

Lamentamos os transtornos, entretanto em momento algum houve descaso com o envio da mercadoria, pois somos sabedores da essencialidade que os medicamentos representam à Saúde Pública.

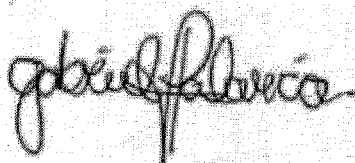
Desta forma, o Laboratório Fabricante informou esta Requerente que concluirá a produção do nosso pedido de compra em 25/11/18 devendo o produto dar entrada em nosso estoque em 30/11/18, sendo entregue em até 08 (oito) dias úteis.

Devemos ter como regra que a relação contratual se desenvolverá boa para todas as partes envolvidas, entretanto, elementos externos e geralmente posteriores à contratação podem influenciar no negócio jurídico estabelecido, culminando na necessidade de revisar ou alterar as disposições contratuais, como é o caso do prazo de fornecimento, sendo impossível seu cumprimento tempestivamente. 11/21/18

Em face de todo o acima exposto, é a presente para informar Vossa Senhoria os acontecimentos, **Requerendo** que sejam as informações aceitas, **PRORROGANDO-SE** o prazo para atendimento da Nota de Empenho, reconhecendo a ocorrência de evento extraordinário, imprevisível e totalmente alheio a nossa vontade, aplicando-se os permissivos legais e cabíveis.

Nestes termos, com a notoriedade dos fatos, fundamentos e inclusos documentos;
Pede e Espera Deferimento.

JAGUARIUNA 05 DE OUTUBRO DE 2018



GABRIEL TALARICO

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.



Belo Horizonte, 27 de Julho de 2018

À

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Ref.: Justificativa no atraso de entrega de mercadoria

Conforme solicitado, vimos por meio desta, esclarecer o porquê do atraso na entrega da mercadoria.

Ocorre no período, a falta de matéria-prima para a fabricação do produto, pois o nosso principal fornecedor não conseguiu disponibilizar em tempo hábil, a quantidade solicitada e, posteriormente, encontramos dificuldades no desembaraço aduaneiro.

| Medicamento | Previsão de Atendimento |
|--|-------------------------|
| VALPROATO SODIO 250MG/5ML GEN CX 50FR X 100ML (C1) | 100cxs-25/11/2018 |

Esperamos poder contar com a compreensão de V.Sas., e colocamo-nos à disposição para quaisquer outros esclarecimentos.

Atenciosamente,



Lilian Mendes
Coordenadora do Serviço de Atendimento Pós Vendas
Hipolabor Farmaceutica Ltda,

017/95
cg**RE: PRORROGAÇÃO CONS.PATO BRANCO E2314AF1903 Pedido Interno 1235153**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: gabriel.talarico@rioclarense.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: PRORROGAÇÃO CONS.PATO BRANCO E2314AF1903 Pedido Interno 1235153

Enviada em: 17/10/2018 | 10:01

Recebida em: 17/10/2018 | 10:01

792 -CANCE... .docx 55.44 KB

Bom dia Gabriel

Conforme Ofício 792 do dia 22 de agosto, esta solicitação foi Indeferido e este item foi repassado ao próximo colocado, segue em anexo Ofício 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: "Gabriel Talarico" <gabriel.talarico@rioclarense.com.br>

Enviada: 2018/10/05 10:03:46

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

Assunto: PRORROGAÇÃO CONS.PATO BRANCO E2314AF1903 Pedido Interno 1235153

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



* Encerrado em 17/10/18

017496
CG

Pato Branco, 04 de outubro de 2018.

À
A.G.KIENEN & CIA LTDA
At: Departamento de Licitações

NOTIFICAÇÃO 208/2018
Pregão Presencial 46/2017

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

Trata-se da **AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 2407/2018 (06/09/2018)** do Pregão Presencial 046/2017, conforme segue:


| PENDENCIAS NA AF Nº 2407/2018 - EMPENHO 2934 | | | | |
|--|--------|-------|--|---------------|
| ITEM | QUANT. | APRES | ESPECIFICAÇÃO | PENDENTE |
| 168 | 100 | FR | Cefazolina sódica 1g - inj - frasco + diluente | CANCELADO 100 |

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,


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

ESTADO DO PARANÁ**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

017497

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.: 2407/2018

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 293
 Data da Adjudicação: 06/09/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

Folha: 1/1

(Empenho Ordinário nr.: 2934)

Fornecedor: **A.G. KIENEN & CIA LTDA** Código: 117 Telefone: 4632242100
 Endereço: Rua Benjamin Borges dos Santos, 87 Banco:
 Cidade: Pato Branco - PR - CEP: 85503-350 Agência:
 CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 31603232-04 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

Orgão: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE
 Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados
 Centro de Custo: 2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS
 Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio
 Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00 (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 |
|------|------------|------|--|------------|-----------------------|-------------|
| 139 | 180,000 | UND | Candesartan Cilexetila + Hidroclorotiazida 16 + 12,5 mg compr (04-06-4202) | GERMED | 0,562 - | 101,16 |
| 168 | 100,000 | FR | Cefazolina sódica 1g - inj - frasco + diluente (04-06-3081) c x c / 50 | AUROBINDO | 1,64 | 164,00 |
| 252 | 870,000 | UND | Cloridrato de Nortriptilina 75 mg - cáps (46-01-0108) | MEDLEY | 0,585 - | 508,95 |
| 412 | 10,000 | FR | Fluoresceína 1% - 10 mg/ml - colírio 3 ml (04-06-2515) | ALLERGAN | 10,59 - | 105,90 |
| 457 | 100,000 | AMP | Hidrocortisona, succinato sódico, 100 mg + diluente amp (04-06-2064) | U. QUIMICA | 2,10 - | 210,00 |
| 565 | 5,000 | FR | Mometasona - spray nasal - 60 atomizações (04-06-2524) | SCHERING | 40,59 - | 202,95 |
| 575 | 510,000 | UND | Nifedipina 10 mg compr. (04-06-2109) | BRAINFARMA | 0,029 - | 14,79 |
| 798 | 50,000 | AMP | Vitamina K 10 mg - 1 ml. inj. (04-06-1917) | HIPOLABOR | 1,42 - | 71,00 |
| | | | | | Total Geral: | 1.378,75 |
| | | | | | Desconto: | 0,00 |
| | | | | | Total Líquido: | 1.378,75 |

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 6 de Setembro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

10/09/2018

Re: AF 2388 E AF 2407 - compras_pedidos@conims.com.br - Webmail

01749
9



Re: AF 2388 E AF 2407

De: A.G. KIENEN - Ricardo
Para: compras_pedidos@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: AF 2388 E AF 2407
Enviada em: 10/09/2018 | 15:35
Recebida em: 10/09/2018 | 15:35

Boa tarde Regiane,

Recebido.

Att.

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

From: Almoarifado - CONIMS
Sent: Monday, September 10, 2018 11:14 AM
To: licitacao@agkvida.com.br
Subject: AF 2388 E AF 2407

Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacior AF(s) nº: 2388 E 2407

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

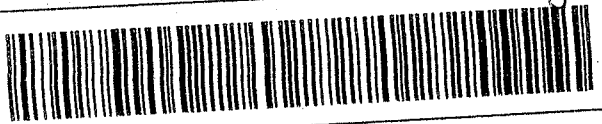
A.G. KIENEN E CIA LTDA - AGKVIDA-PROMEDIC

RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87 -
vendas@promedicpb.com.br - FRARON
85503-350 PATO BRANCO - PR
FONE: (46) 3224-2100

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1

000.085.901
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
4118 0982 2259 4700 0165 5500 1000 0859 0110 0085 9016

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
141180156379523 13/09/2018 11:06:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadorias Ad. Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
82.225.947/0001-65

INSCRIÇÃO ESTADUAL
31.603.232-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO
13/09/2018

NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

BAIRRO / DISTRITO
ANCHIETA

CEP
85501-530

DATA DA SAÍDA
13/09/2018

ENDEREÇO
RUA AFONSO PENA, 1902

UF
PR

FONE / FAX
(46) 3313-3550

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
11:07:02

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

FATURA / DUPLICATA

001 13/10/2018 1.214,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | |
|--------------------|--------------|-------------------|---------------|------------------|---------------|
| BASE CÁLC ICMS | VALOR ICMS | BASE CÁLC ICMS ST | VALOR ICMS ST | VALOR APROX TRIB | TOTAL DA NOTA |
| 809,88 | 145,78 | 0,00 | 0,00 | 163,39 | 1.214,75 |
| VALOR FRETE | VALOR SEGURO | VALOR DESCONTO | OUTRAS DESP | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | |
| TOTAL DOS PRODUTOS | | | | | 1.214,75 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
OME / 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

3,000

PESO LÍQUIDO

3,000

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 |
|----------------|---|----------|-----|------|------|-------|------------|-------------|-------------|------------|------------|-------------------|
| 9592 | CANDESARTANA + HIDRO 16/12,5MG CPR GEN (CX C/30) GERMED Lote=0M2475 Val=19/04/2020 Qtde=180 PMC=3,100 0M2475 Código de Barras: 7896004745350 | 30049099 | 500 | 5102 | CPR | 180 | 0,562 | 101,16 | 67,44 | 12,14 | 18 | 13,61 |
| 8972 | NORTRIPTILINA 75MG CPS GEN CI (CX C/30) RANBAXY Lote=2928374 Val=30/11/2020 Qtde=870 PMC=1,590 2928374 Código de Barras: 7897076912312 | 30049039 | 200 | 5102 | UN | 870 | 0,585 | 508,95 | 339,32 | 61,08 | 18 | 68,45 |
| 1241 | FLUORESCINA SODICA 1% FR 3ML - ALLERGAN Lote=F57830 Val=17/01/2020 Qtde=10 PMC=19,900 F57830 Código de Barras: 7897316801796 | 30049099 | 500 | 5102 | FRS | 10 | 10,590 | 105,90 | 70,60 | 12,71 | 18 | 14,24 |
| 7706 | HIDROCORTISONA 100MG FR - CORTISONAL (CX C/ 50) UNIAO QUIMICA Lote=1722298 Val=31/07/2019 Qtde=100 PMC=4,500 1722298 Código de Barras: 7896006239239 | 30043290 | 000 | 5102 | FRS | 100 | 2,100 | 210,00 | 140,01 | 25,20 | 18 | 28,25 |
| 3033 | NASONEX 50MCG/ATM SPRAY NASAL 60 DOSES SCHERING Lote=8KTLDGZ001 Val=29/02/2020 Qtde=5 PMC=57,120 8KTLDGZ001 Código de Barras: 7898926572090 | 30043210 | 200 | 5102 | CX | 5 | 40,590 | 202,95 | 135,31 | 24,36 | 18 | 27,30 |
| 8742 | NIFEDIPINA 10MG CPR - NEO FEDIPINA (CAIXA C/30) NEO QUIMICA Lote=B17L0581 Val=30/11/2020 Qtde=510 PMC=0,510 B17L0581 Código de Barras: 7896714200064 | 30049062 | 500 | 5102 | UN | 510 | 0,029 | 14,79 | 9,86 | 1,77 | 18 | 1,91 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FORMA PGTO: 30 Dias

VENDEDOR(A): ALISSON

ALTERADA ALIQ. CONFORME DECRETO 4430/09 - ICMS/ST DECRETO 4007/08 - (CST 040 = "ISENTO DO ICMS CONF RICMS - Aprovado pelo Decreto n. 1.980 de 21.12.2007, atualizado ate o Decreto n. 3.570, de 21.12.2011")

REF AF 2407/18. PROC 180/17. PP 46/17 - PR. EMP 2934. DADOS PARA PGTO BANCO DO BRASIL AG: 0495-2 C/C: 18547-7.

Diferimento de 33,33% ICMS cf Art. 28 anexo VIII do RICMS/PR. VALOR DO ICMS

RESERVADO AO FISCO

Gerado em 13/09/2018 às 11:07 pelo UniDANFE 3.6.22 Free | www.unidanfe.com

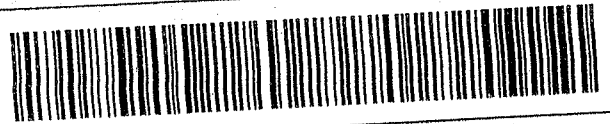
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

A.G. KIENEN E CIA LTDA - AGKVIDA-PROMEDIC

RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87 -
vendas@promediepb.com.br - FRARON
85503-350 PATO BRANCO - PR
FONE: (46) 3224-2100

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1
000.085.901
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
4118 0982 2259 4700 0165 5500 1000 0859 0110 0085 9016

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
141180156379523 13/09/2018 11:06:57

CNPJ 82.225.947/0001-65

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadorias Ad. Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 31.603.232-04

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

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 |
|----------------|---|----------|-----|------|------|-------|------------|-------------|-------------|------------|------------|-------------------|
| 6186 | FITOMENADIONA 10MG/ML IML IM - ESKAVIT (CX C/ 50) HIPOLABOR Lote=AU-003/17 Val=28/02/2019 Qtde=50 PMC=1,750 AU-003/17 Código de Barras: 7898123906308 *CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* DIFERIDO R\$ 48,59 Base Calculo: 809,87 Aliquota: 18,00% Valor Icms: 145,78 | 30042069 | 000 | 5102 | AM | 50 | 1,420 | 71,00 | 47,34 | 8,52 | 18 | 9,55 |

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 13,09,18
Recebido SAMTR

13.09.2018
JAS

017500
9



017501

g

URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 208 /2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS
Para: faturamento@promedicpb.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 208 /2018 - CONIMS
Enviada em: 04/10/2018 | 10:44
Recebida em: 04/10/2018 | 10:44
20181004093... .pdf 115.69 KB

-- Bom Dia
Segue em anexo Notificação nº 208/2018, 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 10:39:56
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.04.2018 09:35:18 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

017502
C9**Fw: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 208 /2018 - CONIMS**

De: A.G. KIENEN - Ricardo
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:

Cópia oculta: Assunto: Fw: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 208 /2018 - CONIMS

Enviada em: 04/10/2018 | 11:40

Recebida em: 04/10/2018 | 11:40

20181004093... .pdf 114.89 KB

Descontinua... .pdf 920.77 KB

Ofício 226.pdf 664.41 KB

Painel Desc... .pdf 13.79 KB

E-MAIL... .pdf 8.46 KB

Ofício 240.pdf 360.01 KB

Bom dia Catia,

Segue resposta a notificação em anexo.
Qualquer dúvida fico a disposição.

Att.

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

From: Faturamento - Alisson

Sent: Thursday, October 04, 2018 10:46 AM

To: licitacao@agkvida.com.br

Subject: ENC: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 208 /2018 - CONIMS

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

Enviada em: quinta-feira, 4 de outubro de 2018 10:44

Para: faturamento@promedicpb.com.br

Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 208 /2018 - CONIMS

-- Bom Dia

Segue em anexo Notificação nº 208/2018, 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

IDS - 711000 350
Atado: 350 + 100

04063081

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/10/04 10:39:56

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.04.2018 09:35:18 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

--

04/10/2018

Fw: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 208 /2018 - CONIMS - licitacao@conims.com.br - Webmail

Esta mensagem foi verificada pelo sistema de antivírus e acredita-se estar livre de perigo.

017503

9

OFÍCIO Nº 240/2018.

Pato Branco – PR, 04 de Outubro de 2018.

AO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS
Pato Branco – PR

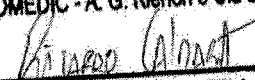
RESPOSTA NOTIFICAÇÃO
Ref.: Pregão Presencial nº 46/2017.

