MG 50X10 CPS-VP	65.000	29/10/2018	31/10/2018
6700	LORATADINA 1MG/ML XPE PL 100 ML+CP-VP	200	26/12/2018	28/12/2018
12453	MICONAZOL NIT CR VG 80 G+14 APL-VP	50	15/11/2018	19/11/2018
302	NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML-VP	200	09/11/2018	13/11/2018
272	PREDNI FOSF 3MG/ML PL 60 ML-VP	650	05/11/2018	07/11/2018
13922	VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML 100 ML+CP-VP	50	15/11/2018	19/11/2018

Sem mais para o momento, nos colocamos a disposição para sanar quaisquer dúvidas que possam surgir.

Termos em que,
Pede Deferimento.

Vanessa B Berwanger

Vanessa Benitez Berwanger
Representante Legal

NDS, Distribuidora de Medicamentos Ltda.

Aguardamos retorno para o e-mail daniel.gottens@pratidonaduzzi.com.br

À NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Ofício nº. 2440/2018/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	31/10/2018
7492	IONCLOR 60MG/ML SOL PL 100 ML-VP	12/11/2018
13213	AZITROMICINA 600MG SUS PL 15 ML+DIL X 50 FR-VP	09/11/2018
12439	NISTATINA CR VG 60 G+14 APL – VP	29/10/2018

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) 3103-1166
Vendas: 0800 702 1331

6097	CETOCONAZOL 200MG 30X15 (450 CPS)-VP	29/10/2018
13491	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS VD 20 ML X 100 FR-VP	15/11/2018
15047	GINKGO VITAL 80MG 30X10 (300 CPS)-VP	12/11/2018
5920	CIMETIDINA 200MG 60X10 (600 CPS)-VP	29/10/2018
259	DEXAMETASONA AC CR 10 G-VP	12/11/2018
2698	NISTA 100000UI/ML SUS PL 30 ML - VP	29/10/2018
13922	VALPROATO DE SODIO 50MG/ML 100 ML+CP X 50 FR-VP	15/11/2018
17945	BETAISTINA DICLOR 24MG 60 CPS-VP	29/10/2018
4323	CIPROFLOXACINO CLD 500MG 20X15 (300 CPS)-VP	29/10/2018
14491	GABAPENTINA 300MG 30X10 (300 CAPS)-VP	17/12/2018
5702	BROMOPRIDA 10MG 40X20 (800 CPS)-VP	29/10/2018
3995	IBUPROFENO 600MG 50X10 (500 CPS)-VP	29/10/2018
2704	ESPECTROPRIMA 40+8MG/ML SUS PL 50 ML X 50 FR-VP	05/11/2018
16288	AZITROMICINA 500MG 15X10 (150 CPS) FRAC-VP	29/10/2018
270	CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 80 ML X 50 FR-VP	29/10/2018
13218	AZITROMICINA 900MG SUS PL 22,5 ML+DIL X 50 FR-VP	09/11/2018
6700	LORATADINA 1MG/ML XPE PL 100 ML+CP X 50 FR-VP	26/12/2018
12453	MICONAZOL NIT CR VG 80 G+14 APL X 50 BG-VP	15/11/2018
12458	METRONIDAZOL GEL VG 50 G+10 APL X 50 BG-VP	15/11/2018
5122	MICONAZOL NIT CR 28 G X 100 BG-VP	12/11/2018
2701	PREDNI FOSF 1MG/ML PL 100 ML-VP	31/10/2018
9710	AMOXICILINA 50MG/ML SUS VD 150 ML - VP	29/10/2018
302	NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML X 50 FR-VP	09/11/2018
15145	AMOXICILINA 50MG/ML SUS VD 60 ML-VP	29/10/2018
12440	NISTATINA CR VG 50 G+10 APL X 50 BG-VP	29/10/2018
267	NEOMICINA+BACITRACINA POM 10 G X 200 BG-VP	09/11/2018
266	PREDNI FOSF 3MG/ML PL 100 ML X 50 FR-VP	31/10/2018
277	CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 100 ML X 50 FR-VP	09/11/2018
272	PREDNI FOSF 3MG/ML PL 60 ML X 50 FR-VP	05/11/2018
15543	DEXCLOR+BETA 0,4+0,05MG/ML 120 ML+CP X 50 FR-VP	05/11/2018
17703	AMOXI+CLAVU 400+57MG/5ML SUS VD 70 ML X 50 FR-VP	29/10/2018
16971	PROPAFENONA CLD 300MG 30X10 (300 CPS)-VP	29/10/2018

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

www.pratidonaduzzi.com.br

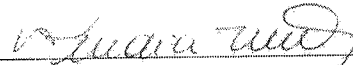
2674	DIPIRONA 500MG 50X10 (500 CPS)-VP	26/10/2018
5579	METRONIDAZOL 250MG 30X20 CPS-VP	29/10/2018
2707	SIMETICONA 75MG/ML	31/10/2018
268	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VP	09/11/2018
14494	GABAPENTINA 400MG 30X10 (300 CAPS)-VP	31/10/2018
16951	SULFA+TRIMETO 400+80MG 20X10 (200 CPS)-VP	29/10/2018
7495	IONCLOR 60MG/ML SOL PL 150 ML X 50 FR-VP	09/11/2018
4789	ATENOLOL 50MG 40X15 (600 CPS)-VP	29/10/2018
256	FENOTEROL BRD 5MG/ML GTS PL 20 ML X 200 FR-VP	29/10/2018
271	CARBOCISTEINA 50MG/ML XPE PL 80 ML X 50 FR-VP	09/11/2018
276	CARBOCISTEINA 50MG/ML XPE PL 100 ML X 50 FR-VP	09/11/2018
284	DEXCLOR MAL 0,4MG/ML SOL PL 120 ML X 50 FR-VP	29/10/2018
14956	ESPECTROPRIMA 40+8MG/ML SUS PL 100 ML X 50 FR-VP	29/10/2018
11849	ACEBROFILINA 5MG/ML XPE PL OP 120 ML-VP	29/10/2018
5826	ALOPURINOL 300MG 50X10 (500 CPS)-VP	29/10/2018
3018	BROMOPRIDA 4MG/ML GTS PL 20 ML X 200 FR-VP	29/10/2018
16749	CAPTOPRIL 50MG 20X15 (300 CPS)-VP	26/10/2018

Desto 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), 16 de Outubro de 2018.



Virgilio Del Giudice Junior

Gerente Nacional de Vendas Hospitalar
Prati, Donaduzzi & Cia Ltda.

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

017442
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.: 2692/2018

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Nr.: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017
Data da Homologação: 09/02/2018
Sequência da Adjudicação: 351
Data da Adjudicação: 09/10/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3298)

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.º 1902 -
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
36	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
60	19.005,000	UND	Amoxicilina 500 mg cáps. (04-06-1950)	PRATIDONADL	0,12	2.280,60
69	3.600,000	UND	Atenolol 100 mg - compr. (04-06-2358)	PRATIDONADL	0,05	180,00
142	600,000	UND	Captopril 50 mg compr. (04-06-1975)	PRATIDONADL	0,04	24,00
173	450,000	UND	Cetoconazol 200 mg compr. (04-06-1986)	PRATIDONADL	0,12	54,00
261	600,000	UND	Cloridrato de tiamina 300mg - compr. (04-06-4006)	PRATIDONADL	0,17	102,00
309	850,000	FR	Dexclorfeniramina 2 mg/5ml 120 ml xpe (04-06-1851)	PRATIDONADL	1,03	875,50
326	900,000	UND	Dicloridrato de Betaistina 24 mg - compr (04-06-0057)	PRATIDONADL	0,25	225,00
399	200,000	FR	Fenotêrol 5 mg/ml 20 ml. gotas (04-06-1864)	PRATIDONADL	2,27	454,00
422	650,000	FR	Fosfato sódico de prednisolona - 3mg/ml 60 ml solução oral (04-06-3089)	PRATIDONADL	2,60	1.690,00
469	65.000,000	UND	Ibuprofeno 600 mg compr. (04-06-2069)	PRATIDONADL	0,08	5.200,00
519	200,000	FR	Loratadina 1 mg/ml - xarope 100 ml (04-06-0021)	PRATIDONADL	1,79	358,00
523	70.080,000	UND	Losartana 50 mg - compr. (04-06-3019)	PRATIDONADL	0,028	1.962,24
558	50,000	BISN	Miconazol - 80 gr. geléia vaginal + aplicador (04-06-1875)	PRATIDONADL	4,20	210,00

Pato Branco, 9 de Outubro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

017443
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.: 2692/2018

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Nr.: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017
Data da Homologação: 09/02/2018
Sequência da Adjudicação: 351
Data da Adjudicação: 09/10/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3298)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
572	1.200,000	BISN	Neomicina + Bacitracina 10 g. pomada (04-06-2108)	PRATIDONADL	1,13	1.356,00
581	200,000	FR	Nistatina 50 ml susp oral (04-06-2111)	PRATIDONADL	2,45	490,00
724	1.000,000	UND	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80mg. compr. (04-06-2157)	PRATIDONADL	0,072	72,00
725	800,000	UND	Sulfametoxazol 800 mg + Trimetoprima 160 mg. compr. (04-06-2158)	PRATIDONADL	0,20	160,00
774	50,000	FR	Valproato de sódio 250 mg./5ml - 100 ml. xpe. (46-01-0124)	PRATIDONADL	3,10	155,00
790	4.800,000	UND	Verapamil 80 mg - compr. (04-06-2172)	PRATIDONADL	0,06	288,00

Total Geral:	16.707,54
Desconto:	0,00
Total Líquido:	16.707,54

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 9 de Outubro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Pato Branco/PR, 17 de outubro de 2018.

Ofício nº 971/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 no prazo de entrega referente a Autorização de Fornecimento nº 2692/2018, referente aos Itens 36, 399, 422, 469, 519, 558, 581 e 774, informamos o **INDEFERERIMOS** devido ao longo prazo e a urgência para envio aos municípios, sendo 31/10/2018 o prazo máximo e **improrrogável** para 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



017445

eg

Ofício 971, ref. resposta de prorrogação de prazo

De: LICITACAO | CONIMS
Para: daniel.gottems@pratidonaduzzi.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Ofício 971, ref. resposta de prorrogação de prazo
Enviada em: 17/10/2018 | 15:26
Recebida em: 17/10/2018 | 15:26
20181017141... .pdf 68.63 KB

Boa tarde

Segue em anexo Ofício 971, ref. resposta de prorrogação de prazo, para vosso conhecimento e providencias.

--

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/10/17 15:20:48
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.17.2018 14:16:07 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br



017446

eg

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS (4315) - Pedido de Prorrogação de Entrega em 15.10

De: Jurídico 02

Para: farmacia@conims.com.br , licitacao@conims.com.br , compras_pedidos@conims.com.brCópia: faturamento@ciamedrs.com.br , vendas.pr@ciamedrs.com.br

Cópia oculta:

Assunto: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS (4315) - Pedido de Prorrogação de Entrega em 15.10

Enviada em: 15/10/2018 | 13:25

Recebida em: 15/10/2018 | 13:25

Assinatura%... .jpg 17.74 KB

CONSÓRCIO I... .pdf 546.67 KB

Prezados, boa tarde

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,

CIAMEDDISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDAwww.ciamed.com.br

Empresa Certificada pelo Anvisa

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenamento
Publicado no DOU, Resolução - RE nº 628, de 12/03/2018

Bernardo Luiz Dalfoe Rosa

Jurídico

juridico02@ciamedrs.com.br

(01) 3751 9300 | (01) 3751 9304

CEAMEDY

AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS/PR

Nota de Empenho: 3281.

Objeto: Solicitação de Prorrogação de Entrega.

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob n.º 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, Divalproato de Sódio 500mg – Abbott, Acido Valproico 250mg – Abbott e Acido Valproico 500mg – Abbott*.

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

Em relação aos fármacos supracitados, recebemos as seguintes notas fiscais de faturamento do laboratório fabricante:

CR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE NOVARTIS BIOCIENTIAS SA ROD REGIS BITTENCOURT, 1962 - KM 282 GALPAOS PARTE O AGUA MORNA - 06118-000 Embu - SP Fone/Fax: 1153327122		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº. 000.083.632 Série 000 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180692905165 - 09/10/2018 18:06:03	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros		INSCRIÇÃO ESTADUAL 298235323116		
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CIAMED DISTR DE MEDICAMENTOS LTDA		CNPJ / CPF 05.782.733/0001-49	DATA DA EMISSÃO 09/10/2018	
ENDEREÇO R SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560		BAIRRO / DISTRITO SANTO ANTAO	CEP 95960-000	
MUNICÍPIO ENCANTADO		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0370037758	
FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 10/12/2018 Valor		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 09/10/2018		
FICHA DE CÁLCULO DO IMPOSTO VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR TOTAL-PI 0,00 VALOR DE FRETE 0,00 VALOR DE DESP. 0,00 VALOR DO ICF 0,00 VALOR DO PIS 0,00 VALOR DA COFINS 0,00 VALOR DA NOTA 0,00		HORA DA SAÍDA/ENTRADA 18:05:52		
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA		FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 43.244.631/0001-69	
ENDEREÇO AV COMENDADOR THOMAZ FORTUNATO 3466		MUNICÍPIO AMERICANA	UF INSCRIÇÃO ESTADUAL SP 165003886115	
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE Caixa de Papelão	MARCA NÚMERAÇÃO PESO BRUTO 0,870	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS CÓDIGO PRODUTO 13223		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO ATOPRETEL CR 400 MG 20 CE Lot: 1822617 Quantidade: 1 Embalagem: TMC		
NCM/SH 30049099		QDST 800	CFOP 6102	UN PC

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA Rodovia: Regis Bittencourt, 1.962 - Galpao 5 Embu Mirim - 06818-000 Embu das Artes - SP Fone/Fax: 1153367000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº. 000.149.464 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180703270760 - 15/10/2018 10:49:24	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros		INSCRIÇÃO ESTADUAL 298167416114		
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CIAMED DISTR DE MEDICAMENTOS LTDA		CNPJ / CPF 05.782.733/0001-49	DATA DA EMISSÃO 15/10/2018	
ENDEREÇO R SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560		BAIRRO / DISTRITO SANTO ANTAO	CEP 95960-000	
MUNICÍPIO ENCANTADO		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0370037758	
FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 14/12/2018 Valor		HORA DA SAÍDA/ENTRADA 08:48:42		
FICHA DE CÁLCULO DO IMPOSTO VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR TOTAL-PI 0,00 VALOR DE FRETE 0,00 VALOR DE DESP. 0,00 VALOR DO ICF 0,00 VALOR DO PIS 0,00 VALOR DA COFINS 0,00 VALOR DA NOTA 0,00		HORA DA SAÍDA/ENTRADA 08:48:42		
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL FARMA LOGISTICA E ARMAZENS GERAIS L		FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 04.019.475/0004-23	
ENDEREÇO AVENIDA PORTUGAL 1108		MUNICÍPIO ITAPEVI	UF INSCRIÇÃO ESTADUAL SP 373120532114	
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE MARCA NÚMERAÇÃO PESO BRUTO 6,030	PESO LÍQUIDO 6,030	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS CÓDIGO PRODUTO 20001099		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO DEFAKOTE 50MG 30COM REV (CI) Lata Paralela PMC		
NCM/SH 30049099		QDST 800	CFOP 6102	UN UN

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 empreendimento¹.

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 Filho²: “*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, estatuindo 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).

¹ Hely Lopes Meirelles. p. 206-207.

² 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 do medicamento.

III - DOS PEDIDOS

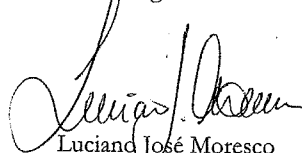
Face todo o exposto, requer-se a Vossa Senhoria:

a) Seja autorizada a prorrogação do prazo de entrega dos fármacos *Carbamazepina 400mg Lib Prolongada – Novartis, Divalproato de Sódio 500mg – Abbott, Acido Valproico 250mg – Abbott e Acido Valproico 500mg – Abbott*, de forma que a entrega possa ser realizada até o dia 01/11/2018, conforme fundamentos expostos, inclusive sem aplicação das penas.

Pelo deferimento desta petição. Encantado, 15 de outubro de 2018.


CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Renata Gasagrande Galiotto


Luciano José Moresco
Jurídico - OAB/RS 39.626

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

017452

9

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.: 2675/2018

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Nr.: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017
Data da Homologação: 09/02/2018
Sequência da Adjudicação: 335
Data da Adjudicação: 09/10/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3281)

Folha: 1/1

Fornecedor: **Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda.** Código: 662 Telefone: 513751-9300
Endereço: Rua Severino Augusto 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.

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
30	2.500,000	UND	Acido valpróico 250 mg. cáps. (46-01-0001)	ABBOTT	0,195	487,50
147	600,000	UND	Carbamazepina CR 400 mg compr. (46-01-0015)	NOVARTIS/AN	1,499	899,40
344	2.010,000	UND	Divalproato de sódio 500 mg comp. (46-01-0043)	ABBOTT	1,555	3.125,55
776	4.500,000	UND	Valproato de sódio 500 mg - compr. (46-01-0125)	ABBOTT	0,444	1.998,00
					Total Geral:	6.510,45
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	6.510,45

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 9 de Outubro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Ofício nº 960/Lic.

Pato Branco/PR, 16 de outubro de 2018.

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

Em resposta ao pedido de prorrogação de prazo de entrega, referente a Autorização de Fornecimento nº 2675/2018 - Empenho nº 3281/2018, informamos o **deferimento**, prazo máximo para a entrega na data de **01/11/2018**, prazo este improrrogável.

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

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira



017454

cg

Ofício 960 ref. resposta de solicitação de prorrogação de prazo.**De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** faturamento@ciamedrs.com.br , vendas.pr@ciamedrs.com.br , juridico02@ciamedrs.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** Ofício 960 ref. resposta de solicitação de prorrogação de prazo.**Enviada em:** 16/10/2018 | 10:35**Recebida em:** 16/10/2018 | 10:35

20181016092... .pdf 64.66 KB

Bom dia

Segue em anexo Ofício 960 ref. resposta de solicitação de prorrogação de prazo.

--

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2018/10/16 10:25:25**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.16.2018 09:20:47 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



017455

29

TROCA DE MARCA * AF 2167,2431,2694 *

De: empenhos3@promefarma.com.br
 Para: licitacao@conims.com.br ,compras_pedidos@conims.com.br
 Cópia: comercial@promefarma.com.br ,licitacao1@promefarma.com.br
 Cópia oculta:
 Assunto: TROCA DE MARCA * AF 2167,2431,2694 *
 Enviada em: 15/10/2018 | 17:13
 Recebida em: 15/10/2018 | 17:13

image001.jpg 1.91 KB

image004.jpg 2.70 KB

TROCA DE MARCA.pdf 148.53 KB

image002.jpg 1.05 KB

Carbamazepi... .pdf 196.77 KB

Carbamazepi... .pdf 160.35 KB

image003.jpg 652 B

Teuto - BPF... .pdf 304.48 KB

Boa tarde,

Estamos solicitando através deste, a troca de marca abaixo para atender as autorizações de fornecimento 2167, 2431,2694.

- CARBAMAZEPINA UNI-CARBAMAZ 200MG CPR C1 U. QUIMICA, troca pelo de igual ou superior qualidade para **CARBAMAZEPINA (G) 200MG CPR C1 TEUTO**.

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.

Qualquer dúvida estou à disposição.

Atenciosamente,

Thassiane Grein

Empenhos

Promefarma Representações Comerciais Ltda

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847 – Parolin

Curitiba-PR

Fone: (41)3052-7900

Fone: (41) 3052-7916

e-mail: empenhos3@promefarma.com.brsite: www.promefarma.com.brSkype: [rastreamento@promefarma.com.br](https://www.skype.com/people/rastreamento@promefarma.com.br)

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

Meno papel. Mais árvores. Pense nisso.

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

Curitiba-PR, 15 de outubro de 2018.