A empresa A. G. KIENEN & CIA. LTDA., pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob n.º 82.225.947/0001-65, sediada na Avenida Brasil, 98 da cidade de Pato Branco, estado do Paraná, representada neste ato por seu representante legal, Ricardo Caldart, CPF 066.694.269-25, RG 9.071.350.7 SSP PR, vem respeitosamente através deste manifestar-se a respeito da notificação recebida no dia 04 de outubro de 2018, a qual solicita a entrega do item nº 168, Cefazolina Sódica 1g, o que faz da forma que passa a expor:

- I. Informamos que o item supracitado teve nossa desistência solicitada através do Ofício nº 226/2018 do dia 14 de setembro de 2018, via e-mail, o qual foi descontinuado pelo laboratório devido a um problema com a fabricação e distribuição do mesmo, conforme ofício e documentos da ANVISA em anexo.
- II. Acreditamos que o item encontra-se em processo de análise, e assim em virtude da falta do produto no mercado, e por ainda não termos recebido o parecer do Consórcio, o item encontra-se em aberto.
- III. Assim nossa empresa, a qual é conhecedora dos prazos e exigências fixados em edital e em face do acima exposto, gostaria de solicitar novamente a Vossa Senhoria a análise do Ofício e documentos da ANVISA em anexo. Solicitando também a compreensão quanto a não entrega do item, devido à ocorrência de força maior e totalmente alheia a nossa vontade, uma vez que pode ser confirmado a entrega dos demais medicamentos requeridos.

Novamente deixamos aqui nosso pedido de desculpas pelo empecilho e ficamos à disposição para maiores esclarecimentos.
Atenciosamente.

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.


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

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



OFÍCIO Nº 226/2018.

Pato Branco – PR, 14 de Setembro de 2018.

AO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS
Pato Branco – PR

SOLICITAÇÃO DE DESISTÊNCIA REF. ITEM 168.
Ref.: Pregão Presencial nº 46/2017.

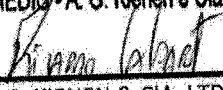
A empresa A. G. KIENEN & CIA. LTDA., pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob n.º 82.225.947/0001-65, sediada na Avenida Brasil, nº 98 da cidade de Pato Branco, estado do Paraná, representada neste ato por seu representante legal, Ricardo Caldart, CPF nº 066.694.269-25, RG nº 9.071.350.7 SSP PR, vem respeitosamente através deste solicitar a desistência do item nº 168, Cefazolina Sódica 1g Injetável, o que faz da forma que passa a expor:

- I. O item supracitado, cotado na marca/laboratório Aurobindo, encontra-se com sua fabricação descontinuada pelo laboratório, o que nos compromete no cumprimento do prazos de entrega dos pedidos realizados pelo CONIMS.
- II. A fim de maiores esclarecimentos, entramos em contato diretamente com o Laboratório, o qual nos repassou que a descontinuação do medicamento ocorreu devido a circunstâncias operacionais que afetaram o processo produtivo do item, mas que não impactam na qualidade e segurança do medicamento.
- III. O Laboratório não adota a política de fornecimento de cartas e ofícios explicativos a respeito da falta de seus produtos no mercado, mas, conforme imposto pela ANVISA através da Resolução da Diretoria Colegiada RDC Nº 18, de 04 de abril de 2014, que regulamenta a forma de comunicação de cessação de produção e importação de medicamentos, o laboratório tornou público as informações relativas ao medicamento para o qual notificou a descontinuação de sua fabricação, conforme segue em anexo.
- IV. Os documentos e informações aqui anexados referentes à descontinuação do produto podem ter suas veracidades confirmadas através do site da ANVISA (<http://portal.anvisa.gov.br>) e SAC do Laboratório (0800 702 0606).
- V. Informamos também que em nenhum momento esta Empresa pretendeu prejudicar o CONIMS, pelo contrário, vem através deste apresentar as informações formais que obteve junto ao Laboratório Fabricante e ANVISA, visando uma publicidade plena dos acontecimentos.

- VI. Lamentamos o transtorno ocorrido, porém, salientamos que foram empenhados grandes esforços no intuito de adquirirmos o produto, não obtendo o êxito desejado, por conta de eventos extraordinários e totalmente alheios a nossa vontade.
- VII. Devemos ter como regra que a relação contratual se desenvolverá boa para todas as partes envolvidas, entretanto, elementos externos e geralmente posteriores à contratação podem influenciar no negócio jurídico estabelecido, culminando na necessidade de revisar ou alterar as disposições contratuais, como no caso desta falta do item, uma vez que tal falta é originada devido à ocorrência de fato superveniente, decorrente de caso de força maior, o qual nos prejudica no cumprimento da ata.
- VIII. Assim, nossa empresa, a qual é conhecedora dos prazos e exigências fixados em edital e em face de todo o acima exposto, vem Requerer a Vossa Senhoria a compreensão quanto a não entrega do item, solicitando nossa desistência e cancelamento do seu saldo na Autorização de Fornecimento nº 2407/2016, uma vez que tal fato decorreu de evento extraordinário, imprevisível e totalmente alheio a nossa vontade.

Novamente deixamos aqui nosso pedido de desculpas pelo empecilho e ficamos à disposição para maiores esclarecimentos.
Atenciosamente.

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.


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

02.225.947/0001-65
A.G. KIENEN E CIA LTDA
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
85.503-350 - BAIRRO FRARON
PATO BRANCO - PR

| DESCONTINUAÇÃO | | | | | | | | | | |
|---|------------------------|---------------------|--|-------------------|-------------------|------------------------------------|---------------|---|--|--|
| Assunto | Tipo de Descontinuação | Motivo | Empresa | Produto | Princípio Ativo | Classe Terapêutica | Registro | Apresentação | | |
| GENÉRICO - Notificação de descontinuação temporária de fabricação ou importação | TEMPORÁRIA | MOTIVAÇÃO COMERCIAL | AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA | CEFAZOLINA SÓDICA | CEFAZOLINA SÓDICA | J01D2-CEFALOSPORINAS INJETÁVEIS | 1516700030011 | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD TRANS + 25 DIL X 10 ML | | |
| | | | AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA | CEFAZOLINA SÓDICA | CEFAZOLINA SÓDICA | J01D2-CEFALOSPORINAS INJETÁVEIS | 1516700030021 | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 1 FA VD TRANS + 1 DIL X 10 ML | | |
| | | | AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA | CEFAZOLINA SÓDICA | CEFAZOLINA SÓDICA | J01D2-CEFALOSPORINAS INJETÁVEIS | 1516700030038 | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD TRANS | | |
| SIMILAR - Notificação de descontinuação temporária de fabricação ou importação | TEMPORÁRIA | PARQUE FABRIL | MYLAN LABORATORIOS LTDA | CEFAZOLINA SÓDICA | CEFAZOLINA SÓDICA | J01D2-CEFALOSPORINAS INJETÁVEIS | 1516700030038 | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD TRANS | | |
| | | | | CEFAZOLINA SÓDICA | CEFAZOLINA SÓDICA | J01D2-CEFALOSPORINAS INJETÁVEIS | 1883000050015 | 1 G PÓ SOL INJ CT FA VD TRANS | | |
| | | | | CEFAZOLINA SÓDICA | CEFAZOLINA SÓDICA | J01D2-CEFALOSPORINAS INJETÁVEIS | 1883000050023 | 1 G PÓ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS | | |
| | | | MYLAN LABORATORIOS LTDA | CELLOZINA | CEFAZOLINA SÓDICA | J01D2-CEFALOSPORINAS INJETÁVEIS | 1883000050031 | 1 G PÓ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS | | |

017508

29

From: A.G. KIENEN - Ricardo
Sent: Friday, September 14, 2018 5:16 PM
To: Licitação - CONIMS
Subject: Solicitação de Desistência ref. Pregão 46/2017 - Item 168.

Boa tarde,

Segue em anexo ofício de desistência do item 168, do Pregão 46/2017, devido a um problema com a fabricação do mesmo.
Caso precise dos originais, apensa me avise que envio os mesmos.

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

Att.

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

(https://correio.anvisa.gov.br/owa)

[Perguntas \(perguntas-frequentes\)](#) | [Legislação \(legislacao\)](#) | [Contato \(contato\)](#) | [Serviços \(servicos\)](#) | [Imprensa \(area-de-imprensa\)](#)

MENU

Por que não encontro meu medicamento no mercado?

Muitos podem ser os motivos da falta de um determinado medicamento no mercado. Uma das possíveis causas é a descontinuação temporária ou definitiva da fabricação pelo laboratório. Nesses casos, os fabricantes devem informar à Anvisa essa interrupção com no mínimo seis meses de antecedência, conforme a RDC nº 18/2014 (legislacao#visualizar/29168).

Consulte aqui (https://sai.anvisa.gov.br/MicroStrategy/servlet/mstrWeb?evt=2048001&src=mstrWeb.2048001&documentID=18AAFE2F43E6BB61003078B330B0E604¤tViewMedia=1&visMode=0&Server=ANVSSDF514.anvisa.gov.br&medicamentos para os quais os laboratórios notificaram a descontinuação de fabricação ou importação.

Saiba mais:

Motivos para que um medicamento não seja encontrado no mercado

- Ainda não foi registrado no Brasil.
- O registro foi cancelado.
- O laboratório não vai mais fabricar o medicamento.
- Há problemas na distribuição do produto em sua cidade.
- O laboratório parou de fabricar o medicamento por um determinado tempo.
- O medicamento foi retirado do mercado, pela Anvisa, por problemas na qualidade.

Não estou encontrando o meu medicamento: o que fazer?

Entre em contato com o Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC) do laboratório para saber se há realmente algum problema e onde o medicamento pode ser encontrado na sua cidade. Consulte as listas dos medicamentos com previsão de descontinuação publicadas pela Anvisa.

O laboratório informou a interrupção de fabricação do medicamento

Se o medicamento está na lista, confira a data em que a empresa fez a notificação, pois o fornecimento deve ser garantido por seis meses. Quando houver risco de desabastecimento, a garantia é de 12 meses.

O laboratório não informou a interrupção de fabricação do medicamento

Se você suspeita que o medicamento não está sendo fabricado, faça a denúncia para a Anvisa.

Como denunciar

Central de Atendimento Anvisa (0800 642 9782)
Formulários eletrônicos da Ouvidoria da Anvisa (ouvidoria@tende)

O que a Anvisa pode fazer?

- Monitorar casos críticos em que a descontinuação pode causar desabastecimento.
- Dar publicidade aos medicamentos que vão ter sua fabricação interrompida.
- Autorizar a importação excepcional para suprir o mercado.
- Priorizar a análise de medicamentos que podem suprir o mercado.

Principais motivos para interrupção de fabricação

- Questões logísticas: Aumento da demanda, problema na importação e prioridade para vendas ao setor público.
- Motivação comercial: O laboratório não tem mais interesse na comercialização do produto.
- Parque fabril: Mudanças no local de fabricação ou a mudança de uma etapa de fabricação para outro lugar.
- Processo de fabricação: Alterações no procedimento de fabricação, por decisão do fabricante ou por exigência sanitária. Exemplos: troca de máquinas, mudança do fornecedor de matéria-prima, alteração de embalagem etc.
- Princípio ativo: Dificuldade para se obter a matéria-prima no mercado.

Prazo para que as empresas informem risco de descontinuidade

- 72 horas - Descontinuidade não planejada ou fato imprevisto.
- 180 dias - Interrupção planejada.
- 12 meses - Interrupção que possa levar ao desabastecimento (produto único ou falta importante no mercado).

Pato Branco/PR, 17 de outubro de 2018.

Ofício nº 973/Lic.

À
A.G.KIENEN & CIA LTDA
A/C Setor Licitações

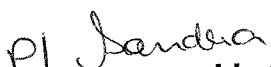
Em atenção ao pedido de cancelamento de item do Pregão Presencial nº 046/2017, Processo Licitatório nº 180/2017, **DEFERE-SE**, conforme segue:

ITEM 168 (Cefazolina sódica 1g - inj - frasco + diluente), conforme documento apresentado pelo fornecedor, informando a descontinuidade na produção do mesmo.

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



017511

CG

Ofício 973, ref. resposta de cancelamento do Item 168

De: LICITACAO | CONIMS
Para: licitacao@agkvida.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Ofício 973, ref. resposta de cancelamento do Item 168
Enviada em: 17/10/2018 | 16:31
Recebida em: 17/10/2018 | 16:31
20181017151... .pdf 66.64 KB

Boa tarde

Segue em anexo Ofício 973, ref. resposta de cancelamento do Item 168

--
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 16:24:17
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.17.2018 15:19:38 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Ref. Data, Precisão 208
A.G. Kienem

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 2/2018

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

ITEM 5/ FORNECEDOR

18110118

| Item | Especificação | Unid. | Fornecedor | Marca Ofer. | Descto. (%) | Preço Unitário | Classif. |
|------|---|-------|--|---------------------------|-------------|----------------|----------|
| 167 | Cefalotina 1 g. c/ diluente inj. (04-06-1980) | UND | Rinaldi & Cogo Ltda. (1442) | AUROBINDO | 0 | 0,3350 | 2 |
| | | | Clamed Distribuidora de Medicamentos Ltda. (662) | AUROBINDO | 0 | 0,3620 | 3 |
| | | | Rinaldi & Cogo Ltda. (1442) | AUROBINDO | 0 | 1,2690 | 1 |
| | | | A.G. KIENEN & CIA LTDA (117) | AUROBINDO | 0 | 1,5200 | 2 |
| | | | Damedi - Dambros Comércio de Medicamentos Ltda. (121) | ABL | 0 | 1,7500 | 3 |
| | | | A.G. KIENEN & CIA LTDA (117) | AUROBINDO | 0 | 1,6400 | 1 |
| | | | Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483) | BLAU <i>Macond</i> | 0 | 1,9000 | 2 |
| | | | AR Florenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488) | BIOCHIMICON <i>Macond</i> | 0 | 1,9200 | 3 |
| | | | AR Florenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488) | EURO FARMA | 0 | 8,5200 | 1 |
| | | | Grams & Grams (997) | EUROFARMA | 0 | 11,3600 | 2 |
| | | | Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda (644) | EUROFARMA | 0 | 11,5000 | 3 |
| | | | AR Florenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488) | BLAU | 0 | 1,4400 | 1 |
| | | | DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. AGILA (209) | AGILA | 0 | 1,4900 | 2 |

017512
8

hree - 180/2017
Ulidade 350 + 100 = 450
Max. 6,90

168

Cefazolina sódica 1g - inj - frasco + diluente (04-06-3081)

3AS OK

169 Ceftriaxona 1 g. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%) inj. (04-06-4319)

170 Ceftriaxona 1 g. EV. c/ diluente inj. (04-06-1982)

Pato Branco/PR, 17 de outubro de 2018.

Ofício nº 974/Lic.

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

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

| Item | Descrição | Apresentação | Quantidade | Marca | Valor Unitário |
|------|--|--------------|------------|-------|----------------|
| 168 | Cefazolina sódica 1g - inj - frasco + diluente | FR | 450 | BLAU | 1,9000 |

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,

Pl. Jandira
Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira



017514

29

REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 168 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: juridico01@inovamed-rs.com.br ,licitacao06@inovamed-rs.com.br ,contratos@inovamed-rs.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 168 - CONIMS

Enviada em: 17/10/2018 | 16:06

Recebida em: 17/10/2018 | 16:06

20181017145... .pdf 91.39 KB

-- Boa Tarde

Segue em anexo o Ofício Nº 974, referente proposta do **ITEM 168**. Aguardamos 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 16:02:41**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.17.2018 14:58:02 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



Nº Licitação
017515
9

Re: Fwd: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 168 - CONIMS

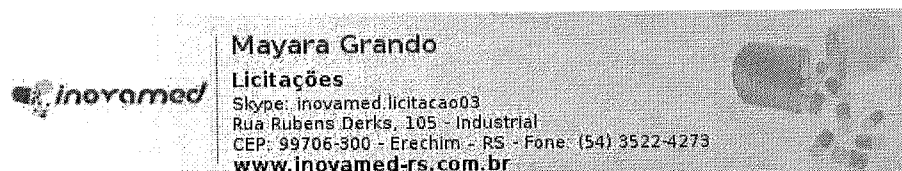
De: Mayara
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: Fwd: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 168 - CONIMS
Enviada em: 17/10/2018 | 17:45
Recebida em: 17/10/2018 | 18:06
Mayara Grando.png 28.58 KB Milena Paul... .png 30.80 KB

Boa Tarde !

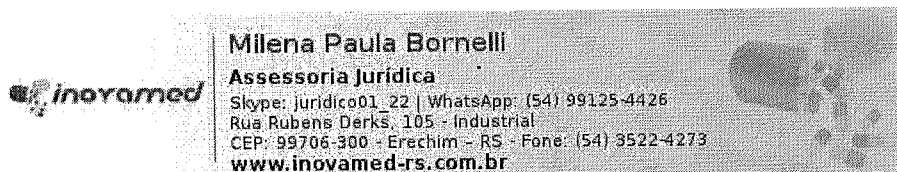
Referente ao item 168-Cefazolina Sódica, não temos interesse em assumir o mesmo.

Por gentileza passar ao próximo colocado.

Att.



Em 17/10/2018 16:23, Milena | Jurídico Inovamed escreveu:



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

Assunto:REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 168 - CONIMS

Data:Wed, 17 Oct 2018 16:06:14 -0300

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

Para:juridico01@inovamed-rs.com.br <juridico01@inovamed-rs.com.br>, licitacao06@inovamed-rs.com.br <licitacao06@inovamed-rs.com.br>, contratos@inovamed-rs.com.br <contratos@inovamed-rs.com.br>

-- Boa Tarde

Segue em anexo o Ofício Nº 974, referente proposta do **ITEM 168**. Aguardamos 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 16:02:41
Para: licitacao@conims.com.br



017516

9

Fwd: Re: Fwd: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 168 - CONIMS

De: Mayara

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Fwd: Re: Fwd: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 168 - CONIMS

Enviada em: 18/10/2018 | 10:53

Recebida em: 18/10/2018 | 10:52

Mayara Grando.png 28.58 KB

Cristiane M... .png 29.16 KB

Bom dia!

Tivemos um aumento significativo no preço deste produto. Sendo assim não conseguimos assumi-lo a esse valor.

Att.

Mayara Grando
Licitações
 Skype: inovamed.licitacao03
 Rua Rubens Derks, 105 - Industrial
 CEP: 99706-300 - Erechim - RS - Fone: (54) 3522-4273
www.inovamed-rs.com.br

Em 18/10/2018 08:26, Cristiane Mota Xavier escreveu:

Cristiane Mota Xavier
Contratos
 Skype: contratos_254
 Rua Rubens Derks, 105 - Industrial
 CEP: 99706-300 - Erechim - RS - Fone: (54) 3522-4273
www.inovamed-rs.com.br

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

Assunto:REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 168 - CONIMS

Data:Wed, 17 Oct 2018 16:06:14 -0300

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

Para:juridico01@inovamed-rs.com.br <juridico01@inovamed-rs.com.br>, licitacao06@inovamed-rs.com.br <licitacao06@inovamed-rs.com.br>, contratos@inovamed-rs.com.br <contratos@inovamed-rs.com.br>

-- Boa Tarde

Segue em anexo o Ofício Nº 974, referente proposta do **ITEM 168**. Aguardamos 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 16:02:41

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

Pato Branco/PR, 18 de outubro de 2018.

Ofício nº 978/Lic.

À
AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Att. Setor de Licitações - Responsáveis
Prezados Senhores

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

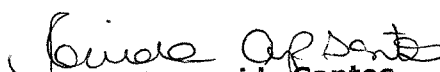
| Item | Descrição | Apresentação | Quantidade | Marca | Valor Unitário |
|------|--|--------------|------------|------------|----------------|
| 168 | Cefazolina sódica 1g - inj - frasco + diluente | FR | 450 | BIOCHIMICO | 1,9200 |

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



017518

9

REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 168 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS
Para: fiorenzanomed@yahoo.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 168 - CONIMS
Enviada em: 18/10/2018 | 09:34
Recebida em: 18/10/2018 | 09:34
20181018082... .pdf 92.44 KB

-- Bom Dia

Segue em anexo o Ofício Nº 978, referente proposta do **ITEM 168**, ficamos no aguardo da 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: 2018/10/18 09:29:12
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.18.2018 08:24:34 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

017519
9**Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 168 - CONIMS**

De: AR FIOREZZANO
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 168 - CONIMS
Enviada em: 18/10/2018 | 10:14
Recebida em: 18/10/2018 | 10:14

Bom dia !

Agradecemos, mas não podemos aceitar.

Att. Michel Marcello
46 3524 3136
AR FIOREZZANO.

Em quinta-feira, 18 de outubro de 2018 09:34:49 BRT, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

-- Bom Dia

Segue em anexo o Ofício N° 978, referente proposta do **ITEM 168**, ficamos no aguardo da 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: 2018/10/18 09:29:12
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.18.2018 08:24:34 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco, 11 de setembro de 2018.

À
PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
At: Departamento de Licitações

NOTIFICAÇÃO 192/2018
Pregão Presencial 046/2017

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

Trata-se das **AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO Nº 2166/2018 (07/08/2018)** do Pregão Presencial 046/2017, conforme segue:

| PENDENCIAS NA AF Nº 2166/2018 - EMPENHO 2636 | | | | |
|--|--------|-------|--|----------|
| ITEM | QUANT. | APRES | ESPECIFICAÇÃO | PENDENTE |
| 254 | 10 | FR | Cloridrato de Olopatadina 0,2% - solução oftálmica 2,5 ml | 10 |
| 311 | 30 | FR | Dextrano 70 - 1,0 mg + Hipromelose - 3,0mg + Glicerol - 2,0 mg -m colírio 15ml | 30 |
| 530 | 06 | UND | Maleato de Timolol + Travoprostá 5 + 0,04 mg/ml colírio 2,5 ml | 06 |
| 756 | 02 | BISN | Tobramicina + dexametasona - 3,5 g. pomada oftálmica CANCELADO | 02 |

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

017521

C9

192

| | |
|--|--|
| 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.: 2166/2018 |
| | Processo Administrativo: 180/2017 Processo Nr.: 180/2017 Data do Processo: 21/12/2017 Data da Homologação: 09/02/2018 Sequência da Adjudicação: 286 Data da Adjudicação: 07/08/2018 |
| PREGÃO PRESENCIAL Nr.: 46/2017 - PR | |
| (Empenho Ordinário nr.: 2636) | Folha: 1/2 |

| | |
|---|---|
| Fornecedor: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA Endereço: Rua Av. Maringa, 3592, Paralela a Rua Al Cidade: Pinhais - PR - CEP: 83326-010 CNPJ: 13.485.130/0001-03 Inscrição Estadual: 90.63904772 | Código: 1443 Telefone: 4130728013 Banco: Agência: Conta Corrente: |
| Prezados Senhores, Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados. Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório. | |

| | |
|---|---|
| Órgão: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados Centro de Custo: 2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (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: <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> |
| Observações: Atender as necessidades dos usuários oriundos dos municípios consorciados ao Conims. | |

| Item | Quantidade | Unid | Especificação | Marca | Preço Unitário | Preço Total |
|------|-----------------------|------|---|-------------|----------------|-------------|
| 53 | 480,000 | UND | Amiodarona 100 mg comp. (04-06-4285) | LIBBS | 0,5253 | 252,14 |
| 112 | 3,000 | FR | Brometo de ipratrópio + bromidrato fenoterol 0,021 + 0,050 mg/dose 10 ml, acompanhado de bocal (04-06-1965) | BOEHRINGER | 11,87 | 35,61 |
| 133 | 600,000 | UND | Buspirona 10 mg - compr. (46-01-0011) | LIBBS | 0,45 | 270,00 |
| 254 | 10,000 | FR | Cloridrato de Olopatadina 0,2% - solução oftálmica 2,5 ml (04-06-1805) | ALCON | 40,56 | 405,60 |
| 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 |
| 425 | 46,000 | UND | Fumarato Formoterol 12 mcg + Budesonida 400 mcg c/ inalador -60 cáps.. (04-06-2228) | NOVARTIS | 59,49 | 2.736,54 |
| 490 | 2010.63510 520,000 | UND | levodopa 200 mg + benserazida 50 mg - compr. (04-06-4349) | ROCHE | 0,61 | 3.367,20 |
| 530 | 6,000 | UND | Maleato de timolol + Travoprostá 5 + 0,04 mg/ml colírio 2,5 ml (04-06-2363) | ALCON | 79,00 | 474,00 |
| 660 | 4.000,000 | UND | Propatilnitrato 10 mg compr. (04-06-2237) | FARMOQUÍMIC | 0,25 | 1.000,00 |
| 680 | 180,000 | UND | Ramipril 5 mg - compr (04-06-2229) | LIBBS | 0,45 | 81,00 |
| 756 | 2,000 | BISN | Tobramicina + Dexametasona - 3,5 gr - Pomada Oftálmica (04-06-2169) | ALCON | 23,00 | 46,00 |

Pato Branco, 7 de Agosto de 2018

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

01752209

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.: 2166/2018

Processo Administrativo: 180/2018
 Processo Nr.: 180/2018
 Data do Processo: 21/12/2018
 Data da Homologação: 09/02/2019
 Sequência da Adjudicação: 280
 Data da Adjudicação: 07/08/2019

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2636)

Folha: 2/2

| Item | Quantidade | Unid | Especificação | Marca | Preço Unitário | Preço Total |
|----------------------------------|------------|------|--|-------------|-----------------------|-------------|
| 784 | 180,000 | UND | Varfarina sódica 2,5 mg - compr (04-06-4255) | FARMOQUÍMIC | 0,2878 | 51,80 |
| (Valores expressos em Reais R\$) | | | | | Total Geral: | 9.170,49 |
| | | | | | Desconto: | 0,00 |
| | | | | | Total Líquido: | 9.170,49 |

Pato Branco, 7 de Agosto de 2018

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

Samir Rodrigo Kalinoski



Re: AF2166 P180 E AF2139 P30

De: Ricardo Pires

Para: compras_pedidos@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: AF2166 P180 E AF2139 P30

Enviada em: 07/08/2018 | 15:36

Recebida em: 07/08/2018 | 15:36

Image.94180... .png 7.31 KB

Boa tarde,

Empenhos recebidos.

Att



Ricardo Pires

Licitação - Faturamento Público.

Pharmalog - 41 3072-8013 Ramal 8153

empenho@pharmalog.com.br

www.anbfarma.com.br

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

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

Para: "empenho@pharmalog.com.br" <empenho@pharmalog.com.br>

Cc:

Assunto: AF2166 P180 E AF2139 P30

Data: ter, 7 de ago de 2018 15:03

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

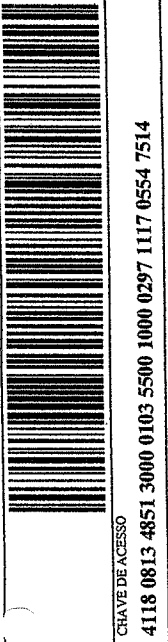
<http://www.conims.com.br>

017524



PHARMA LOG PROD FARM LTDA
 AVENIDA MARINGA, 3592 - VILA PERNETA
 PINHAIS - PR
 CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 29711
 SÉRIE 1
 FL 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4118 0813 4851 3000 0103 5500 1000 0297 1117 0554 7514
 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 | | PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180139759790 17/08/2018 16:22:03 | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO CONIMS | | UF PR | | CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88 | | DATA EMISSÃO 17/08/2018 | |
| ENDEREÇO R OSVALDO ARANHA, 377 | | PAÍS BRASIL | | CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88 | | DATA DE ENTRADA / SAÍDA 17/08/2018 | |
| MUNICÍPIO PATO BRANCO | | UF PR | | CNPJ/CPF 85.501-310 | | HORA ENTRADA / SAÍDA 16:22:22 | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.051,78 | | VALOR DO ICMS 189,32 | | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.277,88 | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | | DESCONTO 0,00 | | VALOR DO IPI 0,00 | | VALOR TOTAL DA NOTA 2.277,88 | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | | | |
| ENDEREÇO | | FRETE POR CONTA 0 - Emitente | | CÓDIGO ANTT | | PLACA DO VEÍCULO | |
| | | MUNICÍPIO | | UF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE 2 | | ESPECIE Caixa | | MARCAS LEITE | | NUMERAÇÃO 208A/0261840 | |
| CÓD. PROD. 924920 | | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS MAREVAN 2,5MG 60CPR - VAREFARINA SODICA | | LOTE / QTD / VALIDADE 162024 - 3 - 11/2019 | | PMS 24,37 | |
| 25828 | | PROLOPA 200MG/50MG 30CPR - LEVOD + B | | RJ1372 - 67 - 07/2019 | | 91,01 | |
| 748919 | | SUSTRATE 10MG 200CPR - PROPATILNITRATO | | 180545 - 12 - 02/2020 | | 0,00 | |
| | | Dest-A-0.00 Descr:0.00 - IPOSITIVO | | 181003 - 8 - 04/2020 | | | |
| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | VALOR UNITÁRIO | | QUANT | | VALOR TOTAL | |
| | | 17,26 | | 3 | | 51,78 | |
| | | 18,30 | | 67 | | 1.226,10 | |
| | | 50,00 | | 20 | | 1.000,00 | |
| PESO BRUTO | | VALOR UNITÁRIO | | QUANT | | VALOR TOTAL | |
| 4,923 | | 17,26 | | 3 | | 51,78 | |
| | | 18,30 | | 67 | | 1.226,10 | |
| | | 50,00 | | 20 | | 1.000,00 | |
| PESO LÍQUIDO | | VALOR UNITÁRIO | | QUANT | | VALOR TOTAL | |
| 4,923 | | 17,26 | | 3 | | 51,78 | |
| | | 18,30 | | 67 | | 1.226,10 | |
| | | 50,00 | | 20 | | 1.000,00 | |
| VALOR ICMS | | VALOR ICMS | | VALOR ICMS | | VALOR ICMS | |
| 18,00 | | 9,32 | | 180,00 | | 18,00 | |
| VALOR ICMS ST | | VALOR ICMS ST | | VALOR ICMS ST | | VALOR ICMS ST | |
| | | | | | | | |

CERTIFICADO, de recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 20.08.18
 SAMIR
 Recebido

| | |
|---|--|
| RESERVADO AO FISCO | |
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES / ISENÇÃO ICMS CONF CONV ICMS 87/2002 NE 2166/2018 PE 46/2018 - ENDEREÇO: RUA AFONSO PENNA, 1902 - CIDADE: PATO BRANCO/PR - BANCO ITAU 341 - AG: 3702 0 - CC: 20525-7 | |