Ao

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE * CONIMS

Referente: AF 2167/2018 – 2431/2018 – 2694/2018

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**

RCA abaixo:

- CARBAMAZEPINA UNI-CARBAMAZ 200MG CPR C1 U. QUIMICA para: CARBAMAZEPINA (G) 200MG CPR C1 TEUTO.

Tal troca se faz necessária devido ao atraso por parte da União Química. 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

GERÊNCIA-GERAL DE TOXICOLOGIA

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

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

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

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

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

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

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

Basf S.A./48.539.407/0001-18

Serifel

25351.533058/2017-06

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

CLASSE III

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

Azaka

25351.670591/2009-99

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

CLASSE III

UPL do Brasil Indústria e Comércio de Insumos Agropecuários S.A./02.974.733/0001-52

Glifosato DVA Agro técnico

25351.010092/2011-84

5041 - Produto Técnico Equivalente, 014606/11-4

CLASSE I

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

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

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

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

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

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

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

Oligos Biotecnologia Ltda./12.801.225/0001-26

Metarhizium Oligos WP

25351.621013/2017-14

5064 - Produto Fitossanitário Aprovado para Agricultura Orgânica - Avaliação toxicológica de produto baseado em especificação de referência, 2166607/17-5

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102018040900117

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

RESOLUÇÃO-RE Nº 828, DE 5 DE ABRIL DE 2018

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Fabricante: Avid Bioservices, Inc.
Endereço: 14282 Franklin Ave, Tustin, California (CA) 92780 País: Estados Unidos da América
Solicitante: Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S.A CNPJ: 33.009.945/0001-23

Autorização de Funcionamento: 1.00.100-4 Expediente(s): 2086351/17-9

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Insumos farmacêuticos biológicos: hialuronidase humana recombinante

Fabricante: Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co. KG

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

Solicitante: Amgen Biotecnologia do Brasil Ltda. CNPJ: 18.774.815/0001-93

Autorização de Funcionamento: 1.10.244-0 Expediente(s): 2145817/17-1

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Insumos farmacêuticos ativos biológicos: desonumabe

Fabricante: Opocrin S.p.A.

Endereço: Via Pacinotti, 3, Corlo di Formigine, 41043 Formigine (MO) País: Itália

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

Autorização de Funcionamento: 1.00.058-0 Expediente(s): 2103852/17-0

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Insumos farmacêuticos ativos biológicos: alfaporaactano

Fabricante: Pfizer Global Supply - Brandon, a Division of Pfizer Canada Inc.

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

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

Autorização de Funcionamento: 1.00.216-6 Expediente(s): 2012389/17-2

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Insumos farmacêuticos ativos biológicos: estrogênios conjugados

Fabricante: Wyeth Pharmaceutical Division of Wyeth Holdings LLC, a subsidiary of Pfizer Inc.

Endereço: 4300 Oak Park, Sanford, North Carolina (NC) 27330 País: Estados Unidos da América

Solicitante: Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda. CNPJ: 61.072.393/0001-33

Autorização de Funcionamento nº: 1.02.110-1 Expediente(s) nº: 2172420/17-2

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Insumos farmacêuticos ativos biológicos: polissacarídeos capsulares de Streptococcus pneumoniae sorotipos 3, 4, 6B, 9V, 14, 18C, 19A e 23F (conjugados) (etapas de ativação e conjugação); proteína carreadora - CRM 197.

RESOLUÇÃO-RE Nº 829, DE 5 DE ABRIL DE 2018

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Fabricante: Novartis Pharma Stein AG - Chemical Oj

Schweiz

Endereço: Schaffhauserstrasse, 4332 Stein

País: Suíça

Empresa Solicitante: Mylan Laboratórios Ltda.

11.643.096/0001-22

Autorização de Funcionamento: 1.08.830-7 Ex

0092613/18-2

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de

Farmacêuticos Ativos:

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

clozapina (etapa de moagem).

A fabricação deste insumo farmacêutico ativo envolve ainda

etapas de produção realizadas pelas seguintes plantas, que

devem possuir Certificado de Boas Práticas de Fabricação

conforme estabelecido na RDC 69/2014:

Clozapina (etapa de síntese)

NOVARTIS RINGASKIDDY LIMITED

Ringaskiddy, County Cork, Irlanda.

AREVIPHARMA GmbH

Meissner Strasse, Radebeul, Nº 35 01445 - Alemanha.

PIRAMAL ENTERPRISES LIMITED

Digwal Village, Kohir Mandal, Medak District, Andhra P

502321 - Índia

Clozapina (etapa de purificação)

NOVARTIS PHARMA AG

Lichtstrasse Nº 35, Basileia - CH-4056 - Suíça

Fabricante: Química Sintética S.A.

Endereço: Calle Dulcinea, s/n, Alcalá de Henares, V

28805

País: Espanha

Solicitante: Hypofarma - Instituto de Hypodermia e Farmá

CNPJ: 17.174.657/0001-78

Autorização de Funcionamento: 1.00.387-7 Expec

0029628/18-7

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de

Farmacêuticos Ativos:

Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese

ciprofloxacino.

Fabricante: Zhejiang Guobang Pharmaceutical Co., Ltd.

Endereço: No. 6 Weiwu Road, Hangzhou Gulf, Shangyu I

Zone, Shangyu, Zhejiang 312369

País: República Popular da China

Solicitante: Cimed Indústria de Medicamentos Ltda.

02.814.497/0001-07

Autorização de Funcionamento: 1.04.381-0 Expec

0487785/17-3

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de

Farmacêuticos Ativos:

Intermediário obtido por semissíntese: azaeritromicina (e

síntese química)

Este intermediário está envolvido na obtenção do

azitromicina di-hidratada, cujas etapas posteriores de

química e de processamento final são realizadas na

planta, que também deve possuir Certificado de Boas Pr

Fabricação válido, conforme estabelecido na RDC 69/2014:

Jubilant Life Sciences Limited

Endereço: Plot # 18, 56, 57 and 58, Kiadb Industri

Nanjangud, Mysore District Karnataka - Índia - 571302

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

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

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos na 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 renovação automática.

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A

17.159.229/0001-76 - AUTORIZ/MS: 1003707

ENDEREÇO: VP 7D QUADRA 13 - MÓDULO 11

MUNICÍPIO: ANAPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE

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

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO

MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cremes

Pomadas

EMPRESA: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A

17.159.229/0001-76 - AUTORIZ/MS: 1003707

ENDEREÇO: VP 7D QUADRA 13 - MÓDULO 11

MUNICÍPIO: ANAPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE

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

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO

MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos; Cápsulas

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



Sólidos não estéreis (Cefalosporínicos): Comprimidos; Pós
Sólidos não estéreis (Penicilínicos): Comprimidos; Cápsulas; Pós

EMPRESA: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ: 17.159.229/0001-76 - AUTORIZ/MS: 1003707
ENDEREÇO: VP 7D QUADRA 13 - MODULO 11
MUNICÍPIO: ANAPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1877369/17-9 - 1877366/17-4 - 1877393/17-1 - 1877418/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Penicilínicos): Pós Liofilizados; Pós com Esterilização Terminal; Pós com Preparação Asséptica

Produtos estéreis: Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Soluções com Preparação Asséptica; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Suspensões com Preparação Asséptica; Produtos estéreis (Cefalosporínicos): Pós Liofilizados; Pós com Preparação Asséptica

EMPRESA: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ: 17.159.229/0001-76 - AUTORIZ/MS: 1003707
ENDEREÇO: VP 7D QUADRA 13 - MODULO 11
MUNICÍPIO: ANAPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1877418/17-1 - 1877366/17-4 - 1877369/17-9 - 1877393/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Elixires; Emulsões; Soluções; Suspensões; Xampus; Xaropes

EMPRESA: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA - CNPJ: 44.734.671/0008-28 - AUTORIZ/MS: 1002981
ENDEREÇO: AVENIDA NOSSA SENHORA DE ASSUNCAO
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2089971/17-8

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Emulsões Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Emulsões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA - CNPJ: 49.324.221/0008-80 - AUTORIZ/MS: 1000410
ENDEREÇO: RODOVIA CE 040, KM 10
MUNICÍPIO: AQUIRAZ - UF: CE - EXPEDIENTE(S): 1849839/17-6 - 1849816/17-7

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções (concentrados polieletrólitos para hemodíalise - CPHD).

EMPRESA: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA - CNPJ: 49.324.221/0008-80 - AUTORIZ/MS: 1000410
ENDEREÇO: RODOVIA CE 040, KM 10
MUNICÍPIO: AQUIRAZ - UF: CE - EXPEDIENTE(S): 1849816/17-7 - 1849839/17-6

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: VETTER PHARMA-FERTIGUNG GMBH & CO. KG
ENDEREÇO: EISENBHUNSTRASSE 2 - 4, 88085 LANGENARGEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0626

EMPRESA SOLICITANTE: BAYER S.A. - CNPJ: 18.459.628/0001-15
AUTORIZ/MS: 1070568 - EXPEDIENTE(S): 2090162/17-3

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

EMPRESA: LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACEUTICO LIFAR LTDA - CNPJ: 92.928.951/0001-43 - AUTORIZ/MS: 1000927
ENDEREÇO: RUA FREDERICO MENTZ, 1115
MUNICÍPIO: PORTO ALEGRE - UF: RS - EXPEDIENTE(S): 1952168/17-5

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Emulsões; Soluções; Óleos

EMPRESA: LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACEUTICO LIFAR LTDA - CNPJ: 92.928.951/0001-43 - AUTORIZ/MS: 1000927
ENDEREÇO: RUA FREDERICO MENTZ, 1115
MUNICÍPIO: PORTO ALEGRE - UF: RS - EXPEDIENTE(S): 1952175/17-8

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

RESOLUÇÃO-RE Nº 831, DE 5 DE ABRIL DE 2018

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: D-HOSP - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA - CNPJ: 08.076.127/0012-59 - AUTORIZ/MS: 1065251 - AE: 1166575
ENDEREÇO: Setor de Armazenagem e Abastecimento Norte - SAAN Quadra 02, nº 575, Parte A

MUNICÍPIO: BRASÍLIA - UF: DF - EXPEDIENTE(S): 0040412/18-8 -
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