12372

| | | | | | |
|---|--|---|--|--|--|
| <p>PHARMA LOG PROD FARM EIRELI</p> <p>AVENIDA MARINGA, 3592 - VILA PERNETA PINHAIS - PR</p> <p>CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000</p> | | <p>DANFE</p> <p>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 30561</p> <p>SÉRIE 1</p> <p>FL 1/1</p> | | <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>4118 0813 4851 3000 0103 5500 1000 0305 6115 3342 4022</p> <p>CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E</p> <p>WWW.NF.EAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA</p> | |
| <p>PHARMA LOG PROD FARM EIRELI</p> <p>AVENIDA MARINGA, 3592 - VILA PERNETA PINHAIS - PR</p> <p>CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000</p> | | <p>DANFE</p> <p>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 30561</p> <p>SÉRIE 1</p> <p>FL 1/1</p> | | <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>4118 0813 4851 3000 0103 5500 1000 0305 6115 3342 4022</p> <p>CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E</p> <p>WWW.NF.EAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA</p> | |
| <p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p>VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.</p> <p>CRT (Código de Regime Tributário)</p> <p>3 - Regime Normal</p> | | <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>9063904772</p> | | <p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</p> <p>141180148886702 31/08/2018 16:13:01</p> | |
| <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>9063904772</p> | | <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO</p> <p>9047408536</p> | | <p>CNPJ/CPF</p> <p>13.485.130/0001-03</p> | |
| <p>NOME / RAZÃO SOCIAL</p> <p>CONSORCIO CONIMS</p> <p>ENDEREÇO</p> <p>R OSVALDO ARANHA, 377</p> <p>MUNICÍPIO</p> <p>PATO BRANCO</p> <p>UF</p> <p>PR</p> <p>PAIS</p> <p>BRASIL</p> <p>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</p> <p>35,61</p> <p>VALOR DO ICMS</p> <p>0,00</p> <p>DESCONTO</p> <p>0,00</p> <p>VALOR DO FRETE</p> <p>0,00</p> <p>VALOR DO SEGURO</p> <p>0,00</p> <p>NOME / RAZÃO SOCIAL</p> <p>ENDEREÇO</p> | | <p>BAIRRO / DISTRITO</p> <p>CENTRO</p> <p>FONE / FAX</p> <p>(46)3225-5577</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>00.136.858/0001-88</p> <p>CEP</p> <p>85.501-310</p> <p>DATA EMISSÃO</p> <p>31/08/2018</p> <p>DATA DE ENTRADA / SAÍDA</p> <p>31/08/2018</p> <p>HORA ENTRADA / SAÍDA</p> <p>16:12:55</p> <p>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</p> <p>35,61</p> <p>VALOR TOTAL DA NOTA</p> <p>35,61</p> | | <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>00.136.858/0001-88</p> <p>CEP</p> <p>85.501-310</p> <p>DATA EMISSÃO</p> <p>31/08/2018</p> <p>DATA DE ENTRADA / SAÍDA</p> <p>31/08/2018</p> <p>HORA ENTRADA / SAÍDA</p> <p>16:12:55</p> <p>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</p> <p>35,61</p> <p>VALOR TOTAL DA NOTA</p> <p>35,61</p> | |
| <p>VALOR DO FRETE</p> <p>0,00</p> <p>VALOR DO SEGURO</p> <p>0,00</p> <p>NOME / RAZÃO SOCIAL</p> <p>ENDEREÇO</p> | | <p>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</p> <p>35,61</p> <p>VALOR DO ICMS</p> <p>0,00</p> <p>DESCONTO</p> <p>0,00</p> <p>VALOR DO FRETE</p> <p>0,00</p> <p>VALOR DO SEGURO</p> <p>0,00</p> <p>NOME / RAZÃO SOCIAL</p> <p>ENDEREÇO</p> | | <p>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</p> <p>0,00</p> <p>FRETE POR CONTA</p> <p>0 - Emitente</p> <p>MUNICÍPIO</p> | |
| <p>TRANSPORTADOR / VOLUMES</p> <p>ESPECIE</p> <p>Caixa</p> <p>QUANTIDADE</p> <p>1</p> | | <p>NUMERAÇÃO</p> <p>208A/0274011</p> <p>MARCA</p> <p>LETE</p> | | <p>PESO BRUTO</p> <p>0,144</p> <p>PESO LÍQUIDO</p> <p>0,144</p> | |
| <p>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</p> <p>DUOVENT'N AERO IOML - BROM IPRA-TRO-FRENO</p> <p>Desca:0.00 Desc:0.00 - IPOSITIVO</p> | | <p>LOTE / QTD / VALIDADE</p> <p>802177 - 3 - 02/2020</p> | | <p>VALOR UNITÁRIO</p> <p>11,87</p> <p>VALOR TOTAL</p> <p>35,61</p> <p>BC CALC ICMS</p> <p>35,61</p> <p>VALOR ICMS</p> <p>6,41</p> <p>VALOR ICMS ST</p> <p>18,00</p> | |
| <p>COD. PROD.</p> <p>946990</p> | | <p>CST</p> <p>300</p> <p>CROP</p> <p>5102</p> <p>UNID.</p> <p>CX</p> | | <p>QUANT</p> <p>3</p> <p>VALOR UNITÁRIO</p> <p>11,87</p> <p>VALOR TOTAL</p> <p>35,61</p> <p>BC CALC ICMS</p> <p>35,61</p> <p>VALOR ICMS</p> <p>6,41</p> <p>VALOR ICMS ST</p> <p>18,00</p> | |
| <p>ESPECIE</p> <p>Caixa</p> | | <p>QUANTIDADE</p> <p>1</p> | | <p>PESO BRUTO</p> <p>0,144</p> <p>PESO LÍQUIDO</p> <p>0,144</p> | |
| <p>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</p> <p>DUOVENT'N AERO IOML - BROM IPRA-TRO-FRENO</p> <p>Desca:0.00 Desc:0.00 - IPOSITIVO</p> | | <p>LOTE / QTD / VALIDADE</p> <p>802177 - 3 - 02/2020</p> | | <p>VALOR UNITÁRIO</p> <p>11,87</p> <p>VALOR TOTAL</p> <p>35,61</p> <p>BC CALC ICMS</p> <p>35,61</p> <p>VALOR ICMS</p> <p>6,41</p> <p>VALOR ICMS ST</p> <p>18,00</p> | |

03.09.2018

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 03.09.18

Recebido

SAMIA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*** VENCIMENTO LICENÇA SANITARIA: 31/12/2018 *** / *** ORIGEM: Televendas *** / *** BOLETO: NAO

*** VENCIMENTO PARCELA 1: 30/09/2018 *** / *** PICKING: 0274011 *** / *** PEDIDO CLIENTE: *** CLIENTE: 40276 *** / *** ROTA: 208A

*** PEDIDO ANB: 7867131 *** / *** PRAZO DE ENTREGA: 03 DIAS LITEIS APOS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL

*** RECLAMAÇÕES SOMENTE SERAO ACITVAS EM ATE 03 (TRES) DIAS LITEIS APOS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL

*** COMUNICA DO IMPORTEANTE: 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 21/66/2018 PE 46/2017 ENDEREÇO: RUA AFONSO PENNA, 1902 - CIDADE: PATO BRANCO/PR - BANCO ITAU 341 - AG: 3702 0 - CC: 20525-7

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e

Nº 30561

SÉRIE 1

CONTEÚDO DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

017528
g**URGENTE - NOTIFICAÇÃO 192/2018 - CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao@pharmalog.com.br , empenho@pharmalog.com.br , licitacao@pharmalog.com.br , marcelo@pharmalog.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 192/2018 - CONIMS

Enviada em: 12/09/2018 | 09:23

Recebida em: 12/09/2018 | 09:23

20180912072... .pdf 1.20 MB

-- Bom dia,

Segue em anexo notificação nº 192/2018 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 08:25:24

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.12.2018 07:20:43 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



017529

89

ENC: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 192/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: empenho@pharmalog.com.br ,licitacao@grupopharmalog.com.br ,empenho@pharmalog.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: ENC: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 192/2018 - CONIMS

Enviada em: 17/09/2018 | 10:16

Recebida em: 17/09/2018 | 10:16

20180912072... .pdf 1.20 MB

--
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 09:23:11

Para: licitacao@pharmalog.com.br, empenho@pharmalog.com.br, licitacao@pharmalog.com.br, marcelo@pharmalog.com.br

Assunto: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 192/2018 - CONIMS

-- Bom dia,

Segue em anexo notificação nº 192/2018 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 08:25:24

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.12.2018 07:20:43 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



017530

9

Re: ENC: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 192/2018 - CONIMS

De: Empenho Pharmalog
 Para: licitacao@conims.com.br
 Cópia:
 Cópia oculta:
 Assunto: Re: ENC: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 192/2018 - CONIMS
 Enviada em: 17/09/2018 | 10:22
 Recebida em: 17/09/2018 | 10:22
 Image.94180... .png 7.31 KB

Bom dia,

Recebido

Atenciosamente



Ricardo Pires
 Licitação - Faturamento Público.
 Pharmalog - 41 3072-8013 Ramal 8153
 empenho@pharmalog.com.br
 www.anbfarma.com.br

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

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>
 Para: "empenho@pharmalog.com.br" <empenho@pharmalog.com.br>, "licitacao@grupopharmalog.com.br" <licitacao@grupopharmalog.com.br>, "empenho@pharmalog.com.br" <empenho@pharmalog.com.br>
 Cc:
 Assunto: ENC: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 192/2018 - CONIMS
 Data: seg, 17 de set de 2018 10:16

--
 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 09:23:11
 Para: licitacao@pharmalog.com.br, empenho@pharmalog.com.br, licitacao@pharmalog.com.br, marcelo@pharmalog.com.br
 Assunto: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 192/2018 - CONIMS

-- Bom dia,

Segue em anexo notificação nº 192/2018 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

17/09/2018

Re: ENC: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 192/2018 - CONIMS - licitacao@conims.com.br - Webmail

017531
9

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/09/12 08:25:24
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.12.2018 07:20:43 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br



Fw: CONIMS - NE 2166/2018 PE 46/2017

De: Empenho Pharmalog
 Para: licitacao@conims.com.br ,compras@conims.com.br
 Cópia:
 Cópia oculta:
 Assunto: Fw: CONIMS - NE 2166/2018 PE 46/2017
 Enviada em: 01/10/2018 | 16:46
 Recebida em: 01/10/2018 | 16:46
 Image.94180... .png 7.31 KB Carta de De... .pdf 79.86 KB Carta de re... .pdf 260.89 KB

Boa tarde,

Segue defesa e carta emitida pelo laboratório.

Att



Ricardo Pires
 Licitação - Faturamento Público.
 Pharmalog - 41 3072-8013 Ramal 8153
 empenho@pharmalog.com.br
 www.anbfarma.com.br

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

De: Empenho Pharmalog/ANB FARMA
 Para: compras@conims.com.br
 Cc:
 Assunto: CONIMS - NE 2166/2018 PE 46/2017
 Data: qui, 30 de ago de 2018 12:12

Bom dia,

Referente ao item do empenho 2166/2018 PE 46/2017 - segue carta emitida pelo laboratório.

Att



Ricardo Pires
 Licitação - Faturamento Público.
 Pharmalog - 41 3072-8013 Ramal 8153
 empenho@pharmalog.com.br
 www.anbfarma.com.br

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

De: Compras Grupo Pharmalog/ANB FARMA
 Para: Empenho Pharmalog/ANB FARMA@ANB FARMA
 Cc:
 Assunto: Fw: RE: 40070238 - PEDIDO DE COMPRA 187788 - CONIMS - NE 2166/2018 PE 46/2017 - ALCON PP 67166 - PP 69266
 Data: qui, 30 de ago de 2018 10:42

Bom dia Ricardo,

Por gentileza, enviar carta de falta de TOBRADEX ao cliente, referente a ordem de compra 187788.

Grata,

Att
Giuliana Moreale
Compras - Licitação

(41) 3072-8013 Ramal 8129

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

De: "distribuidor, pedido (Gen)" <pedido.distribuidor@novartis.com>
 Enviado por: "Oliveira, Angelis (Ext)" <angelis.oliveira@novartis.com>
 Para: Compras Grupo Pharmalog <compras@pharmalog.com.br>
 Cc: "Benatto, Ederson" <ederson.benatto@novartis.com>
 Assunto: RE: 40070238 - PEDIDO DE COMPRA 187788 - CONIMS - NE 2166/2018 PE 46/2017 - ALCON PP 67166 - PP 69266
 Data: qua, 29 de ago de 2018 15:58

Prezada Giuliana, boa tarde,

Não poderemos atender los no item: Tobradex Pomada, este produto está descontinuado temporariamente. Segue carta em anexo,

Grata

Atenciosamente,

Angelis Oliveira

Sales ADM Analyst

T +55 11 5532 - 7814

pedido.distribuidor@novartis.com

Novartis Pharma Sales Administration

Site Santo Amaro

Professor Vicente Rao Avenue, 90

São Paulo, SP – 04636-000

Brazil

From: Compras Grupo Pharmalog <compras@pharmalog.com.br>

Sent: terça-feira, 28 de agosto de 2018 17:34

To: distribuidor, pedido (Gen) <pedido.distribuidor@novartis.com>; Cliente, Atendimento (Gen) <atendimento.cliente@alcon.com>; Licitacao, Central (Gen) <central.licitacao@novartis.com>; Benatto, Ederson <ederson.benatto@novartis.com>

Subject: 40070238 - PEDIDO DE COMPRA 187788 - CONIMS - NE 2166/2018 PE 46/2017 - ALCON PP 67166 - PP 69266

Boa tarde,

Segue anexo empenho, condição comercial e pedido de compra para atendimento ao **CONIMS**.

Por gentileza, solicitamos que todos os itens sejam encaminhados com **validade superior a 80% de sua validade total**, caso esteja inferior peço a gentileza de que nos informem para estarmos solicitando confirmação de recebimento junto ao órgão. Os produtos com validades inferiores devem, **obrigatoriamente**, acompanhar carta de comprometimento de troca do laboratório.

*****OBS. PROPOSTA GERADA ANTES DA ALTA, DESTA FORMA CALCULO DEVE SER REALIZADO EM CIMA DO PF ANTIGO*****

Grata,

Att

Giuliana Moreale

Compras - Licitação

(41) 3072-8013 Ramal 8129

017535

g



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

017500
09

Pinhais, 17 de Setembro de 2018.

De: PHARMA LOG

Para: CONIMS.

Pregão: 46/2017.

Autorização de Fornecimento: 2166/2018

A empresa PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 13.485.130/0001-03, inscrição estadual nº 90.639.047-72, ora estabelecida na Av. Maringá, 3592 Bairro Atuba, cidade de Pinhais - PR, por seu representante abaixo assinado, vem através da presente carta, justificar e posicionar sobre os itens da NE citada.

O objetivo da presente justificativa é esclarecer sobre o ocorrido com este medicamento, e empreender uma análise breve, mas essencialmente técnica, a fim de demonstrar que o fator preponderante para o não cumprimento do prazo contratado para realizar a entrega. A Pharma Log, constitui-se em pessoa jurídica cuja finalidade é a distribuição dos produtos, *portanto, não os fabrica, mas apenas os distribui*. Dependemos, para o cumprimento dos prazos estabelecidos nos editais de licitação, do fornecimento, também tempestivos, dos produtos pelos seus fabricantes. Referente aos itens 254 - CLORIDRATO DE OLOPATADINA 0,2% SOL, 311 - DEXTRANA + HIPROMELOSE + GLICEROL SOL 15ML e 530 - TRAVOPROSTA 0,004% + TIMOLOL 0,5% recebemos dia 14/09 e aguardávamos o processo de entrada em nosso estoque, ambos serão faturados hoje e entregues ao órgão no mais tardar dia 19/09. Referente ao item 756 - TOBRAMICINA + DEXAMETASONA 3,5G PDA, conforme a carta que enviamos para o e-mail compras@conims.com.br dia 30/08 está descontinuado portanto solicitamos o cancelamento deste item. Solicitamos que não sejam aplicadas as penalidades. 04062169 1100 105

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

Elton Santos Rocha
- Por Procuração

13.485.130/0001-03

PHARMALOG PRODUTOS
FARMACÊUTICOS LTDA.

AV MARINGÁ Nº 3592
BAIRRO ATUBA - CEP: 83326-01

PINHAIS - PR

Local: _____

Data: _____

Ciente e de acordo - carimbo
assinatura do responsável



017537
eg

Novartis Biociências S.A.
Av. Prof. Vicente Rao, 90
04636-000 São Paulo – SP
Brasil
<http://www.novartis.com.br>

Serviço de Informação ao Cliente (SIC)
F.: 0800 888 3003
E-mail: sic.novartis@novartis.com

São Paulo, Julho de 2018

Caro (a) cliente,

Informamos que o produto Tobradex® pomada (tobramicina + dexametasona) está com descontinuação temporária de fabricação, conforme informado à ANVISA em 03/12/2015. A descontinuação temporária do Tobradex® pomada é decorrente da transferência do processo produtivo para outra planta.

Este comunicado visa reforçar que estamos impossibilitados de participar de cotação em processos licitatórios.

Conforme procedimentos de descontinuação, pacientes e cuidadores serão orientados via SIC Novartis que durante este período, procurem seu médico para discutir alternativas terapêuticas relacionadas à patologia a fim de dar continuidade adequada ao tratamento enquanto o produto estiver fora do mercado.

Lamentamos os transtornos causados e informamos que estamos nos empenhando para voltar a fabricação do produto.

Estamos à disposição para eventuais esclarecimentos por meio do Serviço de Informação ao Cliente, através do telefone 0800 888 3003 ou do e-mail sic.novartis@novartis.com.

Cordialmente,
Novartis Biociências S.A.

Pato Branco/PR, 17 de outubro de 2018.

Ofício nº 968/Lic.

À
PHARMALOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
A/C Setor Licitações

Em atenção ao pedido de cancelamento de item do Pregão Presencial nº 046/2017, Processo Licitatório nº 180/2017, **DEFERE-SE**, conforme segue:

ITEM 756 (Tobramicina + dexametasona - 3,5 g. pomada oftálmica); conforme documento apresentado do laboratório fabricante (em anexo ao processo), informando a descontinuidade na produção do mesmo.

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



017539

9

Ofício 968, ref. resposta de solicitação de cancelamento do Item 756**De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** empenho@anbfarma.com.br ,licitacao@anbfarma.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** Ofício 968, ref. resposta de solicitação de cancelamento do Item 756**Enviada em:** 17/10/2018 | 14:40**Recebida em:** 17/10/2018 | 14:40

20181017132... .pdf 68.27 KB

Boa tarde

Segue em anexo Ofício 968, ref. resposta de solicitação de cancelamento do Item 756.

--

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 14:32:55**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.17.2018 13:28:17 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco/PR, 17 de outubro de 2018.

Ofício nº 968/Lic.

À

GRAMS & GRAMS

Att. Setor de Licitações - Responsáveis
Prezados Senhores

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

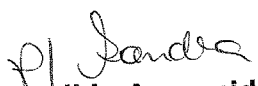
| Item | Descrição | Apresentação | Quantidade | Marca | Valor Unitário |
|------|---|--------------|------------|-------|----------------|
| 756 | Tobramicina + dexametasona - 3,5 g. pomada oftálmica | BISN | 98 | UQM | 23,576 |

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**



REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 756 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS
Para: controle@medigram.com.br ,licita2@medigram.com.br ,medigram@medigram.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 756 - CONIMS
Enviada em: 17/10/2018 | 14:49
Recebida em: 17/10/2018 | 14:49
20181017134... .pdf 89.41 KB

-- Boa Tarde
Segue em anexo o Ofício nº 968/2018, referente proposta do item 756. Aguardamos 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 14:46:08
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.17.2018 13:41:29 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

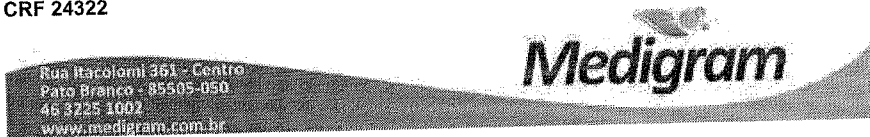
017542
9**RES: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 756 - CONIMS**

De: Luis - Farmaceutico
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 756 - CONIMS
Enviada em: 17/10/2018 | 15:12
Recebida em: 17/10/2018 | 15:12
image002.jpg 7.46 KB image003.jpg 7.90 KB

Sem interesse em assumir o item, medicamento em falta.

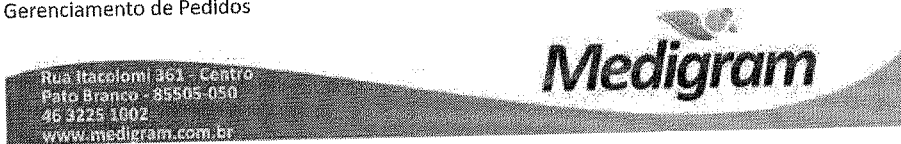
Att,

LUÍS FERNANDO PARISE
FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL
DPTO. COMPRAS
CRF 24322



De: Medigram [<mailto:medigram@medigram.com.br>]
Enviada em: quarta-feira, 17 de outubro de 2018 15:12
Para: farmaceutico@medigram.com.br
Assunto: ENC: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 756 - CONIMS

Edna Paula Rios
Gerenciamento de Pedidos



De: LICITACAO | CONIMS [<mailto:licitacao@conims.com.br>]
Enviada em: quarta-feira, 17 de outubro de 2018 14:50
Para: controle@medigram.com.br; licita2@medigram.com.br; medigram@medigram.com.br
Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 756 - CONIMS

-- Boa Tarde
Segue em anexo o Ofício nº 968/2018, referente proposta do item 756. Aguardamos 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 14:46:08
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

017543
eg

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

Scan Date: 10.17.2018 13:41:29 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco/PR, 17 de outubro de 2018.

Ofício nº 972/Lic.

À
A.G KIENEN & CIA LTDA
Att. Setor de Licitações - Responsáveis
Prezados Senhores

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

| Item | Descrição | Apresentação | Quantidade | Marca | Valor Unitário |
|------|---|--------------|------------|-----------|----------------|
| 756 | Tobramicina + dexametasona - 3,5 g. pomada oftálmica | BISN | 98 | U.QUIMICA | 25,180 |

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



017545

9

REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 756 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS
Para: faturamento@promedicpb.com.br ,licitacao@promedicpb.com.br ,ortopedica@promedicpb.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 756 - CONIMS
Enviada em: 17/10/2018 | 15:48
Recebida em: 17/10/2018 | 15:48
20181017143... .pdf 91.05 KB

-- Boa Tarde
Segue em anexo o Ofício nº 972/2018, referente proposta do **ITEM 756**. Aguardamos sua resposta.

Atenciosamente,
Catia

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/10/17 15:44:27
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.17.2018 14:39:47 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

**Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 756 - CONIMS**

De: A.G. KIENEN - Ricardo
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 756 - CONIMS
Enviada em: 18/10/2018 | 10:08
Recebida em: 18/10/2018 | 10:08
TOBRACORT UQ.pdf 58.53 KB CBPF UQ - 2... .pdf 27.68 KB

Bom dia Catia,

Aceitamos sim entregar o item.
Segue em anexo os documentos do mesmo.

Qualquer dúvida fico a disposição.

Att.

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

From: LICITACAO | CONIMS
Sent: Wednesday, October 17, 2018 3:48 PM
To: faturamento@promedicpb.com.br; licitacao@promedicpb.com.br; ortopedica@promedicpb.com.br
Subject: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 756 - CONIMS

-- Boa Tarde
Segue em anexo o Ofício nº 972/2018, referente proposta do **ITEM 756**. Aguardamos sua resposta.

Atenciosamente,
Catia

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/10/17 15:44:27
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.17.2018 14:39:47 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

--
Esta mensagem foi verificada pelo sistema de antivírus e acredita-se estar livre de perigo.

017547

9

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: TOBRACORT

| | | | | |
|--|---|------------------------------|--------------------|------------------------------------|
| Nome da Empresa Detentora do Registro | UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A | CNPJ | 60.665.981/0001-18 | Autoriza |
| Processo | 25351.035358/2003-55 | Categoria Regulatória | | Data do registro |
| Nome Comercial | TOBRACORT | Registro | 104971305 | Vencime Registro |
| Princípio Ativo | DEXAMETASONA, TOBRAMICINA | | | Medicam de referê |
| Classe Terapêutica | GLICOCORTICOIDES TOPICOS - ASSOCIACAO MEDICAMENTOSA | | | ATC |
| Parecer Público | - | Bula Paciente | | Bula Profissio |

Expandir Todas

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Da Pu |
|----|---|---------------|---------------------|-------|
| 1 | 3 MG/ML + 1 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML ATIVA | 1049713050010 | SUSPENSAO OFTALMICA | 22/ |
| 2 | 3 MG/G + 1 MG/G POM OFT CT BÇ AL X 3,5 G ATIVA | 1049713050029 | POMADA OFTALMICA | |
| 3 | 3 MG/ML + 1 MG/ML SUS OFT CT STR 5 FLAC X 0,5 ML (TD) CANCELADA OU CADUCA | 1049713050037 | SUSPENSAO OFTALMICA | |
| 4 | 3 MG/ML + 1 MG/ML SUS OFT CT STR 10 FLAC X 0,5 ML (TD) CANCELADA OU CADUCA | 1049713050045 | SUSPENSAO OFTALMICA | |

RESOLUÇÃO- RE Nº 3.103, DE 18 DE NOVEMBRO DE 2016

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

| | |
|---|------------------------------------|
| Empresa Fabricante: AstraZeneca Pharmaceuticals LP | |
| Endereço: 4601 Highway 62 East, Mount Vernon, Indiana (IN) 47620 | |
| País: Estados Unidos da América | |
| Empresa solicitante: Bristol-Myers Squibb Farmacêutica LTDA. | CNPJ: 56.998.982/0001-07 |
| Autorização de Funcionamento: 1.00.180-0 | Expediente(s): 1621775/16-6 |
| Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: | |
| Sólidos não estéreis: cápsulas e comprimidos revestidos. | |

| | |
|--|------------------------------------|
| Empresa Fabricante: Baxter Oncology GmbH | |
| Endereço: Kantstraße 2, 33790 Halle/Westfalen | |
| País: Alemanha | |
| Empresa solicitante: Janssen-Cilag Farmacêutica Ltda. | CNPJ: 51.780.468/0001-87 |
| Autorização de Funcionamento: 1.01.236-1 | Expediente(s): 2387911/16-4 |
| Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: | |
| Produtos estéreis citotóxicos (granel): pós liofilizados. | |

| | |
|--|---------------------------------------|
| Empresa Fabricante: Bayer Weimar GmbH und Co. KG | |
| Endereço: Döbereinerstrasse 20 99427 Weimar | |
| País: Alemanha | |
| Empresa solicitante: Schering do Brasil, Química e Farmacêutica Ltda. | CNPJ: 56.990.534/0001-67 |
| Autorização de Funcionamento n°: 1.00020-8 | Expediente(s) n°: 1799027/16-1 |
| Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: | |
| Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos e comprimidos revestidos. | |

| | | |
|--|------------------------------------|---------------------------------|
| Empresa: Fundação Ezequiel Dias- FUNED - Unidade II | | CNPJ: 17.503.475/0001-01 |
| Endereço: Rua Conde Pereira Carneiro, 80, Gameleira | | |
| Município: Belo Horizonte | UF: MG | CEP: 30510-010 |
| Autorização de Funcionamento: 1.01.209-9 | Expediente(s): 2266080/16-1 | |
| Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: | | |
| Sólidos não estéreis: embalagem secundária. | | |

| | |
|---|---------------------------------|
| Empresa Fabricante: IDT Biologika GmbH. | |
| Endereço: Am Pharmapark 06861 Dessau Rosslau. | |
| País: Alemanha. | |
| Empresa solicitante: Teva Farmacêutica Ltda. | CNPJ: 05.333.542/0001-08 |
| Autorização de Funcionamento: 1.05.573-1 | Expediente: 1693544/16-6 |
| Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: | |
| Produtos estéreis (granel): soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica). | |

| | |
|--|------------------------------------|
| Empresa Fabricante: Ivers-Lee AG. | |
| Endereço: Kirchbergstrasse 160, 3400 Burgdorf. | |
| País: Suíça. | |
| Empresa solicitante: Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S.A. | CNPJ: 33.009.945/0001-23 |
| Autorização de Funcionamento: 1.00.100-4 | Expediente(s): 1325960/16-1 |
| Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: | |
| Produtos estéreis: embalagem secundária. | |

| | | |
|--|------------------------------------|---------------------------------|
| Empresa: Onefarma Indústria Farmacêutica Ltda. | | CNPJ: 48.113.906/0005-72 |
| Endereço: Avenida Coronel Armando Rubens Storino, 2750, Edifício 50, Jardim Paraíso | | |
| Município: Pouso Alegre | UF: MG | CEP: 37550-000 |
| Autorização de Funcionamento: 1.00.481-0 | Expediente(s): 2384962/16-2 | |
| Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: | | |
| Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos. | | |

| | |
|---|--|
| Empresa Fabricante: Rottapharm Limited. | |
| Endereço: Damastown Industrial Park, Mulhuddart, Dublin 15 | |

Certificado de Boas Práticas
Sólidos não estéreis: pós e pós efervescentes.

Empresa: União Química Farmacêutica Nacional S/A.
Endereço: Trecho 1 Conjunto 11 Lotes 6 A 12 - Polo
Município: Santa Maria **UF:** DF
Autorização de Funcionamento: 1.00.497-7

Certificado de Boas Práticas
Sólidos não estéreis: cápsulas, cápsulas moles, comprimidos granulados efervescentes e pós.
Sólidos não estéreis contendo microrganismos vivos:
Semissólidos não estéreis: cremes, géis, pastas e pomadas.
Líquidos não estéreis: colutorios, elixires, emulsões, óleos.

Empresa Fabricante: Zhejiang Huahai Pharmaceutical
Endereço: Chuannan Duqiao Linhai Zhejiang
País: China
Empresa solicitante: Sandoz do Brasil Indústria Farmacêutica
Autorização de Funcionamento: 1.00.047-2

Certificado de Boas Práticas
Sólidos não estéreis: cápsulas.

RESOLUÇÃO- RE Nº 3.104, 1

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

Empresa Fabricante: F. Hoffmann - La Roche Ltd
Endereço: 4303 Kaiseraugst
País: Suíça
Empresa solicitante: Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S.A.
Autorização de Funcionamento: 1.00.100-4
Certificado de Boas Práticas
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).

Empresa: Fundação Oswaldo Cruz - Instituto de Tecnologia Farmacêutica (JPA)
Endereço: Avenida Comandante Guarany, 447, Jacarep
Município: Rio de Janeiro
Autorização de Funcionamento: 1.01.063-3

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

Empresa: Theraskin Farmacêutica Ltda.
Endereço: Marginal Direita da Via Anchieta, Km 13,5
Município: São Bernardo do Campo
Autorização de Funcionamento: 1.00.191-9

Certificado de Boas Práticas
Sólidos não estéreis: cápsulas e comprimidos.
Semissólidos não estéreis: cremes e géis.
Líquidos não estéreis: emulsões, soluções e xaropes.