RESOLUÇÃO-RE Nº 832, DE 5 DE ABRIL DE 2018

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA - CNPJ: 00.331.788/0023-24 - AUTORIZ/MS: 2200003
ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE WILSON, 5874
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1952330/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais; Envasse

EMPRESA: Air Liquide Brasil Ltda - CNPJ: 00.331.788/0046-10 - AUTORIZ/MS: 2200003
ENDEREÇO: Avenida Manguinhos, 3331
MUNICÍPIO: SERRA - UF: ES - EXPEDIENTE(S): 1952381/17-5

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais; Envasse

EMPRESA: VIDFARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.993.167/0001-99 - AUTORIZ/MS: 1056202
ENDEREÇO: RODOVIA BR 232 KM 63 S/Nº
MUNICÍPIO: POMBOS - UF: PE - EXPEDIENTE(S): 1120237/17-8

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

EMPRESA: VIDFARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.993.167/0001-99 - AUTORIZ/MS: 1056202
ENDEREÇO: RODOVIA BR 232 KM 63 S/Nº
MUNICÍPIO: POMBOS - UF: PE - EXPEDIENTE(S): 1120222/17-0

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

EMPRESA: VIDFARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.993.167/0001-99 - AUTORIZ/MS: 1056202
ENDEREÇO: RODOVIA BR 232 KM 63 S/Nº
MUNICÍPIO: POMBOS - UF: PE - EXPEDIENTE(S): 1120172/17-0

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Cápsulas Moles
Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas

EMPRESA: INSTITUTO BIOQUIMICO IND FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 33.258.401/000 AUTORIZ/MS: 1000637
ENDEREÇO: RUA ANTONIO JOAO, PRÉDIOS 168, 19
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIE 1861906/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Cefalosporínicos): Preparação Asséptica
Produtos estéreis (Carbapenêmicos): Pós com Pr Asséptica

EMPRESA: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS CNPJ: 35.820.448/0018-84 - AUTORIZ/MS: 2200001
ENDEREÇO: Sia Sul QD 03 nº 1125
MUNICÍPIO: GUARA - UF: DF - EXPEDIENTE(S): 124

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais

EMPRESA: White Martins Gases Industriais Ltda - 35.820.448/0054-48 - AUTORIZ/MS: 2200001
ENDEREÇO: RUA OSWALDO ARANHA, N.100
MUNICÍPIO: LONDRINA - UF: PR - EXPEDIE 0003471/15-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais

EMPRESA: Blau Farmacêutica S.A. - CNPJ: 58.430.828/0- AUTORIZ/MS: 1016377
ENDEREÇO: R. Adherbal Stresser, 84

MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIE 1686705/17-0

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

Produtos estéreis (Penicilínicos): Pós com Preparação Asséptica
Produtos estéreis (Cefalosporínicos): Pós com Pr Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: GRÜNENTHAL GMBH.
ENDEREÇO: ZIEGLERSTRASSE 6, 52078 AACHEN ALEMÂNHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0291

EMPRESA SOLICITANTE: GRÜNENTHAL DO FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 10.555.143/0001-13
AUTORIZ/MS: 1086107 - EXPEDIENTE(S): 14989975 1498990/17-5 1498938/17-7 1498956/17-5

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis (Em secundária): Emplastos

EMPRESA FABRICANTE: GRÜNENTHAL GMBH.
ENDEREÇO: ZIEGLERSTRASSE 6, 52078 AACHEN ALEMÂNHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0291

EMPRESA SOLICITANTE: GRÜNENTHAL DO FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 10.555.143/0001-13
AUTORIZ/MS: 1086107 - EXPEDIENTE(S): 1498956 1498990/17-5 1498938/17-7 1498975/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Sólidos não estéreis (Embalagem secundária): Adesivos

EMPRESA FABRICANTE: GRÜNENTHAL GMBH.
ENDEREÇO: ZIEGLERSTRASSE 6, 52078 AACHEN ALEMÂNHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0291

EMPRESA SOLICITANTE: GRÜNENTHAL DO FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 10.555.143/0001-13
AUTORIZ/MS: 1086107 - EXPEDIENTE(S): 149899C 1498938/17-7 1498956/17-5 1498975/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções

EMPRESA FABRICANTE: GRÜNENTHAL GMBH.
ENDEREÇO: ZIEGLERSTRASSE 6, 52078 AACHEN ALEMÂNHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0291

EMPRESA SOLICITANTE: GRÜNENTHAL DO FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 10.555.143/0001-13
AUTORIZ/MS: 1086107 - EXPEDIENTE(S): 1498998 1498990/17-5 1498956/17-5 1498975/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parentais Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: F. HOFFMANN - LA ROCH
ENDEREÇO: 4303 KAISERAUGUST - PAÍS: SUÍÇA - (CÓDIGO ÚNICO: A.0216

EMPRESA SOLICITANTE: FARMOQUÍMICA S/A - 33.349.473/0001-58
AUTORIZ/MS: 1003906 - EXPEDIENTE(S): 0027422/17-

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem p Cápsulas Moles

EMPRESA FABRICANTE: VETTER PHARMA-FER) GMBH & CO. KG

017459

9

Detalhe do Produto : CARBAMAZEPINA

Nome da Empresa:	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A		
CNPJ:	17.159.229/0001-76	Autorização:	1003707
Nome Comercial:	CARBAMAZEPINA		
Categoria:	ANTICONVULSIVANTES		
Registro:	103700472		
Processo:	25351.076855/2005-75		
Vencimento do Registro:	08/2020		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	1	19/08/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1037004720010
Princípio Ativo:	CARBAMAZEPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	2	19/08/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1037004720029
Princípio Ativo:	CARBAMAZEPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60(EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	3	19/08/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1037004720037
Princípio Ativo:	CARBAMAZEPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de

017460
29

200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100(EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	4	19/08/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1037004720045
Princípio Ativo:	CARBAMAZEPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	5	19/08/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1037004720053
Princípio Ativo:	CARBAMAZEPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	6	19/08/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1037004720061
Princípio Ativo:	CARBAMAZEPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	7	19/08/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1037004720071
Princípio Ativo:	CARBAMAZEPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	8	19/08/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1037004720088
Princípio Ativo:	CARBAMAZEPINA		

017461
89

Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	9	19/08/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1037004720096
Princípio Ativo:	CARBAMAZEPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	10	19/08/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1037004720101
Princípio Ativo:	CARBAMAZEPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	11	19/08/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1037004720118
Princípio Ativo:	CARBAMAZEPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	12	19/08/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1037004720126
Princípio Ativo:	CARBAMAZEPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		

017469
cg

Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - BRASIL		
	Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	13	19/08/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1037004720134
Princípio Ativo:	CARBAMAZEPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - BRASIL		
	Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

VOLTAR

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

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

017463
 CG

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 2431/2018

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: 316
 Data da Adjudicação: 06/09/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2958)

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: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (18) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Solicitações:

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

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
46	700,000	FR	Ambroxol adulto 30 mg/5 ml 120 ml xpe. (04-06-1940)	Natulab		
58	280,000	FR	Amoxicilina+ Clavulanato de potássio 250+62,5mg/5ml - 75 ml susp. (04-06-2499)	Sandoz	1,55	1.085,00
62	3.780,000	UND	Amoxicilina + Clavulanato de potássio 500 + 125 mg comp (04-06-1817)	Sandoz	9,60	2.688,00
79	4.200,000	UND	Azitromicina 500 mg - compr. (04-06-1958)		0,76	2.872,80
107	60,000	UND	Bisoprolol + hidroclorotiazida 5 + 12,5 mg - compr (04-06-4339)	Medquimica	0,41	1.722,00
143	40,000	FR	Carbamazepina 2% 100 ml susp. (46-01-0012)	Merck kgaA	2,20	132,00
144	12.800,000	UND	Carbamazepina 200 mg compr. (46-01-0013)	União Química	10,15	406,00
149	200,000	FR	Carbocisteína 250 mg/ 5 ml - 100 ml - xpe adulto (04-06-1831)	União Química	0,064	819,20
151	9.000,000	UND	Carbonato de cálcio 600 mg +vitamina D 200UI - compr. (04-06-2644)	Natulab	2,45	490,00
174	150,000	BISN	Cetoconazol 30 g creme (04-06-2253)	Natulab	0,138	1.242,00
183	6,000	AMP	Cianocobalamina (Vit. B12) + Tiamina (Vit. B1) + Piridoxina (Vit. B6) 100+ 100 + 5mg/ml - injetável 3 ml. (04-06-4220)	Sobral	1,419	212,85
193	6.240,000	UND	Cinarizina 25 mg compr. (04-06-1995)	Merck México	3,19	19,14
194	3.630,000	UND	Cinarizina 75 mg compr. (04-06-1996)	Hypermarcas / I	0,07	436,80
				Hypermarcas / I	0,085	308,55