RESOLUÇÃO- RE Nº 3.108, 1

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

considerando a Declaração de Cooperação das Autoridades Regulatórias participantes do Programa (MDSAP - Medical Device Single Audit Program) considerando o Art. 7º da Lei nº 9.782, de 19 de janeiro de 2015;

considerando o Parágrafo Único do Art. 1º de 14 de agosto de 2013, alterado pela Resolução de 2014;

considerando o parecer da área técnica realizada por organismo auditor terceiro reconhecido estabelecimentos fabris de Produtos para Saúde;

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

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

Pato Branco, 04 de outubro de 2018.

À
SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
At: Departamento de Licitações

NOTIFICAÇÃO 207/2018
Pregão Presencial 046/2017

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

Trata-se da **AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 2433/2018 (10/09/2018)**; do Pregão Presencial 046/2017, conforme segue:

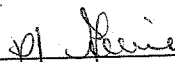
| PENDENCIAS NA AF Nº 2433/2018 - EMPENHO 2960 | | | | PENDENTE |
|--|--------|-------|--------------------------------------|----------|
| ITEM | QUANT. | APRES | ESPECIFICAÇÃO | |
| 103 | 10 | UN | Bimatoprost 0,3mg/ml - 3ml - colirio | 10 |
| 607 | 5.220 | UN | Oxcarbazepina 300 mg compr. | 5.220 |
| 609 | 2.520 | UN | Oxcarbazepina 600 mg compr. | 2.520 |

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

017550
 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.: 2433/2018

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 318
 Data da Adjudicação: 10/09/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

Folha: 1/1

(Empenho Ordinário nr.: 2960)

Fornecedor: **SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.** Código: 126 Telefone: 413028-2375
 Endereço: Rua Anita Ribas,, 410 Banco:
 Cidade: Curitiba - PR - CEP: 82520-610 Agência:
 CNPJ: 00.656.468/0001-39 Inscrição Estadual: 1000603020 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

| Item | Quantidade | Unid | Especificação | Marca | Preço Unitário | Preço Total |
|------|------------|------|--|---------|----------------|-------------|
| 14 | 1.000,000 | UND | Aciclovir 200 mg. - compr. (04-06-1928) | RANBAXY | 0,21 | 210,00 |
| 103 | 10,000 | UND | Bimatoprost 0,3mg/ml - 3ml - colirio (04-06-3119) (UN) | GEOLAB | 22,78 | 227,80 |
| 166 | 11.000,000 | UND | Cefalexina 500 mg compr. (04-06-1979) | TEUTO | 0,33 | 3.630,00 |
| 211 | 17.000,000 | UND | Clonazepam 2 mg compr. (46-01-0022) <i>alterado</i> | RANBAXY | 0,042 | 714,00 |
| 214 | 9.016,000 | UND | Clopidogrel 75 mg - compr. revs. (04-06-1998) | RANBAXY | 0,3255 | 2.934,71 |
| 250 | 1.350,000 | UND | Cloridrato de nortriptilina 25 mg cáps. (46-01-0028) | RANBAXY | 0,2184 | 294,84 |
| 251 | 1.200,000 | UND | Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps. (46-01-0121) | RANBAXY | 0,3654 | 438,48 |
| 303 | 1.200,000 | AMP | Dexametazona 4 mg 2,5 ml inj. (04-06-2010) | TEUTO | 0,458 | 549,60 |
| 607 | 5.220,000 | UND | Oxcarbazepina 300 mg compr. (46-01-0086) | RANBAXY | 0,2888 | 1.507,54 |
| 609 | 2.520,000 | UND | Oxcarbazepina 600 mg compr. (46-01-0088) | RANBAXY | 0,7088 | 1.786,18 |
| 683 | 2.100,000 | AMP | Ranitidina 50 mg 2 ml - inj. (04-06-1905) | FARMACE | 0,3465 | 727,65 |

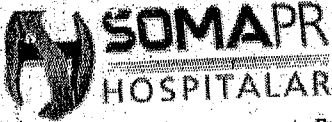
Total Geral: 13.020,80
 Desconto: 0,00
 Total Líquido: 13.020,80

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 10 de Setembro de 2018

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

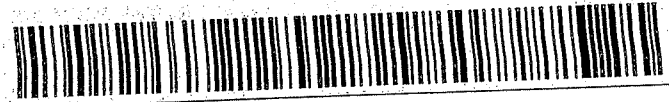
Samir Rodrigo Kalinoski



Rua Anita Ribas, 410 - Bairro: **Bacacheri**
 82.520-610 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
 CNPJ: 00.856.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0003929
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
 2-Entrada
 No. 240352
 Série 1



Chave de Acesso
 4118.0900.6564.6800.0139.5500.1000.2403.5210.0503.0791

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
 141180166490319

0175519

Natureza Operação: **Venda a Prazo**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Razão Social: **CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**
 Endereço: **RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377**
 Bairro Distrito: **CENTRO**
 Município: **PATO BRANCO**
 Fone/Fax: **(46) 3313-3550**
 UF: **PR**
 Inscrição Estadual: **ISENTO**

CNPJ / CPF: **00.136.858/0001-88**
 CEP: **85.501-310**
 Data Emissão: **28/09/2018**
 Data Entrada/Saída:
 Hora de Entrada/Saída:

FATURA/DUPPLICATA
 240352-A
 28/10/2018
 733,32

DADOS DO PEDIDO
 Número: **318488**
 Empenho: **2960/18**
 Vendedor: **5**
 Depósito Conta:

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | Valor do ICMS | | Base de Cálculo do ICMS Substituição | | Valor do ICMS Substituição | | Valor Total dos Produtos | |
|-------------------------|--------|-----------------|-------|--------------------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|--------|
| Base de Cálculo do ICMS | 488,90 | Valor do ICMS | 88,00 | Base de Cálculo do ICMS Substituição | 0,00 | Valor do ICMS Substituição | 0,00 | Valor Total dos Produtos | 733,32 |
| 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 | 231,00 |
| | | | | | | | | Valor Total da Nota | 733,32 |

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 Razão Social: **ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS**
 Endereço: **RUA MARIALVA, 441**
 Bairro Distrito: **PINHAIS**
 Município: **PINHAIS**
 UF: **PR**
 Inscrição Estadual: **90382097-76**
 CNPJ / CPF: **82.467.531/0001-53**
 Frete por Conta:
 Código ANTT:
 Placa do Veículo:
 UF:
 Quantidade / Volumes: **1**
 Espécie:
 Marca:
 Numeração:
 Peso Bruto (Kg): **3,000**
 Peso Líquido (Kg): **3,000**
 Cubagem Total: **0,000**

ENDERECO DE ENTREGA
 Endereço: **RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377**
 Bairro Distrito: **CENTRO**
 Município: **PATO BRANCO**
 UF: **PR**
 CEP: **85.501-310**

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|----------|-----|------|----|------------|---------------|------------|---------|-----------|----------|-----|------|
| 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: 2933385 28/02/2021 Decr: 55 Cod.Fabr.: 126616 Reg. MS: 1235201910021 Cod.EAN13: 7897076912275 Total Impostos paros: R\$92,87(31,50%) Fonte:IBPT. | 30049039 | 220 | 5102 | CX | 45 350 | 6,55200 | 294,84 | 196,57 | 35,38 | 0,00 | 0 | 18 |
| 128007 | NORTRIPTILINA (G) 50MG CX/30 CAPS (C1) RANBAXY Lote: 2916375 30/09/2020 Decr: 55 Cod.Fabr.: 128007 Reg. MS: 1235201910048 Cod.EAN13: 7897076912299 Total Impostos paros: R\$138,12(31,50%) Fonte:IBPT. | 30049039 | 220 | 5102 | CX | 40 1200 | 10,96200 | 438,48 | 292,33 | 52,62 | 0,00 | 0 | 18 |

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 02.10.18

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 2960/18 - AF 2433/18 - 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.

02.10.2018

Recebemos **SOMA/PR COMERCIO PRODS HOSPITALARES LTDA** os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado
 Data do Recebimento Identificação e Assinatura do recebedor **017552**
 NF-e No. 238564 Série 1



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
 82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
 CNPJ: 00.886.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0603020
 Insc. Estadual Sub. Tributária:

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída **1**
 2-Entrada
 No. 238564
 Série 1



Chave de Acesso
 4118.0900.6564.6800.0139.5500.1000.2385.6410.0500.2458

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
 141180154043142

Natureza Operação: Venda a Prazo

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Razão Social: CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88 Data Emissão: 10/09/2018
 Endereço: RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377 Bairro Distrito CENTRO CEP: 85.501-310 Data Entrada/Saída:
 Município: PATO BRANCO UF: PR Inscrição Estadual: ISENTO Hora de Entrada/Saída:

FATURA/DUPLICATA
 238564-A
 10/10/2018
 7.324,31

DADOS DO PEDIDO
 Número: 318488 Empenho: 2960/18 Vendedor: 5 Depósito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO
 Base de Cálculo do ICMS: 4.883,12 Valor do ICMS: 878,96 Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00 Valor do ICMS Substituição: 0,00 Valor Total dos Produtos: 7.324,31
 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: 2.002,25 Valor Total da Nota: 7.324,31

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 Razão Social: ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS
 Endereço: RUA MARIALVA, 441 PINHAIS
 Quantidade / Volumens: 26 Espécie: Marca: Numeração: Código ANTT: Placa do Veículo: UF: PR Inscrição Estadual: 90382097-76
 Peso Bruto (Kg): 30,000 Peso Líquido (Kg): 30,000 Cubagem Total: 0,000

ENDERECO DE ENTREGA
 Endereço: RUA OSWALDO ARANHA, 157 Complemento e 377 Bairro Distrito CENTRO CEP: 85.501-310
 Município: PATO BRANCO UF: PR

| Cód. | Descrição dos Produtos / Serviços | NCM-SH | CST | CFOP | Un | Qtidade | Vlr. Unitário | Vlr. Total | BC.ICMS | Vlr. ICMS | Vlr. IPI | IPI | ICMS |
|--------|---|----------|-----|------|----|---------|---------------|------------|----------|-----------|----------|-----|------|
| 130710 | ACICLOVIR (G) 200MG CX/25 CPR RANBAXY Lote: 2830002 31/10/2019 Decr: 55 Li48 Cod.Fabr.: 130710 Reg. MS: 1235200570022 Cod.EAN13: 7897076907417 Total impostos pagos - R\$1.23(23,50%) Fonte:IBPT | 30049069 | 220 | 5102 | CX | 1 | 5,25000 | 5,25 | 3,50 | 0,63 | 0,00 | 0 | 18 |
| 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\$48,12(23,50%) Fonte:IBPT | 30049069 | 220 | 5102 | CX | 39 | 5,25000 | 204,75 | 136,51 | 24,57 | 0,00 | 0 | 18 |
| 9562 | CEFALEXINA (G) 500MG CX/500 CPR TEUTO Lote: 3225495 24/04/2020 Decr: 55 LPos Cod.Fabr.: 9562 Reg. MS: 1037003820062 Cod.EAN13: 7896112132257 Total impostos pagos - R\$1.116,23(30,75%) Fonte:IBPT | 30042052 | 020 | 5102 | CX | 22 | 165,00000 | 3.630,00 | 2.420,12 | 435,62 | 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 pagos - R\$682,66(23,50%) Fonte:IBPT | 30049079 | 220 | 5102 | CX | 322 | 9,11400 | 2.934,71 | 1.956,57 | 352,18 | 0,00 | 0 | 18 |
| 9852 | DEXAMETASONA (G) 4MG/ML CX/120 AMP 2,5ML IV/IM TEUTO Lote: 5198183 02/12/2019 Decr: 55 Cod.Fabr.: 9852 Reg. MS: 1037002870120 Cod.EAN13: 7896112151982 Total impostos pagos - R\$147,02(26,75%) Fonte:IBPT | 30049099 | 020 | 5102 | CX | 10 | 54,96000 | 549,60 | 366,42 | 65,96 | 0,00 | 0 | 18 |

DADOS ADICIONAIS
 Informações complementares
 A Dimaci/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.; NE 2960/18 AF 2433/18 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.
 11.09.2018

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 11/09/18
 Recebido SAMIA



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
 82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
 CNPJ: 00.658.468/0001-38 Insc. Est.: 100.0693020
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 238976
 Série 1



Chave de Acesso
 4118.0900.6564.6800.0139.5500.1000.2389.7610.0500.8564

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

017553
 9

Protocolo de autorização de uso
 141180156500097

Natureza Operação:
 Venda a Prazo

| | | | |
|--|----------------------------|---------------------------|------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ / CPF | Data Emissão |
| Razão Social CONIMS - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE | | 00.136.858/0001-88 | 13/09/2018 |
| 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

| | | | | | | | | | |
|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 238976-A | | | | | | | | | |
| 13/10/2018 | | | | | | | | | |
| 1.440,81 | | | | | | | | | |

DADOS DO PEDIDO

| | | | |
|------------------|---------------------|----------------|----------------|
| Número 318488 | Empenho: 2960/18 | Vendedor: 5 | Deposito Conta |
|------------------|---------------------|----------------|----------------|

DADOS BANCÁRIOS

| | | | | | |
|-------------------------|--------|----------------------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | Valor do ICMS | Base de Cálculo do ICMS Substituição | Valor do ICMS Substituição | Valor Total dos Produtos |
| Base de Cálculo do ICMS | 960,59 | 172,91 | 0,00 | 0,00 | 1.440,81 |
| Valor do Frete | 0,00 | Valor do Seguro | 0,00 | Valor do IPI | 0,00 |
| Valor do Desconto | 0,00 | Outras Despesas Acessórias | 0,00 | Valor aprox de Tributos | 270,15 |
| | | | | | Valor Total da Nota |
| | | | | | 1.440,81 |

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--|---|-------------|------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| Razão Social ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS | Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário <input type="checkbox"/> 1 | 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 11 | Espécie | Marca | Numeração | Peso Bruto (Kg) 28,000 | Peso Líquido (Kg) 28,000 |
| | | | | | Cubagem Total 0,000 |

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 | Qtdade | Vlr. Unitario | Vlr. Total | BC.ICMS | Vlr. ICMS | Vlr. IPI | IPI | ICMS |
|-------|--|----------|-----|------|----|--------|---------------|------------|---------|-----------|----------|-----|------|
| 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\$133,72 (18,75%) Fonte: IBPT | 30049069 | 020 | 5102 | CX | 566 | 1,26000 | 713,16 | 475,46 | 85,58 | 0,00 | 0 | 18 |
| 10359 | RANITIDINA (G) 25MG/ML CX/100 AMP 2ML FARMACE Lote: RA18H054 16/08/2020 Decr: 55 Gene Cod Fabr.: 10359 Reg. MS: 1108500250038 Cod.EAN13: 7898166040700 Total impostos pagos - R\$136,43 (18,75%) Fonte: IBPT | 30039099 | 020 | 5102 | CX | 21 | 34,65000 | 727,65 | 485,12 | 87,32 | 0,00 | 0 | 18 |

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços
 constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 14, 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
 2960/18 AF 2433/18 PP 046/17; ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1901 - PATO BRANCO
 Decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.



017554

g

URGENTE - NOTIFICAÇÃO Nº 207/2018

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licita1.pr@somahospitalar.com.br , vendas1.pr@somahospitalar.com.br , supervisor1.pr@somahospitalar.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE - NOTIFICAÇÃO Nº 207/2018

Enviada em: 04/10/2018 | 10:22

Recebida em: 04/10/2018 | 10:22

20181004091... .pdf 130.45 KB

-- Bom Dia

Segue em anexo Notificação nº 207/2018, 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 10:17:52

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.04.2018 09:13:15 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



017555

c9

RES: URGENTE - NOTIFICAÇÃO Nº 207/2018 - PREVISÃO/SOLICITAÇÃO TROCA DE MARCA

De: Vendas 10 PR

Para: licitacao@conims.com.br ,compras@conims.com.br ,compras2@conims.com.br ,licitacaoconims@gmail.com

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

Cópia oculta:

Assunto: RES: URGENTE - NOTIFICAÇÃO Nº 207/2018 - PREVISÃO/SOLICITAÇÃO TROCA DE MARCA

Enviada em: 04/10/2018 | 15:10

Recebida em: 04/10/2018 | 15:06

image002.png 25.22 KB

image004.png 4.65 KB

SOMA 2433 - 180.pdf 68.30 KB

04-10-2018pdf 41.72 KB

germed 25-0... .pdf 110.38 KB

REGISTRO BI... .PDF 175.01 KB

Bom Dia Cátia,

Seguem abaixo e anexo informações solicitadas.

- OXCARBAZEPINA (G) 300MG CX/60 COMP (C1) RANBAXY – previsão de entrega: até 72 horas úteis
- OXCARBAZEPINA (G) 600MG CX/30 CPR (C1) RANBAXY – previsão de entrega: até 72 horas úteis
- BIMATOPROSTA (G) 0,3MG/ML FR 3ML SOL. OFTAL. GEOLAB – solicitação de troca de marca para análise e parecer em anexo (em caso de aceite, prazo de entrega estimado em até 72 horas úteis).

Para maiores esclarecimentos, me coloco à disposição.

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: quinta-feira, 4 de outubro de 2018 10:22

Para: licita1.pr@somahospitalar.com.br; vendas1.pr@somahospitalar.com.br; supervisor1.pr@somahospitalar.com.br

Assunto: URGENTE - NOTIFICAÇÃO Nº 207/2018

-- Bom Dia

Segue em anexo Notificação nº 207/2018, 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 10:17:52
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

017556
9

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

Scan Date: 10.04.2018 09:13:15 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br



Curitiba, 04 de Outubro de 2018.

AO CONIMS - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE * PATO BRANCO

REF: TROCA DE MARCA/ML

NE(OC)/NAD: 2960/18

AF: 2433/18

PREGÃO/CC: 046/17

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

- **BIMATOPROSTA (G) 0,3MG/ML FR 3ML SOL. OFTAL. GEOLAB**

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):

- **BIMATOPROSTA (G) 0,3MG/ML FR C/5ML GERMED**

Obs: Em caso de aceite de troca de marca, serão enviados 10 frascos com 5 ML, conforme quantidade unitária total de empenho.

Contamos com a vossa compreensão, pois somente dessa forma poderemos atendê-los em tempo hábil e com produtos de igual qualidade ao licitado.

Segue em anexo, documentação do laboratório/fabricante para análise.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

00.656.468/0001-39

Insc. Est. 10008030-20

SOMAPR COMÉRCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

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

CURITIBA - PR



Autorização de Funcionamento: 1.01.819-6 Expediente: 2224914/17-1

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos: Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química: cloridrato de ciprofloxacino monodratado

Fabricante: Euticals S.P.A. Endereço: Via Voltorno, 41/43, Quinto De'Stampi - 20089, Rozzano

País: Itália Solicitante: EMS S/A CNPJ: 57.507.378/0003-65 Autorização de Funcionamento: 1.00.235-1 Expediente: 2196129/17-8

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos: Insumo farmacêutico ativo obtido por fermentação clássica:

Ciclosporina Fabricante: Lupin Limited (Mandideep) Endereço: 198-202, New Industrial Area No.2, Mandideep 462 046, Dist. Raisen, Madhya Pradesh

País: Índia Solicitante: Brainfarma Indústria Química e Farmacêutica S.A. CNPJ: 05.161.069/0001-10

Autorização de Funcionamento: 1.05.584-9 Expediente(s): 2273836/17-9

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos: Insumo Farmacêutico Ativo obtido por semissintese (classe cefalosporínicos):

cefalexina monodratada (etapas de síntese química) Fabricante: Lupin Limited (Mandideep) Endereço: 198-202, New Industrial Area No.2, Mandideep 462 046, Dist. Raisen, Madhya Pradesh

País: Índia Solicitante: Laboratório Teuto Brasileiro S/A CNPJ: 17.159.229/0001-76

Autorização de Funcionamento: 1.00.370-7 Expediente(s): 0001056/18-1

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos: Insumo Farmacêutico Ativo obtido por semissintese (classe cefalosporínicos):

cefalexina monodratada (etapas de síntese química) Fabricante: Lupin Limited (Mandideep) Endereço: 198-202, New Industrial Area No.2, Mandideep 462 046, Dist. Raisen, Madhya Pradesh

País: Índia Solicitante: Multilab Indústria e Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda. CNPJ: 92.265.552/0001-40

Autorização de Funcionamento: 1.01.819-6 Expediente: 2224912/17-5

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos: Insumo Farmacêutico Ativo Obtido por semissintese (classe cefalosporínicos): Cefalexina monodratada (etapas de síntese química)

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.591, DE 20 DE JUNHO DE 2018

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

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

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

Art. 2º A presente Certificação 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

EMPRESA FABRICANTE: SMITH AND NEPHEW CURAÇÃO N.V. ENDEREÇO: INDUSTRIEPARK BRIEVENGAT, LOT 1-5 - CURAÇÃO - PAÍS: CURAÇÃO, ANTILHAS HOLANDESAS - CÓDIGO ÚNICO: A.0184

EMPRESA SOLICITANTE: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - CNPJ: 44.734.671/0001-51

AUTORIZ/MS: 1002981 - EXPEDIENTE(S): 2327739/17-4 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: colagenase (fermentação e purificação)

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.594, DE 21 DE JUNHO DE 2018

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

Considerando o cumprimento dos requisitos 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: FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP - CNPJ: 43.640.754/0001-19 - AUTORIZ/MS: 1010391

ENDEREÇO: RUA ENDRES, Nº 35 MUNICÍPIO: GUARULHOS - UF: SP - EXPEDIENTE: 0308372/17-1

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

EMPRESA FABRICANTE: GLAXOSMITHKLINE BIOLOGICALS S.A. ENDEREÇO: PARC DE LA NOIRE EPINE, RUA FLEMING 20, 1300 WAVRE - PAÍS: BÉLGICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0270

EMPRESA SOLICITANTE: INSTITUTO BUTANTAN - CNPJ: 61.821.344/0001-56

AUTORIZ/MS: 1022340 - EXPEDIENTE(S): 2157487/17-1 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária); Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA: FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP - CNPJ: 43.640.754/0001-19 - AUTORIZ/MS: 1010391

ENDEREÇO: RUA ENDRES, Nº 35 MUNICÍPIO: GUARULHOS - UF: SP - EXPEDIENTE: 0308333/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Póis

Sólidos não estéreis (Cefalosporínicos): Cápsulas; Póis Sólidos não estéreis (Penicilínicos): Cápsulas; Póis

EMPRESA FABRICANTE: RENTSCHLER BIOTECHNOLOGIE GMBH

ENDEREÇO: ERWIN RENTSCHLER STRASSE 21, D-88471 - LAUPHEIM - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0528

EMPRESA SOLICITANTE: SHIRE FARMACÊUTICA BRASIL LTDA. - CNPJ: 07.898.671/0001-60

AUTORIZ/MS: 1069791 - EXPEDIENTE(S): 2314946/17-9 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel); Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA: AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA - CNPJ: 04.301.884/0001-75 - AUTORIZ/MS: 1051679

ENDEREÇO: VIA PRINCIPAL 06E, QUADRA 9, MÓDULOS 12/15, S/N MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE: 2219239/17-5

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Penicilínicos): Cápsulas

EMPRESA: LABORATÓRIO FARMACÊUTICO DO ESTADO DE PERNAMBUCO - LAFEPE - CNPJ: 10.877.926/0001-13 - AUTORIZ/MS: 1001831

ENDEREÇO: LARGO DE DOIS IRMÃOS, Nº 1117 MUNICÍPIO: RECIFE - UF: PE - EXPEDIENTE: 2066114/17-2

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: SANOFI S.P.A. ENDEREÇO: VIA VALCANELLO, 4 - 03012 - ANAGNI (FR) - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0292

EMPRESA SOLICITANTE: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 02.685.377/0001-57

AUTORIZ/MS: 1013003 - EXPEDIENTE(S): 2159564/17-0 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Póis Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA: GERMED FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 45.992.062/0009-12 - AUTORIZ/MS: ENDEREÇO: ESTRADA MUNICIPAL JAGUARIUNA, 254

MUNICÍPIO: JAGUARIUNA - UF: SP - EXPEDIENTE: 2273888/17-6

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Penicilínicos): Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Póis

EMPRESA FABRICANTE: GLAXOSMITHKLINE BIOLOGICALS S.A.

ENDEREÇO: RUE DE L'INSTITUT, 89, B-1330 RIXENSART - PAÍS: BÉLGICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0271

EMPRESA SOLICITANTE: INSTITUTO BUTANTAN - CNPJ: 61.821.344/0001-56

AUTORIZ/MS: 1022340 - EXPEDIENTE(S): 2044139/17-8 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel); Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA: FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP - CNPJ: 43.640.754/0001-19 - AUTORIZ/MS: 1010391

ENDEREÇO: RUA ENDRES, Nº 35 MUNICÍPIO: GUARULHOS - UF: SP - EXPEDIENTE: 0308421/17-3

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

EMPRESA FABRICANTE: GLAXOSMITHKLINE BIOLOGICALS S.A.

ENDEREÇO: RUE DE L'INSTITUT, 89, B-1330 RIXENSART - PAÍS: BÉLGICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0271

EMPRESA SOLICITANTE: INSTITUTO BUTANTAN - CNPJ: 61.821.344/0001-56

AUTORIZ/MS: 1022340 - EXPEDIENTE(S): 2044244/17-1 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: toxoide pertússis (PT); hemaglutinina filamentososa (FHA); pertactina (proteína de membrana externa PRN - 69 kDa)

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.595, DE 21 DE JUNHO DE 2018

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: PONTES HOSPITALAR LTDA. - CNPJ: 63.822.597/0001-70 - AUTORIZ/MS: 1027928

ENDEREÇO: TRAV. DE BREVES 842 MUNICÍPIO: BELÉM - UF: PA - EXPEDIENTE: 0210019/18-3

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

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.596, DE 21 DE JUNHO DE 2018

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: air liquide brasil ltda - CNPJ: 00.331.788/0006-23 - AUTORIZ/MS: 2200003

ENDEREÇO: Estrada da Boa Esperança, 650 - PARTE. MUNICÍPIO: BELFORD ROXO - UF: RJ - EXPEDIENTE: 1952507/17-9

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais.

EMPRESA: Air Líquide Brasil Ltda - CNPJ: 00.331.788/0012-71 - AUTORIZ/MS: 2200003

ENDEREÇO: Via Vicinal Antônio Sarti, 540 MUNICÍPIO: SERTÃOZINHO - UF: SP - EXPEDIENTE: 1952344/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais; Envasc



Detalhe do Produto : Bimatoprostá

| | | |
|--------------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| Nome da Empresa: | GERMED FARMACEUTICA LTDA | |
| CNPJ: | 45.992.062/0001-65 | Autorização: 1005833 |
| Nome Comercial: | Bimatoprostá | |
| Princípio Ativo: | BIMATOPROSTA | |
| Categoria: | ANTI GLAUCOMATOSOS | |
| Registro: | 105830646 | |
| Processo: | 25351.085562/2008-21 | |
| Vencimento do Registro: | 05/2019 | |

| Apresentação | Forma Física | Nº Apres. | Data de Publicação |
|--|---|------------------|--------------------|
| 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML | SOLUÇÃO OFTALMICA | 1 | 23/05/2011 |
| Validade: | 24 meses | Registro: | 1058306460014 |
| Embalagem: | FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária | | |
| Local de Fabricação: | Fabricantes Nacionais EMS S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i> | | |

| Apresentação | Forma Física | Nº Apres. | Data de Publicação |
|--|---|------------------|--------------------|
| 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML | SOLUÇÃO OFTALMICA | 2 | 23/05/2011 |
| Validade: | 24 meses | Registro: | 1058306460022 |
| Embalagem: | FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária | | |
| Local de Fabricação: | Fabricantes Nacionais <i>[sem dados cadastrados]</i> Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i> | | |

| Apresentação | Forma Física | Nº Apres. | Data de Publicação |
|--|---|------------------|--------------------|
| 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML | SOLUÇÃO OFTALMICA | 3 | 23/05/2011 |
| Validade: | 24 meses | Registro: | 1058306460030 |
| Embalagem: | FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária | | |
| Local de Fabricação: | Fabricantes Nacionais <i>[sem dados cadastrados]</i> Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i> | | |
| Apresentação | Forma Física | Nº Apres. | Data de Publicação |
| 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 7,5 ML | SOLUÇÃO OFTALMICA | 4 | 23/05/2011 |
| Validade: | 24 meses | Registro: | 1058306460049 |
| Embalagem: | FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária | | |
| Local de Fabricação: | Fabricantes Nacionais <i>[sem dados cadastrados]</i> Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i> | | |
| VOLTAR | | | |

Pato Branco/PR, 05 de outubro de 2018.

Ofício nº 924/Lic.

À
SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – PRORROGAÇÃO DE PRAZO/TROCA DE
MARCA REF.NOTIFICAÇÃO 207/2018

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

ITEM 607 (Oxcarbazepina 300 mg compr.);

ITEM 609 (Oxcarbazepina 600 mg compr.), prazo improrrogável para entrega até **09/10/2018**, na Autorização de Fornecimento nº 2433/2018.

ITEM 103 (Bimatoprost 0,3mg/ml - 3ml - colírio) da marca **GEOLAB** para a marca **GERMED**.

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

Atenciosamente,

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



Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

017562
29

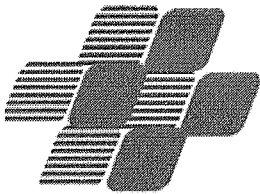
OFICIO 924 PRORROGAÇÃO E TROCA DE MARCA**De:** Compras - CONIMS**Para:** vendas10.pr@somahospitalar.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** OFICIO 924 PRORROGAÇÃO E TROCA DE MARCA**Enviada em:** 05/10/2018 | 09:07**Recebida em:** 05/10/2018 | 09:07

20181005080... .pdf 41.22 KB

Bom dia

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DO ITEM 103 E PRORROGAÇÃO DE PRAZO DOS ITENS 607 E 609 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 09:05:32**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 08:04:30 (-0400)

Queries to: compras_pedidos@conims.com.br

017563

Recebemos de SOMA/PR COMERCIO PRODS HOSPITALARES LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Página 1 de 1

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

No. 241137

Série 1



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
CNPJ: 00.658.468/0001-35 Insc. Est.: 100.0503020
Insc. Estadual Sub. Tributária:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada
No. 241137
Série 1



Chave de Acesso
4118.1000.6564.6800.0139.5500.1000.2411.3710.0504.2410

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
141180172513658

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Form fields for DESTINATÁRIO/REMETENTE including RAZÃO SOCIAL (CONIMS-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE), ENDEREÇO (RUA OSWALDO ARANHA), MUNICÍPIO (PATO BRANCO), CNPJ/CPF (00.136.858/0001-88), DATA EMISSÃO (08/10/2018), and other details.