Pato Branco, 6 de Setembro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

017464
 9

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.: 2431/2018

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 316
 Data da Adjudicação: 06/09/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2958)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
324	22.000,000	UND	Diclofenaco sodico 50 mg compr. (04-06-2018)	Vitamed	0,0199	437,80
333	15.120,000	UND	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr. (04-06-3010)	Hypermarcas / I	0,2999	4.534,49
335	800,000	FR	Dipirona 500 mg/ml 10 ml gotas (04-06-2024)	Farmace	0,659	527,20
337	1.000,000	FR	Dipirona 500 mg/ml 20ml gotas (04-06-2025)	Farmace	1,029	1.029,00
348	60,000	FR	Domperidona 1 mg/ml susp - 100 ml (04-06-4141)	Hypermarcas / I	7,90	474,00
355	120,000	FR	Dropropizina 1,5 mg/ml - xarope pediatrico - 120ml (04-06-3151)	Hypermarcas / I	3,245	389,40
356	170,000	UND	Dropropizina 3 mg/ml - xarope adulto - 120ml (04-06-3152)	Hypermarcas / I	3,39	576,30
380	6,000	AMP	Etilefrina 10mg/ml 1 ml injetável. (04-06-2512)	União Química	0,96	5,76
440	32.900,000	UND	Fluoxetina 20 mg. caps. (46-01-0052)	HIPOLABOR	0,039	1.283,10
440	30,000	FR	Haloperidol 2 mg/ml 20 ml gotas (46-01-0057)	União Química	2,29	68,70
461	300,000	FR	Hidróxido de alumínio 100 ml susp. (04-06-1876)	Natulab	1,55	465,00
462	600,000	FR	Hidroxido de aluminio 150 ml. susp. (04-06-2067)	Natulab	2,345	1.407,00
466	200,000	FR	Ibuprofeno 100g/ml 20 ml - gotas (04-06-2198)	Medquimica	1,95	390,00
468	1.100,000	FR	Ibuprofeno 50mg/ml 30ml (04-06-2653)	Natulab	0,9199	1.011,89
482	1.560,000	UND	Itraconazol 100 mg cáps. (04-06-2076)	Greenpharma	0,5838	910,73
497	50,000	CART	Levonorgestrel + Etinilestradiol trifasico c/ 21drágea (04-06-2267)	Bayer	6,36	318,00
500	18.200,000	UND	Levotiroxina 25 mg - compr (04-06-4172)	Merck	0,0799	1.454,18
502	11.000,000	UND	Levotiroxina sódica 100 mcg compr. (04-06-1886)	Merck	0,0779	856,90
505	19.500,000	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr. (04-06-2232)	Merck	0,0799	1.558,05
562	200,000	UND	Mikania Glomerata xarope - 100ml (04-06-3142)	Natulab	1,81	362,00
571	1.920,000	UND	Naproxeno 500 mg compr. (04-06-3025)	União Química	0,325	624,00
616	118.500,000	UND	Paracetamol 500 mg compr. (04-06-2125)	Prati	0,039	4.621,50
622	3.000,000	UND	Passiflora incarnata 260 mg compr. (04-06-3028)	Natulab	0,299	897,00
658	2.800,000	UND	Prometazina 25 mg - compr. (04-06-2141)	Teuto	0,079	221,20
686	50,000	FR	Rifamicina sódica 20 ml. aerosol. (04-06-2147)	Natulab	2,25	112,50
709	56.100,000	UND	Sinvastatina 20 mg. compr. (04-06-1907)	Sandoz	0,0539	3.023,79
736	120,000	FR	Sulfato ferroso 30 ml - gotas (04-06-2162)	Natulab	0,766	91,92
792	250,000	FR	Vitamina C - 20 ml - gotas (04-06-2174)	Natulab	1,15	287,50
795	1.000,000	UND	Vitamina C 500 mg - compr. (04-06-2175)	Natulab	0,11	110,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral:	40.483,25
Desconto:	0,00
Total Líquido:	40.483,25

Pato Branco, 6 de Setembro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

017465
 19

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.: 2694/2018

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 353
 Data da Adjudicação: 09/10/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3300)

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: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (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
46	300,000	FR	Ambroxol adulto 30 mg/5 ml 120 ml xpe. (04-06-1940)	Natulab		
58	160,000	FR	Amoxicilina+ Clavulanato de potássio 250+62,5mg/5ml - 75 ml susp. (04-06-2499)	Sandoz	1,55	465,00
62	2.310,000	UND	Amoxicilina + Clavulanato de potássio 500 + 125 mg comp (04-06-1817)	Sandoz	9,60	1.536,00
79	2.100,000	UND	Azitromicina 500 mg - compr. (04-06-1958)		0,76	1.755,60
143	50,000	FR	Carbamazepina 2% 100 ml susp. (46-01-0012)	Medquímica	0,41	861,00
144	16.600,000	UND	Carbamazepina 200 mg compr. (46-01-0013)	União Química	10,15	507,50
151	6.000,000	UND	Carbonato de cálcio 600 mg +vitamina D 200UI - compr. (04-06-2644)	União Química	0,064	1.062,40
165	410,000	FR	Cefalexina 250 mg/5ml - 100 ml.susp. (04-06-1978)	Natulab	0,138	828,00
174	50,000	BISN	Cetoconazol 30 g creme (04-06-2253)	União Química	8,49	3.480,90
193	11.100,000	UND	Cinarizina 25 mg compr. (04-06-1995)	Sobral	1,419	70,95
194	2.010,000	UND	Cinarizina 75 mg compr. (04-06-1996)	Hypermarcas / I	0,07	777,00
293	20,000	CART	Desogestrel 75 mcg - c/ 28 compr. (04-06-1894)	Hypermarcas / I	0,085	170,85
324	2.000,000	UND	Diclofenaco sodico 50 mg compr. (04-06-2018)	Sandoz	4,99	99,80
333	16.260,000	UND	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr. (04-06-3010)	Vitamed	0,0199	39,80
				Hypermarcas / I	0,2999	4.876,37

Pato Branco, 9 de Outubro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

017466

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.: 2694/2018

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 353
 Data da Adjudicação: 09/10/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3300)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
335	800,000	FR	Dipirona 500 mg/ml 10 ml gotas (04-06-2024)	Farmace	0,659	527,20
337	800,000	FR	Dipirona 500 mg/ml 20ml gotas (04-06-2025)	Farmace	1,029	823,20
356	40,000	UND	Dropropizina 3 mg/ml - xarope adulto - 120ml (04-06-3152)	Hypermarcas / I	3,39	135,60
414	65.800,000	UND	Fluoxetina 20 mg. caps. (46-01-0052)	HIPOLABOR	0,039	2.566,20
462	350,000	FR	Hidroxido de aluminio 150 ml. susp. (04-06-2067)	Natulab	2,345	820,75
466	450,000	FR	Ibuprofeno 100g/ml 20 ml - gotas (04-06-2198)	Medquimica	1,95	877,50
468	2.100,000	FR	Ibuprofeno 50mg/ml 30ml (04-06-2653)	Natulab	0,9199	1.931,79
482	300,000	UND	Itraconazol 100 mg cáps. (04-06-2076)	Greenpharma	0,5838	175,14
502	19.600,000	UND	Levotiroxina 25 mg - compr (04-06-4172)	Merck	0,0799	1.566,04
505	9.600,000	UND	Levotiroxina sódica 100 mcg compr. (04-06-1886)	Merck	0,0779	747,84
544	14.000,000	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr. (04-06-2232)	Merck	0,0799	1.118,60
616	51.600,000	UND	Metformina 850mg. compr. (04-06-2095)	Merck Genérico	0,0385	1.986,60
622	20.000,000	UND	Paracetamol 500 mg compr. (04-06-2125)	Prati	0,039	780,00
694	220,000	UND	Passiflora incarnata 260 mg compr. (04-06-3028)	Natulab	0,299	65,78
709	2.400,000	UND	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr. (04-06-4155)	Sandoz	0,40	960,00
736	45.750,000	UND	Sinvastatina 20 mg. compr. (04-06-1907)	Sandoz	0,0539	2.465,93
736	150,000	FR	Sulfato ferroso 30 ml - gotas (04-06-2162)	Natulab	0,766	114,90
795	1.000,000	UND	Vitamina C 500 mg - compr. (04-06-2175)	Natulab	0,11	110,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral:	34.304,24
Desconto:	0,00
Total Líquido:	34.304,24

Pato Branco, 9 de Outubro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

017467
 19

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

(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
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)	Medquimica	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	Cinarizina 25 mg compr. (04-06-1995)	Hypermarcas / I	0,07	630,00
194	10.410,000	UND	Cinarizina 75 mg compr. (04-06-1893)	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

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

017468
 09

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

(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)			
324	25.000,000	UND	Diclofenaco sodico 50 mg compr. (04-06-2018)	União Química	1,25	62,50
333	29.520,000	UND	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr. (04-06-3010)	Vitamed	0,0199	497,50
337	800,000	FR	Dipirona 500 mg/ml 20ml gotas (04-06-2025)	Hypermarcas / I	2,2999	8.853,05
348	30,000	FR	Domperidona 1 mg/ml susp - 100 ml (04-06-4141)	Farmacé	1,029	823,20
356	30,000	UND	Dropropizina 3 mg/ml - xarope adulto - 120ml (04-06-3152)	Hypermarcas / I	7,90	237,00
380	30,000	AMP	Etilefrina 10mg/ml 1 ml injetável. (04-06-2512)	Hypermarcas / I	3,39	101,70
414	39.200,000	UND	Fluoxetina 20 mg. caps. (46-01-0052)	União Química	0,96	28,80
401	5,000	FR	Haloperidol 2 mg/ml 20 ml gotas (46-01-0057)	HIPOLABOR	0,039	1.528,80
462	350,000	FR	Hidróxido de alumínio 100 ml susp. (04-06-1876)	União Química	2,29	11,45
463	150,000	FR	Hidroxido de aluminio 150 ml. susp. (04-06-2067)	Natulab	1,55	542,50
466	500,000	UND	Hidróx. de alumínio 178 mg + hidróxido de magnésio 185 mg + carbonato de cálcio 231,5mg - comp. mastigável. (04-06-2347)	Natulab	2,345	351,75
468	500,000	FR	Ibuprofeno 100g/ml 20 ml - gotas (04-06-2198)	Hypermarcas / I	0,48	240,00
482	1.500,000	UND	Ibuprofeno 50mg/ml 30ml (04-06-2653)	Medquimica	1,95	975,00
497	100,000	CART	Itraconazol 100 mg cáps. (04-06-2076)	Natulab	0,9199	459,95
500	58.000,000	UND	Levonorgestrel + Etinilestradiol trifasico c/ 21drágea (04-06-2267)	Greenpharma	0,5838	875,70
502	20.000,000	UND	Levotiroxina 25 mg - compr (04-06-4172)	Bayer	6,36	636,00
505	47.000,000	UND	Levotiroxina sódica 100 mcg compr. (04-06-1886)	Merck	0,0799	4.634,20
543	2.000,000	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr. (04-06-2232)	Merck	0,0779	1.558,00
544	39.000,000	UND	Metformina 500 mg compr. (04-06-2094)	Merck	0,0799	3.755,30
562	550,000	UND	Metformina 850mg. compr. (04-06-2095)	Prati	0,048	96,00
571	1.200,000	UND	Mikania Glomerata xarope - 100ml (04-06-3142)	Merck Genéricc	0,0385	1.501,50
616	10.000,000	UND	Naproxeno 500 mg compr. (04-06-3025)	Natulab	1,81	995,50
622	1.000,000	UND	Paracetamol 500 mg compr. (04-06-2125)	União Química	0,325	390,00
658	3.600,000	UND	Passiflora incarnata 260 mg compr. (04-06-3028)	Prati	0,039	390,00
686	50,000	FR	Prometazina 25 mg - compr. (04-06-2141)	Natulab	0,299	299,00
709	42.000,000	UND	Rifamicina sódica 20 ml. aerosol. (04-06-2147)	Teuto	0,079	284,40
736	50,000	AMP	Sinvastatina 20 mg. compr. (04-06-1907)	Natulab	2,25	112,50
792	200,000	FR	Sulfato de terbutalina 0,5 mg/ml 1 ml inj. (04-06-2251)	Sandoz	0,0539	2.263,80
795	3.000,000	UND	Sulfato ferroso 30 ml - gotas (04-06-2162)	Greenpharma	1,839	91,95
			Vitamina C - 20 ml - gotas (04-06-2174)	Natulab	0,766	38,30
			Vitamina C 500 mg - compr. (04-06-2175)	Natulab	1,15	230,00
				Natulab	0,11	330,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral:	52.849,10
Desconto:	0,00
Total Líquido:	52.849,10

Pato Branco, 7 de Agosto de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Pato Branco/PR, 16 de outubro de 2018.

Ofício nº 959/Lic.

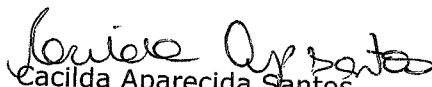
À
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – Ref. Pedido de Troca de Marca

Em resposta ao pedido de troca de marca, referente as Autorizações de Fornecimento nº 2167, 2431 e 2694/2018; **DEFERE-SE**, com faturamento IMEDIATO, conforme segue abaixo:

ITEM 144 – (Carbamazepina 200mg compr.), da marca **UNIÃO QUIMICA** para a marca **TEUTO**.

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



017470
cg

Ofício 959, ref. resposta de solicitação de troca de marca

De: LICITACAO | CONIMS
Para: comercial@promefarma.com.br ,licitacao1@promefarma.com.br ,empenhos3@promefarma.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Ofício 959, ref. resposta de solicitação de troca de marca
Enviada em: 16/10/2018 | 10:33
Recebida em: 16/10/2018 | 10:33
20181016092... .pdf 64.81 KB

Bom dia

Segue em anexo Ofício 959, ref. resposta de solicitação de troca de marca

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/10/16 10:25:10
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.16.2018 09:20:32 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br



OK IDS
017471
9

DROGAFONTE_DIFICULDADE NA ENTREGA_IMUNOGLOBULINA

De: fernanda fonte

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: DROGAFONTE_DIFICULDADE NA ENTREGA_IMUNOGLOBULINA

Enviada em: 10/10/2018 | 17:00

Recebida em: 10/10/2018 | 17:01

Imuno_PanAm... .pdf 63.02 KB

PROCURACAOpdf 1.41 MB

Consórcio I... .pdf 155.68 KB

Bom dia Senhora Cacilda Aparecida dos Santos,

Diante de nossa dificuldade da aquisição do produto IMUNOGLOBULINA, segue anexo ofício de pedido de liberação do compromisso.

No aguardo de vosso pronunciamento,

Grata.

FERNANDA DA FONTE
GERENTE LICITAÇÃO

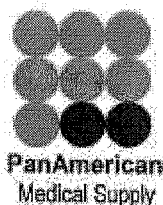
fernanda.fonte@drogafonte.com.br

www.drogafonte.com.br

f/Drogafonte Drogafontedist (81) 2102-1819

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





PanAmerican
Medical Supply

017472
9

Rua Vinte e Três de Maio, 790
Lojas 7B / 8B – Vila Vianelo
Cep: 13207-070 – Jundiaí – São Paulo
Fone: 55-11-4586-5117 / 4522-7165
Fax: 55.11.4586.1442
e-mail: panamerican.jh@uol.com.br

Jundiaí, 03 de Outubro de 2018.

A QUEM POSSA INTERESSAR

REF.: Imunoglobulina Humana Anti-D – KamRho-D.

Cumpre-nos informar que devido à uma limitação na disponibilidade de plasma hiperimune, verificado no início de 2018, tivemos uma drástica redução nas quantidades produzidas de Imunoglobulina Humana Anti-D e, com isso, mesmo tendo embarques regulares desde Israel, as quantidades produzidas por lote e importadas por nossa empresa foram drasticamente reduzidas, o que está gerando um desabastecimento do medicamento em tela.

Nossa expectativa, **ainda não confirmada**, é termos uma lote bastante pequeno para embarque em meados de outubro / 2018.

Realmente lamentamos o que está ocorrendo, mas, tendo em vista as características do medicamento, o qual é extraído a partir de plasma humano específico, foge totalmente ao nosso controle qualquer solução do problema ora verificado.

Atenciosamente,



João Alberto Harbun
Sócio
CPF 078.438.268 38

Ofício nº 1010.02/2018-AJ

Ao
Consórcio Intermunicipal de Saúde - CONIMS
A/c: Sra Cacilda Aparecida dos Santos
Coord. Do Setor de Licitações e Contratos
Estado do Paraná

Pedido de Cancelamento de Item 47 471
Produto: Imunoglobulina Humana Anti-D-KamRho-D
Pregão Presencial: 046/2017

A requerente participou do certame da modalidade Pregão Presencial, tendo sido adjudicado diversos produtos.

Acontece que o fabricante do produto Imunoglobulina Humana Anti-D-KamRho-D encontra-se com o mesmo indisponíveis para o fornecimento e sem previsão de faturamento devido à limitação na disponibilidade de plasma hiperimune de acordo com o ofício do fabricante em anexo.

Por força do que estabelece o Art. 21 do Decreto 7.892/2013, o Registro de Preço poderá ser cancelado mediante a ocorrência de fato superveniente, ou seja, no caso qualquer determinação legal implantada, alteração ou mesmo extinto, bem como a superveniência de disposições legais que incidam diretamente nos termos da avença.

“ 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.”

Diante da Superveniência de fatos externos que não das partes contrantes, estranhos ao presente contrato de fornecimento, inegável a caracterização do Fato do Príncipe, evidenciando a impossibilidade de futuras entregas na vigência da Ata de Registro de Preço.

Visando não dificultar o abastecimento junto esta Administração, solicitamos o pronunciamento de V.S. quanto à possibilidade de liberação do compromisso assumido,

Pato Branco/PR, 11 de outubro de 2018.

Ofício nº 954/Lic.

À
DROGAFONTE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2017


Em atenção ao pedido de cancelamento de item do Pregão Presencial nº 046/2017, Processo Licitatório nº 180/2017, **DEFERE-SE**, conforme segue:

ITEM 471 (Imunoglobulina Anti-RhO 300 mcg/ml - frasco ampola de 1,5mg); conforme documento apresentado do fornecedor informando a falta de previsão para regularização nas entregas.

Em virtude disso, informa-se o **CANCELAMENTO** deste item da Ata de Registro de Preços concomitantemente os saldos pendentes para este item.

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

017/75
cg

Ofício 954 ref. resposta de solicitação de cancelamento do Item 471**De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** fernanda.fonte@drogafonte.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** Ofício 954 ref. resposta de solicitação de cancelamento do Item 471**Enviada em:** 11/10/2018 | 09:13**Recebida em:** 11/10/2018 | 09:13

20181011080... .pdf 72.86 KB

Bom dia

Segue em anexo Ofício 954 ref. resposta de solicitação de cancelamento do Item 471.

--

Atenciosamente,

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2018/10/11 09:08:52**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.11.2018 08:04:13 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



017476

eg

Re: Ofício 954 ref. resposta de solicitação de cancelamento do Item 471

De: fernanda fonte
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: Ofício 954 ref. resposta de solicitação de cancelamento do Item 471
Enviada em: 11/10/2018 | 09:19
Recebida em: 11/10/2018 | 09:19

Confirmo Recebimento!!

Muito obrigada

FERNANDA DA FONTE
GERENTE LICITAÇÃO

✉ fernanda.fonte@drogafonte.com.br

🌐 www.drogafonte.com.br

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

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

DROGAFONTE

35 ANOS
de existência

Em 11 de outubro de 2018 09:13, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:
Bom dia

Segue em anexo Ofício 954 ref. resposta de solicitação de cancelamento do Item 471.

--

Atenciosamente,

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br**De:** ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2018/10/11 09:08:52**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.11.2018 08:04:13 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco/PR, 11 de outubro de 2018.

Ofício nº 955/Lic.

À
GRAMS & GRAMS 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
471	Imunoglobulina Anti-RhO 300 mcg/ml - frasco ampola de 1,5mg	UN	8.800	CSC	221,61

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.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira



017478

eg

Ofício Nº 955, referente proposta do ITEM 471

De: LICITACAO | CONIMS

Para: farmaceutico@medigram.com.br ,licita2@medigram.com.br ,licita@medigram.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Ofício Nº 955, referente proposta do ITEM 471

Enviada em: 11/10/2018 | 09:35

Recebida em: 11/10/2018 | 09:35

20181011081... .pdf 92.61 KB

Bom Dia

Segue em anexo o Ofício Nº 955, referente proposta do **ITEM 471**, ficamos no aguardo da sua resposta.

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/10/11 09:21:11

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.11.2018 08:16:31 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

017479
eg**RES: Ofício N° 955, referente proposta do ITEM 471**

De: Luis - Farmaceutico
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: Ofício N° 955, referente proposta do ITEM 471
Enviada em: 11/10/2018 | 09:40
Recebida em: 11/10/2018 | 09:40
image001.jpg 7.46 KB

Sem interesse em assumir o item.

LUÍS FERNANDO PARISE
FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL
DPTO. COMPRAS
CRF 24322



De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: quinta-feira, 11 de outubro de 2018 09:36
Para: farmaceutico@medigram.com.br; licita2@medigram.com.br; licita@medigram.com.br
Assunto: Ofício N° 955, referente proposta do ITEM 471

Bom Dia

Segue em anexo o Ofício N° 955, referente proposta do **ITEM 471**, ficamos no aguardo da sua resposta.

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/10/11 09:21:11
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.11.2018 08:16:31 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco/PR, 17 de outubro de 2018.

Ofício nº 963/Lic.

À

AR FIORENZANO 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
471	Imunoglobulina Anti-RhO 300 mcg/ml - frasco ampola de 1,5mg	UN	8.800	CSC	224,40

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.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

017481
cg**REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 471 - CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS
Para: fiorenzanomed@yahoo.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 471 - CONIMS
Enviada em: 17/10/2018 | 09:53
Recebida em: 17/10/2018 | 09:53
20181017084... .pdf 92.93 KB

-- Bom Dia

Segue em anexo o Ofício Nº 963, referente Proposta do Item 471. Aguardamos o mais breve possível sua resposta.

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/10/17 09:47:46
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.17.2018 08:43:06 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br



017/82

cg

Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 471 - CONIMS

De: AR FIORENZANO

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 471 - CONIMS

Enviada em: 17/10/2018 | 10:15

Recebida em: 17/10/2018 | 10:15

Cacilda bom dia,

Cacilda preciso muito saber a quantidade que será pedida já de inicio, ou a previsão mensal, pois preciso antes de aceitar, solicitar o aceite do laboratório, somente assim irei aceitar o item.

No aguardo.

Att. Michel Marcello
46 3524 3136
AR FIORENZANO.

Em quarta-feira, 17 de outubro de 2018 09:53:36 BRT, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

-- Bom Dia

Segue em anexo o Ofício Nº 963, referente Proposta do Item 471. Aguardamos o mais breve possível sua resposta.

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/10/17 09:47:46

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.17.2018 08:43:06 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



017483

9

RE: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 471 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS
Para: fiorenzanomed@yahoo.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 471 - CONIMS
Enviada em: 17/10/2018 | 10:32
Recebida em: 17/10/2018 | 10:32

-- Bom Dia

Michel a respeito da quantidade do Item 471, não podemos informar a previsão mensal, pois o pedido de compra é conforme os municípios solicitam. A quantidade solicitada na proposta é 8.800 conforme está no Ofício em anexo.

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

De: "AR FIORENZANO" <fiorenzanomed@yahoo.com.br>
Enviada: 2018/10/17 10:15:32
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 471 - CONIMS

Cacilda bom dia,

Cacilda preciso muito saber a quantidade que será pedida já de início, ou a previsão mensal, pois preciso antes de aceitar, solicitar o aceite do laboratório, somente assim irei aceitar o item.

No aguardo.

Att. Michel Marcello
46 3524 3136
AR FIORENZANO.

Em quarta-feira, 17 de outubro de 2018 09:53:36 BRT, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

-- Bom Dia

Segue em anexo o Ofício Nº 963, referente Proposta do Item 471. Aguardamos o mais breve possível sua resposta.

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/10/17 09:47:46
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.17.2018 08:43:06 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br



017484

CG

Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 471 - CONIMS

De: AR FIORENZANO
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 471 - CONIMS
Enviada em: 17/10/2018 | 10:34
Recebida em: 17/10/2018 | 10:34

Bom dia !

OK, irei passar ao laboratório, pedimos prazo de 48h.

Att. Michel Marcello
46 3524 3136
AR FIORENZANO.

Em quarta-feira, 17 de outubro de 2018 10:32:54 BRT, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

-- Bom Dia

Michel a respeito da quantidade do Item 471, não podemos informar a previsão mensal, pois o pedido de compra é conforme os municípios solicitam. A quantidade solicitada na proposta é 8.800 conforme está no Ofício em anexo.
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

De: "AR FIORENZANO" <fiorenzanomed@yahoo.com.br>
Enviada: 2018/10/17 10:15:32
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 471 - CONIMS

Cacilda bom dia,

Cacilda preciso muito saber a quantidade que será pedida já de início, ou a previsão mensal, pois preciso antes de aceitar, solicitar o aceite do laboratório, somente assim irei aceitar o item.

No aguardo.

Att. Michel Marcello
46 3524 3136
AR FIORENZANO.

Em quarta-feira, 17 de outubro de 2018 09:53:36 BRT, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

-- Bom Dia

Segue em anexo o Ofício Nº 963, referente Proposta do Item 471. Aguardamos o mais breve possível sua resposta.

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/10/17 09:47:46
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

17/10/2018

Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 471 - CONIMS - licitacao@conims.com.br - Webmail

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

Scan Date: 10.17.2018 08:43:06 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

017485
cg



017/86

Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 471 - CONIMS

De: AR FIORENZANO
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 471 - CONIMS
Enviada em: 19/10/2018 | 10:50
Recebida em: 19/10/2018 | 10:50

Bom dia !

Adesão ao item 471 aceita.

Att. Michel Marcello
46 3524 3136
AR FIORENZANO.

Em quarta-feira, 17 de outubro de 2018 10:32:54 BRT, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

-- Bom Dia

Michel a respeito da quantidade do Item 471, não podemos informar a previsão mensal, pois o pedido de compra é conforme os municípios solicitam para o CONIMS. A quantidade solicitada na proposta é 8.800 conforme está no Ofício em anexo. 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

De: "AR FIORENZANO" <fiorenzanomed@yahoo.com.br>
Enviada: 2018/10/17 10:15:32
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 471 - CONIMS

Cacilda bom dia,

Cacilda preciso muito saber a quantidade que será pedida já de inicio, ou a previsão mensal, pois preciso antes de aceitar, solicitar o aceite do laboratório, somente assim irei aceitar o item.

No aguardo.

Att. Michel Marcello
46 3524 3136
AR FIORENZANO.

Em quarta-feira, 17 de outubro de 2018 09:53:36 BRT, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

-- Bom Dia

Segue em anexo o Ofício Nº 963, referente Proposta do Item 471. Aguardamos o mais breve possível sua resposta.

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/10/17 09:47:46
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.17.2018 08:43:06 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br



017487

Enc: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 471 - CONIMS

De: POLLYANA OLIVEIRA
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:

Cópia oculta:
Assunto: Enc: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 471 - CONIMS
Enviada em: 19/10/2018 | 11:23
Recebida em: 19/10/2018 | 11:23

Outlook-151... .jpg 19.19 KB RHOPHYLAC.docx 313.29 KB BOEHRINGERpdf 24.41 KB

SEGUE

Grata...

Pollyana de Oliveira Mira - Farmacêutica

A.R FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ:10.869.890/0001-26

Av. Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, 143 sala B
B. CRISTO REI Francisco Beltrão- PR



(46)3524.3136

De: AR FIORENZANO <fiorenzanomed@yahoo.com.br>
Enviado: sexta-feira, 19 de outubro de 2018 14:14:59
Para: POLLYANA OLIVEIRA
Assunto: Fw: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 471 - CONIMS

FAVOR ENCAMINHAR O SOLICITADO, É O ITEM RHOPHYLAC 300MCG

--- Mensagem encaminhada ---

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Para: "fiorenzanomed@yahoo.com.br" <fiorenzanomed@yahoo.com.br>
Enviado: sexta-feira, 19 de outubro de 2018 11:13:13 BRT
Assunto: RE: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 471 - CONIMS

Bom dia Michel

Fico no aguardo dos documentos relativos a este item (registro e certificado de boas praticas).

--

Atenciosamente,

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

De: "AR FIORENZANO" <fiorenzanomed@yahoo.com.br>
Enviada: 2018/10/19 10:50:40
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 471 - CONIMS

Bom dia !

Adesão ao Item 471 aceita.

Att. Michel Marcello
46 3524 3136
AR FIORENZANO.

Em quarta-feira, 17 de outubro de 2018 10:32:54 BRT, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

-- Bom Dia

Michel a respeito da quantidade do Item 471, não podemos informar a previsão mensal, pois o pedido de compra é conforme os municípios solicitam para o CONIMS. A quantidade solicitada na proposta é 8.800 conforme está no Ofício em anexo.
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

De: "AR FIOREZZANO" <fiorenzanomed@yahoo.com.br>
Enviada: 2018/10/17 10:15:32
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 471 - CONIMS

Cacilda bom dia,

Cacilda preciso muito saber a quantidade que será pedida já de inicio, ou a previsão mensal, pois preciso antes de aceitar, solicitar o aceite do laboratório, somente assim irei aceitar o item.

No aguardo.

Att. Michel Marcello
46 3524 3136
AR FIOREZZANO.

017488

Em quarta-feira, 17 de outubro de 2018 09:53:36 BRT, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

-- Bom Dia

Segue em anexo o Ofício Nº 963, referente Proposta do Item 471. Aguardamos o mais breve possível sua resposta.

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/10/17 09:47:46
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.17.2018 08:43:06 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br



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 Fabricante: Laboratórios SL S.A.
Endereço: Calle Curupayti, 2611 San Fernando, Buenos Aires
País: Argentina
Empresa Solicitante: Biotechnology Ortopedia Importação e Exportação Ltda
CNPJ: 58.647.355/0001-57
Autorização de Funcionamento: 1.02.311-6 Expediente(s): 1666418/16-3
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 Fabricante: Laboratórios SL S.A.
Endereço: Calle Curupayti, 2611 San Fernando, Buenos Aires
País: Argentina
Empresa Solicitante: Subiton Brasil Produtos Medicos Ltda
CNPJ: 12.984.794/0001-54
Autorização de Funcionamento: 8.08.024-1 Expediente(s): 2337650/16-7
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 Fabricante: Unimed de Marejo Sommer
Endereço: Calle 97-Félix Ballester 2158, San Martín, Provincia de Buenos Aires
País: Argentina
Empresa Solicitante: CMS Produtos Hospitalares Ltda
CNPJ: 03.301.390/0001-28
Autorização de Funcionamento: 8.00.653-2 Expediente(s): 2029964/16-8
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

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.468, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2016

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.198, de 30 de novembro de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

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

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

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

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

MARCELO VOGLER DE MORAES

ANEXO

Empresa Fabricante: Daichi Sankyo Altkirch SARL
Endereço: 39 rue du 3ème Zouaves, 68130 Altkirch Cedex
País: França
Empresa Solicitante: Daichi Sankyo Brasil Farmacêutica Ltda. CNPJ: 60.874.187/0001-84
Autorização de Funcionamento: 1.00.454-8 Expediente(s): 1953777/16-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: polissulfato de mucopolissacarídeo.

GERÊNCIA-GERAL DE PORTOS, AEROPORTOS, FRONTEIRAS E RECINTOS ALFANDEGADOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.456, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2016

A Gerente-Geral de Portos, Aeroportos, Fronteiras e Recintos Alfandegados-Substituta no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.198, de 30 de novembro de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e ainda amparado pela Resolução nº 346, de dezembro de 2002, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento de Empresa prestadora de serviço de Armazenagem em Recinto Alfandegado, em conformidade com o disposto no anexo.

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

LÚCIA SCIORTINO GIORGIS

ANEXO

MATRIZ
EMPRESA: LACHMANN TERMINAIS LTDA.
AUTORIZ/MS: 9.07781-7
CNPJ: 21.613.553/0001-90
PROCESSO Nº: 25759.975820/2016-43 (1462014/16-6)
ENDEREÇO: ESTRADA ASSUMPTA BATISTINI ROSSI Nº 920
BAIRRO: BATISTINI
MUNICÍPIO: SÃO BERNARDO DO CAMPO
CEP: 09842-000
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviço de armazenagem de saneantes domissanitários e matérias-primas que os integram em recintos alfandegados.
MATRIZ
EMPRESA: LACHMANN TERMINAIS LTDA.
AUTORIZ/MS: 9.07780-3
CNPJ: 21.613.553/0001-90

PROCESSO Nº: 25759.975698/2016-70 (1461835/16-4)
ENDEREÇO: ESTRADA ASSUMPTA BATISTINI ROSSI Nº 920
BAIRRO: BATISTINI
MUNICÍPIO: SÃO BERNARDO DO CAMPO
CEP: 09842-000
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviço de armazenagem de produtos para saúde, materiais e equipamentos médico-hospitalares e produtos para diagnóstico de uso "in vitro", bem como matérias-primas que os integram, em recintos alfandegados.
MATRIZ
EMPRESA: LACHMANN TERMINAIS LTDA.
AUTORIZ/MS: 9.07779-1
CNPJ: 21.613.553/0001-90
PROCESSO Nº: 25759.975532/2016-23 (1461645/16-9)
ENDEREÇO: ESTRADA ASSUMPTA BATISTINI ROSSI Nº 920
BAIRRO: BATISTINI
MUNICÍPIO: SÃO BERNARDO DO CAMPO
CEP: 09842-000
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviço de armazenagem de medicamentos, matérias-primas e insumos farmacêuticos em recintos alfandegados.
MATRIZ
EMPRESA: LACHMANN TERMINAIS LTDA.
AUTORIZ/MS: 9.07815-5
CNPJ: 21.613.553/0001-90
PROCESSO Nº: 25759.975661/2016-21 (1461781/16-1)
ENDEREÇO: ESTRADA ASSUMPTA BATISTINI ROSSI Nº 920
BAIRRO: BATISTINI
MUNICÍPIO: SÃO BERNARDO DO CAMPO
CEP: 09842-000
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviço de armazenagem de alimentos em recintos alfandegados.
MATRIZ

EMPRESA: LACHMANN TERMINAIS LTDA.
AUTORIZ/MS: 9.07816-9
CNPJ: 21.613.553/0001-90
PROCESSO Nº: 25759.975873/2016-10 (1462102/16-9)
ENDEREÇO: ESTRADA ASSUMPTA BATISTINI ROSSI Nº 920
BAIRRO: BATISTINI
MUNICÍPIO: SÃO BERNARDO DO CAMPO
CEP: 09842-000
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviço de armazenagem de cosm produtos de higiene, perfumes e matérias-primas que os integram, em recintos alfandegados.

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.457, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2016

A Gerente-Geral de Portos, Aeroportos, Fronteiras e Recintos Alfandegados-Substituta no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.198, de 30 de novembro de 2016, ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC de 3 de fevereiro de 2016, e ainda amparado pela Resolução nº 346, de março de 2004, resolve:

Art. 1º Conceder alteração da Autorização de Funcionamento de Empresa prestadora de serviços de importação por conta e de terceiro ou por encomenda, em função do pleito de mudança social, em conformidade com o disposto no anexo.

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

LÚCIA SCIORTINO GIORGIS

Empresa Fabricante: Omrix Biopharmaceuticals Ltd.
Endereço: Plasma Fractionation Institute (PFI), MDA Blood Bank, Sheba Medical Center, Ramat Gan 5262000, Israel
País: Israel
Empresa Solicitante: Johnson & Johnson do Brasil Indústria e Comércio de Produtos para Saúde Ltda. CNPJ: 54.516.661/0001-01
Autorização de Funcionamento: 1.01.325-9 Expediente(s): 1926438/16-1 e 1926510
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: fibrinogênio e trombina.
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica) e filizados.

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.469, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2016

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.198, de 30 de novembro de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC de 3 de fevereiro de 2016;

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

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

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

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

MARCELO VOGLER DE MORAES

ANEXO

Empresa Fabricante: Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co. KG.
Endereço: Binger Str. 173, 55216 Ingelheim am Rhein.
País: Alemanha
Empresa solicitante: Boehringer Ingelheim do Brasil Química e Farmacêutica Ltda. CNPJ: 60.831.658/0001-77
Autorização de Funcionamento: 1.00.367-8 Expediente(s): 1879974/16-4 e 1879966/16-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos.
Sólidos não estéreis: cápsulas moles (embalagem primária e secundária).
Líquidos não estéreis: soluções e soluções aerossóis.

Empresa Fabricante: Patheon Italia S.p.A.
Endereço: Viale G.B. Stucchi, 110-20900 Monza (MB)
País: Itália
Empresa solicitante: Amgen Biotecnologia do Brasil Ltda. CNPJ: 18.774.815/0001-93
Autorização de Funcionamento: 1.10.244-0 Expediente(s): 1999340/16-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: pós liofilizados (granel).

Empresa Fabricante: Sun Pharmaceutical Industries Limited
Endereço: Industrial Area 3 A.B. Road, Dewas, 455 001, Madhya Pradesh
País: Índia
Empresa solicitante: Sun Farmacêutica do Brasil Ltda. CNPJ: 05.035.244/0001-23
Autorização de Funcionamento: 1.04.682-0 Expediente(s): 2474911/16-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos.
Sólidos não estéreis: cefalosporínicos: comprimidos revestidos.



017490
g

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: RHOPHYLAC

Nome da Empresa Detentora do Registro	CSL BEHRING COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	CNPJ	62.969.589/0001-98	Autorização	1.00.151-0	
Processo	25351.708521/2008-15	Categoria Regulatória		Data do registro	14/01/2010	
Nome Comercial	RHOPHYLAC	Registro	101510121	Vencimento do Registro	01/2020	
Princípio Ativo	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-D				Medicamento de referência	
Classe Terapêutica	IMUNOGLOBULINAS				ATC	
Parecer Público		Bula Paciente		Bula Profissional		

Expandir Todas



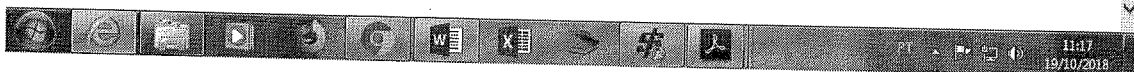
LETA

Processo	25351.708521/2008-15	Categoria Regulatória		Data do registro	14/01/2010	
Nome Comercial	RHOPHYLAC	Registro	101510121	Vencimento do Registro	01/2020	
Princípio Ativo	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-D				Medicamento de referência	
Classe Terapêutica	IMUNOGLOBULINAS				ATC	
Parecer Público		Bula Paciente		Bula Profissional		

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MCG/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 2,0 ML	1015101210012	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/01/2010	36 meses

Voltar



017491
CG

711018

PRORROGAÇÃO CONS.PATO BRANCO E2314AF1903 Pedido Interno 1235153

De: Gabriel Talarico

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: PRORROGAÇÃO CONS.PATO BRANCO E2314AF1903 Pedido Interno 1235153

Enviada em: 05/10/2018 | 10:03

Recebida em: 05/10/2018 | 10:03

PRORROG CON... .pdf 448.38
KB

Valproato 1... .pdf 367.40 KB

Bom dia ,

Segue em anexo carta de prorrogação de prazo.

Atenciosamente,

**Gabriel Talarico**

SAC

Tel/Fax: (19) 3522-5804

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



COMERCIAL CIRÚRGICA
RIOCLARENSE

Uma distribuidora do tamanho do Brasil

Matriz Rio Claro/SP

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

017492

89

A
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO – ESTADO DE PR.

foi respondido

no ofício 792

de 22/08/18

DIRETORIA DO DEPARTAMENTO DE MATERIAIS

Ref.:

PREGAO PRESENCIAL nº 046/2017 (REGISTRO DE PREÇOS)

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.

O Laboratório Fabricante HIPOLABOR – cotado, informa da indisponibilidade do produto para atendimento do nosso pedido de compra prontamente, passando a previsão para 25/11/18.

Posto isto, esclarecemos que haverá atraso para se realizar o faturamento do produto, tornando-se impossível atendermos o prazo fixado no pedido.



Praça Emilio Marconato, 1000, Galpão G22 – Jaguariúna Park Industrial Fone: (19) 3518-7580 – Fax: (19) 3522-5801/5802 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13.820-000 Jaguariúna/SP CNPJ: 67.729.178/0004-91 INSCR. EST: 395.060.142.110

Rua Paulo Costa, 320 – Galpões 09, 10 e 11 – Dist. Industrial – Jd. Piemont Sul – Fone: (31) 34394300 – Fax: (31) 3439 4302/4303
rioclarense@mg.rioclarense.com.br – CEP: 32.669.712 – Betim/MG – CNPJ: 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST: 062.996.580.0021

www.rioclarense.com.br