FATURA/DUPLICATA

Table with columns for Fatura/Duplicata details including 241137-A, 07/11/2018, 3.521,51.

DADOS DO PEDIDO

Form fields for DADOS DO PEDIDO including Número (318488), Empenho (2960/18), Vendedor (5), and DADOS BANCÁRIOS (Deposito Conta).

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table for CÁLCULO DO IMPOSTO showing ICMS calculations: Valor do ICMS (422,60), Base de Cálculo do ICMS Substituição (0,00), Valor do ICMS Substituição (0,00), Valor Total dos Produtos (3.521,51).

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Form fields for TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS including RAZÃO SOCIAL (ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS), ENDEREÇO (RUA MARIALVA), QUANTIDADE (3), and other details.

ENDEREÇO DE ENTREGA

Form fields for ENDEREÇO DE ENTREGA including RUA OSWALDO ARANHA, PATO BRANCO, and CEP (85.501-310).

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Table with columns: Cód., Descrição dos Produtos/ Serviços, NCM-SH, CST, CFOP, Un, Otdade, Vir. Unitário, Vir. Total, BC.ICMS, Vir. ICMS, Vir. IPI, IPI, ICMS. Contains 3 rows of product data.

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente. Consórcio Intermunicipal de Saúde em 09/10/18

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
A Dimac/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.; NE 2960/18 AF 2433/18 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.

Recebido SA Min

Pato Branco, 04 de outubro de 2018.

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

NOTIFICAÇÃO 215/2018
Pregão Presencial 046/2017

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

Trata-se das **AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO Nº 2411/2018 (06/09/2018)** do Pregão Presencial 046/2017, conforme segue:

| PENDENCIAS NA AF Nº 2411/2018 - EMPENHO 2938 | | | | |
|---|--------|-------|--------------------------------------|----------|
| ITEM | QUANT. | APRES | ESPECIFICAÇÃO | PENDENTE |
| 87 | 60 | UN | Benzoato de Benzila 250mg/ml- 100 ml | 31 |
| 591 | 2.184 | UND | Norfloxacino 400 mg compr. | 2.184 |
| 707 | 4.800 | UN | Simeticona 40 mg - compr. | 4.800 |

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

017565
 09

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2411/2018-

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: 297
 Data da Adjudicação: 06/09/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2938)

Folha: 1/1

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

Prezados Senhores,

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

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

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

Notificado em 04/10/18

| Quantidade | Unid | Especificação | Marca | Preço Unitário | Preço Total |
|------------|-----------|--|-------------|-----------------------|-------------|
| 87 | 60,000 | UND Benzoato de Benzila 250mg/ml- 100 ml (04-06-4279) C160 | PHARMASCIEN | 2,80 - | 168,00 |
| 531 | 80,000 | FR Maleato de Timolol 5mg/ml - colirio - 5ml (04-06-0042) | BRAINFARMA | 1,25 - | 100,00 |
| 591 | 2.184,000 | UND Norfloxacin 400 mg. compr. (04-06-2118) Cx 14 | PHARMASCIEN | 0,175 | 382,20 |
| 696 | 100,000 | UND Sais p/ reidratação oral envelope (04-06-2148) | PHARMASCIEN | 0,42 - | 42,00 |
| 707 | 4.800,000 | UND Simeticona 40 mg - compr. (04-06-4008) C1600 | PHARMASCIEN | 0,0799 | 383,52 |
| 785 | 600,000 | UND Varfarina sódica 5 mg - compr (04-06-4256) | UNIAO Q | 0,126 - | 75,60 |
| | | | | Total Geral: | 1.151,32 |
| | | | | Desconto: | 0,00 |
| | | | | Total Líquido: | 1.151,32 |

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 6 de Setembro de 2018

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

Samir Rodrigo Kalinoski

10/09/2018

Re: AF 2411 E AF 2393 - compras_pedidos@conims.com.br - Webmail

017566

9



Re: AF 2411 E AF 2393

De: Medicamentos Centermedi
Para: compras_pedidos@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: AF 2411 E AF 2393
Enviada em: 10/09/2018 | 11:48
Recebida em: 10/09/2018 | 11:48

Bom Dia!
Recebidol
Muito Obrigadal

Atenciosamente,

Amanda Revers

Recepção
54 3523 2700
BR 480, 795 - Salda para Erechim/RS
Barão de Cotegipe/RS
www.centermedi.com.br



Em 10/09/2018 11:21, Almoarifado - CONIMS escreveu:

Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo rel **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
Almoarifado/Compras
Central de Abastecimento Farmacêutico
Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná
Telefone: (46) 3313-3550 - Ramal: 2083
<http://www.conims.com.br>

017567

9

|  CENTERMEDI | | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAIDA 1 2 - ENTRADA | |  | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|-----|--|-----|------|-----|------|----------|-------|----------|---------|-------|---------|-------|------|
| CENTERMEDI Com. de Prod. Hosp. LTDA. BR 480 - 795 Barão de Cotegipe/RS 99740-000 medicamentos@centermedi.com.br 54 3523-2700 | | Nº 173033 SÉRIE 000 FOLHA 1/1 | | CHAVE DE ACESSO DA NFE 4318 0903 6520 3000 0170 5500 0000 1730 3315 9363 4204 | | | | | | | | | | | | |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA OUTRA UF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL 170/0004449 | | INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 099.05261-92 | | | | | | | | | | | | |
| DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL 865-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE | | CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88 | | DATA DA EMISSÃO 13/09/2018 | | | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377 | | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | | CEP 85501-310 | | | | | | | | | | | | |
| MUNICÍPIO PATO BRANCO | | FONE/FAX 46 3313-3550 | | UF PR | | | | | | | | | | | | |
| FATURA 15/10/18 R\$ 298,80 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL 46 3313-3550 | | HORA DE SAÍDA/ENTRADA 15:56 | | | | | | | | | | | | |
| CALCULO DO IMPOSTO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO ICMS 198,80 | | VALOR DO ICMS 23,85 | | BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00 | | | | | | | | | | | | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | | VALOR DO SEGURO 0,00 | | VALOR DO ICMS ST 0,00 | | | | | | | | | | | | |
| DESCONTO 0,00 | | OUTRAS DESPESAS 0,00 | | VALOR DO IPI 0,00 | | | | | | | | | | | | |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 298,80 | | VALOR TOTAL DA NOTA 298,80 | | | | | | | | | | | | | | |
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL BAUER - B. TRANSPORTES LTDA | | FRETE POR CONTA 0-Emitente | | CÓDIGO ANTT | | | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO RUA CLEMENTINA ROSSI, 566 | | MUNICIPIO ERECHIM | | PLACA | | | | | | | | | | | | |
| QUANTIDADE | | ESPECIE | | UF RS | | | | | | | | | | | | |
| MARCA | | NUMERAÇÃO | | CNPJ/CPF 04.353.469/0043-14 | | | | | | | | | | | | |
| PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO | | INSCRIÇÃO ESTADUAL 039/0150983 | | | | | | | | | | | | |
| DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CÓD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | LOTE | PMC | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QTDE | V. UNIT. | DESC | V. TOTAL | BC ICMS | BC ST | V. ICMS | V. ST | ICMS |
| 8120 | BENZOATO DE BENZILA 100ML FR. LISTA(-) FAB. 06/18 - Val. 06/20 | 73-020/18 | | 30049021 | 000 | 6108 | FRS | 29 | 2,80 | 0,00% | 81,20 | 81,20 | 0,00 | 9,74 | 0,00 | 12% |
| 8082 | SAIS P/ REIDRATAÇÃO 27,9G FRAMBOESA EN V. EAN 7898014563146 LISTA(-) FAB. 10/17 - Val. 10/19 | 199-004/17 | | 30049099 | 000 | 6108 | ENV | 100 | 0,42 | 0,00% | 42,00 | 42,00 | 0,00 | 5,04 | 0,00 | 12% |
| 7968 | TIMOLOL 0,5% SOL. OFTAL. 5ML FR. EAN 7896 714225753 LISTA(+) FAB. 06/17 - Val. 06/19 | B17F2321 | | 30049079 | 040 | 6108 | FRS | 80 | 1,25 | 0,00% | 100,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0% |
| 8439 | VARFARINA SODICA 5MG CPR. EAN 789600620 9690 LISTA(+) FAB. 03/18 - Val. 02/20 | 1802695 | | 30049059 | 000 | 6108 | CPR | 600 | 0,126 | 0,00% | 75,60 | 75,60 | 0,00 | 9,07 | 0,00 | 12% |

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 18.09.18

Recebido *SAM*

18.09.2018

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

T_ISENTO: 100,00 |
 T_FCP: 0,00 (GNRE) | T_ICMS_DEST.: 9,55 (GNRE) | T_ICMS_ORIG.: 2,38 |
 TRIB APROX RS: FEDERAL R\$ 40,19 (13,45%) ESTADUAL R\$ 10,97 (3,67%) FONTE: IBPT RS F3L1P3
 REF PP N 46/2017-PROCESSO N 180/2017-AFE N 2411/2018-EMPENHO N 2938-ENTREGA: RUA AFONSO PENA N 1902
 DEPOSITO: BCO DO BRASIL: AG.0132-5 CC.12871-6 // BRADESCO: AG.3274-3 CC.0530320-6 //
 BANRISUL: AG.0122 CC.2400892804 // CAIXA: AG.3881 CC.279-1
 ISENTO DE ICMS CFME LIVRO I, ART 9, INCISO CXV E APENDICE XXIII DO DECRETO 37.699/97/RS
 E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015
 ROTA:
 VENDEDOR: 21-ANDRE BARELA
 CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO



017568

eg

URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 215/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: centermedi@centermedi.com.br ,licitacao1@centermedi.com.br ,licitacao2@centermedi.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 215/2018 - CONIMS

Enviada em: 04/10/2018 | 11:26

Recebida em: 04/10/2018 | 11:26

20181004101... .pdf 131.08 KB

-- Bom Dia

Segue em anexo Notificação nº 215/2018, 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 11:22:32

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.04.2018 10:17:53 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

017569
g**DEFESA REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 215/2018 - CONIMS**

De: Jurídico Centermedi
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: DEFESA REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 215/2018 - CONIMS
Enviada em: 08/10/2018 | 16:28
Recebida em: 08/10/2018 | 16:28
175122.pdf 29.34 KB

Prezada Catia, boa tarde

Em atenção à Notificação 215/2018 enviada à empresa, informo que seguem em anexo, as notas fiscais que comprovam o encaminhamento de todos os itens requisitados e que estavam pendentes de entrega.

Solicito que não sejam aplicadas penalidades à empresa, pois a mesma encaminhou todos os itens.

Me coloco à disposição para informações adicionais.

Att.

Vânia Szymanski
Dpto. Jurídico
Centermedi

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

Assunto:URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 215/2018 - CONIMS

Data:Thu, 04 Oct 2018 11:26:37 -0300

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

Para:centermedi@centermedi.com.br <centermedi@centermedi.com.br>, licitacao1@centermedi.com.br <licitacao1@centermedi.com.br>, licitacao2@centermedi.com.br <licitacao2@centermedi.com.br>

-- Bom Dia

Segue em anexo Notificação nº 215/2018, 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 11:22:32
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.04.2018 10:17:53 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

017570

| | | | |
|---|---|--|--|
| RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | |  NFe Nº 175122 SÉRIE 000 | |
| DATA DE RECEBIMENTO | CTR: 169775 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE RS: 852,52 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | |
|---|---|---|
|  CENTERMEDI CENTERMEDI Com. de Prod. Hosp. LTDA. BR 480 - 795 Barão de Cotagipe/RS 99740-000 medicamentos@centermedi.com.br 54 3523-2700 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAIDA 1 2 - ENTRADA Nº 175122 SÉRIE 000 FOLHA 1/1 |  CHAVE DE ACESSO DA NFE 4318 1003 6520 3000 0170 5500 0000 1751 2217 9896 9012 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| | NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA OUTRA UF INSCRIÇÃO ESTADUAL 170/0004449 INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 099.05261-92 CNPJ/CPF 03.652.030/0001-70 | |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | | |
|--|---------------------------|--------------------------------|----------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE | | CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88 | DATA DA EMISSÃO 08/10/2018 |
| ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377 | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 85501-310 | DATA SAÍDA/ENTRADA 08/10/2018 |
| MUNICÍPIO PATO BRANCO | FONE/FAX 46 3313-3550 | UF PR | HORA DE SAÍDA/ENTRADA 15:42 |

| | | | |
|--------|-----|----------|------------|
| NATURA | 001 | 07/11/18 | R\$ 852,52 |
|--------|-----|----------|------------|

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|--------------------------------|-------------------------|------------------------------|--------------------------|------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO ICMS 852,52 | VALOR DO ICMS 95,35 | BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS ST 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 852,52 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 852,52 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|---|-------------------------------|-------------|-----------------------------------|---------------------|--------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL BAUER - B. TRANSPORTES LTDA | FRETE POR CONTA 0-Emitente | CÓDIGO ANTT | PLACA | UF | CNPJ/CPF 04.353.469/0043-14 |
| ENDEREÇO RUA CLEMENTINA ROSSI, 566 | MUNICÍPIO ERECHIM | UF RS | INSCRIÇÃO ESTADUAL 039/0150983 | | |
| QUANTIDADE 4 | ESPECIE CAIXAS | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 10,00 | PESO LÍQUIDO 9,50 |

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

| COD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | LOTE | PMC | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QTDE | V. UNIT. | DESC | V. TOTAL | BC ICMS | BC ST | V. ICMS | V. ST | ICMS |
|------|---|------------|------|----------|-----|------|-----|------|----------|-------|----------|---------|-------|---------|-------|------|
| 8178 | BENZOATO DE BENZILA 100ML FR. LISTA(-) | 52618 | 0,00 | 30049021 | 200 | 6108 | FRS | 31 | 2,80 | 0,00% | 86,80 | 86,80 | 0,00 | 3,47 | 0,00 | 4% |
| 6252 | NORFLOXACINO 400MG CPR. EAN 7898060132686 LISTA(+) | 268-007/18 | 1,86 | 30039077 | 000 | 6108 | CPR | 2184 | 0,175 | 0,00% | 382,20 | 382,20 | 0,00 | 45,86 | 0,00 | 12% |
| 8810 | SIMETICONA 40MG CPR. LISTA(-) | A08201118 | | 30049099 | 000 | 6108 | CPR | 4800 | 0,0799 | 0,00% | 383,52 | 383,52 | 0,00 | 46,02 | 0,00 | 12% |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

T_FCP: 0,00 (GNRE) | T_ICMS_DEST.: 46,47 (GNRE) | T_ICMS_ORIG.: 11,62 |
 TRIB APROX RS: FEDERAL R\$ 122,65 (14,39%) ESTADUAL R\$ 32,83 (3,85%) FONTE:
 IBPT RS F3L1P3
 REF PP N 46/2017-PROCESSO N 180/2017-AFE N 2411/2018-EMPENHO N 2938
 DEPOSITO: BCO DO BRASIL: AG.0132-5 CC.12871-6 // BRADESCO: AG.3274-3
 CC.0530320-6 // BANRISUL: AG.0122 CC.2400892804 // CAIXA: AG.3881 CC.279-1
 ROTA:
 VENDEDOR: 21-ANDRE BARELA
 CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO