

Nº de Processo

180/2017

Setor: Licitação

Modalidade: Pregão Presencial nº 046/2017

Objeto: Registro de Preços para aquisição parcelada de medicamentos - farmácia básica psiro-trópicos.

Emissão em ___/___/___

Conclusão em ___/___/___

Observações:

Volume 2
(50)

PROTOCOLO Nº _____

DIA _____

HORA _____

ASSINATURA _____



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Ao

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS

Pregão nº 046/2017 – item 17

017571

cg

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

Sem fornecer

URGENTE

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o n. 00.802.002/0001-02, com endereço na Estrada Boa Esperança, 2320, Bairro Fundo Canoas, cidade de Rio do Sul-SC, por seu representante legal, bem como através do procurador que também subscreve a presente, vem perante esta comissão, com fulcro no artigo 5º, XXXIV, “a”, da Constituição Federal, exercer seu direito de PETIÇÃO DE CANCELAMENTO.

DOS FATOS

A empresa acima qualificada participou do Pregão, que tinha por objeto o registro de preços, sagrando-se vencedora de vários itens. Com relação ao item 17 – Ácido acetilsalicílico 100 MG Cardio o produto encontra-se em falta no laboratório produtor (E.M.S), sem previsão concreta para retorno, o que inviabilizou o atendimento das solicitações de compra.

Conforme diversos contatos extraoficiais com o representante do laboratório **E.M.S**, a qual essa contratada exaustivamente vem cobrando a entrega dos medicamentos, informa-se que o medicamento está com saldo negativo no laboratório, e como já mencionado, não existe previsão para regularização do estoque.

Destaca-se, em nenhum momento a contratada ficou inerte diante da situação instaurada, sendo que sempre buscou informações com o fabricante sobre o medicamento.

Registra-se que, o laboratório fabricante não imite quaisquer tipos de declaração sobre os medicamentos, apenas mantém contato extraoficial, através de seu representante via chamadas telefônicas.

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5
Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed

Página 1 de 7



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

017572
eg

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

Em princípio da boa-fé¹ que permeia nossas negociações, essa empresa contratada não mediu esforços buscando alternativas para atender a demanda solicitada. No entanto, a falta de solução possível para efetiva entrega dos produtos, direciona a empresa contratada, a requerer o cancelamento, sem que para tanto tenha havido culpa, dolo ou má-fé que justificasse a aplicação de penalidades, tratando-se única e exclusivamente de fato de terceiro, alheio à vontade das partes.

Nessa senda, caracterizando *fumus bôni iuris* ilustramos abaixo algumas consultas online a qual corrobora a indisponibilidade do medicamento.

Fale com o Sidney | Meus Pedidos | Atendimento | Telefone: (11) 5591-1454

ultrafarma Digite o nome, marca ou princípio ativo do produto

Contato Só Hoje | Marcas | Nossos Parceiros | Acumule Descontos

Home Medicamentos Circulação Cardiovasculares

parcela mínima de R\$ 20,00

Somalgin Cardio 100 mg com 32 Comprimidos
Produto com a qualidade **Sigma Pharma** código 479 - { 8782 }

~~R\$ 20,24~~
R\$ 16,68 cada
Economize já: R\$ 3,53

Produto indisponível.
Gostaria de ser avisado?
Aqui

Informações do Produto Outras Informações

Indicações: É indicado para diminuir o agrupamento das plaquetas, principalmente na angina de peito instável (dor no peito causada pela má circulação do sangue nas artérias coronárias); no infarto agudo do miocárdio, para redução do risco de novo infarto em doentes que já sofreram infarto, após cirurgias ou outras intervenções nas artérias (por exemplo cirurgia de ponte de safena), para evitar a ocorrência de distúrbios transitórios da circulação cerebral (ataque de isquemia

1 [...]A boa-fé incorpora o valor ético da confiança. Representa uma das vias mais fecundas de interrupção do conteúdo ético-social na ordem jurídica, e, concretamente, o valor de confiança. Serve de causa para a integração do Ordenamento conforme a umas regras ético-materiais, a ideia de fidelidade e de crédito, ou de crença e confiança. A boa-fé supõe uma regra de conduta ou comportamento civiliter, uma conduta normal, reta e honesta, a conduta de um homem corrente, de um homem médio. (http://www.ambito-juridico.com.br/site/index.php?n_link=revista_artigos_leitura&artigo_id=4505)

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5

Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Página 2 de 7



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

017573
cg

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

Busca aproximada

Digite o nome, código ou EAN da mercadoria

Filtrar por...

Produtos

Cód	Inf.
197213	ACIDO ACETI.EMS 100MG 100CPR
197310	ACIDO ACETI.EMS 100MG 200CPR
294887	ACIDO ACETI.EMS 100MG 30CPR
175596	ACIDO ACETI.EMS 500MG 200CPR
58095	SOMALGIN CARDIO 100MG 32CPR
461264	ABAFARMA: SOMALGIN CARDIO 100MG COM 32 COMPRIMIDOS
45686	NCM: 30049024
62905	Lista: (=) Negativa
242092	CEST: 1300301
	Laboratório: SIGMA EMS
	Classificação: OTC
	Código de barras: 7894916209908
	Diferencial de Aliquota: R\$ 0,00
	[DCB] Principio Ativo: [00072.01-0] ACIDO ACETILSALICILICO
	Embalagens: caixa com 48
	Desconto: 0,00%
	Observação: Produto não disponível em estoque

licitado pelo laborat)

licitado pelo laborat)

Preço

Preço Líquido	Imposto	Líquido + Imposto	PMC
R\$ 14,96	R\$ 0,00	R\$ 14,96	R\$ 19,94

Registre-se, mais uma vez, que os fatos determinantes para o presente pedido são avessos a vontade da empresa contratada, que prima sempre pelo cumprimento de suas obrigações contratuais, inexistindo, portanto, culpa, dolo ou má-fé de sua parte, devendo ser encarado como fato de terceiro.

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5
Fax: +55 (47) 3520 9004
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Nesse sentido, Maria Helena Diniz conceitua o fato de terceiro:

“Ato resultante do comportamento daquele que, apesar de não participar de uma relação jurídica, nela vem a produzir efeitos; ato de outrem suscetível de gerar consequências jurídicas, como a criação, modificação ou extinção de direitos”.

Neste sentido, tem mantido constante monitoramento junto ao laboratório E.M.S, em relação ao andamento do processo de produção do referido item. Outrossim imprimiu todos os esforços necessários, a autorização do cancelamento do item ora reiterado, é medida que se impõe, não havendo qualquer óbice.

Quanto à Teoria da Imprevisão, o artigo 57 da Lei 8.666/93, deixa claro sobre a possibilidade de prorrogação de prazo quando da ocorrência de, entre outros casos, fato imprevisível e fato de terceiro, veja-se:

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

(...)

II - superveniência de fato excepcional ou imprevisível, estranho à vontade das partes, que altere fundamentalmente as condições de execução do contrato;

(...)

V - impedimento de execução do contrato por fato ou ato de terceiro reconhecido pela Administração em documento contemporâneo à sua ocorrência; (grifo e negrito nosso)

No caso em apreço, analisando-se a ARP de vossa administração, é plenamente cabível o pedido de cancelamento na ocorrência de fato superveniente que comprometa a perfeita execução contratual, decorrentes de caso fortuito ou força maior devidamente comprovados.

Esses acontecimentos, previamente justificados, constituem os motivos previstos na Lei de Licitações como excludentes da responsabilidade do agente pelo descumprimento de cláusulas contratuais, caracterizando-se como ação sem culpa, a que ampara a Teoria da Imprevisão (art. 57, § 1º, incs. II e V; art. 65, inc. II, alínea “d”; art. 78, inc. XVII), o que ocorreu no presente caso.

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5
Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

017575
C9

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

DA REALIDADE DO MERCADO DE MEDICAMENTOS

O ramo de fornecimento de medicamentos para o setor público traz diversos desafios, principalmente quanto à previsão de demanda, uma vez que em sua maioria os processos licitatórios seguem a modalidade de registro de preços, com quantidades licitadas muito além das reais necessidades de consumo, o que impede a correta previsão de compra por parte das empresas, haja vista que os produtos possuem prazo de validade e o estoque tem que ser cíclico.

Esta diferença na demanda acontece em várias administrações, já que existem atas que são adquiridas em sua totalidade e atas em que aquisições sequer são realizadas, trazendo uma grande insegurança para a empresa.

Importante também dar ciência à Administração que uma distribuidora de medicamentos é proibida de adquirir de outra distribuidora, conforme determinação da ANVISA. Sendo assim, se o laboratório está impossibilitado de efetuar a entrega de determinado medicamento, não existe nenhum meio **LEGAL** de adquiri-lo e entregá-lo à Administração.

6. Distribuidoras de medicamentos podem vender para outras distribuidoras?

A Portaria nº 802/1998 em seu artigo 13, inciso II, estabelece que as distribuidoras devem abastecer-se exclusivamente de empresas titulares dos registros dos produtos; assim sendo, não há possibilidade de uma distribuidora adquirir medicamentos com outra empresa distribuidora, uma vez que esta não detém o registro deles.

Não há como as empresas manterem em estoque todos os produtos a serem fornecidos durante toda a vigência do contrato, uma vez que se deve levar em consideração que possuem prazo de validade (alguns menores até que o prazo do contrato) e que pode acontecer de nenhuma aquisição ser requerida, assim como todo o quantitativo ser apenas requerido no último dia de contrato, impossibilitando a manutenção de estoques.

Há que se considerar, também, o tempo de deslocamento, devido as dimensões continentais do Brasil, com fabricas e importadoras localizadas por todo o país, e que o tempo que leva desde a fabricação e/ou importação pelo fabricante, despacho e tempo de transporte até a distribuidora e somente após isto é efetuado minucioso inventario e conferência do recebimento, para após novo despacho, novo tempo de transporte até a sede da administração.

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5
Fax: +55 (47) 3520 9004
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



**ALTERMED**
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Todo esse esforço argumentativo é para demonstrar a difícil tarefa da REQUERIDA no que tange a imprevisibilidade da solicitação para entrega, mediante conveniência do órgão, sendo IMPOSSÍVEL programar uma logística de compras e entrega que permita o planejamento antecipado para o pedido e entrega dos medicamentos licitados, na forma do edital, uma vez que é enviado nenhum CRONOGRAMA PRÉVIO DE ENTREGAS DA ATA.

Outra dificuldade enfrentada, consiste no fato de que na maioria das vezes os fabricantes não possuem os produtos na modalidade “pronta entrega”. Nestes casos, os distribuidores devem se sujeitar as filas de pedidos já existentes e aguardar o tempo estipulado pelo fabricante para proceder com a entrega do produto e não cabe as distribuidoras discutir prazos de entrega pois são os fabricantes que os determinam.

Neste momento, importa esclarecer que a licitante, na qualidade de distribuidora de medicamentos e materiais hospitalares, segundo a dicção do artigo 4º da Lei nº 5991/1973, depende completa e exclusivamente dos fabricantes, conforme determina o art. 13, inciso II da Portaria 802/1998 da ANVISA, que estabelece que as distribuidoras devam se abastecer exclusivamente de empresas titulares dos registros dos produtos para o cumprimento regular das obrigações assumidas contratualmente. Sendo assim, com atuação adstrita a regular produção dos fabricantes e qualquer irregularidade afeta diretamente as atividades, de modo que resulta no impedimento do fiel cumprimento dos contratos assumidos.

Salienta-se que assim como a maioria dos órgãos públicos também sofrem com imprevisões de repasses de recursos, o que por vezes acaba por diminuir a arrecadação e em certos momentos acarretam dificuldades no cumprimento das obrigações contratuais, as empresas vivem situações semelhantes, pois como fora explanado anteriormente dependem completamente e exclusivamente dos fabricantes para o cumprimento das obrigações. Nesse sentido, em nome da boa-fé que permeiam nossas negociações comerciais, reforça que a empresa trabalha exaustivamente para cada vez mais aperfeiçoar seu modelo de gestão.

Outrossim a empresa requerente sempre demonstrou a preocupação e zelo para tratar os problemas ocorridos, seja prestando em várias oportunidades as informações e esclarecimentos necessários. Por este motivo, solicita-se a compreensão e contribuição da Administração no deferimento do presente pedido.

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5
Fax: +55 (47) 3520 9004
altermed@altermed.com.br



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

017577
eg

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

DO REQUERIMENTO

Diante de todo o exposto, reitera-se diante da impossibilidade do cumprimento contratual especificamente com relação ao item 17, reitera-se os fundamentos e requerimentos das solicitações anteriores, para que haja o cancelamento de as autorizações em aberto e todo o saldo do referido processo.

Requer, ainda, considerando a falta de culpa, dolo ou má-fé da empresa contratada, que não haja a aplicação de quaisquer penalidades.

Nestes termos, Pede deferimento
Rio do Sul (SC), 09 de Outubro de 2018.

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Jordi Sardanha Custódio
Ass. Jurídica / Procurador

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5
Fax: +55 (47) 3520 9004
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed

Página 7 de 7

Pato Branco/PR, 09 de outubro de 2018.

Ofício nº 946/Lic.

À

F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - MEA.

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
17	Ácido acetilsalicílico 100 mg tamponado - compr.	Und.	17.292	EMS	0,3300

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

ATENÇÃO! SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O MEDICAMENTO ACIMA, SOLICITA-SE QUE O MESMO NÃO ESTEJA COM PROBLEMAS NA ENTREGA.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira



017579

C9

Ofício nº 946, referente proposta do item 17**De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** fabio@ffmed.com.br ,licitacao@ffmed.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** Ofício nº 946, referente proposta do item 17**Enviada em:** 09/10/2018 | 16:54**Recebida em:** 09/10/2018 | 16:54

20181009153... .pdf 92.91 KB

Boa Tarde

Segue em anexo o Ofício nº 946, referente proposta do item 17. Aguardamos sua resposta o mais breve possível.

--

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2018/10/09 16:40:39**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.09.2018 15:36:00 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

017580
cg**RES: Ofício nº 946, referente proposta do item 17**

De: Fabio Rebonatto
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: Ofício nº 946, referente proposta do item 17
Enviada em: 09/10/2018 | 17:30
Recebida em: 09/10/2018 | 17:30

Boa tarde,

Nesse valor não conseguimos aceitar, porem tenho uma contra proposta no valor R\$ 0,455

Caso não consiga novo fornecedor,

Sem mais

Att,

F & F DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA

Fabio E. Rebonatto
46 2604 0154 – 99105 5818

De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: terça-feira, 9 de outubro de 2018 16:55
Para: fabio@ffmed.com.br; licitacao@ffmed.com.br
Assunto: Ofício nº 946, referente proposta do item 17

Boa Tarde

Segue em anexo o Ofício nº 946, referente proposta do item 17. Aguardamos sua resposta o mais breve possível.

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/10/09 16:40:39
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.09.2018 15:36:00 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Livre de vírus. www.avast.com.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

017581

NÚMERO 215809

SÉRIE 1



ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Estrada Boa Esperanca, 2320.
Fundo Canoas
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 215809
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4218 1000 8020 0200 0102 5500 1000 2158 0914 7321 5320

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib

NÚMERO PROTOCOLO

342180138748232 09/10/2018 17:40:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
0990599238

CNPJ
00.802.002/0001-02

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO	
Consorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS		00.136.858/0001-88		09/10/2018	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
Rua Afonso Pena, 1902		Anchieta		85501-530	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
PATO BRANCO		(46)3313-3559		PR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA			
		17:40:00			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 488,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 488,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI	PLACA
Expresso Sao Miguel Ltda		0- Por conta do Remetente (CIF)			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Plinio Alindo de Nes, 5040		CHAPECO		SC	252936787
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Volume(s)		243093	1,000	1,000

CÁLCULO DO ISSQN		
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
19313		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M121M2584	Brometo de Pinaverio 100 Mg L:0R0563 V:08/20	30049099	020	6108	CPR	1,020	0,47900	488,58	0,00	0,00		0,00	

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 10.10.18

Recebido *[Assinatura]*

10.10.2018
[Assinatura]

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09.</p> <p>Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C: 8020-9) Pregao Presencial (Registro Precos): 46/17(19696)CONIMS - Contrato Interno n. 13331 - AF - Autorizacao de Fornecedor 2408/2018 - Pendencia do Pedido 240736 - Pendencia do Pedido 240836 - Pendencia do Pedido 242348 Base de calculo reduzida conf. Riems-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 243093 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 65,71 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermednfe.bo@expressosaomiguel.com.br</p>	



017582

eg

encerrada em 09/30.

Re: URGENTE - NOTIFICAÇÃO Nº 212/2018 - CONIMS

De: Jordi Sardenha Custódio | Altermed Mat Méd Hosp Ltda
 Para: licitacao@conims.com.br
 Cópia: vendas3@altermed.com.br ,marcosdanlei@altermed.com.br
 Cópia oculta:
 Assunto: Re: URGENTE - NOTIFICAÇÃO Nº 212/2018 - CONIMS
 Enviada em: 09/10/2018 | 09:03
 Recebida em: 09/10/2018 | 09:03
 Pedido de C... .pdf 646.29 KB Resposta a N... .pdf 311.59 KB

Prezados,

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ nº 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, nº 2320, Fundo Canoas, Rio do Sul/SC, por seu procurador devidamente constituído, vem perante Vossa Senhoria, apresentar Resposta a Notificação, ora anexo.

Favor acusar recebimento!

Cordialmente.

--
JORDI SARDANHA CUSTODIO
 JURIDICO
 ASSESSORIA JURIDICA
 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
 Estrada Boa Esperança, 2320 | Zip Code: 89.163-554 | Rio do Sul | SC | Brazil
 Phone: +55 47 3520-9000
 Fax: +55 47 3520-9004
 E-mail: licitacoes1@altermed.com.br



"Antes de imprimir, pense no seu compromisso e responsabilidade com o Meio Ambiente"

"Esta mensagem, incluindo seus anexos, tem caráter confidencial e seu conteúdo é restrito ao(s) destinatário(s) da mensagem. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, queira, por favor, retorná-la ao destinatário e apagá-la de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação desta mensagem ou parte dela é expressamente proibido. A Altermed Material Médico Hospitalar Ltda não é responsável pelo conteúdo ou a veracidade desta informação."

Em 04/10/2018 11:04, LICITACAO | CONIMS escreveu:

-- Bom Dia

Segue em anexo Notificação nº 212/2018, 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

09/10/2018

assinatura

Enviada: 2018/10/04 11:02:35
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

017583

cg

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

Scan Date: 10.04.2018 09:57:58 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

017584
28

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS

Rua Afonso Pena Nº 1902, Anchieta

Pato Branco – PR CEP: 85.501-530

ASSUNTO: RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO 212/2018 – AF 2408/2018

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR

LTDA, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ nº 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, nº 2320, Fundo Canoas, Rio do Sul/SC, por seu administrador e procurador devidamente constituído, vem perante Vossa Senhoria, apresentar **RESPOSTA À NOTIFICAÇÃO** conforme abaixo:

A Contratada, fundada a mais 20 (vinte) anos, e atua na distribuição de “Correlatos” genéricos e similares, instrumentos cirúrgicos, equipamentos cirúrgicos e de UTI, materiais de consumo médicos e odontológicos, móveis hospitalares, produtos químicos e desinfetantes, soros, equipamentos de lavanderia, fios de sutura e linha completa de materiais de consumo para hospitais, prefeituras, clínicas e consultórios especializados, possuindo centenas de clientes na área pública com atuação no Sul do Brasil.

Primeiramente, ressaltamos que esta se trata de uma justificativa, reitera-se que não é defesa prévia, caso os argumentos não sejam aceitos, requer-se que seja aberto o prazo de defesa prévia nos termos do artigo 87 da Lei de Licitações.

Os motivos nos atrasos de entrega serão abordados, conforme segue abaixo.

AO CASO ESPECÍFICO

A subscrevente tendo interesse de manter a parceria e garantir a qualidade vem esclarecer que, ao receber a autorização supracitada por não dispuser em seu estoque a quantidade solicitada visto de não possuir um cronograma de entrega, adquirimos pedido junto aos fabricantes.

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554

CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5

Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

017585
cg

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

Ao item 17 (Ácido acetilsalicílico 100 MG tamponado, informa-se que essa contrata está com severas dificuldades no abastecimento deste medicamento perante ao fabricante, portanto solicitamos o cancelamento anexo a essa resposta. cancelamento

Ao item 122 (Brometo de Pináverio), informa-se que essa contratada recebeu o medicamento em sua sede a data de 08/10/2018, e após procedimentos internos será despachado imediatamente. Assim, vem requerer prorrogação do prazo para 05 dias úteis. P/17110

Ao item 236 (Cloridrato de Donepezila 10 MG), informa-se que foi despachado pela NF 214.839 a data de 28/09/2018 a qual essa administração já teve o recebimento. OK Recebido

Ao item 364 (Enantato de noretisterona + Valerato de estradiol), informa-se que foi despachado pela NF 214.839 a data de 03/10/2018 a qual essa administração já teve o recebimento. OK Recebido

Ao item 678 (Psyllium plantago pó), informa-se que é ciência desta administração que por força de regulamentação da ANVISA essa contratada considerada distribuidora não pode fracionar as embalagens padrões dos laboratórios. Outrossim a caixa padrão do fabricante é com 30 unidades e saldo a fornecer é de 20 unidades, portanto solicitamos o estou ou complemento. A informação da Proposta quantitativa seria cx c/200 unid. sendo pedido 800 total 4cxs.
Tal previsão é autorizada pela própria Lei 8.666/93:

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

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

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

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5
Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

017586

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

Dessa forma, a prorrogação do prazo é medida que se impõe, sem a aplicação de qualquer penalidade à empresa, face a ausência de culpa/dolo no atraso do cumprimento da obrigação, pela caracterização do fato de terceiro.

Assim, não deve ser instaurado nenhum processo administrativo em desfavor da empresa. Caso haja processo administrativo em andamento, este deve ser arquivado sem aplicação de quaisquer penalidades.

Imperioso ressaltar que a presente manifestação não tem caráter de Defesa Prévia e, caso seja instaurado processo administrativo, o que não se espera, a empresa deve ser notificada especificamente para a apresentação da competente peça de defesa.

Assim, requer que seja concedido prazo para entrega dos produtos da referida Autorização de Fornecimento, sem a aplicação de qualquer penalidade.

Nestes termos, Pede deferimento

Rio do Sul (SC), 09 de Outubro de 2018.

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Jordi Sardenha Custódio
Ass. Jurídica / Procurador

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554

CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5

Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Pato Branco/PR, 09 de outubro de 2018.

Ofício nº 944/Lic.

À
ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
Pregão Presencial nº 046/2017
Referente a Notificação 212/2018

Em atenção ao pedido de prorrogação de prazo de entrega e cancelamento de item, informamos:

ITEM 122 (Brometo de pinavério 100 mg compr.); **deferido** prazo de entrega até **17/10/2018**, prazo este improrrogável;

ITEM 678 (Psyllium plantago pó - sachê 5,8g.), o qual vossa empresa solicita o estorno do saldo pendente, devido a adequação de embalagem; conforme Proposta o quantitativo informado para compra é de caixa com 200 unidades; o CONIMS tendo solicitado 800 unidades, deverão ser entregues 4 caixas. Caso haja alguma alteração dos quantitativos e embalagens no decorrer dos processos, as mesmas deverão ser informadas em tempo hábil para que sejam tomadas as devidas providencias evitando maiores transtornos.

ITEM 017 (Ácido Acetilsalicílico 100mg tamponado.), conforme documento apresentado pelo fornecedor, produto sem previsão para faturamento pelo Laboratório (E.M.S), informamos o **DEFERIMENTO** do cancelamento. Em virtude disso, o cancelamento deste item na Ata de Registro de Preços nº 002/2018 e nas Autorizações de Fornecimento que constem pendências do mesmo.

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

Atenciosamente,



Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira



017588

59

Ofício 944 ref. resposta de defesa de Notificação 212**De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** vendas3@altermed.com.br ,marcosdaniel@altermed.com.br ,licitacoes1@altermed.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** Ofício 944 ref. resposta de defesa de Notificação 212**Enviada em:** 09/10/2018 | 16:22**Recebida em:** 09/10/2018 | 16:22

20181009151... .pdf 100.25 KB

Boa tarde

Segue em anexo Ofício 944 ref. resposta de defesa de Notificação 212

--

Atenciosamente,

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2018/10/09 16:18:01**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.09.2018 15:13:21 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

017589
cg**RE: Ofício 944 ref. resposta de defesa de Notificação 212**

De: LICITACAO | CONIMS
Para: licitacoes1@altermed.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: Ofício 944 ref. resposta de defesa de Notificação 212
Enviada em: 10/10/2018 | 09:08
Recebida em: 10/10/2018 | 09:08

Bom dia Jordi

Caso este medicamento possa ser fracionado a entrega deverá ser finalizada, somente gostaríamos que seja confirmada a informação de que este item a caixa é com 30 e solicitada a correção do quantitativo informado na proposta que é caixa com 200, para que possamos adequar os próximos pedidos corretamente.

--
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

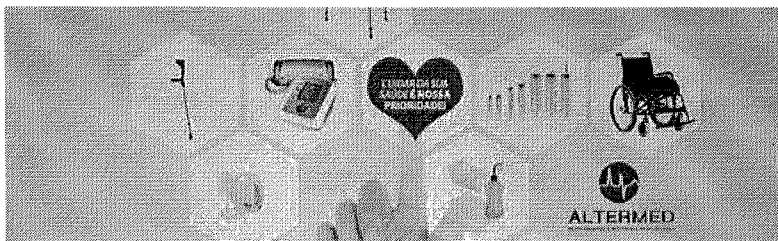
De: "Jordi Sardanha Custódio | Altermed Mat Méd Hosp Ltda" <licitacoes1@altermed.com.br>
Enviada: 2018/10/09 17:08:01
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Re: Ofício 944 ref. resposta de defesa de Notificação 212

Prezados,

Referente ao medicamento Plantago Ovata (Psyllium) 3,4G Envelope 5 GR 20 envelopes, será estornado ou deveremos fornecer?

Att.

JORDI SARDANHA CUSTODIO
JURIDICO
ASSESSORIA JURIDICA
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
Estrada Boa Esperança, 2320 | Zip Code: 89.163-554 | Rio do Sul | SC | Brazil
Phone: +55 47 3520-9000
Fax: +55 47 3520-9004
E-mail: licitacoes1@altermed.com.br



"Antes de imprimir, pense no seu compromisso e responsabilidade com o Meio Ambiente"

"Esta mensagem, incluindo seus anexos, tem caráter confidencial e seu conteúdo é restrito ao(s) destinatário(s) da mensagem. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, queira, por favor, retorná-la ao destinatário e apagá-la de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação desta mensagem ou parte dela é expressamente proibido. A Altermed Material Médico Hospitalar Ltda não é responsável pelo conteúdo ou a veracidade desta informação."

Em 09/10/2018 16:22, LICITACAO | CONIMS escreveu:

Boa tarde

Segue em anexo Ofício 944 ref. resposta de defesa de Notificação 212

--

Atenciosamente,

017590
CS

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/10/09 16:18:01

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.09.2018 15:13:21 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Re: Ofício 944 ref. resposta de defesa de Notificação 212**De:** Jordi Sardanha Custódio | Altermed Mat Méd Hosp Ltda**Para:** licitacao@conims.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** Re: Ofício 944 ref. resposta de defesa de Notificação 212**Enviada em:** 10/10/2018 | 10:01**Recebida em:** 10/10/2018 | 10:01

Certo, agradeço novamente pela compreensão.

Segue abaixo, atualizações de e-mails para melhor atendê-los:

A empresa ALTERMED sempre demonstrou a preocupação e zelo para tratar os problemas ocorridos, seja prestando em várias oportunidades as informações e esclarecimentos necessários. Por este motivo, solicita-se a compreensão e contribuição da Administração com o envio a partir desse momento os pedidos de previsões, dúvidas ou reclamações para o e-mail sac@altermed.com.br e novos pedidos para o e-mail pedidos@altermed.com.br, visando a melhoria desta relação pública x privado.

Cordialmente.

JORDI SARDANHA CUSTODIO

JURIDICO

ASSESSORIA JURIDICA

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperança, 2320 | Zip Code: 89.163-554 | Rio do Sul | SC | Brazil

Phone: +55 47 3520-9000

Fax: +55 47 3520-9004

E-mail: licitacoes1@altermed.com.br

"Antes de imprimir, pense no seu compromisso e responsabilidade com o Meio Ambiente"

"Esta mensagem, incluindo seus anexos, tem caráter confidencial e seu conteúdo é restrito ao(s) destinatário(s) da mensagem. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, queira, por favor, retorná-la ao destinatário e apagá-la de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação desta mensagem ou parte dela é expressamente proibido. A Altermed Material Médico Hospitalar Ltda não é responsável pelo conteúdo ou a veracidade desta informação."

Em 10/10/2018 09:48, LICITACAO | CONIMS escreveu:

Faremos o estorno nesta AF e correção do quantitativo no processo.

--

Atenciosamente,

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br**De:** "Jordi Sardanha Custódio | Altermed Mat Méd Hosp Ltda" <licitacoes1@altermed.com.br>**Enviada:** 2018/10/10 09:39:09**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Re: Ofício 944 ref. resposta de defesa de Notificação 212

017592

49

Prezado, bom dia

Primeiramente, peço desculpa pelos transtornos, saliento que as embalagens distribuídas nesse momento é de 30 envelopes p/ caixa, há possibilidade de estorno ou complemento?

Att.

JORDI SARDANHA CUSTODIO

JURIDICO

ASSESSORIA JURIDICA

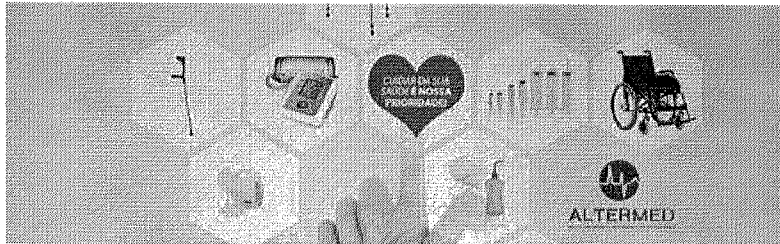
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperança, 2320 | Zip Code: 89.163-554 | Rio do Sul | SC | Brazil

Phone: +55 47 3520-9000

Fax: +55 47 3520-9004

E-mail: licitacoes1@altermed.com.br



"Antes de imprimir, pense no seu compromisso e responsabilidade com o Meio Ambiente"

"Esta mensagem, incluindo seus anexos, tem caráter confidencial e seu conteúdo é restrito ao(s) destinatário(s) da mensagem. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, queira, por favor, retorná-la ao destinatário e apagá-la de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação desta mensagem ou parte dela é expressamente proibido. A Altermed Material Médico Hospitalar Ltda não é responsável pelo conteúdo ou a veracidade desta informação."

Em 10/10/2018 09:08, LICITACAO | CONIMS escreveu:

Bom dia Jordi

Caso este medicamento possa ser fracionado a entrega deverá ser finalizada, somente gostaríamos que seja confirmada a informação de que este item a caixa é com 30 e solicitada a correção do quantitativo informado na proposta que é caixa com 200, para que possamos adequar os próximos pedidos corretamente.

--

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: "Jordi Sardanha Custódio | Altermed Mat Méd Hosp Ltda" <licitacoes1@altermed.com.br>

Enviada: 2018/10/09 17:08:01

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Re: Ofício 944 ref. resposta de defesa de Notificação 212

Prezados,

Referente ao medicamento Plantago Ovata (Psyllium) 3,4G Envelope 5 GR 20 envelopes, será estornado ou deveremos fornecer?

Att.

JORDI SARDANHA CUSTODIO

JURIDICO

ASSESSORIA JURIDICA

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperança, 2320 | Zip Code: 89.163-554 | Rio do Sul | SC | Brazil

Phone: +55 47 3520-9000

Fax: +55 47 3520-9004

E-mail: licitacoes1@altermed.com.br

017593
cg

"Antes de imprimir, pense no seu compromisso e responsabilidade com o Meio Ambiente"

"Esta mensagem, incluindo seus anexos, tem caráter confidencial e seu conteúdo é restrito ao(s) destinatário(s) da mensagem. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, queira, por favor, retorná-la ao destinatário e apagá-la de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação desta mensagem ou parte dela é expressamente proibido. A Altermed Material Médico Hospitalar Ltda não é responsável pelo conteúdo ou a veracidade desta informação."

Em 09/10/2018 16:22, LICITACAO | CONIMS escreveu:

Boa tarde

Segue em anexo Ofício 944 ref. resposta de defesa de Notificação 212

--

Atenciosamente,

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/10/09 16:18:01

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.09.2018 15:13:21 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco, 04 de outubro de 2018.

À

RINALDI & COGO LTDA

At: Departamento de Licitações

NOTIFICAÇÃO 205/2018
Pregão Presencial 046/2017

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

Trata-se da **AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1921/2018 (09/07/2018); 2168/2018 (07/08/2018) e 2432/2018 (06/09/2018)** do Pregão Presencial 046/2017, conforme segue:

PEDENCIAS NA AF Nº 1921/2018 - EMPENHO 2333				
ITEM	QUANT. SOLICITADA	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
80	450	FR	Azitromicina 600 mg- suspensão oral + diluente	450

PEDENCIAS NA AF Nº 2168/2018 - EMPENHO 2638				
ITEM	QUANT. SOLICITADA	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
80	100	FR	Azitromicina 600 mg- suspensão oral + diluente	100

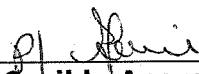
PEDENCIAS NA AF Nº 2432/2018 - EMPENHO 2959				
ITEM	QUANT. SOLICITADA	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
80	700	FR	Azitromicina 600 mg- suspensão oral + diluente	700

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

017595
 89

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 1921/2018

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: 261
 Data da Adjudicação: 09/07/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2333)

Folha: 1/2

Fornecedor: **Rinaldi & Cogo Ltda.** Código: 1442 Telefone: 4532520824
 Endereço: Rua Almirante Barroso, 2337, Sala 02 Barro:
 Cidade: Toledo - PR - CEP: 85900-020 Agência:
 CNPJ: 07.269.677/0001-79 Inscrição Estadual: 90.336.358-40 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

Jrgão: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE
 Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados
 Centro de Custo: 2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS
 Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio
 Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (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 orlundos dos municípios consorciados ao Conims.

KABIO

AZITROMICINA PRORROGAÇÃO DE PRAZO ATÉ 20/09/2018. JR

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
	1.000,000	FR	Acebrofilina 25 mg/5 ml - 120 ml xpe infantil (04-06-2605)	PRATI	2,559	2.559,00
48	100,000	AMP	Amicacina 100 mg 2 ml inj. (04-06-1942)	HIPOLABOR	0,72	72,00
76	300,000	AMP	Atropina 0,50 mg 1 ml inj. (04-06-1955)	BLAUSIEGEL	0,555	166,50
80	450,000	FR	Azitromicina 600 mg- suspensão oral + diluente (04-06-4278)	PRATI	4,50	2.025,00
167	100,000	UND	Cefalotina 1 g. c/ diluente inj. (04-06-1980)	AUROBINDO	1,269	126,90
191	1.800,000	UND	Cimetidina 200 mg compr. (04-06-1992)	PRATI	0,104	187,20
322	200,000	FR	Diclofenaco resinato 20 ml gotas (04-06-1854)	CIMED	2,18	436,00
405	250,000	AMP	Fitomenadiona (Vitamina K) EV- 10MG/ML- 1ML (04-06-4313)	HIPOLABOR	0,98	245,00
552	50,000	BISN	Metronidazol + Nistatina + Cloreto de Benzalcônio - 40 gr. creme vaginal + aplicador (04-06-1871)	PRATI	8,36	418,00
554	300,000	UND	Metronidazol 400 mg. compr. (04-06-2103)	TEUTO	0,305	307,44
615	1.900,000	FR	Paracetamol 200 mg 15ml gotas (04-06-2124)	FARMACE	0,5999	1.139,81
697	350,000	FR	Salbutamol 2mg/5ml - 100 ml xarope (04-06-2149)	PRATI	0,949	332,15
736	300,000	FR	Sulfato ferroso 30 ml - gotas (04-06-2162)	HIPOLABOR	0,613	183,90

Pato Branco, 9 de Julho de 2018

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

Samir
 Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

017596
CQ

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 1921/2018

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: 261
Data da Adjudicação: 09/07/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2333)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
780	300,000	UND	Valsartana 80 mg- compr. (04-06-2683)	EMS	0,275	82,50
					Total Geral:	8.281,40
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	8.281,40

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 9 de Julho de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski
Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 CONVIMS

Samir
Samir Rodrigo Kalinoski

017597
cg

Re: AF1921

De: Tolemed Jéssica Licitação
Para: compras_pedidos@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: AF1921
Enviada em: 20/07/2018 | 08:38
Recebida em: 20/07/2018 | 08:38

recebido

CONFIRMAR O RECEBIMENTO DO E-MAIL.

Jéssica Petry

Empresa: Rinaldi & Cogo LTDA EPP
CNPJ: 07.269.677/0001-79
Fone: 45 3252 0824/9969-4733
Rua almirante barroso n°2337
Bairro: centro
Cidade: Toledo - Pr
CEP 85.900-020

De: Almoxarifado - CONIMS <compras_pedidos@conims.com.br>
Enviado: sexta-feira, 20 de julho de 2018 08:37
Para: tolemed11@hotmail.com; licitacao2@tolemed.com.br
Assunto: ENC: AF1921

De: "Almoxarifado - CONIMS" <compras_pedidos@conims.com.br>
Enviada: 2018/07/09 13:31:39
Para: licitacao1@tolemed.com.br, tolemed11@hotmail.com
Assunto: AF1921

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

017598

 <p>DISTRIBUIDORA TOLEMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES</p> <p>RINALDI E COGO LTDA - TOLEMED R. ALMIRANTE BARROSO, 2337 - SALA 02 - CENTRO 85900-020 TOLEDO - PR FONE: (45) 3252-0824 ATENDIMENTO@TOLEMED.COM.BR</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1-SAÍDA</p> <p>000.009.559 SÉRIE 3 FOLHA 1/2</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4118 0707 2696 7700 0179 5500 3000 0095 5917 0050 9836</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>1</p>	<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180123150367 23/07/2018 17:41:00</p> <p>CNPJ 07.269.677/0001-79</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180123150367 23/07/2018 17:41:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.336.358-40	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 07.269.677/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE ESTADO DO PARANA - CONIMS		00.136.858/0001-88	23/07/2018
ENDEREÇO AFONSO PENA, 1902	BAIRRO / DISTRITO ANCHIETA	CEP 85501-530	DATA DA SAÍDA 23/07/2018
MUNICÍPIO PATO BRANCO	UF PR	FONE / FAX (46) 3313-3550	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:40:58

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 28128 Valor Orig: 5.202,16 Valor: 5.202,16

001 21/09/2018 5.202,16

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
		5.202,16	936,40	0,00	0,00	5.202,16
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	865,94	5.202,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME		0-EMITENTE			PR	15.488.297/0012-06
ENDEREÇO JOSE ANTUNES FERREIRA, 83, CIDADE INDUSTRIAL		MUNICÍPIO	CURITIBA / PARANA		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
					PR	90.753.028-08
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
31						

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
7725	ACEBROFILINA 5MG/ML XPE PED C/ 120ML GEN Lote: 17F09F - Venc: 30/06/2019 - Lista Positiva	30044990	000	5102	FRASCO	1.000	2,5590	2.559,00	2.559,00	460,62	18	420,70
1179	AMICACINA 50MG/ML IM/IV C/ 1 AMP 2ML GEN Lote: P-002/16 - Venc: 30/09/2018 - Nenhum Código de Barras: 7898123907992	30049099	000	5102	AMP	100	0,7200	72,00	72,00	12,96	18	12,30
14181	ATROPINA (ATROPION) 0,50MG/ML C/ 1AMP 1ML Lote: 17031084 - Venc: 30/03/2019 - Lista Negativa Código de Barras: 7896014688142	30049099	000	5102	AMP	300	0,5550	166,50	166,50	29,97	18	28,45
2821	CIMETIDINA 200MG C/ ICPR GEN Lote: 17C03M - Venc: 30/03/2019 - Lista Positiva Código de Barras: 1235000028214	30049062	000	5102	CPR	1.800	0,1040	187,20	187,20	33,70	18	31,99
6611	FITOMENADIONA (ESKAVIT) 10MG/ML IM/SC C/ 1AMP 1ML Lote: AU-001/18 - Venc: 30/01/2020 - Lista Positiva Código de Barras: 7898123906308	30042069	000	5102	AMP	250	0,9800	245,00	245,00	44,10	18	40,28
15262	GEN. VALSARTANA 80MG C/ ICPR Lote: 0G6229 - Venc: 30/11/2019 - Lista Positiva Código de Barras: 7896004732824	30049099	000	5102	CPR	300	0,2750	82,50	82,50	14,85	18	14,10
1672	METRONIDAZOL+NISTATINA CR VAG 50GR + 10 APLIC GEN Lote: 18D12H - Venc: 30/04/2020 - Lista Negativa	30042099	000	5102	BISNAG	50	8,3600	418,00	418,00	75,24	18	68,72
11838	PARACETAMOL 200MG/ML GTS 15ML GEN Lote: PC171429 - Venc: 30/09/2019 - Lista Negativa Código de Barras: 7898166041059	30039055	000	5102	FRASCO	1.900	0,5999	1.139,81	1.139,81	205,17	18	194,79

DADOS ADICIONAIS	CERTIFICADO de recebimento dos materiais e/ou serviços
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
P.V.: 28128	constantes no presente.
Rota: 482 Prioridade: 65 PRAZO MAXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AF 1921/2018 PREGAO 46/2017	Consórcio Intermunicipal de Saúde em 25/07/18
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Diferencial de Aliquotas conforme emenda Constitucional 87/2015	Recebido SAMIA
ICMS PR 20% = 0,00	
ICMS Destino 80% = 0,00	

017599



DISTRIBUIDORA
TOLEMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

RINALDI E COGO LTDA - TOLEMED
R. ALMIRANTE BARROSO, 2337 - SALA 02 - CENTRO
85900-020 TOLEDO - PR
FONE: (45) 3252-0824
ATENDIMENTO@TOLEMED.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.009.559
SÉRIE 3
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4118 0707 2696 7700 0179 5500 3000 0095 5917 0050 9836

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180123150367 23/07/2018 17:41:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.336.358-40	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 07.269.677/0001-79

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APRO. TRIBUT
14611	SALBUTAMOL XPE 0,48 MG/ML C/ 120 ML Lote: 16L518 - Yenc: 30/12/2018 - Lista Positiva	30049039	000	5102	FRASCO	350	0,9490	332,15	332,15	59,79	18	54,6
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fundo de Combate a Pobreza 2% = 0,00 MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR											

Hotmail.com Rua Almirante Barroso, nº 2337
(0xx45) 3252-0824

Centro Toledo -

017600

19



DISTRIBUIDORA
TOLEMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

RINALDI E COGO LTDA - TOLEMED
R. ALMIRANTE BARROSO, 2337 - SALA 02 - CENTRO
85900-020 TOLEDO - PR
FONE: (45) 3252-0824
ATENDIMENTO@TOLEMED.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
000.009.564
SÉRIE 3
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4118 0707 2696 7700 0179 5500 3000 0095 6410 6098 9610

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180123159197 23/07/2018 17:48:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.336.358-40	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 07.269.677/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	DATA DA EMISSÃO 23/07/2018
ENDEREÇO AFONSO PENA, 1902	BAIRRO / DISTRITO ANCHIETA	CEP 85501-530	DATA DA SAÍDA 23/07/2018
MUNICÍPIO PATO BRANCO	UF PR	FONE / FAX (46) 3313-3550	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATA			HORA DA SAÍDA 17:48:20

FATURA: Número: 28136 Valor Orig: 173,85 Valor: 173,85

001 21/09/2018 173,85

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC ICMS 173,85	VALOR ICMS 31,29	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 173,85		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 29,71	TOTAL DA NOTA 173,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF PR	CNPJ / CPF 15.488.297/0012-06
ENDEREÇO JOSE ANTUNES FERREIRA, 83, CIDADE INDUSTRIAL			MUNICÍPIO CURITIBA / PARANA		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.753.028-08	
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
3904	METRONIDAZOL (HELMIZOL) 400MG C/ 1CPR Lote: 2891393 - Venc: 30/05/2019 - Lista Positiva *CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* Fundo de Combate a Pobreza 2% = 0,00 MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR	30049066	000	5102	CPR	570	0,305	173,85	173,85	31,29	18	29,71
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p>CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.</p> <p>Consortório Intermunicipal de Saúde em 25/07/18</p> <p>Recebido: SAMIR</p> </div>												

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES P.V.: 28136 Rota: 482 Prioridade: 65 PRAZO MÁXIMO PARA RECLAMAÇÃO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AF 1921/2018 PREGAO 46/2017 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Diferencial de Aliquotas conforme emenda Constitucional 87/2015 ICMS PR 20% = 0,00 ICMS Destino 80% = 0,00	

017601



DISTRIBUIDORA TOLEMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES RINALDI E COGO LTDA - TOLEMED R. ALMIRANTE BARROSO, 2337 - SALA 02 - CENTRO 85900-020 TOLEDO - PR FONE: (45) 3252-0824 ATENDIMENTO@TOLEMED.COM.BR

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAÍDA 000.009.596 SÉRIE 3 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 4118 0707 2696.7700 0179 5500 3000 0095 9612 7052 6645

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

Table with columns: NATUREZA DA OPERAÇÃO (Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros), INSCRIÇÃO ESTADUAL (90.336.358-40), INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT., CNPJ (07.269.677/0001-79), PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO (141180124763254 25/07/2018 17:18:57)

Table with columns: DESTINATÁRIO / REMETENTE (CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS), ENDEREÇO (AFONSO PENA, 1902), MUNICIPIO (PATO BRANCO), UF (PR), BAIRRO / DISTRITO (ANCHIETA), CEP (85501-530), FONE / FAX ((46) 3313-3550), INSCRIÇÃO ESTADUAL, DATA DA EMISSÃO (25/07/2018), DATA DA SAÍDA (25/07/2018), HORA DA SAÍDA (17:18:58)

FATURA: Número: 28316 Valor Orig: 436,00 Valor: 436,00 001 23/09/2018 436,00

Table with columns: BASE CÁLC ICMS (436,00), VALOR ICMS (78,48), BASE CÁLC ICMS ST (0,00), VALOR ICMS ST (0,00), TOTAL DOS PRODUTOS (436,00), VALOR FRETE (0,00), VALOR SEGURO (0,00), VALOR DESCONTO (0,00), OUTRAS DESP (0,00), VALOR IPI (0,00), VALOR APROX TRIB (74,51), TOTAL DA NOTA (436,00)

Table with columns: TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS (SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME), ENDEREÇO (JOSE ANTUNES FERREIRA, 83, CIDADE INDUSTRIAL), MUNICIPIO (CURITIBA / PARANA), UF (PR), CNPJ / CPF (15.488.297/0012-06), INSCRIÇÃO ESTADUAL (90.753.028-08)

Main product table with columns: CÓDIGO PRODUTO (15909), DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO (GEN. DICLOFENACO RESINATO 15MG/ML GTS 20ML), NCM/SH (30039047), CST (000), CFOP (5102), UNID (CX), QUANT (200), VALOR UNIT (2,18), VALOR TOTAL (436,00), B.CÁLC ICMS (436,00), VALOR ICMS (78,48), ALIQ ICMS (18), V.APROX. TRIBUTOS (74,51). Includes a stamp: CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente. Consórcio Intermunicipal de Saúde em 27.07.18. Recebido SAMTR.

Table with columns: DADOS ADICIONAIS (INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: P.V.: 28316, Rota: 482 Prioridade: 65 PRAZO MAXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AF 1921/2018 PREGAO 46/2017), *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Diferencial de Aliquotas conforme emenda Constitucional 87/2015, ICMS PR 20%= 0,00, ICMS Destino 80%= 0,00, RESERVADO AO FISCO



DISTRIBUIDORA TOLEMED
 MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES
RINALDI E COGO LTDA - TOLEMED
 R. ALMIRANTE BARROSO, 2337 - SALA 02 - CENTRO
 85900-020 TOLEDO - PR
 FONE: (45) 3252-0824
 ATENDIMENTO@TOLEMED.COM.BR

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA 1
 000.009.602
 SÉRIE 3
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4118 0707 2696 7700 0179 5500 3000 0096 0210 4667 5496
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.336.358-40 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 07.269.677/0001-79
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180124777228 25/07/2018 17:30:13

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS** CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88 DATA DA EMISSÃO 25/07/2018
 ENDEREÇO **AFONSO PENA, 1902** BAIRRO/DISTRITO **ANCHIETA** CEP 85501-530 DATA DA SAÍDA 25/07/2018
 MUNICÍPIO **PATO BRANCO** UF **PR** FONE / FAX (46) 3313-3550 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:30:14

FATURA / DUPLICATA
FATURA: Número: 28252 Valor Orig: 183,90 Valor: 183,90
 001 23/09/2018 183,90

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE CÁLC ICMS 183,90 VALOR ICMS 33,10 BASE CÁLC ICMS ST 0,00 VALOR ICMS ST 0,00 TOTAL DOS PRODUTOS 183,90
 VALOR FRETE 0,00 VALOR SEGURO 0,00 VALOR DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP 0,00 VALOR IPI 0,00 VALOR APROX TRIB 31,43 TOTAL DA NOTA 183,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL **SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME** FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEIC UF CNPJ / CPF 15.488.297/0012-06
 ENDEREÇO **JOSE ANTUNES FERREIRA, 83, CIDADE INDUSTRIAL** MUNICÍPIO **CURITIBA / PARANA** UF **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.753.028-08
 QUANTIDADE 2 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
1039	FERSIL (SULF FERROSO) GTS 125MG/ML C/ 30ML Lote: 0231/18 - Venc: 30/05/2020 - Lista_Negativa Código de Barras: 7898470681859 *CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* Fundo de Combate a Pobreza 2% = 0,00 MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR	30049099	000	5102	FRASCO	300	0,613	183,90	183,90	33,10	18	31,43
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px;"> <p>CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.</p> <p>Consórcio Intermunicipal de Saúde em 27.07.18</p> <p>Recebido: <i>AMIR</i></p> </div>												

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 P.V.: 28252
 Rota: 482 Prioridade: 65 PRAZO MÁXIMO PARA RECLAMAÇÃO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AF 1921/2018 PREGAO 46/2017
 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Diferencial de Aliquotas conforme emenda Constitucional 87/2015
 ICMS PR 20% = 0,00
 ICMS Destino 80% = 0,00
 UNINFE | NF-e Open Source | www.unife.com.br

017603



RINALDI E COGO LTDA - TOLEMED
R. ALMIRANTE BARROSO, 2337 - SALA 02 - CENTRO
85900-020 TOLEDO - PR
FONE: (45) 3252-0824
ATENDIMENTO@TOLEMED.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA 1
000.009.635
SÉRIE 3
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0707 2696 7700 0179 5500 3000 0096 3516 8539 7339

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180127599817 30/07/2018 17:56:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.336.358-40	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 07.269.677/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	DATA DA EMISSÃO 30/07/2018
ENDEREÇO AFONSO PENA, 1902		BAIRRO / DISTRITO ANCHIETA	CEP 85501-530
MUNICÍPIO PATO BRANCO	UF PR	FONE / FAX (46) 3313-3550	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:56:07

FATURA: Número: 28323 Valor Orig: 126,90 Valor: 126,90
001 28/09/2018 126,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 126,90	VALOR ICMS 22,84	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 126,90
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
			VALOR APROX TRIB 21,69	TOTAL DA NOTA 126,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF 15.488.297/0012-06
ENDEREÇO JOSE ANTUNES FERREIRA, 83, CIDADE INDUSTRIAL		MUNICÍPIO CURITIBA / PARANA		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.753.028-08	
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS



CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
5257	CEFALOTINA 1G IM/IV C/ 1AMP GEN Lote: 100225S - Venc: 30/05/2020 - Lista Positiva Código de Barras: 7898901848998	30039012	000	5102	AMPOLA	100	1,269	126,90	126,90	22,84	18	21,69
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fundo de Combate a Pobreza 2% = 0,00 MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR											
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente. Consórcio Intermunicipal de Saúde em 01, 08, 18 Recebido <i>S Amin</i></p> </div> <p style="font-size: 2em; margin-top: 20px; text-align: right;"><i>01.08.2018</i> <i>guardando documento</i></p>												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES P.V.: 28323 Rota: 482 Prioridade: 65 PRAZO MÁXIMO PARA RECLAMAÇÃO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AF 1921/2018 PREGAO 46/2017 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Diferencial de Alíquotas conforme emenda Constitucional 87/2015 ICMS PR 20% = 0,00 ICMS Destino 80% = 0,00	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

017604

29

 DISTRIBUIDORA TOLEMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES RINALDI E COGO LTDA - TOLEMED R. ALMIRANTE BARROSO, 2337 - SALA 02 - CENTRO 85900-020 TOLEDO - PR FONE: (45) 3252-0824 ATENDIMENTO@TOLEMED.COM.BR		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.009.817 SÉRIE 3 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4118 0807 2696-7700 0179 5500 3000 0098 1710 5375 2929 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora								
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180139041856 16/08/2018 17:54:54									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.336.358-40		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 07.269.677/0001-79								
DESTINATÁRIO / REMETENTE												
NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS			CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88		DATA DA EMISSÃO 16/08/2018							
ENDEREÇO AFONSO PENA, 1902			BAIRRO / DISTRITO ANCHIETA		CEP 85501-530							
MUNICÍPIO PATO BRANCO		UF PR	FONE / FAX (46) 3313-3550	INSCRIÇÃO ESTADUAL								
HORA DA SAÍDA 17:54:56												
FATURA / DUPLICATA												
FATURA: Número: 29061 Valor Orig: 133,59 Valor: 133,59 001 15/10/2018 133,59												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE CÁLC ICMS 133,59		VALOR ICMS 24,05		TOTAL DOS PRODUTOS 133,59								
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR APROX TRIB 22,83								
VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		TOTAL DA NOTA 133,59								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CODIGO ANTT							
ENDEREÇO JOSE ANTUNES FERREIRA, 83, CIDADE INDUSTRIAL			MUNICÍPIO CURITIBA / PARANA		UF PR							
QUANTIDADE 1		ESPECIE		PESO BRUTO								
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO LIQUIDO								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
15995	GEN. METRONIDAZOL 400MG C/ ICPR. Lote: 42660002 - Venc: 30/06/2020 - Lista_Negativa Código de Barras: 7896112102663 *CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* Fundo de Combate a Pobreza 2% = 0,00 MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR	30049066	000	5102	CPR	438	0,305	133,59	133,59	24,05	18	22,83
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content;"> <p>CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente:</p> <p>Consórcio Intermunicipal de Saúde em 17/08/18</p> <p>Recebido <i>SAMIC</i></p> </div>												
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES P.V.: 29061 Rota: 482 Prioridade: 65 PRAZO MÁXIMO PARA RECLAMAÇÃO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AF 1921/2018 PREGAO 14/2017 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Diferencial de Aliquotas conforme emenda Constitucional 87/2015 ICMS PR 20% = 0,00 ICMS Destino 80% = 0,00												

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

017605
 09

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 2168/2018

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: 288
 Data da Adjudicação: 07/08/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2638)

Folha: 1/1

Fornecedor: **Rinaldi & Cogo Ltda.** Código: 1442 Telefone: 4532520824
 Endereço: Rua Almirante Barroso, 2337, Sala 02 Banco:
 Cidade: Toledo - PR - CEP: 85900-020 Agência:
 CNPJ: 07.269.677/0001-79 Inscrição Estadual: 90.336.358-40 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

PRORROGAÇÃO ATÉ 20.09.18. YL

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
80	600,000	FR	Acebrofilina 25 mg/5 ml - 120 ml xpe infantil (04-06-2605)	PRATI	2,559	1.535,40
167	100,000	FR	Azitromicina 600 mg- suspensão oral + diluente (04-06-4278) CX 0150	PRATI	4,50	450,00
191	50,000	UND	Cefalotina 1 g. c/ diluente inj. (04-06-1980)	AUROBINDO	4,041	202,05
310	600,000	UND	Cimetidina 200 mg compr. (04-06-1992)	PRATI	0,104	62,40
552	50,000	BISN	Dexpantenol 50 mg/g - 30 g - pomada (04-06-4226)	PRATI	3,625	181,25
554	100,000	BISN	Metronidazol + Nistatina + Cloreto de Benzalcônio - 40 gr. creme vaginal + aplicador (04-06-1871)	PRATI	8,36	836,00
615	480,000	UND	Metronidazol 400 mg. compr. (04-06-2103)	TEUTO	0,305	146,40
629	1,300,000	FR	Paracetamol 200 mg 15ml gotas (04-06-2124)	FARMACE	0,5999	779,87
697	500,000	UND	Permanganato de potássio 100mg. compr. (04-06-2133)	FARMAX	0,0485	24,25
780	100,000	FR	Salbutamol 2mg/5ml - 100 ml xarope (04-06-2149)	PRATI	0,949	94,90
	600,000	UND	Valsartana 80 mg- compr. (04-06-2683)	EMS	0,275	165,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral: 4.477,52
 Desconto: 0,00
 Total Líquido: 4.477,52

Pato Branco, 7 de Agosto de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

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

Samir Rodrigo Kalinoski



017606
eg

Re: AF 2168 P180 E

De: Tolemed Jéssica Licitação
Para: compras_pedidos@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: AF 2168 P180 E
Enviada em: 08/08/2018 | 10:37
Recebida em: 08/08/2018 | 10:38

RECEBIDO

CONFIRMAR O RECEBIMENTO DO E-MAIL.

Empresa: Rinaldi & Cogo LTDA EPP
CNPJ: 07.269.677/0001-79
Fone: 45 3252 0824/9969-4733
Rua almirante barroso n°2337
Bairro: centro
Cidade: Toledo - Pr
CEP 85.900-020

De: Almoxarifado - CONIMS <compras_pedidos@conims.com.br>
Enviado: quarta-feira, 8 de agosto de 2018 09:05
Para: tolemed11@hotmail.com
Assunto: AF 2168 P180 E

Bom dia

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

AF(s) n°:

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Att.,

Regiane Lanzarin Horta

Crf 14.898

Central de Abastecimento Farmacêutico

Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná

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

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

CONIMS - Consórcio Intermunicipal da Saúde

www.conims.com.br



Fornecedor: RINALDI & COGO LTDA.

(1/2)

Valor Total do Processo:

4.661,1200

Processo: 180/2017

Vencimento: 09/02/2019

Requisição/Situação

Quantidade

Valor Unitário

Valor Total

4062103	METRONIDAZOL 400 MG. COMPR.	C1 24	307 / 2018 - Pendente	500	0,3050	152,5000
GALVÃO - SC						
4061871	METRONIDAZOL NISTATINA CLORETO DE BENZALCONIO 40 GR.	C1 50	99 / 2018 - Pendente	100	8,3600	836,0000
SAUDADE DO IGUAÇU - PR						
4061980	CEFALOTINA 1 G. C DILUENTE INJ.	C1 50	192 / 2018 - Pendente	50	4,0410	202,0500
MARIÓPOLIS - PR						
4061992	CIMETIDINA 200 MG COMPR.	C1 600	304 / 2018 - Pendente	600	0,1040	62,4000
GALVÃO - SC						
4062124	PARACETAMOL 200 MG 15ML GOTAS	C1 100	111 / 2018 - Pendente	300	0,5999	179,9700
CORONEL VIVIDA - PR						
FARMÁCIA - CONIMS LOCAL						
SAUDADE DO IGUAÇU - PR						
JUPIÁ - SC						
GALVÃO - SC						
4062133	PERMANGANATO DE POTASSIO 100MG. COMPR.	C1 500	585 / 2018 - Pendente	500	0,0485	24,2500
NOVO HORIZONTE - SC						
4062149	SALBUTAMOL 2MG5ML 100 ML XAROPE	C1 50	21 / 2018 - Pendente	50	0,9490	47,4500
FARMÁCIA - CONIMS LOCAL						
SAUDADE DO IGUAÇU - PR						
4062605	ACEBROFILINA 25 MGS ML 120 ML XPE INFANTIL	C1 50	99 / 2018 - Pendente	50	0,9490	47,4500
CORONEL DOMINGOS SOARES - PR						
MANGUEIRINHA - PR						
GALVÃO - SC						
SÃO JOÃO - PR						
CHORINZINHO - PR						



Fornecedor: RINALDI & COGO LTDA		(2/2)		Valor Total do Processo:		4.661,1200	
Processo:	180/2017	Vencimento:	09/02/2019	Requisição/Situação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
4062683	VALSARTANA 80 MG COMPR.		c/ 30	21 / 2018 - Pendente	600	0,2750	165,0000
FARMÁCIA - CONIMS LOCAL							
4064222	CIPROFLOXACINO 2 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 2		c/ 50	5	5	177,5000	
SÃO JOÃO - PR							
4064226	DEXPANTENOL 50 MGG 30 G POMADA		c/ 50	727 / 2018 - Pendente	5	35,5000	177,5000
GALVÃO - SC							
4064278	AZITROMICINA 600 MG SUSPENSÃO ORAL DILUENTE		c/ 50	304 / 2018 - Pendente	50	3,6250	181,2500
MARIOPÓLIS - PR							
	SAÚDE DO IGUAÇU - PR			99 / 2018 - Pendente	50	4,5000	225,0000

8039210

017609



DISTRIBUIDORA
TOLEMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

RINALDI E COGO LTDA - TOLEMED
R. ALMIRANTE BARROSO, 2337 - SALA 02 - CENTRO
85900-020 TOLEDO - PR
FONE: (45) 3252-0824
ATENDIMENTO@TOLEMED.COM.BR

DANFEDOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.009.818
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4118 0807 2696 7700 0179 5500 3000 0098 1819 0706 3516

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180139043749 16/08/2018 17:56:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90.336.358-40

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.269.677/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

16/08/2018

ENDEREÇO

AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO

ANCHIETA

CEP

85501-530

DATA DA SAÍDA

16/08/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

UF

PR

FONE / FAX

(46) 3313-3550

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:56:37

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 29059 Valor Orig: 146,40 Valor: 146,40

001 15/10/2018 146,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
146,40	26,35	0,00	0,00	146,40
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROX TRIB				TOTAL DA NOTA
25,02				146,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

15.488.297/0012-06

ENDEREÇO

JOSE ANTUNES FERREIRA, 83, CIDADE INDUSTRIAL

MUNICÍPIO

CURITIBA / PARANA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90.753.028-08

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V. APROX TRIBUTO
15995	GEN. METRONIDAZOL 400MG C/ ICPR Lote: 42660002 - Venc: 30/06/2020 - Lista_Negativa Código de Barras: 7896112102663 *CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* Fundo de Combate a Pobreza 2% = 0,00 MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR	30049066	000	5102	CPR	480	0,305	146,40	146,40	26,35	18	25,00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 17.08.18

Recebido

SAMIA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

P.V.: 29059

Rota: 482 Prioridade: 65 PRAZO MÁXIMO PARA RECLAMAÇÃO E DE 24 HORAS A
CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AF 2168/2018 PREGAO
R.2017

*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Diferencial de Aliquotas
conforme emenda Constitucional 87/2015

ICMS PR 20% = 0,00

ICMS Destino 80% = 0,00

Timbre NF-e Open Source | www.uninf.com.br

Gerado em 16/08/2018 às 17:56 pelo UniDANFE 3.6.23 Plus | www.unidanfe.com.br

017610



DISTRIBUIDORA
TOLEMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

RINALDI E COGO LTDA - TOLEMED
R. ALMIRANTE BARROSO, 2337 - SALA 02 - CENTRO
85900-020 TOLEDO - PR
FONE: (45) 3252-0824
ATENDIMENTO@TOLEMED.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

000.009.816
SÉRIE 3
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4118 0807 2696 7700 0179 5500 3000 0098 1611 9148 5155

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180139040278 16/08/2018 17:53:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90.336.358-40

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.269.677/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

16/08/2018

ENDEREÇO

AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO

ANCHIETA

CEP

85501-530

DATA DA SAÍDA

16/08/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

UF

PR

FONE / FAX

(46) 3313-3550

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:53:25

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 29036 Valor Orig: 2.345,72 Valor: 2.345,72

001 15/10/2018 2.345,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	2.345,72	VALOR ICMS	422,24	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	2.345,72
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
								VALOR APROX TRIB	393,65
								TOTAL DA NOTA	2.345,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

15.488.297/0012-06

ENDEREÇO

JOSE ANTUNES FERREIRA, 83, CIDADE INDUSTRIAL

MUNICÍPIO

CURITIBA / PARANA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90.753.028-08

QUANTIDADE

18

ESPECÍFICO

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
5257	CEFALOTINA 1G IM/IV C/ 1AMP GEN Lote: 100225S - Venc: 30/05/2020 - Lista_Positiva Código de Barras: 7898901848998	30039012	000	5102	AMPOLA	50	4,0410	202,05	202,05	36,37	18	34,53
2821	CIMETIDINA 200MG C/ 1CPR GEN Lote: 17C03M - Venc: 30/03/2019 - Lista_Positiva Código de Barras: 1235000028214	30049062	000	5102	CPR	600	0,1040	62,40	62,40	11,23	18	10,66
14227	DEXPROTENOL (DEXPANTENOL) POM C/ 30GR Lote: 17D15F - Venc: 30/04/2019 - Lista_Negativa Código de Barras: 7899547524444	30045090	000	5102	BIS	50	3,6250	181,25	181,25	32,63	18	29,80
6489	GEN. BENZOIL+NISTA+BENZALC 62,5MG/G +25.000UI/G+1,25MG/G CR 40GR+APL Lote: 18C09K - Venc: 30/03/2020 - Lista_Negativa Código de Barras: 7898148299683	30042099	000	5102	BIS	100	8,3600	836,00	836,00	150,48	18	137,44
15262	GEN. VALSARTANA 80MG C/ 1CPR Lote: 0G6229 - Venc: 30/11/2019 - Lista_Positiva Código de Barras: 7896004732824	30049099	000	5102	CPR	600	0,2750	165,00	165,00	29,70	18	28,20
11838	PARACETAMOL 200MG/ML GTS 15ML GEN Lote: PC171433 - Venc: 30/09/2019 - Lista_Negativa Código de Barras: 7898166041059	30039055	000	5102	FRASCO	1300	0,5999	779,87	779,87	140,38	18	133,28
9154	PERMANGANATO POTASSIO 100MG C/ 1CPR Lote: 0386 - Venc: 30/04/2021 - Nenhum Código de Barras: 7896902235731	30049099	000	5102	CPR	500	0,0485	24,25	24,25	4,37	18	4,14
14611	SALBUTAMOL XPE 0,48 MG/ML C/ 120 ML Lote: 16L518 - Venc: 30/12/2018 - Lista_Positiva	30049039	000	5102	FRASCO	100	0,9490	94,90	94,90	17,08	18	15,60

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

P.V.: 29036

Rota: 482 Prioridade: 65 PRAZO MAXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AF 2168/2018 PREGAO 46/2017

*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Diferencial de Aliquotas conforme emenda Constitucional 87/2015

ICMS PR 20% = 0,00

ICMS Destino 80% = 0,00

UF: PR | NF-e Open Source | www.uninf.com.br

RESERVADO AO FISCO

20/08/18

SANTIN KACNER

Gerado em 16/08/2018 às 17:53 pelo UniDANFE 3.6.23 Plus | www.unidanfe.com.br

017611



DISTRIBUIDORA
TOLEMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

RINALDI E COGO LTDA - TOLEMED
R. ALMIRANTE BARROSO, 2337 - SALA 02 - CENTRO
85900-020 TOLEDO - PR
FONE: (45) 3252-0824
ATENDIMENTO@TOLEMED.COM.BR

DANFEDOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.009.851
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4118 0807 2696 7700 0179.5500 3000 0098 5110 1518 4104

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180140992678 20/08/2018 17:19:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90.336.358-40

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.269.677/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

20/08/2018

ENDEREÇO

AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO

ANCHIETA

CEP

85501-530

DATA DA SAÍDA

20/08/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

UF

PR

FONE / FAX

(46) 3313-3550

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:19:51

FORMA DE PAGAMENTO

NATURA: Número: 29195 Valor Orig: 1.535,40 Valor: 1.535,40

001 19/10/2018 1.535,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

1.535,40

VALOR ICMS

276,37

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

1.535,40

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

252,42

TOTAL DA NOTA

1.535,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

15.488.297/0012-06

ENDEREÇO

R. SE ANTONES FERREIRA, 83, CIDADE INDUSTRIAL

MUNICÍPIO

CURITIBA / PARANA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90.753.028-08

QUANTIDADE

13

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
7725	ACEBROFILINA 5MG/ML XPE PED C/ 120ML GEN Lote: 18G002 - Venc: 30/06/2020 - Lista Positiva	30044990	000	5102	FRASCO	600	2,559	1.535,40	1.535,40	276,37	18	252,42
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fundo de Combate a Pobreza 2% = 0,00 MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR											
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente. Consórcio Intermunicipal de Saúde em 21/08/18 Recebido SAMIR</p> </div>											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

P.V.: 29195

Rota: 482 Prioridade: 65 PRAZO MÁXIMO PARA RECLAMAÇÃO E DE 24 HORAS A
CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AF 2168/2018 PREGAO
46/2017

*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Diferencial de Alíquotas
conforme emenda Constitucional 87/2015

ICMS PR 20% = 0,00

ICMS Destino 80% = 0,00

Unifefe | NF-e Open Source | www.unifefe.com.br

RESERVADO AO FISCO

Gerado em 20/08/2018 às 17:19 pelo Unifefe 3.6.23 Plus | www.unifefe.com.br

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2432/2018

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 317
 Data da Adjudicação: 06/09/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2959)

Folha: 1/1

Fornecedor: **Rinaldi & Cogo Ltda.** Código: 1442 Telefone: 4532520824
 Endereço: Rua Almirante Barroso, 2337, Sala 02 Banco:
 Cidade: Toledo - PR - CEP: 85900-020 Agência:
 CNPJ: 07.269.677/0001-79 Inscrição Estadual: 90.336.358-40 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
 Condições de Pagto: Até o dia 30 do mês posterior a NF
 Prazo Entrega/Exec.: 5
 Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.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
1	550,000	FR	Acebrofilina 25 mg/5 ml - 120 ml xpe infantil (04-06-2605)	PRATI	2,559	1.407,45
80	700,000	FR	Azitromicina 600 mg- suspensão oral + diluente (04-06-4278)	PRATI	6,15	4.305,00
167	40 50,000	UND	Cefalotina 1 g. c/ diluente inj. (04-06-1980) + 10	AUROBINDO	4,041	202,05
191	3.600,000	UND	Cimetidina 200 mg compr. (04-06-1992)	PRATI	0,104	374,40
552	50,000	BISN	Metronidazol + Nistatina + Cloreto de Benzalcônio - 40 gr. creme vaginal + aplicador (04-06-1871)	PRATI	8,36	418,00
554	1.680,000	UND	Metronidazol 400 mg. compr. (04-06-2103)	TEUTO	0,305	512,40
615	2.100,000	FR	Paracetamol 200 mg 15ml gotas (04-06-2124)	FARMACE	0,5999	1.259,79
697	150,000	FR	Salbutamol 2mg/5ml - 100 ml xarope (04-06-2149)	PRATI	0,949	142,35

Total Geral: 8.621,44
Desconto: 0,00
Total Líquido: 8.621,44

(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



017613

9

Re: AF 2432

De: Tolemed Diana Licitação
Para: compras_pedidos@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: AF 2432
Enviada em: 10/09/2018 | 13:59
Recebida em: 10/09/2018 | 13:59

RECEBIDO

CONFIRMAR O RECEBIMENTO DO E-MAIL.

Empresa: Rinaldi & Cogo LTDA EPP
CNPJ: 07.269.677/0001-79
Fone: 45 3252 0824/9969-4733
Rua almirante barroso n°2337
Bairro: centro
Cidade: Toledo - Pr
CEP 85.900-020

De: Almoarifado - CONIMS <compras_pedidos@conims.com.br>
Enviado: segunda-feira, 10 de setembro de 2018 13:14
Para: tolemed11@hotmail.com; atendimento@tolemed.com.br; licitacao1@tolemed.com.br
Assunto: AF 2432

Boa tarde

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacio
AF(s) nº: 2432

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>

CONIMS - Consórcio Intermunicipal da Saúde

www.conims.com.br

Na tarde da última quinta-feira (16), ocorreu a Reunião do Conselho Regional de Secretários de Saúde – CRESEMS, que tem como presidente a Secre...

017614



DISTRIBUIDORA
TOLEMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES
RINALDI E COGO LTDA - TOLEMED
R. ALAHRANTE BARROSO, 2337 - SALA 02 - CENTRO
85900-020 TOLEDO - PR
FONE: (45) 3252-0824
ATENDIMENTO@TOLEMED.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

000.010.380
SÉRIE 3
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4118 1007 2696 7700 0179 5500 3000 0103 8018 7911 9112

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180169199012 02/10/2018 17:34:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.336.358-40	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 	CNPJ 07.269.677/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS	CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	DATA DA EMISSÃO 02/10/2018
ENDEREÇO AFONSO PENA, 1902.	BAIRRO / DISTRITO ANCHIETA	CEP 85501-530
MUNICÍPIO PATO BRANCO	UF PR	FONE / FAX (46) 3313-3550
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 17:34:42

FATURA / DUPLICATA
FATURA: Número: 30735 Valor Orig: 40,41 Valor: 40,41
001 01/12/2018 40,41

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC ICMS 40,41	VALOR ICMS 7,27	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 40,4		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 6,91	TOTAL DA NOTA 40,4

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF 15.488.297/0012-06	
ENDEREÇO JOSE ANTUNES FERREIRA,83, CIDADE INDUSTRIAL	MUNICÍPIO CURITIBA / PARANA		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.753.028-08		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APRO. TRIBUT.	
13396	CEFALOTINA IGR IM/IV C/ 1 FR-AMP GEN Lote: 18010721 - Venc: 30/01/2020 - Lista_Positiva Código de Barras: 7896014685707	30042051	000	5102	AMPOLA	10	4,041	40,41	40,41	7,27	18	6,9	
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fundo de Combate a Pobreza 2% = 0,00 MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR												
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px;"> <p>CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.</p> <p>Consórcio Intermunicipal de Saúde em 02.10.18</p> <p>Recebido: SA Min</p> </div>													

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES P.V.: 30735 Rota:482 Prioridade:65PRAZO MÁXIMO PARA RECLAMACAO E-DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AF 2432/2018 PREGAO 46/2017 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Diferencial de Aliquotas conforme emenda Constitucional 87/2015 ICMS PR 20%= 0,00 ICMS Destino 80%=0,00	RESERVADO AO FISCO <p style="font-size: 2em; text-align: center;">02.10.2018</p>
---	--

017615

eg



DISTRIBUIDORA TOLEMED
 MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES
RINALDI E COGO LTDA - TOLEMED
 R. ALMIRANTE BARROSO, 2337 - SALA 02 - CENTRO
 85900-020 TOLEDO - PR
 FONE: (45) 3252-0824
 ATENDIMENTO@TOLEMED.COM.BR

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAÍDA 1
 000.010.138
 SÉRIE 3
 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
 4118 0907 2696 7700 0179 5500 3000 0101 3815 0853 1797
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180155936399 12/09/2018 17:41:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.336.358-40	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 07.269.677/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	DATA DA EMISSÃO 12/09/2018
ENDEREÇO AFONSO PENA, 1902		BAIRRO / DISTRITO ANCHIETA	CEP 85501-530
MUNICÍPIO PATO BRANCO	UF PR	FONE / FAX (46) 3313-3550	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 17:41:42

FATURA / DUPLICATA
 FATURA: Número: 29971 Valor Orig: 4.276,03 Valor: 4.276,03
 001 11/11/2018 4.276,03

ALCULO DO IMPOSTO		TOTAL DOS PRODUTOS 4.276,03	
BASE CÁLC ICMS 4.276,03	VALOR ICMS 769,68	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00
		VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 717,98
		TOTAL DA NOTA 4.276,03	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF 15.488.297/0012-06
NOME / RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME		MUNICÍPIO CURITIBA / PARANA		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.753.028-08	
ENDEREÇO JOSE ANTUNES FERREIRA, 83, CIDADE INDUSTRIAL		QUANTIDADE 37	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
						PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
7725	ACEBROFILINA 5MG/ML XPE PED C/ 120ML GEN Lote: 18H303 - Venc: 30/07/2020 - Lista Positiva	30044990	000	5102	FRASCO	511	2,5590	1.307,65	1.307,65	235,38	18	214,98
7725	ACEBROFILINA 5MG/ML XPE PED C/ 120ML GEN Lote: 18G002 - Venc: 30/06/2020 - Lista Positiva	30044990	000	5102	FRASCO	39	2,5590	99,80	99,80	17,96	18	16,41
5257	CEFALOTINA 1G IM/IV C/ 1AMP GEN Lote: 100223S - Venc: 30/04/2020 - Lista Positiva Código de Barras: 7898901848998	30039012	000	5102	AMPOLA	40	4,0410	161,64	161,64	29,10	18	27,62
2821	CIMETIDINA 200MG C/ 1CPR GEN Lote: 17C03M - Venc: 30/03/2019 - Lista Positiva Código de Barras: 1235000028214	30049062	000	5102	CPR	3.600	0,1040	374,40	374,40	67,39	18	63,98
6489	GEN. BENZOIL+NISTA+BENZALC 62,5MG/G +25.000UI/G+1,25MG/G CR 40GR+APL Lote: 18C09K - Venc: 30/03/2020 - Lista Negativa Código de Barras: 7898148299683	30042099	000	5102	BIS	50	8,3600	418,00	418,00	75,24	18	68,72
3904	METRONIDAZOL (HELMIZOL) 400MG C/ 1CPR Lote: 28911428 - Venc: 30/01/2020 - Lista Positiva Código de Barras: 7896112128915	30049066	000	5102	CPR	1.680	0,3050	512,40	512,40	92,23	18	87,57
11838	PARACETAMOL 200MG/ML GTS 15ML GEN Lote: PC171433 - Venc: 30/09/2019 - Lista Negativa Código de Barras: 7898166041059	30039055	000	5102	FRASCO	2.100	0,5999	1.259,79	1.259,79	226,76	18	215,30
14611	SALBUTAMOL XPE 0,48 MG/ML C/ 120 ML Lote: 16L518 - Venc: 30/12/2018 - Lista Positiva	30049039	000	5102	FRASCO	150	0,9490	142,35	142,35	25,62	18	23,40
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fundo de Combate a Pobreza 2% = 0,00												

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES P.V.: 29971 Rota: 482 Prioridade: 65 PRAZO MAXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECÉBIMENTO DA MERCADORIA. AF 2432/2018 PREGAO 46/2017 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Diferencial de Aliquotas conforme emenda Constitucional 87/2015 ICMS PR 20% = 0,00 ICMS Destino 80% = 0,00	13.09.2018 <i>[Assinatura]</i>



017617

eg

URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 205/2018 - CONIMS**De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** licitacao5@tolemed.com.br ,nfe@tolemed.com.br ,tolemed1@hotmail.com**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 205/2018 - CONIMS**Enviada em:** 04/10/2018 | 10:06**Recebida em:** 04/10/2018 | 10:06

20181004084... .pdf 161.61 KB

-- Bom Dia

Segue em anexo Notificação nº 205/2018, 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 – Pató Branco - PR

www.conims.com.br**De:** ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2018/10/04 09:51:14**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.04.2018 08:46:36 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

017618
cg

RES: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 205/2018 - CONIMS

De: Daniel - Licitação
 Para: licitacao@conims.com.br
 Cópia:
 Cópia oculta:
 Assunto: RES: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 205/2018 - CONIMS
 Enviada em: 05/10/2018 | 11:36
 Recebida em: 05/10/2018 | 11:36

image002.jpg 12.83 KB

PREVISÃO RI... .PDF 375.55
KB

BOM DIA CATIA, CONFORME JÁ CONVERSAMOS COM SAMIR, SOBRE A CARTA EXPLICATIVA DO LABORATÓRIO, SEGUE EM ANEXO A CARTA DO LABORATÓRIO PARA ANEXAR A NOTIFICAÇÃO DA AZITROMICINA DA PRATI DONADIZZI. ASSIM QUE O LABORATORIO NOS FATURAR O PRODUTO, CONFORME CARTA DO LABORATÓRIO, DAREMOS ALTA PRIORIDADE PARA ENTREGAR PARA O MUNICÍPIO.



(45) 3252-0824
www.tolemed.com.br

Licitação | Daniel

tele vendas@tolemed.com.br

Rua Almirante Barroso, 2937 - Centro
 Toledo/PR - CEP: 85900-020

De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
 Enviada em: quinta-feira, 4 de outubro de 2018 10:06
 Para: licitacao5@tolemed.com.br; nfe@tolemed.com.br; tolemed1@hotmail.com
 Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 205/2018 - CONIMS

-- Bom Dia

Segue em anexo Notificação nº 205/2018, 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 09:51:14
 Para: licitacao@conims.com.br
 Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.04.2018 08:46:36 (-0400)
 Queries to: ricoh@ricoh.com.br

017619
9

A

RINALDI E COGO LTDA

Ofício nº 2321/2018/DH

Ref. Previsão de Faturamento.

A PRATI DONADUZZI & CIA LTDA, indústria farmacêutica, estabelecida à Rua Mitsugoro Tanaka, 145 - Centro Nilton Arruda, na cidade de Toledo - Paraná, inscrita no CNPJ nº. 73.856.593/0001-66, vem respeitosamente mediante este ofício informá-los o que segue:

Cumpre esclarecer, que o medicamento **AZITROMICINA 600MG SUS PL 15 ML+DIL X 50 FR-VP**, está com previsão de faturamento para o dia 20 de Novembro de 2018.

Certos de que a empresa visa o bom relacionamento comercial com esta distribuidora, nos colocamos a disposição para sanar eventuais dúvidas que possam surgir.

Sem mais para o momento,

Atenciosamente,

Toledo - PR, 03 de Outubro de 2018.


PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA.

JEAN CARLOS PETRY

CPF/MF: 063.086.819-03

REPRESENTANTE LEGAL

Pato Branco/PR, 17 de outubro de 2018.

Ofício nº 966/Lic.

À
AR FIOREZANO DIST.DE MEDICAMENTOS LTDA
Att. Setor de Licitações - Responsáveis
Prezados Senhores

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


Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
80	Azitromicina 600 mg- suspensão oral + diluente	FR	1.250	PHARLAB	5,40

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

ATENÇÃO! SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O MEDICAMENTO ACIMA, SOLICITA-SE QUE O MESMO NÃO ESTEJA COM PROBLEMAS NA ENTREGA.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira



017622

eg

REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 80 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS
Para: fiorenzanomed@yahoo.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 80 - CONIMS
Enviada em: 17/10/2018 | 14:33
Recebida em: 17/10/2018 | 14:33
20181017132... .pdf 90.79 KB

-- Boa Tarde
Segue em anexo o Ofício N°966, referente proposta do **ITEM 80**, 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: 2018/10/17 14:27:39
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.17.2018 13:23:01 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br



017623

9

Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 80 - CONIMS

De: AR FIORENZANO
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 80 - CONIMS
Enviada em: 17/10/2018 | 15:42
Recebida em: 17/10/2018 | 15:42

Boa tarde !

Não conseguimos aceitar a pharlab descontinuou o medicamento.

Att. Michel Marcello
46 3524 3136
AR FIORENZANO.

Em quarta-feira, 17 de outubro de 2018 14:33:32 BRT, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

-- Boa Tarde

Segue em anexo o Ofício N°966, referente proposta do **ITEM 80**, 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: 2018/10/17 14:27:39
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.17.2018 13:23:01 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco/PR, 17 de outubro de 2018.

Ofício nº 975/Lic.

À
CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Att. Setor de Licitações - Responsáveis
Prezados Senhores

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

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
80	Azitromicina 600 mg- suspensão oral + diluente	FR	1.250	BRANFARMA	5,5000

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

017625
eg

REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 80 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS
Para: centermedi@centermedi.com.br ,edivar@centermedi.com.br ,licitacao1@centermedi.com.br ,juridico@centermedi.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 80 - CONIMS
Enviada em: 17/10/2018 | 16:17
Recebida em: 17/10/2018 | 16:17
20181017151... .pdf 92.32 KB

-- Boa Tarde

Segue em anexo o Ofício nº 975/2018, referente proposta do **ITEM 80**. 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 16:15:54
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.17.2018 15:11:15 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br



017626

eg

REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 80 - CONIMS


De: Centermedi
 Para: licitacao@conims.com.br ,juridico@centermedi.com.br
 Cópia: edlvar@centermedi.com.br ,licitacao1@centermedi.com.br
 Cópia oculta:
 Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 80 - CONIMS
 Enviada em: 17/10/2018 | 16:32
 Recebida em: 17/10/2018 | 16:32
 beckeooemhp... .png 50.33 KB

Boa tarde

Referente ao ofício 975/lic

Infelizmente não consigo assumir o item 80, azitromicina susp 600mg ao valor de R\$ 5,50 ao frs

Para assumir o item Azitromicina, é necessário que o valor passe para R\$ 6,19 ao frasco



Pato Branco/PR, 17 de outubro de 2018.

Ofício nº 975/Lic.

À
CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Att. Setor de Licitações - Responsáveis
 Prezados Senhores

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

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
80	Azitromicina 600 mg- suspensão oral + diluente	FR	1.250	BRANFARMA	5,5000

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.

Att

Douglas Picolo

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



Em 17/10/2018 16:17, LICITACAO | CONIMS escreveu:

-- Boa Tarde

Segue em anexo o Ofício nº 975/2018, referente proposta do **ITEM 80**. Aguardamos sua resposta.

Atenciosamente,
Catia

017627
es

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 16:15:54

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.17.2018 15:11:15 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

0176289



DISTRIBUIDORA
TOLEMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

RINALDI E COGO LTDA - TOLEMED
R. ALMIRANTE BARROSO, 2337 - SALA 02 - CENTRO
85900-020 TOLEDO - PR
FONE: (45) 3252-0824
ATENDIMENTO@TOLEMED.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.010.550
SÉRIE 3
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4118 1007 2696 7700 0179 5500 3000 0105 5010 4998 4858

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180177461329 16/10/2018 17:31:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.336.358-40	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 07.269.677/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	DATA DA EMISSÃO 16/10/2018
ENDEREÇO AFONSO PENA, 1902		BAIRRO / DISTRITO ANCHIETA	CEP 85501-530
MUNICÍPIO PATO BRANCO	UF PR	FONE / FAX (46) 3313-3550	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 17:31:06

FATURA / DUPLICATA FATURA: Número: 31179 Valor Orig: 4.305,00 Valor: 4.305,00 31179/001 15/12/2018 4.305,00	
---	--

CÁLC ICMS 4.305,00		VALOR ICMS 774,90	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 4.305,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 707,74
					TOTAL DA NOTA 4.305,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME		FRETE POR CONTA 0-REMETENT	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF 15.488.297/0012-06
ENDEREÇO JOSE ANTUNES FERREIRA, 83, CIDADE INDUSTRIAL		MUNICÍPIO CURITIBA / PARANA		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.753.028-08	
QUANTIDADE 14	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
8236	AZITROMICINA 600MG SUSP 15ML+DIL GEN Lote: 18182F - Venc: 30/09/2020 - Lista Positiva *CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* Fundo de Combate a Pobreza 2% = 0,00 MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR	30042029	000	5102	FRASCO	700	6,15	4.305,00	4.305,00	774,90	18	707,74
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px;"> <p>CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.</p> <p>Consórcio Intermunicipal de Saúde em <u>17.10.18</u></p> <p>Recebido <u>SAPIN</u></p> </div>												

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES P.V.: 31179 Rota:482 Prioridade:65PRAZO MAXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AF 2432/2018 PREGAO 46/2017 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Diferencial de Aliquotas conforme emenda Constitucional 87/2015 ICMS PR 20%= 0,00 ICMS Destino 80% =0,00	



DISTRIBUIDORA
TOLEMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

RINALDI E COGO LTDA - TOLEMED
R. ALMIRANTE BARROSO, 2337 - SALA 02 - CENTRO
85900-020 TOLEDO - PR
FONE: (45) 3252-0824
ATENDIMENTO@TOLEMED.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

000.010.549
SÉRIE 3
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4118 1007 2696 7700 0179 5500 3000 0105-4911-5300 1074

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180177460304 16/10/2018 17:30:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.336.358-40	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 07.269.677/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	DATA DA EMISSÃO 16/10/2018
ENDEREÇO AFONSO PENA, 1902		CEP 85501-530	DATA DA SAÍDA 16/10/2018
MUNICÍPIO PATO BRANCO	UF PR	BAIRRO / DISTRITO ANCHIETA FONE / FAX (46) 3313-3550	HORA DA SAÍDA 17:30:15

FATURA / DUPLICATA FATURA: Número: 31181 Valor Orig: 2.025,00 Valor: 2.025,00 31181/001 15/12/2018 2.025,00	
---	--

CÁLCULO DO IMPOSTO							
E CÁLC ICMS 2.025,00	VALOR ICMS 364,50	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 2.025,00	VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	TOTAL DA NOTA 2.025,00
VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 332,91				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME		FRETE POR CONTA 0-REMETENT	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF PR	CNPJ / CPF 15.488.297/0012-06	
ENDEREÇO JOSE ANTUNES FERREIRA, 83, CIDADE INDUSTRIAL		MUNICÍPIO CURITIBA / PARANA		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.753.028-08		
QUANTIDADE 9	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
8236	AZITROMICINA 600MG SUSP 15ML+DIL GEN Lote: 18182F - Venc: 30/09/2020 - Lista Positiva	30042029	000	5102	FRASCO	450	4,50	2.025,00	2.025,00	364,50	18	332,91
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fundo de Combate a Pobreza 2% = 0,00 MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR											
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.</p> <p>Consórcio Intermunicipal de Saúde em <u>17/10/18</u></p> <p>Recebido <u>SAMIN</u></p> </div>											

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES P.V.: 31181 Rota: 482 Prioridade: 65 PRAZO MAXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AF 1921/2018 PREGAO 46/2017 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Diferencial de Aliquotas conforme emenda Constitucional 87/2015 ICMS PR 20% = 0,00 ICMS Destino 80% = 0,00	



**DISTRIBUIDORA
TOLEMED**
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

RINALDI E COGO LTDA - TOLEMED
R. ALMIRANTE BARROSO, 2337 - SALA 02 - CENTRO
85900-020 TOLEDO - PR
FONE: (45) 3252-0824
ATENDIMENTO@TOLEMED.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
000.010.547
SÉRIE 3
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4118 1007 2696 7700 0179 5500 3000 0105 4712 3342 2330

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180177458050 16/10/2018 17:28:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.336.358-40	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 07.269.677/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS		00.136.858/0001-88	16/10/2018
ENDEREÇO AFONSO PENA, 1902	BAIRRO / DISTRITO ANCHIETA	CEP 85501-530	DATA DA SAÍDA 16/10/2018
MUNICÍPIO PATO BRANCO	UF PR	FONE / FAX (46) 3313-3550	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 17:28:35

FATURA / DUPLICATA	
FATURA: Número: 31180 Valor Orig: 450,00 Valor: 450,00	
31180/001 15/12/2018 450,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO						
VALOR ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS		
450,00	81,00	0,00	0,00	450,00		
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,98	450,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME	FRETE POR CONTA 0-REMETENT	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF	
ENDEREÇO JOSE ANTUNES FERREIRA,83, CIDADE INDUSTRIAL	MUNICÍPIO CURITIBA / PARANA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	15.488.297/0012-06		
QUANTIDADE 2	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
8236	AZITROMICINA 600MG SUSP 15ML+DIL GEN Lote: 18182F - Venc: 30/09/2020 - Lista Positiva *CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* Fundo de Combate a Pobreza 2% = 0,00 MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR	30042029	000	5102	FRASCO	100	4,50	450,00	450,00	81,00	18	73,98
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px;"> <p>CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.</p> <p>Consórcio Intermunicipal de Saúde em <u>17.10.18</u></p> <p>Recebido <u>SAMA</u></p> </div>												

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES P.V.: 31180 Rota:482 Prioridade:65PRAZO MAXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AF 2168/2018 PREGAO 46/2017 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Diferencial de Aliquotas conforme emenda Constitucional 87/2015 ICMS PR 20%= 0,00 ICMS Destino 80% =0,00	RESERVADO AO FISCO

Pato Branco, 04 de outubro de 2018.

À
VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
At: Departamento de Licitações

NOTIFICAÇÃO 206/2018
Pregão Presencial 046/2017

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

Trata-se da **AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 2170/2018 (07/08/2018) e 2434/2018 (10/09/2018)** do Pregão Presencial 046/2017, conforme segue:

PEDENCIAS NA AF Nº 2170/2018 - EMPENHO 2640				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
745	350	AMP	Tenoxicam 20 mg- inj.	350


PEDENCIAS NA AF Nº 2434/2018 - EMPENHO 2961				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
738	11.000	UN	Sulfato Ferroso 40 mg - compr	11.000

Portanto, fica essa empresa **NOTIFICADA** para que no prazo de 24 (vinte e quatro horas), a contar da ciência desta, **CONCLUA** a entrega do pedido em referência ou justifique tal fato comprovadamente, sob pena de sofrer instauração de processo administrativo para aplicação de penalidade conforme termos do Edital, conforme Lei 10.520/06 e Lei 8.666/93 subsidiariamente, e da Resolução 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

017632
 eg

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 2170/2018

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: 290
 Data da Adjudicação: 07/08/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

Folha: 1/2

(Empenho Ordinário nr.: 2640)

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

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

It	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
5	100,000	AMP	Acetato de betametasona + Fosfato dissódico de betametasona 3+3 mg/ml - 1ml - inj (04-06-1923)	U.QUIMICA	3,70 -	370,00
55	2.010,000	UND	Amiodarona 200 mg - compr. (04-06-1816)	GEOLAB	0,2749 -	552,55
57	10.800,000	UND	Amitriptilina 75 mg compr. (46-01-0006)	EMS	0,1899 -	2.050,92
59	370,000	FR	Amoxicilina 250 mg/5ml 150 ml susp. (04-06-1949)	GERMED	5,52 -	2.042,40
97	1.850,000	FR	Betametasona 0,25 mg + Dexclorfeniramina 2 mg 120 ml xpe (04-06-1963)	GLOBO	2,969 -	5.492,65
134	3.990,000	UND	Cafelna+Citrato de Orfenadrina+Dipirona 50+35+300mg - comp (04-06-3112)	CIMED	0,099	395,01
185	6.000,000	UND	Ciclobenzaprina 5 mg - compr (04-06-2693) 3.840	MELCON	0,12 -	720,00
196	11.610,000	UND	Ciprofibrato 100 mg - compr. (04-06-3003)	GLOBO	0,3234 -	3.754,67
228	400,000	UND	Cloridrato de clomipramina 75 mg drágea (46-01-0026)	EMS	0,9999 -	399,96
242	1.800,000	UND	Cloridrato de Hidroxizina 25 mg - compr. (04-06-2219) 1.200	NOVA QUIMICA	0,157 -	282,60
245	600,000	UND	Cloridrato de Loperamida 2 mg - comp (04-06-4287)	GLOBO	0,0569 -	34,14
382	24,000	CART	Etinilestradiol + drospirenona 0,02 + 3mg - comp (04-06-4332)	NOVA QUIMICA	10,24	245,76
389	20.340,000	UND	Extrato de Ginkgo biloba 80 mg. compr. (04-06-1863)	CIMED	0,138 -	2.806,92
477	4.020,000	UND	Isoflavona 30 mg - compr. (04-06-2655)	VITAMED	0,35 -	1.407,00

Pato Branco, 7 de Agosto de 2018

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

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

017633
CG

CNPJ: 00.136.856/0001-88 Fone: 463313-3550 Fax: 463331-3555
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2170/2018

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Nr.: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017
Data da Homologação: 09/02/2018
Sequência da Adjudicação: 290
Data da Adjudicação: 07/08/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2640)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
580	2.010,000	UND	Nimodipina 30 mg. compr. (04-06-1880)	VITAMEDIC	0,1639-	329,44
626	3.600,000	UND	Pentoxifilina 400 mg. compr. (04-06-2132)	EMS	0,5289-	1.904,04
738	29.000,000	UND	Sulfato Ferroso 40 mg - compr (04-06-0024)	VITAMED	0,029-	841,00
745	350,000	AMP	Tenoxicam 20 mg - inj. (04-06-2164) <i>exc 150</i>	U.QUIMICA	3,599	1.259,65
797	1.800,000	UND	Vitamina E 400 mg - cáps. (04-06-2176)	NATULAB	0,245-	441,00
802	25.000,000	UND	Vitaminas do complexo B - compr. (04-06-2177)	VITAMED	0,0313-	782,50

Total Geral:					26.112,21
Desconto:					0,00
Total Líquido:					26.112,21

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 7 de Agosto de 2018

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

Samir Rodrigo Kalinoski

017634
cg

RES: AF2142 P30 E AF2170 P180

De: VITALSUL - Dalana
Para: compras_pedidos@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: AF2142 P30 E AF2170 P180
Enviada em: 08/08/2018 | 08:58
Recebida em: 08/08/2018 | 08:59
image001.png 61.13 KB

Bom dia!
Acuso recebimento.

Att



De: Almoarifado - CONIMS [mailto:compras_pedidos@conims.com.br]
Enviada em: terça-feira, 7 de agosto de 2018 16:02
Para: licitacao04@vitalsul.com.br; licitacao06@vitalsul.com.br; licitacaovitalsul@hotmail.com
Assunto: AF2142 P30 E AF2170 P180

Boa tarde

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

AF(s) nº:

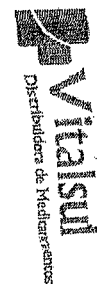
ATENÇÃO! As mercadorias poderão ser entregues de forma parcial, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias. Havendo impossibilidade de cumprimento do prazo, comunicar **IMEDIATAMENTE** o Setor de Compras e Licitação (licitacao@conims.com.br)

"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>

017635



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA 1 - SAIDA
 Nº 2149
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 4118 0827 8602 5600 0125 5500 1090 0021 4912 5755 7504
 141180147281229 29/08/2018 20:11:43
 Conselho de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

UNIDADE DA OPERAÇÃO: 01
 END. MERCAD. ADQUIR. E/OU RECEB. TERCEIROS: 19/09/2018
 END. ESTADUAL: 72002420
 INSC. ESTADUAL DO SUBSTRIBUIDOR: 00.136.858/0001-88
 INSC. ESTADUAL DO SUBSTRIBUIDOR: 85501-530
 CNPJ: 27.860.256/0001-25

INSTRUMENTO SOCIAL: ANCHIETA
 END. INSTRUMENTO SOCIAL: AFRONSO PENA, 1902
 FONE/FAX: (46)3313-3550
 UNIDADE: ATO BRANCO
 DATA DE EMISSÃO: 29/08/2018
 DATA DE ENT. SAI: 29/08/2018
 HORA DE SAÍDA: 20:08:00

VALOR DO FRETE	R\$ 0,00	VALOR DO ICMS	R\$ 46,66	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR DO IPI	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 259,20
VALOR DO ICMS	R\$ 259,20	VALOR DO SEGURO	R\$ 0,00	DESCONTO	R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR DO IPI	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 259,20

RAZÃO SOCIAL: SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 01.01.03174	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTRIBUIDOR: 00.136.858/0001-88	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTRIBUIDOR: 85501-530
END. MERCAD. ADQUIR. E/OU RECEB. TERCEIROS: 19/09/2018	END. ESTADUAL: 72002420	INSTRUMENTO SOCIAL: ANCHIETA	DATA DE EMISSÃO: 29/08/2018
UNIDADE: ATO BRANCO	DATA DE ENT. SAI: 29/08/2018	INSTRUMENTO SOCIAL: AFRONSO PENA, 1902	HORA DE SAÍDA: 20:08:00

COD. PROD.	QUANTIDADE	DESCR. DO PRODUTO/SERV. VIGOS	NCM/SH	CST	CEP	IND	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01.01.03174	1805340	CICLOBENZAPRINA 5MG CPR C/30 - MEL CON PE: 0,50 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00	30049099	000	5102	UN	2160,00008	0,1200	259,20	259,20	46,66	0,00	18,00	0,00
		VII - ST: 0,00 Lot: 1800246 Qtd: 1.110,00 Fab: 01/12/2017 Val: 1412/2019 - Lot: 1805340 Qtd: 1.050,00 Fab: 01/04/2018 Val: 23/04/2020.												

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 PRECON-PR - www.pf.gov.br/legis/ - 0800411512 - R. Almeida Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP: 80410-210. SO ACERTAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA, AVALIA E DEVOLUÇÃO, NÃO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS, C/POR: 5910/6910 INDICAM BOMBADEIO VITALISUL - P/CE: (46)3211-5461 Obs: C/P: PEDIDO INTERNO 411197CONTAS PARA PCTO: banco do Brasil AG 0616-5
 Fimil - Pedido: 1 - 2108 Rota - 442 Repres: 51-VENDEDOR LICITACAO VITALISUL - P/CE: (46)3211-5461 Obs: C/P: PEDIDO INTERNO 411197CONTAS PARA PCTO: banco do Brasil AG 0616-5
 C/C: 66.179-6 CASO NECESSITE PE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO01@VITALISUL.COM.BR AP 21/702018RP 462017EMPENHO 2640

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
 Recebido: *[Assinatura]*
 21/08/18

938210



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

DANFE
 DOCUMENTO AUTUALAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 1881
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO: 4118 0827 8602 5600 0125 5500 1000 0018 8114 2801 6627
 Nº do Documento: 141180135442036 10/08/2018 20:16:55
 Confira de autenticidade no portal nacional de NF-e: www.nfe.br ou no site de Sefaz, Amazonas

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Mercad. Adquir. c/ou Recob. Terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9075202420
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

RAFAEL SOCIAL
 CONS INTERMUN DE SAUDE
 ENDEREÇO: R. A. PONSO PENA, 1902
 MUNICÍPIO: PATO BRANCO
 PONE / FAX: (46)3313-3550
 BARRO / DISTRITO: ANCHIETA
 UF: PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 85501-530
 DATA EMISSÃO: 10/08/2018
 DATA DE ENTREGA: 10/08/2018
 HORA DE SAÍDA: 20:13:00

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 20.268,72	R\$ 3.648,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.023,39
VALOR DO FRETE:	R\$ 0,00	DISCUNTO	R\$ 0,00	VALOR DO IPTU	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS AÇIS:	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.023,39

RAZÃO SOCIAL: SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME
 ENDEREÇO: R. ZA CARIAS DE PAULA XAVIER, 407
 MUNICÍPIO: COLOMBO
 FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do Rem
 COMISSÃO ANTT: _____
 PLACA: _____
 CNPJ / CEP: 15.488.297/0001-53
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

CD. PROD	DESCR. PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SI	CFST	CHFP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	N. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
01.01.00560	(-) GINKGO BILOBA 80MG CPR C/30 - CIMED PF: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vr ST: 0,00 Lote: 1802990 Qtd: 9.270,00 Pab: 01/01/2018 Val: 3001/2020. Lote:	30043999	000	5102	UN	20340,0000	0,1386	2.806,92	2.806,92	505,25	0,00	18,00	0,00
01.01.00790	1804433 Qtd: 11.070,00 Pab: 21/07/2018 Val: 2902/2020; (+) AMODARONA 200MG CPR C/50 - GEOLAB PF: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vr ST: 0,00 Lote: 1803336 Qtd: 2.010,00 Pab: 29/03/2018 Val: 31/03/2020;	30049076	000	5102	UN	2010,0000	0,2749	552,55	552,55	99,46	0,00	18,00	0,00
01.01.01621	(-) VITAMINA E 400MG CPS C/30 - NATILAB PF: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vr ST: 0,00 Lote: 1.800,00 Pab: 01/09/2017 Val: 30/09/2019;	30049099	000	5102	UN	1800,0000	0,2450	441,00	441,00	79,38	0,00	18,00	0,00
01.01.02298	(-) ISOFLAVONA 75MG CPR C/30 - VITAMED PF: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vr ST: 0,00 Lote: 1833333 Qtd: 4.020,00 Pab: 01/03/2018 Val: 01/03/2021;	30049099	500	5102	UN	4020,0000	0,3500	1.407,00	1.407,00	253,26	0,00	18,00	0,00
01.01.02338	(-) NIMODIPINO 30MG CPR C/30 - VITAMED PF: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vr ST: 0,00 Lote: 46820 Qtd: 2.010,00 Pab: 01/05/2017 Val: 01/05/2019;	30049099	000	5102	UN	2010,0000	0,1639	329,44	329,44	59,30	0,00	18,00	0,00
01.01.03174	(-) CLOBENZAPRINA 5MG CPR C/30 - MELCON PF: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vr ST: 0,00 Lote: 1805340 Qtd: 6.000,00 Pab: 01/04/2018 Val: 23/04/2020;	30049099	000	5102	UN	6000,0000	0,1200	720,00	720,00	129,60	0,00	18,00	0,00

RESERVA DO PISCO: 3.840 un. do item cancelado 2.160 unid. de item clobenzaprina 5mg c/30. Sua unidade não muda e 17.08.18

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 PROCON-PR - www.procon.pr.gov.br/proconpr - 0800041512 - R. Almeida, Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP: 80410-210. SO AGENTAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA, A VARIA E DEVOLUÇÃO, NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CPF: 091006910 INDICADA BOMFIDEIÇÃO. NÃO AGENTAMOS DEVOLUÇÕES DE TERMO ABERTOS. (-) Previsão: 12.1R, Ad (-) Negativa: 10.275.91 (-) Neteira: 841.00 Fidal - Pedidos: 1 - 1.552 Rote: 482 Praz: 60 Repres: 51 - VENDEDOR: LICITACAO VITALISUL - Fone: (46)3211-5461 Obs: em pedido numero 408241 CONTINUA PARA FORTO - banco do Brasil AG 0616-5 CIC 68170-9 CASO NECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO01@VITALISUL.COM.BR At: 21/04/18 RIBEIROAO presencial 46/17

DATA DE RECEBIMENTO: _____
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____
 CONS INTERMUN DE SAUDE
 VALOR: _____
 SÉRIE: 1881
 Nº: 1

839210

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR: R\$ 23.764,19

SÉRIE NÚMERO

NF-e 1962

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 1962
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO 4118 0827 8602 5600 0125 5500 1000 0019 6212 2280 6258
 141180139674951 17/08/2018 15:17:55
 Consulte de autenticidade no portal nacional do NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site do Sincor Autorizada

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9075202420

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 27.860.256/0001-25

RAZÃO SOCIAL: CONS INTERMUN DE SAUDE
 ENDEREÇO: R. AFONSO PENA, 1902
 MUNICÍPIO: PATO BRANCO
 FONE/FAAX: (46)3313-3550

BARRO/DISTRITO: ANCHIETA
 UF: PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 85501-530

BASE DE CÁLCULO ICMS: R\$ 20.009,52
 VALOR DO ICMS: R\$ 3.601,73
 VALOR DO FRETE: R\$ 0,00

BASE DE CÁLCULO ICMST: R\$ 0,00
 VALOR DO ICMST: R\$ 0,00
 VALOR DO FRETE: R\$ 0,00

RAZÃO SOCIAL: SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME
 ENDEREÇO: R. ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407
 MUNICÍPIO: COLOMBO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CHOF	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01.01.00560	(-) GINGICO BILOBA 80MG CPR C/30 - CIMED PF: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vt ST: 0,00 Lote: 1802290 Qtd: 9.270,00 Fab: 01/01/2018 Val: 30/01/2020; Lote: 1804433 Qtd: 11.070,00 Fab: 21/02/2018 Val: 29/02/2020;	30043999	000	5102	UN	20340,0000	0,1380	2.806,92	2.806,92	505,25	0,00	18,00	0,00
01.01.00790	(+) AMIODARONA 200MG CPR C/500 - GEOLAB PF: 0,00 Base ST: 0,00 Vt ST: 0,00 Lote: 1803356 Qtd: 2.010,00 Fab: 29/03/2018 Val: 31/03/2020;	30049099	000	5102	UN	1800,0000	0,2450	441,00	441,00	79,38	0,00	18,00	0,00
01.01.01621	(-) VITAMINA E 400MG C/60 - NATULAB PF: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vt ST: 0,00 Lote: 1.800,00 Fab: 01/09/2017 Val: 30/09/2019;	30049099	500	5102	UN	4020,0000	0,3500	1.407,00	1.407,00	253,26	0,00	18,00	0,00
01.01.02293	(-) ISOTLAVONA 75MG CPR C/60 - VITAMED PF: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vt ST: 0,00 Lote: 183335 Qtd: 4.020,00 Fab: 01/03/2018 Val: 01/03/2021;	30049099	000	5102	UN	2010,0000	0,1639	329,44	329,44	59,30	0,00	18,00	0,00
01.01.02363	(+) NINODIPINO 50MG CPR C/50 - VITAMEDIC PF: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vt ST: 0,00 Lote: 46820 Qtd: 2.010,00 Fab: 01/05/2019;	30049099	000	5102	UN	3840,0000	0,1200	460,80	460,80	82,94	0,00	18,00	0,00
01.01.03174	(-) CICOBENZAPRINA 5MG CPR C/30 - MELCON PF: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vt ST: 0,00 Lote: 1805340 Qtd: 3.840,00 Fab: 01/04/2018 Val: 23/04/2020;	30049099	000	5102	UN								

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR, CEP: 80410-210. SO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA, AVARIA E DEVOLUÇÃO.
 NO RECEBIMENTO DAS MÉRCADOLAS, CPF: 59106910 INDICAM RACIONALIDADE, NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES DE TERMO/LABEIS. (+) Positiva: 12.186.48 (-) Negativa: 10.275.91 (*)
 Endereço: 841.00 Frial, Pêdide: 1 - 1.955 Rota: 482 Pêdide: 61 Reprês: 51 - VENDEDOR LICITACAO VITALSUL - Fone: (46)3211-5461 Obs: Cpl: pedido termo: anexo24 CONTAS PARA PGT0: banco do brasil
 AG:0616-5 C/c:08.176-9 CASO NECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO01@VITALSUL.COM.BR at 2170/18PRREGAO presencial 46/17

DOCUMENTO ELETRÔNICO OPERADO POR SDE (www.senir.com.br)

017639
8



Vitalisul
Distribuidora de Medicamentos

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

**VITALISUL DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS - EIRELI-ME**

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 1962
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
4118 0827 8602 5600 0125 5500 1000 0019 6212 2280 6258



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

NÚMERO PROTOCOLO
1411801396749511708/2018 15:17:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercad Acquir e/ou Receb Terceltos

INSERÇÃO ESTADUAL	INSERÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍVEL	DESCR. DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	GRUP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
9075202420		(+) COMPLEXO B CPR C/500 - VITAMED PR: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: A18716 Qtd: 25.000,00 Fab: 01/07/2018 Val: 01/07/2020.	21069030	500	5102	UN	25000,0000	0,0313	782,50	782,50	140,85	0,00	18,00	0,00
01.01.03216		(-) HIDROXIZINA 25MG CPR C/30 - NOVA QUIM PR: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 0L6353 Qtd: 600,00 Fab: 22/04/2018 Val: 22/04/2020.	30049099	500	5102	UN	600,0000	0,1570	94,20	94,20	16,96	0,00	18,00	0,00
01.01.03611		(+) BETAMETASONA (AC/POSF DIS) IM TNJ M.L. - U QUIMICA PR: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 1810619 Qtd: 75,00 Fab: 21/03/2018 Val: 31/03/2020. Lote: 1822738 Qtd: 25,00 Fab: 08/06/2018 Val: 30/06/2020.	30049099	000	5102	AMP	100,0000	3,7000	370,00	370,00	66,60	0,00	18,00	0,00
01.01.03736		(+) AMITRIPTILINA 75MG CPR C/30 - EMS PR: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Port: C1 Lote: 032207 Qtd: 690,00 Fab: 04/03/2018 Val: 04/03/2020. Lote: 0M2389 Qtd: 10,110,00 Fab: 12/04/2018 Val: 12/04/2020.	30049059	500	5102	UN	10800,0000	0,1899	2.050,92	2.050,92	369,17	0,00	18,00	0,00
01.02.00185		(-) DEXCLORFENIRAMINA/BETAMET 120ML - GLOBO PR: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 20700418 Qtd: 1.850,00 Fab: 17/04/2018 Val: 16/04/2020.	30039072	000	5102	UN	600,0000	0,0569	34,14	34,14	6,15	0,00	18,00	0,00
01.02.00501		(-) OPERAMIDA 2MG CPR C/200 - GLOBO PR: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 262.003/18 Qtd: 600,00 Fab: 06/06/2020.	30049099	500	5102	UN	3600,0000	0,5289	1.904,04	1.904,04	342,73	0,00	18,00	0,00
01.02.00506		(-) PENTOXIFILINA 400MG CPR C/50 - EMS PR: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 0M8392 Qtd: 3.600,00 Fab: 25/05/2020.	30041012	500	5102	UN	370,0000	5,5200	2.042,40	2.042,40	367,63	0,00	18,00	0,00
01.02.02235		(+) AMOXICILINA 250MG/5ML 150ML - GEMMED PR: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 07514 Qtd: 370,00 Fab: 07/04/2018 Val: 07/04/2020.	30039099	040	5102	UN	11610,0000	0,5234	3.754,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.02.03072		(+) CIPIPROBRATO 100MG CPR C/30 - GLOBO PR: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 170530 Qtd: 11.610,00 Fab: 25/01/2020.	30049099	500	5102	UN	400,0000	0,9999	399,96	399,96	71,99	0,00	18,00	0,00
01.02.03177		(+) CI OMPRAMINA 75MG CPR C/20 - EMS PR: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Port: C1 Lote: 0N8098 Qtd: 400,00 Fab: 24/06/2018 Val: 24/06/2020.	21069030	500	5102	UN	29000,0000	0,0290	841,00	841,00	151,38	0,00	18,00	0,00
01.03.00682		(*) SULFATO FERROSO 40MG CPR C/500 - VITAMED PR: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: A18385 Qtd: 29.000,00 Fab: 01/04/2018 Val: 01/04/2020.												
03.01.01802														

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Conselho Intermunicipal de Saúde - em 20/08/18
Recebido: *S. Maria*

RESERVADO AO FISCO

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

017642
 ca

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 2434/2018

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: 319
 Data da Adjudicação: 10/09/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2961)

Folha: 1/2

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

Prezados Senhores,

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

gão: 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
	25,000	AMP	Acetato de betametasona + Fosfato dissódico de betametasona 3+3 mg/ml - 1ml - inj (04-06-1923)	U.QUIMICA	3,70 -	92,50
22	9.500,000	UND	Acido fólico 5 mg - compr. (04-06-1807)	HIPOLABOR	0,0359 -	341,05
55	5.640,000 5600	UND	Amiodarona 200 mg - compr. (04-06-1816) <i>CX C/30</i>	GEOLAB	0,2749 -	1.542,19
57	2.010,000	UND	Amitriptilina 75 mg compr. (46-01-0006)	EMS	0,1899 -	381,70
59	330,000	FR	Amoxicilina 250 mg/5ml 150 ml susp. (04-06-1949)	GERMED	5,52 -	1.821,60
97	1.600,000	FR	Betametasona 0,25 mg + Dexclorfeniramina 2 mg 120 ml xpe (04-06-1963)	GLOBO	2,969	4.750,40
185	7.020,000	UND	Ciclobenzaprina 5 mg - compr (04-06-2693)	MELCON	0,12 -	842,40
196	8.520,000	UND	Ciprofibrato 100 mg - compr. (04-06-3003)	GLOBO	0,3234 -	2.755,37
242	2.100,000	UND	Cloridrato de Hidroxizina 25 mg - compr. (04-06-2219)	NOVA QUIMICA	0,157 -	329,70
382	30,000	CART	Etinilestradiol + drospirenona 0,02 + 3mg - comp (04-06-4332)	NOVA QUIMICA	10,24 -	307,20
477	1.920,000	UND	Isoflavona 30 mg - compr. (04-06-2655)	VITAMED	0,35 -	672,00
580	300,000	UND	Nimodipina 30 mg. compr. (04-06-1880)	VITAMEDIC	0,1639 -	49,17
626	1.290,000	UND	Pentoxifilina 400 mg. compr. (04-06-2132)	EMS	0,5289	682,28
646	5,000	BISN	Polissulfato de mucopolissacarídeo 3mg/g - 40 g pomada (04-06-4126)	U.QUIMICA	9,10 -	45,50

Pato Branco, 10 de Setembro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Amox. Manut. e Froias

Res. 021/2017 CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

017643
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.: 2434/2018

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 319
 Data da Adjudicação: 10/09/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

Folha: 2/2

(Empenho Ordinário nr.: 2961)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
662	100,000	BISN	Propionato de Clobetasol mg/g - pomada dermatológica 30 g. (04-06-2215)	GLOBO	3,40	340,00
38	11.000,000	UND	Sulfato Ferroso 40 mg - compr (04-06-0024) <i>cx 41500</i>	VITAMED	0,029	319,00
745	<i>100</i> 300,000	AMP	Tenoxicam 20 mg - inj. (04-06-2164) <i>+200</i>	U.QUIMICA	3,599	1.079,70
797	2.400,000	UND	Vitamina E 400 mg - cáps. (04-06-2176)	NATULAB	0,245	588,00
802	9.000,000	UND	Vitaminas do complexo B - compr. (04-06-2177)	VITAMED	0,0313	281,70
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	17.221,46
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	17.221,46

Pato Branco, 10 de Setembro de 2018

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

Samir Rodrigo Kalinoski



Distribuidora de Medicamentos

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIA DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 2414
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

4118 0927 8602 5600 0125 5500 1000 0024 1410 3571 3896

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

14118015663126 13/09/2018 15:30:13

TREZES DA OPERAÇÃO
anda Material Adquirido/ou Recebido Terceiros

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ 27.860.256/0001-25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ 00.136.858/0001-888

DATA EMISSÃO 13/09/2018

ME/PACZAZO SOCIAL

017844

BAIRRO/DISTRITO ANCHIETA

UF PR

CEP 85501-530

DATA DE ENT/SAL 13/09/2018

ONS INTERMUN DE SAUDE

FONE/FAX (46)3313-3550

INSCRIÇÃO ESTADUAL 85501-530

HORA DE SAIDA 15:27:00

AFONSO PENA, 1902

ATO BRANCO

10.747,23

VALOR DO ICMS	R\$ 1.438,55	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 10.747,23
VALOR DO FRETRE	R\$ 0,00	DESCONTO	R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESS.	R\$ 0,00	VALOR DO IPI	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 10.747,23

VALOR DO ICMS	R\$ 1.438,55	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 10.747,23
VALOR DO FRETRE	R\$ 0,00	DESCONTO	R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESS.	R\$ 0,00	VALOR DO IPI	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 10.747,23

CD DO PROD	DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SEI	CST	CEP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1.01.01.03.615	(+)DROS PERIDONA/ETILNILESTRADIOL. CPR C72 - NOVA QUIM. PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vt ST: 0,00 Lote: 016241 Qtd: 720,00 Fab: 02/02/2018 Val: 02/02/2020:	300660000	500	5102	UN	720,00000	0,4267	307,20	307,20	55,30	0,00	18,00	0,00
1.01.01.00.821	(+)AMIODA RONA 300MG CPR C20 - GEOLAB PF: 0,00 Base ST: 0,00 Vt ST: 0,00 Lote: 1807230 Qtd: 5.600,00 Fab: 30/06/2020:	30049054	000	5102	UN	5600,0000	0,2749	1.539,44	1.539,44	277,10	0,00	18,00	0,00
1.01.01.01.656	(+)AC POLICO 5MG CPR C500 - HIPOLABOR PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vt ST: 0,00 Lote: 0211/18 Qtd: 9.500,00 Fab: 27/02/2018 Val: 30/01/2020:	300490999	000	5102	UN	9500,0000	0,0359	341,05	341,05	61,39	0,00	18,00	0,00
1.01.01.16.21	(-)VITAMINA E 400MG CPS C30 - NATULAB PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vt ST: 0,00 Lote: 36188 Qtd: 2.400,00 Fab: 30/10/2017 Val: 31/10/2019:	300490999	000	5102	UN	2400,0000	0,2450	588,00	588,00	105,84	0,00	18,00	0,00
1.01.02.20.4	(-)MUCOPOLISSACARIDO 500 GEL 400 - U QUIMICA PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vt ST: 0,00 Lote: 1805395 Qtd: 5,00 Fab: 15/02/2018 Val: 28/02/2021:	300490999	000	5102	UN	5,0000	9,1000	45,50	45,50	8,19	0,00	18,00	0,00

RESERVADO AO FISCO

OPERAÇÕES COMPLEMENTARES

ROD. N-PR - www.pr.gov.br/prconcom - 0800411512 - R. Almeida Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR - CEP: 90410-210. SO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA, AVARIA E DEVOLUÇÃO, REEMBOLSO DAS MÉRCADORIAS. CNPJ: 59.106/910 INDICAM BONIFICAÇÃO NAQ ACEITAMOS DEVOLUÇÕES DE TERMO LABEIS. - (+)Positivo: 8.266.63 (-)Negativo: 1.635.20 (*)Neutral: 0 Final - Pedido: 1 - 2.339 - Nota: 482 - Fone: 61 - Repres: 51 - VENDEDOR LICITAÇÃO VITALISUL - Fone: (46)3211-5461 Obs: Cpl: PEDIDO INTERNO 413566-413552CONTAS PARA PCTO: banco de s/si AG 0616-3 CC 68.170-9 CASO NECESSITE DE ROLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO01@VITALISUL.COM.BR. AP 2434/2018 EMPENHO 2961 PP 462017 NINIS

DOCUMENTO ELETRONICO OPERADO POR SIE (www.seniar.com.br)

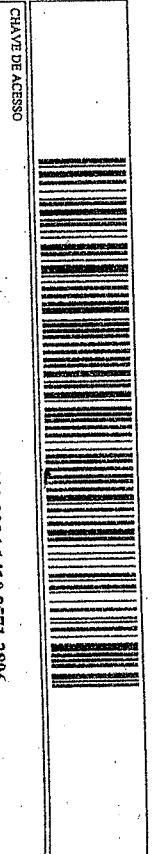
017645
8



VITALISUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - FIRELLI-ME

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

DANFE
DOCUMENTO AUTUAL DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 2414
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
4118 0927 8602 5600 0125 5500 1000 0024 1410 3571 3806

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

141180156633126 13/09/2018 15:30:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercad Adquir e/ou Receb Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9075202420 INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 27.860.256/0001-25 CNPJ

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CT	GRUPO	UNID	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. PI	ALIQ ICMS	ALIQ PI
01.01.02293	(-) ISOFLAVONA 75MG CPR C/60 - VITAMED PF: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vf ST: 0,00 Lote: 183312 Qtd: 900,00 Fab: 01/03/2018 Val: 01/03/2021; Lote: 183335	30049099	500	5102	UN	1920,0000	0,3500	672,00	672,00	120,96	0,00	18,00	0,00
01.01.02362	(+) NIMODIPINO 30MG CPR C/30 - VITAMEDIC PF: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vf ST: 0,00 Lote: 46820 Qtd: 300,00 Fab: 01/05/2017 Val: 01/05/2019	30049099	000	5102	UN	300,0000	0,1639	49,17	49,17	8,85	0,00	18,00	0,00
01.01.03174	(+) AMITRIPTILINA 75MG CPR C/30 - MELCON PF: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 CICL OBSERVABRINA 5MG CPR C/30 - NOVA QUIDA PF: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vf ST: 0,00 Lote: 1805340 Qtd: 7.020,00 Fab: 01/04/2018 Val: 23/04/2020;	30049099	000	5102	UN	7020,0000	0,1200	842,40	842,40	151,63	0,00	18,00	0,00
01.01.03246	(+) COMPLEXO B CPR C/500 - VITAMED PF: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vf ST: 0,00 Lote: 1805340 Qtd: 7.020,00 Fab: 01/08/2018 Val: 01/08/2020;	21069030	500	5102	UN	9000,0000	0,0513	281,70	281,70	50,71	0,00	18,00	0,00
01.01.03641	(-) HIDROXIZINA 25MG CPR C/30 - NOVA QUIDA PF: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vf ST: 0,00 Lote: 089998 Qtd: 2.100,00 Fab: 27/07/2018 Val: 27/07/2020;	30049099	500	5102	UN	2100,0000	0,1570	329,70	329,70	59,55	0,00	18,00	0,00
01.01.03736	(+) BETAMETASONA (AC/ROSP DIS) 1MG INJ IML - U QUIMICA PF: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vf ST: 0,00 Lote: 1828452 Qtd: 25,00 Fab: 20/07/2018 Val: 31/07/2020;	30049099	000	5102	AMP	25,0000	3,7000	92,50	92,50	16,65	0,00	18,00	0,00
01.01.03754	(+) TENOXICAM 20MG INJ IV/IM AD - U QUIMICA PF: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vf ST: 0,00 Lote: 1827516 Qtd: 100,00 Fab: 28/06/2018 Val: 30/06/2020;	30049073	000	5102	AMP	100,0000	3,5990	359,90	359,90	64,78	0,00	18,00	0,00
01.02.00185	(+) AMITRIPTILINA 75MG CPR C/30 - EMS PF: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vf ST: 0,00 Lote: 0M2389 Qtd: 2.010,00 Fab: 12/04/2018 Val: 12/04/2020;	30049059	500	5102	UN	2010,0000	0,1899	381,70	381,70	68,71	0,00	18,00	0,00
01.02.00499	(+) CLOBETASOL 0,5MG/G CR 30G - GI OBO PF: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vf ST: 0,00 Lote: 27400118 Qtd: 100,00 Fab: 19/04/2018 Val: 18/04/2020;	30049099	000	5102	UN	100,0000	3,4000	340,00	340,00	61,20	0,00	18,00	0,00
01.02.03072	(+) AMOXICILINA 250MG/G/MAL 150ML - GERMED PF: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vf ST: 0,00 Lote: 017517 Qtd: 280,00 Fab: 10/04/2018 Val: 10/04/2020; Lote: 017518 Qtd: 50,00 Fab: 10/04/2018 Val: 10/04/2020;	30041012	500	5102	UN	330,0000	5,5200	1.821,60	1.821,60	327,89	0,00	18,00	0,00
01.02.03177	(+) CIPIROBRATO 100MG CPR C/30 - GI OBO PF: 0,00 P/MC: 0,00 Base ST: 0,00 Vf ST: 0,00 Lote: 170530 Qtd: 8.520,00 Fab: 25/01/2018 Val: 25/01/2020;	30039099	040	5102	UN	8520,0000	0,3224	2.755,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

19.08.2018

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Constituição Intermunicipal de Saúde em 18/09/18
Recebido 3 AMM

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DADOS DE ORIGEM: RESERVADO AO FISCO

017646

cg



RES: AF 2434 E 2406

De: GABRIEL-VITALSUL
Para: compras_pedidos@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: AF 2434 E 2406
Enviada em: 12/09/2018 | 10:38
Recebida em: 12/09/2018 | 10:38
image002.png 63,10 KB

Confirmo o recebimento

Gabriel Rizzo dos Santos
Licitação

✉ licitacao07@vitalsul.com.br
☎ (46) 3311-5461
📍 Franca, Betras - PR
📄 CNPJ: 27.860.256/0001-25

De: VITALSUL DISTRIBUIDORA <LICITACAOVITALSUL@hotmail.com>
Enviada em: segunda-feira, 10 de setembro de 2018 14:14
Para: licitacao01@vitalsul.com.br; licitacao07@vitalsul.com.br
Assunto: ENC: AF 2434 E 2406

De: Almoarifado - CONIMS <compras_pedidos@conims.com.br>
Enviado: segunda-feira, 10 de setembro de 2018 09:17
Para: licitacao01@vitalsul.com.br; licitacao06@vitalsul.com.br; licitacao04@vitalsul.com.br
Assunto: AF 2434 E 2406

Boa tarde O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas: **AF(s) nº: 2406/2018 E 2434/2018 ATENÇÃO!** 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>



Distribuidora de Medicamentos

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI-ME

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

DANFE

DOCUMENTO AUTUADO DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

Nº 2744

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4118 0927 8602 5600 0125 5500 1000 0027 4418 7315 0619

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

NUMERO PROTOCOLO

141180166793764 28/09/2018 14:37:42

URZEA DA OPERAÇÃO

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ 27.860.256/0001-25

CARGO ESTADUAL

DESTAFAZADO / ERETEMENTO

CNPJ 00.136.858/0001-88

DATA EMISSAO 28/09/2018

ME. RAZAO SOCIAL

BANRO / DESTRITO ANCHIETA

CEP 85501-530

DATA DE ENT / SAI 28/09/2018

CNS INTERMUN DE SAUDE

UF PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA 14:34:00

DIREÇÃO

UF PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA 14:34:00

AFONOSODENA, 1902

UF PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA 14:34:00

INICIO

UF PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA 14:34:00

FINO BRANCO

UF PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA 14:34:00

19/10/2018

UF PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA 14:34:00

SR BR CALCULO ICMS

VALOR DO ICMS R\$ 682,28

VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 122,81

BASE DE CALCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00

VALOR DO FRET

R\$ 0,00

DESCONTO R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

INDICADOR DE FRET

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

INDICADOR DE FRET

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

INDICADOR DE FRET

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

INDICADOR DE FRET

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

INDICADOR DE FRET

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

INDICADOR DE FRET

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

INDICADOR DE FRET

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

INDICADOR DE FRET

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

INDICADOR DE FRET

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

INDICADOR DE FRET

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

INDICADOR DE FRET

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

INDICADOR DE FRET

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

INDICADOR DE FRET

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

INDICADOR DE FRET

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

INDICADOR DE FRET

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

INDICADOR DE FRET

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

INDICADOR DE FRET

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

INDICADOR DE FRET

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

INDICADOR DE FRET

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

INDICADOR DE FRET

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

INDICADOR DE FRET

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

INDICADOR DE FRET

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

INDICADOR DE FRET

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

INDICADOR DE FRET

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

INDICADOR DE FRET

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

02.10.2018

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

Assinado digitalmente em 28/09/2018
Assinado digitalmente em 28/09/2018
Assinado digitalmente em 28/09/2018

DIMAC - C/ES COMPLEMENTARES
RECOPIN - PR - www.pr.gov.br/procopm - 0800411512 - R. Almeida Gabriel, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-210. SO AGENTAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA, AVARIA E DEVOLUÇÃO.
PRCEBIMBINO DAS MERCADORIAS: CROB: 59.06910 INDIAM HONIFICACAO, NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES DE TERMO LA BEIS. (+)Positiva: 682,28 (-)Negativa: 0,00 (*)Neutra: 0,00
At. Fidei: 1.268 Hora: 482 Hora: 61 Repes: 51 - VENDEDOR LICITACAO VITALSUL - Fone: (46)3211-5461 Obs Cpl: PEDIDO INTERNO 416143CONTAS PARA FCTO: banco do brasil AG 0616-5
- 66170 - 9- CASO NECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO01@VITALSUL.COM.BR AP 2436/2018 PP 462017 EMPENHO 2961 CONJMS

DOCUMENTO ELETRONICO GERADO POR SDF (www.sdfnet.com.br)



017649

eg

URGENTE - NOTIFICAÇÃO Nº 206/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao05@vitalsul.com.br ,licitacao01@vitalsul.com.br ,licitacao06@vitalsul.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE - NOTIFICAÇÃO Nº 206/2018 - CONIMS

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

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

20181004090... .pdf 138.34 KB

-- Bom Dia

Segue em anexo Notificação nº 206/2018, 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 10:10:05

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.04.2018 09:05:26 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

017650
eg

FATURAMENTO PENDENCIA AF 2170__ CONIMS

De: licitacao04@vitalsul.com.br
 Para: licitacao@conims.com.br
 Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: FATURAMENTO PENDENCIA AF 2170__ CONIMS

Enviada em: 08/10/2018 | 14:44

Recebida em: 08/10/2018 | 14:45

image002.png 61.13 KB

image003.png 61.13 KB

DANFE-27860... .pdf 20.32 KB

Prezados, boa tarde!

Segue anexo nota fiscal de faturamento da pendencia.

Qualquer dúvida estamos à disposição.

Att.:



Daiana Chiapetti
 Licitação

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

De: licitacao04@vitalsul.com.br <licitacao04@vitalsul.com.br>
 Enviada em: sexta-feira, 5 de outubro de 2018 11:31
 Para: LICITACAO | CONIMS (licitacao@conims.com.br) <licitacao@conims.com.br>
 Cc: licitacao07@vitalsul.com.br; licitacao06@vitalsul.com.br
 Assunto: DEFESA À NOTIFICAÇÃO Nº 206/18__ CONIMS

Prezados, bom dia!

Segue anexo DEFESA À NOTIFICAÇÃO 206/2018.

Qualquer dúvida estamos à disposição.

Att.:



Daiana Chiapetti
 Licitação

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

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>
 Enviada em: quinta-feira, 4 de outubro de 2018 10:15
 Para: licitacao05@vitalsul.com.br; licitacao01@vitalsul.com.br; licitacao06@vitalsul.com.br
 Assunto: URGENTE - NOTIFICAÇÃO Nº 206/2018 - CONIMS

-- Bom Dia

Segue em anexo Notificação nº 206/2018, 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

017651

es

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/10/04 10:10:05
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.04.2018 09:05:26 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br



017652

CG

DEFESA À NOTIFICAÇÃO Nº 206/18__ CONIMS

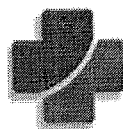
De: licitacao04@vitalsul.com.br
 Para: licitacao@conims.com.br
 Cópia: licitacao07@vitalsul.com.br, licitacao06@vitalsul.com.br
 Cópia oculta:
 Assunto: DEFESA À NOTIFICAÇÃO Nº 206/18__ CONIMS
 Enviada em: 05/10/2018 | 11:30
 Recebida em: 05/10/2018 | 11:31
 image001.png 61.13 KB DEFESA À NO... .pdf 1.01 MB

Prezados, bom dia!

Segue anexo DEFESA À NOTIFICAÇÃO 206/2018.

Qualquer dúvida estamos à disposição.

Att.:



Vitalsul
Distribuidora de Medicamentos

Dalana Chiapetti
Licitação

✉ licitacao04@vitalsul.com.br
 ☎ (46) 3211-9461
 📍 Francisco Beltrão - PR
 📄 CNPJ: 27.860.256/0001-25

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>
 Enviada em: quinta-feira, 4 de outubro de 2018 10:15
 Para: licitacao05@vitalsul.com.br; licitacao01@vitalsul.com.br; licitacao06@vitalsul.com.br
 Assunto: URGENTE - NOTIFICAÇÃO Nº 206/2018 - CONIMS

-- Bom Dia

Segue em anexo Notificação nº 206/2018, 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 10:10:05
 Para: licitacao@conims.com.br
 Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.04.2018 09:05:26 (-0400)
 Queries to: ricoh@ricoh.com.br

017653
28

Francisco Beltrão-PR, 05 de outubro de 2018.

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

Ref.: DEFESA À NOTIFICAÇÃO N.º 206/2018
Pregão Presencial n.º 046/2017

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

A signatária da presente **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI – ME**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n.º 27.860.256/0001-25, vem respeitosamente apresentar '**RECURSO ADMINISTRATIVO**', com base art. 5º, inciso LV, que assegura o contraditório e a ampla defesa para os litigantes em processo administrativo da Constituição Federal de 1988, ante a **NOTIFICAÇÃO N.º 206/2018**, pelos fatos e fundamentos a seguir expostos.

1. DA NOTIFICAÇÃO:

Trata-se de notificação extrajudicial, a cerca do atraso na entrega total das **Autorizações de Fornecimento (AF) n.º 2170/18 e 2434/18**.

2. DOS FATOS QUE JUSTIFICAM:

Preliminarmente, cumpre frisar que a conduta da empresa **VITALSUL** está voltada a prestar o melhor atendimento ao interesse público e obrigações contratuais. Ainda

que houve irregularidade praticada pela mesma, teoricamente se deram por fatores alheios a sua vontade.

No caso concreto, ao receber a respectiva **AF 2170/18** já havia transcorrido mais de 08 (oito) meses da homologação da ata. Considerando-se o lapso temporal, a Proponente já não disponibilizava mais do medicamento **TENOXICAM 20MG INJ.** e precisou implantar novo pedido no seu fornecedor.

Entretanto, o mesmo se encontrava com alta demanda de pedidos e, por tais razões, atrasou a liberação dos novos lotes.

De outro norte, cumpre frisar que o medicamento já entrou em nosso estoque e esta sendo faturado na presente data, com previsão de entrega até 10/10, no máximo.

Quanto a **AF 2434/18**, a empresa tem pedido implantado do **SULFATO FERROSO 40MG COMPRIMIDO**, porem, a indústria farmacêutica não disponibilizava do produto acabado para faturamento imediato, a qual declarou em carta que a sua capacidade produtiva está afetada devido a falta de matéria-prima, apresentando previsão de normalização *“na segunda quinzena de outubro, podendo haver antecipação”*. (CONFORME CARTA ANEXADA).

Como demonstrado no documento acima citado - e anexado - o fabricante do medicamento assume que houve implantação de pedido, mas não pode atendê-lo de imediato por restrições nas produções. Reiteramos que ocorreram **fatores supervenientes** a vontade da **VITALSUL**, decorrentes de **caso fortuito**.

Diante das adversidades, a **VITALSUL** pede desculpas pelos transtornos, pois não teve qualquer intenção de causar inconveniências. **Assim, solicita a compreensão deste conceituado Órgão, lhe concedendo prorrogação de entrega conforme previsões supracitadas.** Ressalta que está cobrando agilidade do laboratório para solucionar o conflito do medicamento **SULFATO FERROSO** o mais breve possível.

3. DO DIREITO:

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

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

(...)

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

(...)

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

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

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

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

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

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

Portanto, não basta a mera verificação da ocorrência objetiva de um evento danoso. É imperioso avaliar a dimensão subjetiva da conduta do agente, subordinando-se a sanção não apenas à existência de elemento reprovável, mas

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

também fixando-se a punição em dimensão compatível (proporcionada) à gravidade da ocorrência. (grifou-se)

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

4. DO PEDIDO:

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

1 - o acolhimento das justificativas e razões de defesa, fazendo incidir a aplicação do já citado **art. 57, § 1º da Lei 8.666/93**, ou seja: **concedendo PRORROGAÇÃO DE ENTREGA** para as pendências das **AF 2170/18 e 2434/18**, conforme previsões acima apresentadas;

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

Termos que pede,
e espera deferimento.

27.860.256/0001-25

Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli

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


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

017658
cg

FATURAMENTO 2434__ CONIMS

De: licitacao04@vitalsul.com.br

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: FATURAMENTO 2434__ CONIMS

Enviada em: 17/10/2018 | 10:55

Recebida em: 17/10/2018 | 10:55

image002.png 61.13 KB

image003.png 61.13 KB

DANFE-27860... .pdf 20.33 KB

Sulfato Fer... .pdf 256.04 KB

Reportando o contato telefônico desta data, segue anexo nota fiscal de faturamento da AF 2434.
Vocês vão receber o produto entre hoje e amanhã.

Segue também a carta da indústria pra anexar no processo de defesa, havia esquecido de enviar.

Qualquer dúvida estou à disposição.

Att.:



De: licitacao04@vitalsul.com.br <licitacao04@vitalsul.com.br>

Enviada em: sexta-feira, 5 de outubro de 2018 11:31

Para: LICITACAO | CONIMS (licitacao@conims.com.br) <licitacao@conims.com.br>

Cc: licitacao07@vitalsul.com.br; licitacao06@vitalsul.com.br

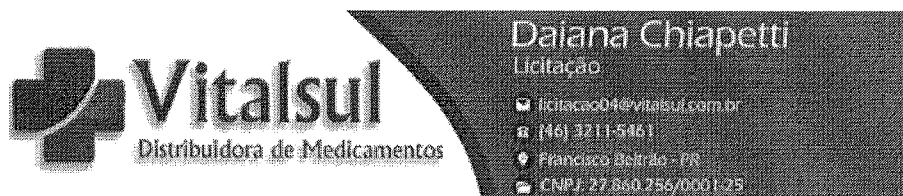
Assunto: DEFESA À NOTIFICAÇÃO Nº 206/18__ CONIMS

Prezados, bom dia!

Segue anexo **DEFESA À NOTIFICAÇÃO 206/2018**.

Qualquer dúvida estamos à disposição.

Att.:



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

Enviada em: quinta-feira, 4 de outubro de 2018 10:15

Para: licitacao05@vitalsul.com.br; licitacao01@vitalsul.com.br; licitacao06@vitalsul.com.br

Assunto: URGENTE - NOTIFICAÇÃO Nº 206/2018 - CONIMS

-- Bom Dia

Segue em anexo Notificação nº 206/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

*****FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO*****

Atenciosamente,

Catia

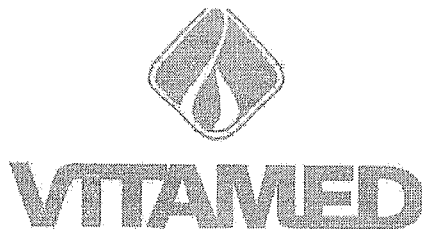
LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde
Fone: (46) 3313 3550
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR
www.conims.com.br

017859
eg

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/10/04 10:10:05
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.04.2018 09:05:26 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br



017660
eg

Caxias do Sul, 26 de Setembro de 2018.

Comunicado:

Ref: Entrega do Sulfato Ferroso 40mg – 500 Comprimidos.

Prezado Cliente,

Devido ao atraso do nosso fornecedor de matéria-prima, estivemos impossibilitados de entregar o produto acima citado dentro do prazo estipulado.

Informamos ainda, que já estamos tomando as providências necessárias e estaremos faturando o produto na segunda quinzena de Outubro, podendo haver antecipação.

Colocamos-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Cordialmente,

Daiane Zanol Bonato

Daiane Zanol Bonato
Laboratório Farmacêutico Vitamed Ltda.
(Departamento Vendas)

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI-ME		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		0 - ENTRADA		1	
RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, 455. PÉ. ULRICO FRANCISCO BELTRAO - PR C.N.P.J. 27.860.256/0001-25 FONE (46)3211-5461 CEP 85604-446		4118 1027 8602 5600 0125 5500 1000 0029 2513 8103 6117		1 - SAIDA		2925	
NÚMERO DA OPERAÇÃO nda Mercad. Aquir. e/ou Receb. Terceiros		Nº		SÉRIE		FOLHA	
75202420		1		1		1/1	
CNPJ 141180176700296 15/10/2018 20:32:17		CNPJ 27.860.256/0001-25		CNPJ 00.136.858/0001-88		CNPJ 00.136.858/0001-88	
DESTINATÁRIO/REMETENTE		DESTINATÁRIO/REMETENTE		DESTINATÁRIO/REMETENTE		DESTINATÁRIO/REMETENTE	
MUNICÍPIO		MUNICÍPIO		MUNICÍPIO		MUNICÍPIO	
ATO BRANCO		ATO BRANCO		ATO BRANCO		ATO BRANCO	
UF		UF		UF		UF	
PR		PR		PR		PR	
DATA EMISSÃO		DATA EMISSÃO		DATA EMISSÃO		DATA EMISSÃO	
15/10/2018		15/10/2018		15/10/2018		15/10/2018	
HORA DE SAÍDA		HORA DE SAÍDA		HORA DE SAÍDA		HORA DE SAÍDA	
20:29:00		20:29:00		20:29:00		20:29:00	
CNPJ / CPF		CNPJ / CPF		CNPJ / CPF		CNPJ / CPF	
15.488.297/0001-53		15.488.297/0001-53		15.488.297/0001-53		15.488.297/0001-53	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
UF		UF		UF		UF	
PR		PR		PR		PR	
PESO LÍQUIDO		PESO LÍQUIDO		PESO LÍQUIDO		PESO LÍQUIDO	
0,000		0,000		0,000		0,000	
PESO BRUTO		PESO BRUTO		PESO BRUTO		PESO BRUTO	
0,000		0,000		0,000		0,000	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
R\$ 319,00		R\$ 319,00		R\$ 319,00		R\$ 319,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO FRETE		VALOR DO FRETE		VALOR DO FRETE	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
VALOR DO SEGURO		VALOR DO SEGURO		VALOR DO SEGURO		VALOR DO SEGURO	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
DESCONTO		DESCONTO		DESCONTO		DESCONTO	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS	
R\$ 57,42		R\$ 57,42		R\$ 57,42		R\$ 57,42	
VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS	
R\$ 3,19		R\$ 3,19		R\$ 3,19		R\$ 3,19	
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA	
R\$ 319,00		R\$ 319,00		R\$ 319,00		R\$ 319,00	
CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO	
VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
OUTRAS DESPESAS ACRES.		OUTRAS DESPESAS ACRES.		OUTRAS DESPESAS ACRES.		OUTRAS DESPESAS ACRES.	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
TRANSPORTADOR/VEÍCULO		TRANSPORTADOR/VEÍCULO		TRANSPORTADOR/VEÍCULO		TRANSPORTADOR/VEÍCULO	
AO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME		AO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME		AO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME		AO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME	
MUNICÍPIO		MUNICÍPIO		MUNICÍPIO		MUNICÍPIO	
COLOMBO		COLOMBO		COLOMBO		COLOMBO	
MARCA		MARCA		MARCA		MARCA	
ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407		ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407		ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407		ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407	
ESPECIE		ESPECIE		ESPECIE		ESPECIE	
3,01.01.802		3,01.01.802		3,01.01.802		3,01.01.802	
DESCR. AO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		DESCR. AO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		DESCR. AO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		DESCR. AO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	
(*)SULFATO FERROSO 40MG/CPR C500 - VITAMED PF- 0,00 PMC- 0,00 Base ST- 0,00 Vlr- ST- 0,00 Lote: A.18832 Qtd: 11.000,00 Fab: 01/10/2018 Val: 01/10/2020;		(*)SULFATO FERROSO 40MG/CPR C500 - VITAMED PF- 0,00 PMC- 0,00 Base ST- 0,00 Vlr- ST- 0,00 Lote: A.18832 Qtd: 11.000,00 Fab: 01/10/2018 Val: 01/10/2020;		(*)SULFATO FERROSO 40MG/CPR C500 - VITAMED PF- 0,00 PMC- 0,00 Base ST- 0,00 Vlr- ST- 0,00 Lote: A.18832 Qtd: 11.000,00 Fab: 01/10/2018 Val: 01/10/2020;		(*)SULFATO FERROSO 40MG/CPR C500 - VITAMED PF- 0,00 PMC- 0,00 Base ST- 0,00 Vlr- ST- 0,00 Lote: A.18832 Qtd: 11.000,00 Fab: 01/10/2018 Val: 01/10/2020;	
QUANTIDADE		QUANTIDADE		QUANTIDADE		QUANTIDADE	
500		500		500		500	
UN		UN		UN		UN	
V.UNITARIO		V.UNITARIO		V.UNITARIO		V.UNITARIO	
0,0290		0,0290		0,0290		0,0290	
V. TOTAL		V. TOTAL		V. TOTAL		V. TOTAL	
319,00		319,00		319,00		319,00	
V. ICMS		V. ICMS		V. ICMS		V. ICMS	
319,00		319,00		319,00		319,00	
V. IPI		V. IPI		V. IPI		V. IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
ALIQ. ICMS		ALIQ. ICMS		ALIQ. ICMS		ALIQ. ICMS	
18,00		18,00		18,00		18,00	
ALIQ. IPI		ALIQ. IPI		ALIQ. IPI		ALIQ. IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 18.10.18

RESERVADO AO FISCO

Recebido

SAMIA

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP- 80410-210. SO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA, AVARIA E DEVOLUÇÃO, O RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS, C/OP: 5910/0910 INDICAM BONIFICAÇÃO, NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES DE TERMO LABEIS. - (P) Positivo: 0,00 (-) Negativo: 0,00 (*) Neutra: 319,00

Itali - Pedidos: 1 - 2.800 Rua: 482 Pror.: 61 Repres.: 51- VENDEDOR LICITACAO VITALSUL - Fone: (46)3211-5461 Obs Cpl: PEDIDO INTERNO 418301CONTAS PARA PGTO: banco do Brasil AG 0616-5

IC: 68.170-9 CASO NECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO@VITALSUL.COM.BR AF 2434/2018 EMPENHO 2961 PP 462017 CONIMS

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



Distribuidora de Medicamentos

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
N° 2821
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4118 1027 8602 5600 0125 5500 1000 0028 2115 5642 1362

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

NÚMERO PROTOCOLO

141180172542426 08/10/2018 14:10:06

TURMA DA OPERAÇÃO

anda Mercad. Adquir.e/ou Receb.Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

27.860.256/0001-25

DESTINATÁRIO/REMETENTE

DESTINATÁRIO/REMETENTE

OME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ

00.136.858/0001-88

ONS INTERMUN DE SAUDE

CNPJ

00.136.858/0001-88

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

85501-530

R. ALFONSO PENA, 1902.

ANCHIETA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE ENT/SAI

08/10/2018

MUNICÍPIO

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

14:07:00

PATO BRANCO

FONE/FAX

(46)3313-3550

001

29/10/2018

1.259,65

BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS							
R\$ 1.259,65	R\$ 226,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.259,65	R\$ 1.259,65						
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		OUTRAS DESPESAS ACES.		VALOR TOTAL DA NOTA							
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.259,65	R\$ 1.259,65						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		PLACA		CNPJ/CPF							
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME		0- Por conta do Rem				15.488.297/0001-53							
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
R. ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407		COLOMBO		PR									
QUANTIDADE		MARCA		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO							
				0,000		0,000							
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS				DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS									
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01.01.03754	(+)TENOXICAM 20MG INJ IV/IM AD - U QUIMICA PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlt ST: 0,00 Lote: 1833624 Qtd: 350,00 Fab: 10/08/2018 Val: 31/08/2020;	30049073	000	5102	AMP	350,00000	3,5990	1.259,65	1.259,65	226,74	0,00	18,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Almeida Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP: 80410-210. SO ACBITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA, AVARIA E DEVOLUÇÃO, NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CPF: 59106910 INDIAM BONIFICACAO. NAO ACBITAMOS DEVOLUCOES DE TERMO LABEIS. (+)Positiva: 1.259,65 (-)Negativa: 0,00 (**)Neutra: 0,00
Fiscal - Pedido: 1 - 2702 Rota: 482 Prior: 61 Repras.: 51-VENDEDOR LICITACAO VITALSUL - Fone: (46)3211-5461 Obs: Cpf: PEDIDO INTERNO 41732CONTAS PARA RGTO: Banco do Brasil AG 0616-5
CC: 68.170-9 CASO NECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO01@VITALSUL.COM.BR. AF 21/02/2018EMPENHO 2640 PE 06/2017 CONIMS

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO

09/10/18

Consórcio Intermunicipal de Saúde em

Constantes no presente.

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços

Recebido

www.senior.com.br

DOCUMENTO ELETRONICO OPERADO POR SDE

017652



017663

g

INOVAMED - URGENTE

De: Inovamed
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: INOVAMED - URGENTE
Enviada em: 19/10/2018 | 09:22
Recebida em: 19/10/2018 | 09:22

tmpR0lxmX.pdf 244.62 KB

Ginkgo Bilo... .pdf 426.32 KB

Bom dia Prezados!

Segue em anexo arquivo correto.

A Inovamed Comércio de Medicamento LTDA, vem mui respeitosamente apresentar PEDIDO DE DESCLASSIFICA O, pelos fatos e motivos em anexo expostos.

Agradecemos a compreensão e ficamos no aguardo de confirma o de recebimento e resposta, bem como nós colocamos a disposi o para quaisquer dúvidas.

Caso seja necessário o envío via correio, favor nos comunicar.

Atenciosamente,
Daniela Dos Santos.

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 12.889.035/0001-02
RUA RUBENS DERKS 105 - INDUSTRIAL
ERECHIM - RS
CEP: 99706-300
Telefone: 54 3522-4273

À
Consortio Intermunicipal de Saude - CONIMS - PR

Rua Osvaldo Aranha 376 -
PATO BRANCO - PR

PEDIDO DE DESCLASSIFICAÇÃO

A licitante INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob o nº 12.889.035/0001-02, sediada da RUA RUBENS DERKS, 105, INDUSTRIAL, ERECHIM - RS, CEP 99706-300, por intermédio de seu representante legal, Sr. Sedinei Stievens, brasileiro, solteiro, empresário, inscrito no CPF sob o nº 004.421.050-70, vem, mui respeitosamente, por meio deste, apresentar PEDIDO DE DESCLASSIFICAÇÃO DO ITEM Nº 389 – Ginkgo Biloba 80 Mg VO Cp., pelos motivos que passa a expor:

1º CONSIDERANDO que em 16/01/2018 a Licitante participou do Pregão Presencial nº 46/2017 sendo vencedora de alguns itens, entre eles o de, Nº 389 – Ginkgo Biloba 80 Mg VO Cp.

2º) CONSIDERANDO que, conforme carta do Laboratório fornecedor Cimed, o item acima referido teve sua produção suspensa devido a falta de abastecimento de matéria prima. Desta forma como não conseguiremos cumprir com as entregas do mesmo, solicitamos a desclassificação do item Nº 389 para não prejudicar o fornecimento do medicamento, conforme previsão do artigo 43 da Lei 8.666/93, que trata da possibilidade de desclassificação de produto por motivo justo.

3º) CONSIDERANDO que o objetivo a Licitante é sempre trabalhar para a melhor prestatividade dos serviços aos órgãos e a população, sendo que jamais sua intenção é gerar imbróglis ou onerosidades ao mui digno Órgão Licitado.

4º) CONSIDERANDO que do "Princípio da Razoabilidade", norteador da administração pública e perfeitamente aplicável ao caso em voga, "resulta a necessidade de existir congruência lógica entre as situações fáticas e as decisões administrativas" (FIGUEIREDO, Lucia Valle. Curso de Direito Administrativo, p. 47).

5º) CONSIDERANDO que ao caso em tela aplica-se a Teoria da Imprevisão, que ocorreram por motivos de força maior, pois o fato é previsível porém de consequências incalculáveis, impossibilitando assim a entrega dos medicamento.

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

casos:(...)

II – por acordo das partes:

(...)

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

(Lei 8.666/93, Artigo 65, II, alínea D)

DO EXPOSTO, justificado o pedido de cancelamento, pedem-se escusas pelos transtornos, e requer-se a DESCLASSIFICAÇÃO DO ITEM N° 389 – Ginkgo Biloba 80 Mg VO Cp.

Agradece-se desde já pela atenção e compreensão.

Nestes Termos, pede deferimento.

ERECHIM/RS, 19 de Outubro de 2018.



Sedinei R. Stievens
Sócio Gerente



02.814.497/0007-00

CIMED

INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA

Rodovia AMG 1920, s/n - Galpão 3
São Sebastião da Bela Vista - MG
CEP 37.567-000

017666
cg

À
INOVAMED

Referente: Cancelamento – Medicamento GINKOMED

Venho, por meio desta, em nome do Grupo Cimed Indústria de Medicamentos Ltda., CNPJ nº 02.814.497/0007-00, situada na cidade de São Sebastião da Bela Vista/MG, informar e solicitar o cancelamento do empenho em questão do medicamento Ginkomed (Ginko Biloba 80mg).

Devido à falha no abastecimento de nosso fornecedor de matéria prima o Laboratório Cimed suspendeu a importação por tempo indeterminado a matéria prima do medicamento em questão.

Por ser um produto de alto giro a empresa está buscando outros fabricantes da matéria prima em questão para voltar a produzir, porém ainda não temos previsão de retorno pois o processo é burocrático e demorado.

Dessa forma solicitamos encarecidamente que o pedido em questão seja cancelado sem que haja qualquer punição para o Laboratório Cimed e pedimos desculpas pelos transtornos que foram causados.

Qualquer dúvida estamos à disposição e ficamos no de vosso deferimento.

São Paulo, 06 de setembro de 2018.

Cimed Indústria de Medicamentos Ltda.
Tatiana Braz de Araujo
Representante Legal
RG: 44.129.294-X SSP/SP
CPF: 303.322.858-55

CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ nº 02.814.497/0007-00

INSC. EST. nº 525.013249.01-21

Rodovia AMG 1920, S/Nº – Galpão 3 – São Sebastião da Bela Vista – MG – CEP: 37.567-000

Escritório: Av. Angélica, 2.250, 5º andar - Higienópolis – cep 01.228-200 – São Paulo/SP

Depto. de Licitações – (11) 3544 7216 / 7281 / 7318

felipe.souza@grupocimed.com.br ; tatiana.araujo@grupocimed.com.br

Pato Branco/PR, 24 de outubro de 2018.

Ofício nº 1002/Lic.

À
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS 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 389 (Extrato de Ginkgo biloba 80 mg compr.), conforme documento apresentado pelo fornecedor, informando a suspensão 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

017638
cg

Ofício 1002 ref. Resposta de cancelamento do Item 389**De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** contratos@inovamed-rs.com.br ,juridico@inovamed-rs.com.br ,licitacao03@inovamed-rs.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** Ofício 1002 ref. Resposta de cancelamento do Item 389**Enviada em:** 24/10/2018 | 08:19**Recebida em:** 24/10/2018 | 08:19

20181024070... .pdf 67,16 KB

Bom dia

Segue em anexo Ofício 1002 ref. Resposta de cancelamento do Item 389

--

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:** 2018/10/24 08:14:15**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.24.2018 07:09:33 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco/PR, 19 de outubro de 2018.

Ofício nº 982/Lic.

À
AR FIOREZZANO DIST.DE MEDICAMENTOS LTDA
Att. Setor de Licitações - Responsáveis
Prezados Senhores

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

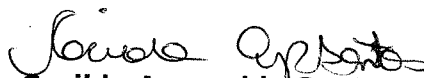
Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
389	Extrato de Ginkgo biloba 80 mg compr.	UN	118.124	PRATI	0,1560

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



017670

Cg

Ofício 982, Ref. Proposta para entrega do Item 389

De: LICITACAO | CONIMS

Para: fiorenzanomed@yahoo.com.br ,davisa.medicamentos@yahoo.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Ofício 982, Ref. Proposta para entrega do Item 389

Enviada em: 22/10/2018 | 11:05

Recebida em: 22/10/2018 | 11:05

20181022095... .pdf 88.93 KB

Bom dia

Segue em anexo Ofício 982, Ref. Proposta para entrega do Item 389.

--

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:** 2018/10/22 11:01:38**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.22.2018 09:56:57 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

017671
eg

Re: Ofício 982, Ref. Proposta para entrega do Item 389

De: AR FIORENZANO

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: Ofício 982, Ref. Proposta para entrega do Item 389

Enviada em: 22/10/2018 | 11:12

Recebida em: 22/10/2018 | 11:13

Bom dia !

Não conseguimos aceitar pois a Prati esta pegando pedido para futura fabricação, não ira faturar este ano.

Agradecemos mais n podemos aceitar.

Att. Michel Marcello
46 3524 3136
AR FIORENZANO.

Em segunda-feira, 22 de outubro de 2018 12:05:12 BRST, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

Bom dia

Segue em anexo Ofício 982, Ref. Proposta para entrega do Item 389.

--

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:** 2018/10/22 11:01:38**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.22.2018 09:56:57 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

ESTADO DO PARANÁ
 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 2/2018

S. Farnicador

Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.
			AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	APSEN	0	1,5400	4
389	<p>Proc. 580/2017</p> <p>Extrato de Ginkgo biloba 80 mg. compr. (04-06-1863)</p> <p>MAX 0,8545</p> <p>Unidade 106.124 + 12.000 = 118.124</p> <p>JDS OK</p>	UND	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - (1862)	CIMED CANC. OFICINA 791	0	0,1380	1
			Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	CIMED	0	0,1390	2
			AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	PRATI in ocean	0	0,1560	3
392	Fenilefrina colírio 10% 5 ml (04-06-2494)	FR	Grams & Grams (997)	ALLERGAM	0	8,1100	1
			AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	ALLERGAN	0	8,8800	2
393	Fenitoína 100 mg compr. (46-01-0046)	UND	Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. (785)	CRISTÁLIA	0	0,1900	1
			Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	HIPOLABOR	0	0,1927	2
			Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda (644)	CRISTALIA	0	0,2010	3
			Angeomed Comércio de Prod. Médico Hospitalar Ltda. (73)	CRISTALIA	0	0,2210	4
394	Fenitoína 50 mg/ml - 5 ml - inj (46-01-0157)	AMP	Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. (785)	CRISTÁLIA	0	1,9000	1
			Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda. (Filial) (941)	HIPOLABOR	0	1,9500	2
			CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME (1861)	HIPOLABOR	0	2,5600	3

0176128

017873
egencerrado em
22/10
ENC: DROGAFONTE., SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

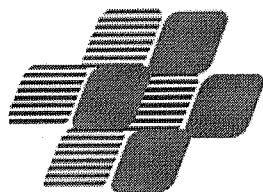
De: Compras - CONIMS
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:

Cópia oculta:
Assunto: ENC: DROGAFONTE., SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
Enviada em: 22/10/2018 | 16:37
Recebida em: 22/10/2018 | 16:37

CONS. INTER... .pdf 107.33 KB

CARTA DE CA... .pdf 101.59 KB

PROCURACAOpdf 1.42 MB


SAMIR RODRIGO KALINOSKI

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

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

Enviada: 2018/10/22 16:34:24

Para: compras@conims.com.br

Assunto: ENC: DROGAFONTE., SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

De: "auricelia souza" <auricelia.souza@drogafonte.com.br>

Enviada: 2018/10/22 14:38:40

Para: compras_pedidos@conims.com.br

Cc: alex.oliveira@drogafonte.com.br

Assunto: DROGAFONTE., SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Boa tarde,

Prezados(as)

Em atendimento ao Vosso órgão. A empresa Drogafonte Ltda., se encontra a disposição para sanar qualquer eventual transtorno junto a Administração de maneira amigável, temos total interesse de continuar a participar de licitação junto a este renomado Órgão, de maneira eficaz, com qualidade e eficiência.

Em anexo, envio-lhe;

- 1 - Ofício DrogaFonte
- 2 - Carta do Laboratório
- 3 - Procuração

Desde já sou grata pela atenção e compreensão

AURICELIA SOUZA
AUX. DE LICITAÇÃO
✉ auricelia.souza@drogafonte.com.br
☎ +55 81 21021819



DROGAFONTE
35 ANOS
em CIRECINETA

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

Ofício nº 2210.01/2018-Aj

Ao
Consortio Intermunicipal de Saúde
A/c: Comissão Permanente de Licitação
Estado de Paraná

REF. SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO
Pregão Presencial nº 046/2017
Autorização de Fornecimento nº 2684

A requerente participou do certame da modalidade Pregão Presencial nº 046/2017 em 16 de janeiro de 2018, tendo sido adjudicado diversos produtos da marca Teuto.

Acontece que o Laboratório Teuto descredenciou a empresa Drogafonte Ltda., para comercialização dos produtos de sua marca, inativando a mesma de seu cadastro de compradores, conforme documento anexo.

Estando, desta forma a empresa impossibilitada de fornecer os itens ofertados da marca Teuto, por um fato alheio à nossa vontade; e como demonstração de boa-fé na continuidade da Ata de Registro de Preço, solicitamos a liberação do compromisso assumido apenas para o item abaixo relacionado:

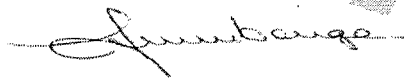
Item	Produto
82	BACLOFENO 10MG

ISTO POSTO requer,

Que se digne acolher as razões da solicitação e conceder o cancelamento dos produtos da marca Teuto, bem como da Ata de Registro de Preços.

No aguardo de vosso pronunciamento.

Recife/PE, 22 de Outubro de 2018.



Drogafonte Ltda
Fernanda Longa da Fonte
Assessoria Jurídica

Anápolis-GO, 21 de agosto de 2018.

À
DROGAFONTE LTDA
Recife-PE

Ref.: Inativação de cadastro

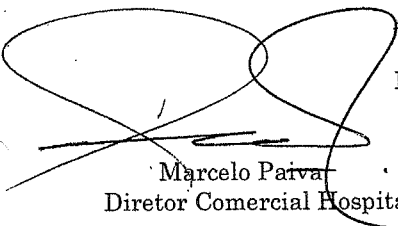
LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A, Sociedade Anônima de Capital Fechado, inscrita no CNJP 17.159.229/0001-76, com endereço à VP 7-D, Quadra 13, Módulo 11 – DAIA – Anápolis-GO; vem, respeitosamente, a presença de Vossa Senhoria, como segue:


Informamos que, uma vez a constatação de ocorrência de infração à Política Interna de Compliance do Laboratório Teuto, por parte de Vossas Senhorias, decidiu esta Companhia pela inativação no seu sistema de cadastro de comprador, e, em consequência, a interrupção de relações comerciais com essa empresa Distribuidor Drogafonte Ltda., inscrita no CNPJ sob o nº 08.778.201/0001-26, e com endereço à Rua Barão do Bonito, nº 407 – Várzea – Recife/PE.

Agradecemos a parceria e prestação vivenciada durante o extenso período de relações comerciais entre as partes, e nos disponibilizamos para o que entenderem como necessário.

Atenciosamente,

Laboratório Teuto Brasileiro S/A


Marcelo Parva
Diretor Comercial Hospitalar


Uilber Fernandes de Oliveira
Coordenador Divisão Hospitalar



INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE

DROGAFONTE LTDA., pessoa jurídica de direito privado, atuante no ramo de distribuição de medicamentos, estabelecido na Rua Barão de Bonito, 408, Bairro da Várzea, na cidade de Recife, Estado de Pernambuco, devidamente cadastrada no CNPJ/MF sob nº 08.778.201/0001-26, deste ato representado pelos Diretores:

EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO, brasileiro, casado, empresário, portador da Cédula de Identidade sob nº 1.622.040 SSP/PE, e CPF sob nº 293.247.854-00, e

EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE NETO, brasileiro, casado, empresário, portador da Cédula de Identidade sob nº 6.329.005 SSP/PE, e CPF sob nº 056.554.614-71, ambos residentes e domiciliados em Recife, Estado de Pernambuco.

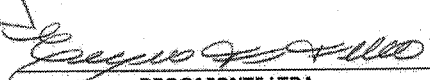
OUTORGADO


FEERNANDA LONGA DA FONTE, brasileira, casada, Advogada, com endereço profissional em Recife/PE na Rua Barão de Bonito, 408 – Bairro Várzea, portadora da Cédula de Identidade nº 6.442.192 SDS/PE e CPF/MF sob o nº 574.693.181-00.

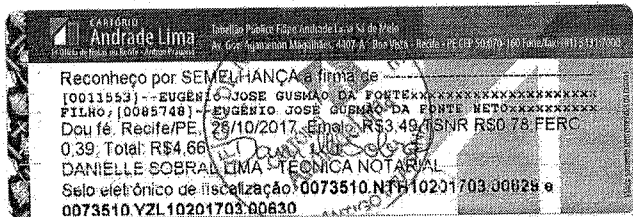
PODERES

Os outorgantes conferem a outorgada, limitados poderes, notadamente nomeia como seu procurador em todos os Estados da Federação para representá-los, diante de pessoas de direito público e privado, para fins de Licitações Públicas, podendo assinar e rubricar a documentação de **HABILITAÇÃO** e de **PROPOSTA**, firmar Declarações de Pleno Atendimento aos Requisitos da Habilitação, e demais declarações, assinar proposta, dar lances em pregões, negociar preços. Poderes especiais da cláusula "ad judicia et extra" para foro em geral, para propositura de demandas judiciais e/ou administrativas, zelando pelos interesses dos outorgantes, para ainda defendê-los nas contrárias, seguindo uma as outras, podendo para tanto recorrer a qualquer juízo, instância ou tribunal, inclusive perante os Juizados Especiais Cíveis e Criminais, bem como poderes específicos para desistir de recursos, interpô-los, retirar empenhos, recorrer a resultados, discordar, transigir, desistir, firmar compromissos, assinar contratos, prestar informações, receber e dar quitação, receber alvarás, representá-lo perante autarquias Municipais, Estaduais e Federais, delegacias de polícia e órgãos da secretaria Pública e tudo e tudo o que mais se fizer necessário praticar para o bom andamento do processo, inclusive substabelecer com e sem reserva. Fica expressamente estabelecido que a presente procuração será outorgada com vigência até 31.12.2018, a partir da data de sua assinatura, após este prazo, deverá ser substituída por outra, também com prazo determinado.

Recife, 31 de Outubro de 2017.


DROGAFONTE LTDA.
Eugênio José Gusmão da Fonte Filho
OUTORGANTE


DROGAFONTE LTDA.
Eugênio José Gusmão da Fonte Neto
OUTORGANTE



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

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

017678
eg

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 03/11/2017 11:46:32 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa DROGAFONTE LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 845848

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 03/11/2018 10:45:53 (hora local).

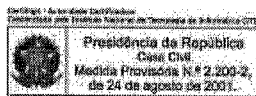
¹**Código de Autenticação Digital:** 07580311171036530716-1 a 07580311171036530716-2

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

.005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bffa298ef59eae9ae9ddec7dd7a1627cf9c0d23239fefecf6490e79cc50c763bf62768ca46b6c3b5
bea9515d1a1fc45a9a50b5592e042d88483024214fdf509



Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.



Pato Branco/PR, 23 de outubro de 2018.

Ofício nº 994/Lic.

À
DROGA FONTE 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 082 (Baclofeno 10mg compr.), conforme documento apresentado pelo fornecedor, informando a inativação de seu cadastro de compradores junto ao laboratório fornecedor.

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

017680
eg

Ofício 994 ref. resposta de solicitação de cancelamento do Item 082**De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** auricelia.souza@drogafonte.com.br ,alex.oliveira@drogafonte.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** Ofício 994 ref. resposta de solicitação de cancelamento do Item 082**Enviada em:** 23/10/2018 | 08:26**Recebida em:** 23/10/2018 | 08:26

20181023071... .pdf 66.86 KB

Bom dia

Segue em anexo Ofício 994 ref. resposta de solicitação de cancelamento do Item 082

--

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:** 2018/10/23 08:17:24**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.23.2018 07:12:43 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco/PR, 23 de outubro de 2018.

Ofício nº 993/Lic.

À
RINALDI & COGO 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
082	Baclofeno 10mg – compr.	und	22.320	TEUTO	0,1130

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

017882
cg**Ofício 993 ref. Proposta para entrega do Item 082****De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** licitacao5@tolemed.com.br ,tolemed1@hotmail.com ,tolemed11@hotmail.com**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** Ofício 993 ref. Proposta para entrega do Item 082**Enviada em:** 23/10/2018 | 08:29**Recebida em:** 23/10/2018 | 08:29

20181023071... .pdf 90,54 KB

Bom dia

Segue em anexo Ofício 993 ref. Proposta para entrega do Item 082

--

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:** 2018/10/23 08:17:34**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.23.2018 07:12:52 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

017683
cg**Re: Ofício 993 ref. Proposta para entrega do Item 082**

De: Toledodiana Licitação
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: Ofício 993 ref. Proposta para entrega do Item 082
Enviada em: 23/10/2018 | 08:51
Recebida em: 23/10/2018 | 08:51

Bom dia,

Não há interesse por parte da empresa.

Att, Diana

Empresa: Rinaldi & Cogo LTDA EPP
CNPJ: 07.269.677/0001-79
Fone: 45 3252 0824
Rua: Almirante Barroso nº2337
Bairro: Centro
CEP: 85.900-020
Cidade: Toledo - PR

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Enviado: terça-feira, 23 de outubro de 2018 08:29
Para: licitacao5@toledodiana.com.br; toledodiana1@hotmail.com; toledodiana11@hotmail.com
Assunto: Ofício 993 ref. Proposta para entrega do Item 082

Bom dia

Segue em anexo Ofício 993 ref. Proposta para entrega do Item 082

--
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: 2018/10/23 08:17:34
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.23.2018 07:12:52 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco/PR, 23 de outubro de 2018.

Ofício nº 996/Lic.

À
CIRURGICA ONIX EIRELI ME.
Att. Setor de Licitações - Responsáveis
Prezados Senhores

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

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
082	Baclofeno 10mg – compr.	und	22.320	TEUTO	0,1200

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

017685
eg

Ofício 996 ref. Proposta para entrega do Item 082**De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** cirurgicaonix@hotmail.com ,joao.cirurgicaonix@gmail.com ,moreira.cirurgicaonix@gmail.com**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** Ofício 996 ref. Proposta para entrega do Item 082**Enviada em:** 23/10/2018 | 10:50**Recebida em:** 23/10/2018 | 10:50

20181023094... .pdf 90.11 KB

Bom dia

Segue em anexo Ofício 996 ref. Proposta para entrega do Item 082

--

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:** 2018/10/23 10:48:29**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.23.2018 09:43:47 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

017686
cg**Re: Re: Ofício 1000 ref. Proposta p**

De: João Alex Martin

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: Re: Ofício 1000 ref. Proposta p

Enviada em: 24/10/2018 | 09:08

Recebida em: 24/10/2018 | 09:07

BACLOFENO ----.pdf 134.20

KB

TEUTO - TUDO.pdf 282.46 KB

BACLOFENO TEUTO.pdf

492.55 KB

PROPOSTA Cl... .pdf 374.69

KB

Bom Dia, venho por meio deste informar que a empresa Cirurgica Onix Eireli ME, tem interesse em assumir o item nº 82 referente ao preção presencial nº 46/2017.

Deste modo segue anexo a proposta realinhada contendo o item, bem como a documentação técnica do mesmo.

Desde já agradeço.

Para qualquer eventualidade estaremos à disposição.

Att,

*João Alex*

Analista de Licitação

☎ (43) 3152-6260

✉ joao.cirurgicaonix@gmail.com

📍 Rua Tovaçu nº 1226, Arapongas - Paraná



Em ter, 23 de out de 2018 às 16:46, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

"-- Esta é uma mensagem gerada automaticamente pela caixa postal de licitacao@conims.com.br. Não há necessidade de respondê-la" email recebido com sucesso.

017687

S

Detalhe do Produto: BACLOFEN

Nome da Empresa	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Detentora do Registro					
Processo	25000.023307/9652	Categoria Regulatória		Data do registro	05/07/1996
Nome do Produto	BACLOFEN	Registro	103700111	Vencimento do registro	07/2021
Princípio Ativo	BACLOFENO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	RELAXANTES MUSCULARES CENTRAIS SIMPLES			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 <small>ATIVA</small>	1037001110017	COMPRIMIDO SIMPLES	05/07/1996	24meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB)	1037001110025	COMPRIMIDO SIMPLES	05/07/1996	24meses

017F88
cg

HOSP) CANCELADA OU CADUCA					
<input type="button" value="Voltar"/>					

GERÊNCIA-GERAL DE TOXICOLOGIA

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

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

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

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

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

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

GERÊNCIA GERAL DE TOXICOLOGIA - GGTOX

DEFERIMENTOS
RAZÃO SOCIAL/CNPJ
MARCA COMERCIAL
NÚMERO DO PROCESSO
PETIÇÃO(ÕES)/EXPEDIENTE(S)
CLASSE TOXICOLÓGICA

BASF S.A./48.539.407/0001-18

Sarifel

25351.533058/2017-06

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

CLASSE III

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

Azaka

25351.670591/2009-99

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

CLASSE III

UPL do Brasil Indústria e Comércio de Insumos Agropecuários S.A./02.974.733/0001-52

Glifosato DVA Agro técnico

25351.010092/2011-84

5041 - Produto Técnico Equivalente, 014606/11-4

CLASSE I

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

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

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

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

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

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

GERÊNCIA GERAL DE TOXICOLOGIA - GGTOX

INDEFERIMENTOS
RAZÃO SOCIAL/CNPJ
MARCA COMERCIAL
NÚMERO DO PROCESSO
PETIÇÃO(ÕES), EXPEDIENTE(S)

Oligos Biotecnologia Ltda./12.801.225/0001-26

Metarhizium Oligos WP

25351.621013/2017-14

5064 - Produto Fitossanitário Aprovado para Agricultura Orgânica - Avaliação toxicológica de produto baseado em especificação de referência, 2166607/17-5

DIRETORIA DE CONTROLE E MONITORAMENTO SANITÁRIOS

GERÊNCIA-GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA

RESOLUÇÃO-RE Nº 828, DE 5 DE ABRIL DE 2018

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Fabricante: Avid Bioservices, Inc.

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

Estados Unidos da América

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

33.009.945/0001-23

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

2086351/17-9

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Insumos farmacêuticos biológicos: hialuronidase humana recombinante

Fabricante: Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co. KG

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

Alemanha

Solicitante: Amgen Biotecnologia do Brasil Ltda. CNPJ:

18.774.815/0001-93

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

2145817/17-1

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Insumos farmacêuticos ativos biológicos: desonunabe

Fabricante: Opocrin S.p.A.

Endereço: Via Pacinotti, 3, Corlo di Formigine, 41043 Formigine (MO) País: Itália

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

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

2103852/17-0

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Insumos farmacêuticos ativos biológicos: alfaracetato

Fabricante: Pfizer Global Supply - Brandon, a Division of Pfizer Canada Inc.

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

Canadá

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

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

2012389/17-2

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Insumos farmacêuticos ativos biológicos: estrogênios conjugados

Fabricante: Wyeth Pharmaceutical Division of Wyeth Holdings LLC, a subsidiary of Pfizer Inc.

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

Estados Unidos da América

Solicitante: Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda. CNPJ:

61.072.393/0001-33

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

2172420/17-2

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Insumos farmacêuticos ativos biológicos: polissacarídeos capsulares de Streptococcus pneumoniae sorotipos 3, 4, 6B, 9V, 14, 18C, 19A e 23F (conjugados) (etapas de ativação e conjugação); proteína

carreadora - CRM 197.

RESOLUÇÃO-RE Nº 829, DE 5 DE ABRIL DE 2018

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Fabricante: Novartis Pharma Stein AG - Chemical Oj

Schweiz

Endereço: Schaffhauserstrasse, 4332 Stein

País: Suíça

Empresa Solicitante: Mylan Laboratórios Ltda.

11.643.096/0001-22

Autorização de Funcionamento: 1.08.830-7 Exj

0092613/18-2

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de

Farmacêuticos Ativos:

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

clozapina (etapa de moagem).

A fabricação deste insumo farmacêutico ativo envolve ainc

etapas de produção realizadas pelas seguintes plantas, que

devem possuir Certificado de Boas Práticas de Fabricação

conforme estabelece a RDC 69/2014:

Clozapina (etapa de síntese)

NOVARTIS RINGASKIDDY LIMITED

Ringaskiddy, County Cork, Irlanda.

AREVIPHARMA GmbH

Meissner Strasse, Radebeul, Nº 35 01445 - Alemanha.

PIRAMAL ENTERPRISES LIMITED

Digwal Village, Kohir Mandal, Medak District, Andhra P

502321- Índia

Clozapina (etapa de purificação)

NOVARTIS PHARMA AG

Lichtstrasse Nº 35, Basileia - CH-4056 - Suíça

Fabricante: Química Sintética S.A.

Endereço: Calle Dulcinea, s/n, Alcalá de Henares, M

28805

País: Espanha

Solicitante: Hypofarma - Instituto de Hypodermia e Farmá

CNPJ: 17.174.657/0001-78

Autorização de Funcionamento: 1.00.387-7 Expec

0029628/18-7

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de

Farmacêuticos Ativos:

Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese

ciprofloxacino.

Fabricante: Zhejiang Guobang Pharmaceutical Co., Ltd.

Endereço: No. 6 Weiwu Road, Hangzhou Gulf, Shangyu I

Zone, Shangyu, Zhejiang 312369

País: República Popular da China

Solicitante: Cimed Indústria de Medicamentos Ltda.

02.814.497/0001-07

Autorização de Funcionamento: 1.04.381-0 Expec

0487785/17-3

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de

Farmacêuticos Ativos:

Intermediário obtido por semissíntese: azaeritromicina (e

síntese química).

Este intermediário está envolvido na obtenção do

azitromicina di-hidratada, cujas etapas posteriores de

química e de processamento final são realizadas na

planta, que também deve possuir Certificado de Boas Pr

Fabricação válido, conforme estabelece a RDC 69/2014:

Jubilant Life Sciences Limited

Endereço: Plot # 18, 56, 57 and 58, Kiadb Industri

Nanjangud, Mysore District Karnataka - Índia - 571302

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

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

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos 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 I a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de renovação automática.

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A

17.159.229/0001-76 - AUTORIZAÇÃO: 1003707

ENDEREÇO: VP 7D QUADRA 13 - MÓDULO 11

MUNICÍPIO: ANAPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE

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

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO

MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes

Pomadas

EMPRESA: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A

17.159.229/0001-76 - AUTORIZAÇÃO: 1003707

ENDEREÇO: VP 7D QUADRA 13 - MÓDULO 11

MUNICÍPIO: ANAPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE

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

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO

MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos

Revestidos; Cápsulas



017690

Sólidos não estéreis (Cefalosporínicos): Comprimidos; Pós
Sólidos não estéreis (Penicilínicos): Comprimidos; Cápsulas; Pós

EMPRESA: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ: 17.159.229/0001-76 - AUTORIZ/MS: 1003707

ENDERECO: VP 7D QUADRA 13 - MODULO II
MUNICIPIO: ANAPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1877369/17-9 - 1877366/17-4 - 1877393/17-1 - 1877418/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Penicilínicos): Pós Liofilizados; Pós com Esterilização Terminal; Pós com Preparação Asséptica

Produtos estéreis: Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Soluções com Preparação Asséptica; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Suspensões com Preparação Asséptica; Produtos estéreis (Cefalosporínicos): Pós Liofilizados; Pós com Preparação Asséptica

EMPRESA: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ: 17.159.229/0001-76 - AUTORIZ/MS: 1003707

ENDERECO: VP 7D QUADRA 13 - MODULO II
MUNICIPIO: ANAPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1877369/17-9 - 1877366/17-4 - 1877393/17-1 - 1877418/17-1

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

EMPRESA: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA - CNPJ: 44.734.671/0008-28 - AUTORIZ/MS: 1002981

ENDERECO: AVENIDA NOSSA SENHORA DE ASSUNCAO
MUNICIPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2089971/17-8

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Emulsões Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Emulsões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA: FRESINIUS KABI BRASIL LTDA - CNPJ: 49.324.221/0008-80 - AUTORIZ/MS: 1000410

ENDERECO: RODOVIA CE 040, KM 10
MUNICIPIO: AQUIRAZ - UF: CE - EXPEDIENTE(S): 1849839/17-6 - 1849816/17-7

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções (concentrados polieletrólitos para hemodálise - CPHD)

EMPRESA: FRESINIUS KABI BRASIL LTDA - CNPJ: 49.324.221/0008-80 - AUTORIZ/MS: 1000410

ENDERECO: RODOVIA CE 040, KM 10
MUNICIPIO: AQUIRAZ - UF: CE - EXPEDIENTE(S): 1849816/17-7 - 1849839/17-6

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: VETTER PHARMA-FERTIGUNG GMBH & CO. KG
ENDERECO: EISENBHUNSTRASSE 2 - 4, 88085 LANGENARGEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0626

EMPRESA SOLICITANTE: BAYER S.A. - CNPJ: 18.459.628/0001-15

AUTORIZ/MS: 1070568 - EXPEDIENTE(S): 2090162/17-3

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem primária): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA: LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACEUTICO LIFAR LTDA - CNPJ: 92.928.951/0001-43 - AUTORIZ/MS: 1000927

ENDERECO: RUA FREDERICO MENTZ, 1115
MUNICIPIO: PORTO ALEGRE - UF: RS - EXPEDIENTE(S): 1952168/17-5

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Emulsões; Soluções; Óleos

EMPRESA: LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACEUTICO LIFAR LTDA - CNPJ: 92.928.951/0001-43 - AUTORIZ/MS: 1000927

ENDERECO: RUA FREDERICO MENTZ, 1115
MUNICIPIO: PORTO ALEGRE - UF: RS - EXPEDIENTE(S): 1952175/17-8

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

RESOLUÇÃO-RE Nº 831, DE 5 DE ABRIL DE 2018

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: D-HOSP - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA - CNPJ: 08.076.127/0012-59 - AUTORIZ/MS: 1065251 - AE: 1166575

ENDERECO: Setor de Armazenagem e Abastecimento Norte - SAAN Quadra 02, nº 575, Parte A
MUNICIPIO: BRASÍLIA - UF: DF - EXPEDIENTE(S): 0040412/18-8

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

RESOLUÇÃO-RE Nº 832, DE 5 DE ABRIL DE 2018

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA - CNPJ: 00.331.788/0023-24 - AUTORIZ/MS: 2200003

ENDERECO: AV PRESIDENTE WILSON, 5874
MUNICIPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1952330/17-1

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

EMPRESA: Air Liquide Brasil Ltda - CNPJ: 00.331.788/0046-10 - AUTORIZ/MS: 2200003

ENDERECO: Avenida Manguinhos, 3331
MUNICIPIO: SERRA - UF: ES - EXPEDIENTE(S): 1952381/17-5

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

EMPRESA: VIDFARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.993.167/0001-99 - AUTORIZ/MS: 1056202

ENDERECO: RODOVIA BR 232 KM 63 S/Nº
MUNICIPIO: POMBOS - UF: PE - EXPEDIENTE(S): 1120237/17-8

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

EMPRESA: VIDFARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.993.167/0001-99 - AUTORIZ/MS: 1056202

ENDERECO: RODOVIA BR 232 KM 63 S/Nº
MUNICIPIO: POMBOS - UF: PE - EXPEDIENTE(S): 1120222/17-0

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Colutórios; Elixires; Emulsões; Esmaltes; Líquidos; Soluções; Suspensões; Xampus; Xaropes

EMPRESA: VIDFARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.993.167/0001-99 - AUTORIZ/MS: 1056202

ENDERECO: RODOVIA BR 232 KM 63 S/Nº
MUNICIPIO: POMBOS - UF: PE - EXPEDIENTE(S): 1120172/17-0

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Cápsulas Moles; Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas

EMPRESA: INSTITUTO BIOQUIMICO IND FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 33.258.401/000 AUTORIZ/MS: 1000637

ENDERECO: RUA ANTÔNIO JOÃO, PRÉDIOS 168, 19
MUNICIPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIE 1861906/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Cefalosporínicos): Preparação Asséptica; Produtos estéreis (Carbapenêmicos): Pós com Pr Asséptica

EMPRESA: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS CNPJ: 35.820.448/0018-84 - AUTORIZ/MS: 2200001

ENDERECO: SIA Sul QD 03 nº 1125
MUNICIPIO: GUARÁ - UF: DF - EXPEDIENTE(S): 124

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais

EMPRESA: White Martins Gases Industriais Ltda - 35.820.448/0054-48 - AUTORIZ/MS: 2200001

ENDERECO: RUA OSWALDO ARANHA, N.100
MUNICIPIO: LONDRINA - UF: PR - EXPEDIE 0003471/15-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais

EMPRESA: Blau Farmacêutica S.A. - CNPJ: 58.430.828/0 AUTORIZ/MS: 1016377

ENDERECO: R. Adherbal Stresser, 84
MUNICIPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIE 1686705/17-0

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós Liofilizados; Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Volume com Preparação Asséptica

Produtos estéreis (Penicilínicos): Pós com Preparação Asséptica; Produtos estéreis (Cefalosporínicos): Pós com Pr Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: GRÜNENTHAL GMBH. ENDERECO: ZIEGLERSTRASSE 6, 52078 AACHEN ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0291

EMPRESA SOLICITANTE: GRÜNENTHAL DO FARMACEUTICA LTDA. - CNPJ: 10.555.143/0001-13 AUTORIZ/MS: 1086107 - EXPEDIENTE(S): 1498975

1498990/17-5 1498938/17-7 1498956/17-5

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis (Em secundária): Emplastos

EMPRESA FABRICANTE: GRÜNENTHAL GMBH. ENDERECO: ZIEGLERSTRASSE 6, 52078 AACHEN ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0291

EMPRESA SOLICITANTE: GRÜNENTHAL DO FARMACEUTICA LTDA. - CNPJ: 10.555.143/0001-13 AUTORIZ/MS: 1086107 - EXPEDIENTE(S): 1498975

1498990/17-5 1498938/17-7 1498956/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Sólidos não estéreis (Embalagem secundária); Adesivos

EMPRESA FABRICANTE: GRÜNENTHAL GMBH. ENDERECO: ZIEGLERSTRASSE 6, 52078 AACHEN ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0291

EMPRESA SOLICITANTE: GRÜNENTHAL DO FARMACEUTICA LTDA. - CNPJ: 10.555.143/0001-13 AUTORIZ/MS: 1086107 - EXPEDIENTE(S): 1498990

1498938/17-7 1498956/17-5 1498975/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções

EMPRESA FABRICANTE: GRÜNENTHAL GMBH. ENDERECO: ZIEGLERSTRASSE 6, 52078 AACHEN ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0291

EMPRESA SOLICITANTE: GRÜNENTHAL DO FARMACEUTICA LTDA. - CNPJ: 10.555.143/0001-13 AUTORIZ/MS: 1086107 - EXPEDIENTE(S): 1498938

1498990/17-5 1498956/17-5 1498975/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: F. HOFFMANN - LA ROCH ENDERECO: 4303 KAISERAUGUST - PAÍS: SUÍÇA - C ÚNICO: A.0216

EMPRESA SOLICITANTE: FARMOQUÍMICA S/A - 33.349.473/0001-58

AUTORIZ/MS: 1003906 - EXPEDIENTE(S): 0027422/17- CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem p Cápsulas Moles

EMPRESA FABRICANTE: VETTER PHARMA-FER) GMBH & CO. KG

LICITAÇÃO Nº: 1.844

Emissão: 19/01/2018	Vendedor: RODRIGO BARBOSA
Cliente: 7.402 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS	
CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88	Inscrição/RG: ISENT0
Endereço: R AFONSO PENA	Nº: 1902
Bairro: ANCHIETA	Cidade: PATO BRANCO
Pregão: 46/2017	Abertura: 16/01/2018
	Telefone: 46 33133550
	Compl: CONIMS
	UF: PR CEP: 85501530
	Vencimento: 19/01/2019


ITENS VENCEDORES:

Lote	Ordem	Produto	Reg Ms	Marca	Un	Qtde	Vir Unit	Vir Total
1	50	2433 AMICACINA 250 MG/ML IM/IV AMP. 2 ML	103700297	TEUTO	AP	150	2,0620	309,3000
1	51	3002 AMINOFILINA 100 MG COMP.		HIPOLABOR	CP	315.000	0,0640	20.160,0000
1	81	3068 AZITROMICINA 500 MG 22,5 ML + DIL SUSP, GEN.	125680185	PRATI DONADUZI	UN	1.500	5,3700	8.055,0000
1	82	3252 BACLOFENO 10 MG	1.0068.0059.001	TEUTO	CP	22.320	0,1200	2.678,4000
1	145	1037 CARBAMAZEPINA 400 MG (TEGRETARD) (C-I)		CRISTALIA	CP	164.360	0,3170	52.102,1200
1	161	592 CARVEDILOL 3,125 MG	102351073	E.M.S	CP	280.280	0,0710	19.899,8800
1	219	67 CLORETO DE POTASSIO 16,1% 10 ML	155920001	SANTEC	AP	3.000	0,1920	576,0000
1	220	67 CLORETO DE POTASSIO 16,1% 10 ML	155920001	SANTEC	AP	500	0,2050	102,5000
1	221	176 SOLUÇÃO FIS.(CLOR.SODIO+BENZALC.) NASAL 30 ML AD/INF		MARIOL	FR	2.240	0,6790	1.520,9600
1	222	61 CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML	155920004	SANTEC	AP	500	0,1540	77,0000
1	223	1576 CLORETO DE SODIO 10% 10 ML	155920004	SANTEC	AP	300	0,1800	54,0000
1	224	468 CLORETO DE SODIO 20% 10 ML	155920004	SANTEC	AP	5.572	0,2050	1.142,2600
1	347	3074 CLOR. DOBUTAMINA 12,5 MG/ML AMP. 20 ML		TEUTO	AP	224	3,8400	860,1600
1	350	2318 DOPAMINA 5MG/ML INJ. 10 ML	104971198	UNIAO QUIMICA	AP	1.092	1,1440	1.249,2480
1	373	936 ESPIRONOLACTONA (ALDACTONE) 050 MG GEN.	113430155	HIPOLABOR	CP	40.080	0,2050	8.200,0000
1	419	679 FOSFOENEMA 160.160MG/ML 130 ML (LENEMA)		NATHLAB	FR	924	4,6720	4.316,9280
1	440	563 GLICOSE 25% INJ. 10 ML	155920006	SANTEC	AP	2.128	0,1830	389,4240
1	456	1336 HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG		PHARLAB	CP	130.080	0,0360	4.680,0000
1	533	1616 FIBENDAZOL 100 MG	105630041	SOBRAL	CP	5.000	0,0399	199,5000
1	545	2405 METILDOPA 250 MG COMP.	107140111	SANVAL	CP	206.640	0,2820	58.273,4800
1	546	2543 METILDOPA 500 MG COMP.		SANVAL	CP	176.400	0,4890	86.259,6000
1	549	160 METOCLOPRAMIDA GOTAS 10 ML GEN.	162410004	MARIOL	FR	5.000	0,6020	3.010,0000
1	625	141 TRENTAL 20 MG/ML (PENTOXIFILINA) INJ.	104971167	UNIAO QUIMICA	AP	50	1,5110	75,5500
1	708	13 DIMETICONA GOTAS 10 ML GEN.		NATULAB	FR	11.000	0,7430	8.173,0000
1	717	3281 SORO GLICOSADO 5% 1000 ML BOLSA		I.P.	FR	3.000	4,1300	12.390,0000
1	721	3151 SULFADIAZINA DE PRATA CREME 30 GR GEN.	125680037	PRATI DONADUZI	TB	3.800	3,2900	12.160,0000
1	730	3224 SULFATO DE MAGNESIO 50% INJ.	151700010	ISOFARMA	AP	500	0,9350	467,5000
1	801	3405 COMPLEXO B GOTAS 20 ML	138410044	PHARMASCIENCE	FR	1.800	2,0480	3.072,0000
Total Licitação:							310.452,81	

TREZENTOS E DEZ MIL QUATROCENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E OITENTA E UM CENTAVOS

Obs:

Arapongas, 24 de Outubro de 2018


 CIRURGICA ONIX EIRELI ME
 Larissa Cardoso Machado
 RG 12.484.409-6 CPF 081.176.039-88
 Representante Legal

20.419.709/0001 - 33
CIRURGICA ONIX - EIRELI
M.E.
 Rua Tovaçu N°. 1220 - Vila
 Triângulo - CEP: 86.702 - 690
ARAPONGAS - PR.

**ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N°: 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	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Desccto. (%)	Preço Unitário	Classif.
			Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda. (Filial) (941)	MEDQUIMICA	0	0,4400	3
			Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	MEDQUIMICA	0	0,4600	4
			F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME (1863)	PHARLAB	0	0,4900	5
			SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. (126)	MEDQUIMICA	0	0,4935	6
			NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (1864)	PRATIDONAD	0	0,5000	7
80	Azitromicina 600 mg- suspensão oral + diluente (04-06-4278)	FR	Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)	PRATI	0	4,5000	1
			AR Florenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	PHARLAB	0	5,4000	2
			Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda (644)	BRAINFARMA	0	5,5000	3
81	Azitromicina 900 mg susp. oral (04-06-2500)	FR	CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME (1861)	PRATI DONAL	0	5,3700	1
			NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (1864)	PRATIDONAD	0	6,0000	2
			PromeFarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Hypermarcas /	0	6,3000	3
		UND	DROGA FONTE LTDA (1865)	TEUTO	0	0,1000	1
			Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)	TEUTO	0	0,1130	2

159/06

017692
gg

Proc. 180
 Bactefeno 10 mg - compr. (04-06-1959) AF 2684
 Unidade 21.920 + 400 = 22.320
 Max 0,7112 JDS 06

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	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Desccto. (%)	Preço Unitário	Classif.
83	Beclometasona 200 mcg - dose (04-06-2361)		CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME (1861) <i>aceu tou</i>	TEUTO	0	0,1200	3
		Dose	LICIMED - Distribuidora de Medicamentos Ltda. (624)	CLENIL/CHIES	0	0,2377	1
			A.G. KIENEN & CIA LTDA (117)	NOVARTIS	0	0,3300	2
			Grams & Grams (997)	NOVARTIS	0	0,3400	3
84	Beclometasona 250 mcg spray (04-06-1960)		AR Florenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	CHIESI	0	0,1950	1
		Dose	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - (1862)	CHIESI	0	0,2000	2
			F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME (1863)	CHIESI	0	0,2300	3
85	Beclometasona 400 mcgc - dose (pó inalatório) (04-06-2214)		PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)	NOVARTIS SA	0	0,4780	1
		Dose	AR Florenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	NOVARTIS	0	0,5880	2
			A.G. KIENEN & CIA LTDA (117)	NOVARTIS	0	0,6290	3
86	Benzilpenicilina potássica associada a penicilina procainada 100.000 UI + 300.000 UI - Injetável (04-06-2131)	AMP	Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)	BLAUSIEGEL	0	3,3000	1
			AR Florenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	BLAU	0	3,4000	2

017693

eg

**Solicitação de desistência**De: **Contratos 1 - Altermed**Para: **licitacao@conims.com.br**

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: **Solicitação de desistência**

Enviada em: 23/10/2018 | 14:59

Recebida em: 23/10/2018 | 14:59

ALTERMED -pdf 643.42 KB

digitalizar0030.pdf 738.82 KB

Boa tarde,

Segue pedido de desistência de item no qual nos encontramos com problemas para fornecimento.

Aguardo um parecer desta entidade.

Atenciosamente,

--

CRISTIANE OLIVEIRA PACKER

LICITAÇÕES

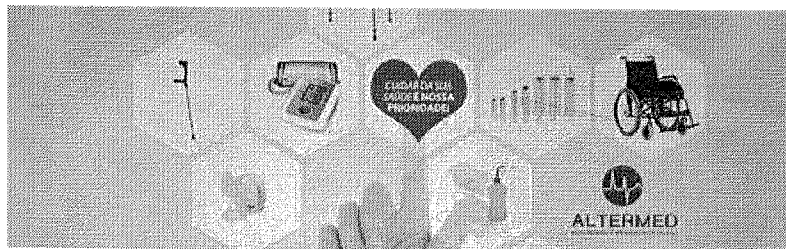
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperança, 2320 | Zip Code: 89.163-554 | Rio do Sul | SC | Brazil

Phone: +55 47 3520-9000

Fax: +55 47 3520-9004

E-mail: contratos1@altermed.com.br**"Antes de imprimir, pense no seu compromisso e responsabilidade com o Meio Ambiente"****"Esta mensagem, incluindo seus anexos, tem caráter confidencial e seu conteúdo é restrito ao(s) destinatário(s) da mensagem. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, queira, por favor, retorná-la ao destinatário e apagá-la de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação desta mensagem ou parte dela é expressamente proibido. A Altermed Material Médico Hospitalar Ltda não é responsável pelo conteúdo ou a veracidade desta informação."**



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

017695

cg

AO

CONSÓRCIO INTERM DE SAÚDE DE PATO BRANCO - CONIMS

Pregão Presencial. 046/2017

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o n. 00.802.002/0001-02, com endereço na Estrada Boa Esperança, 2320, Bairro Fundo Canoas, cidade de Rio do Sul-SC, por seu representante legal, bem como através do procurador que também subscreve a presente, vem perante esta comissão, com fulcro no artigo 5º, XXXIV, "a", da Constituição Federal, exercer seu direito de pedido de CANCELAMENTO.

1 - DOS FATOS

A empresa acima qualificada participou do Pregão Presencial, sagrando-se vencedora de vários itens. Com relação ao item 513, o fármaco Lincomicina Injetável 600 MG/2 ML, teve suas vendas suspensas pelo laboratório produtor NEOQUIMICA/BRAINFARMA, sem previsão para retorno, o que inviabilizou o atendimento das solicitações de compra.

----- Mensagem encaminhada -----
Assunto: Lincomicina 600mg/2ml - ampola com 2ml
Data: Fri, 19 Oct 2018 10:58:39 +0000
De: Cleide Menezes De Siqueira <cleide.siqueira@hypera.com.br>
Para: Compras - Altermed <compras@altermed.com.br>, Janayna Lara Delfiol Tavares <janayna.tavares@hypera.com.br>

Prezada Cláudia Constante - Distribuidora Altermed, bom dia!

Com relação à sua solicitação de compra da Lincomicina 600mg/2ml - ampola com 2ml, para o atendimento de empenhos públicos, informo que estamos com problemas de abastecimento do produto desde o mês de maio, no Canal Hospitalar. O produto encontra-se suspenso temporariamente.

Temos que aguardar até a próxima produção na fábrica. Infelizmente não temos uma previsão para lhe passar no momento.

Estamos empenhando nossos melhores esforços para o pronto retorno do produto no mercado. Pedimos desculpas pelos transtornos causados e informaremos assim que o fornecimento estiver normalizado.

Espero que possamos solucionar essa situação o mais breve possível.

Caso seja necessário, pode passar os meus contatos para os órgãos públicos solicitantes do produto para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

Cleide Siqueira
Gerente de Contas Hospitalar
Hypera Pharma
Cel.: (11) 5.9495-4875
cleide.siqueira@hypera.com.br

Não há 0 Total 5 17 Pausel hoje

! Pertencente ao Grupo Hypera https://hyperapharma.com.br/perfil_corporativo.php

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5
Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Página 1 de 4



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

017696

eg

Ainda que o produto seja fabricado por outros laboratórios, a empresa Altermed resta impossibilitada de adquirir com estes, na medida em que já possuem distribuidores próprios e dificilmente fornecem à terceiros distribuidores e, caso forneça, onera de forma expressiva os custos, impossibilitando a aquisição. Outra opção que não pode ser cogitada é a aquisição entre distribuidoras, atitude que é proibida, conforme prevê o art. 13, inciso II da Portaria 802/1998.

No entanto, a falta de solução possível para efetiva entrega dos produtos, direciona a empresa contratada a requerer o cancelamento do item, sem que para tanto tenha havido culpa, dolo ou má-fé que justificasse a aplicação de penalidades, conforme comprovação em anexo, tratando-se única e exclusivamente de fato de terceiro, alheio à vontade das partes.

Veja-se que a empresa contratada não mediu esforços buscando alternativas para atender a demanda solicitada.

2 - DOS FUNDAMENTOS LEGAIS

Importante salientar inicialmente que a empresa contratada, na qualidade de distribuidora de medicamentos e materiais médico hospitalares, depende dos fabricantes dos produtos para cumprimento das obrigações assumidas. É que a atuação da distribuidora fica diretamente limitada à produção dos fabricantes, de modo que qualquer modificação inesperada afeta inevitavelmente o seu trabalho e conseqüente as obrigações assumidas.

No caso em apreço, analisando-se o ato convocatório que regulamenta o sistema de registro de preços no âmbito desta administração, é plenamente cabível o pedido de cancelamento na ocorrência de fato superveniente que comprometa a perfeita execução contratual, decorrentes de caso fortuito ou força maior devidamente comprovados.

Desta forma, como o pedido de cancelamento ora reiterado tem embasamento legal, bem como comprovação dos motivos pelos quais é necessário, a autorização do cancelamento do item, é medida que se impõe, não havendo qualquer óbice.


Registre-se, mais uma vez, que os fatos determinantes para o presente pedido são avessos à vontade da empresa contratada, que prima sempre pelo cumprimento de suas obrigações contratuais, inexistindo, portanto, culpa, dolo ou má-fé de sua parte, devendo ser encarado como fato de terceiro.

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5
Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed

Página 2 de 4

Nesse sentido, Maria Helena Diniz conceitua o fato de terceiro:

"Ato resultante do comportamento daquele que, apesar de não participar de uma relação jurídica, nela vem a produzir efeitos; ato de outrem suscetível de gerar consequências jurídicas, como a criação, modificação ou extinção de direitos".

Quanto à Teoria da Imprevisão, o artigo 57 da Lei 8.666/93, deixa claro sobre a possibilidade de prorrogação de prazo quando da ocorrência de, entre outros casos, fato imprevisível e fato de terceiro, veja-se:

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

(...)

II - superveniência de fato excepcional ou imprevisível, estranho à vontade das partes, que altere fundamentalmente as condições de execução do contrato;

(...)

V - impedimento de execução do contrato por fato ou ato de terceiro reconhecido pela Administração em documento contemporâneo à sua ocorrência; (grifo e negrito nosso)

Esses acontecimentos, previamente justificados, constituem os motivos previstos na Lei de Licitações como excludentes da responsabilidade do agente pelo descumprimento de cláusulas contratuais, caracterizando-se como ação sem culpa, a que ampara a Teoria da Imprevisão (art. 57, § 1º, incs. II e V; art. 65, inc. II, alínea "d"; art. 78, inc. XVII), o que ocorreu no presente caso.

Por todo o exposto, diante da impossibilidade do cumprimento contratual especificamente com relação ao item, devido à imprevisibilidade de reabastecimento do produto, reiteram-se os fundamentos e requerimentos, para que haja a rescisão contratual parcial referente ao item supracitado.

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-564
CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5
Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



 /Altermed

3 - DO REQUERIMENTO

Diante de todo o exposto, ratifica o pedido de cancelamento dos itens 513 do Pregão Presencial nº 046/2017, juntamente com as autorizações de fornecimento, considerando-se os fatos e comprovações acostadas.

- Seja efetuada a Manifestação ao e-mail contratos1@altermed.com.br de forma imediata, não sendo possível no prazo não superior a 20 dias (art. 11, § 1º, da Lei n. 12.527/2011).

Requer, ainda, considerando a falta de culpa, dolo ou má-fé da empresa contratada, que não haja a aplicação de quaisquer penalidades.

Nestes termos, Pede deferimento

Rio do Sul (SC), 19 de Outubro de 2018.

ALTERMED MAT MED HOSP LTDA

Cristiane Oliveira Packer

Licitações/Contratos

CNPJ: 00.802.002/0001-02 - CFE: 081.115.039-97

Altermed Mat Med Hosp Ltda

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554

CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 26.314.899-5

Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

017699

eg

RIO DO SUL - SC

PROCURAÇÃO

Pela presente Maicon Cordova Pereira, Brasileiro, Casado, Gerente, CPF 015.886.939-70 e RG 3.242.195, residente e domiciliado a Rua Henrique Munzfeld, 130, Fundo Canoas, CEP 89.160-000, Rio do Sul, SC, na qualidade de representante legal da empresa Altermed Material Médico Hospitalar Ltda, nomeia a Sra. Claudia Gesser Longen, CPF: 070.053.969-79 e RG: 5.009-612 e a Sra. Cristiane Oliveira Packer, CPF: 081.115.039-97 e RG: 6058-470 outorgando-lhes poderes específicos para onde com esta se apresentar, representar a empresa nos processos licitatórios, podendo efetuar cadastros, retirar editais, formular ofertas, fazer verbalmente lances de preços, firmar declarações, desistir ou apresentar razões de recursos, retificar a própria proposta de preços, examinar e visar documentos e propostas de preços, assinar atas, contratos e propostas, recorrer e praticar todos os atos necessários e implícitos ao fiel, perfeito e cabal desempenho do presente mandato. E por ser expressão de verdade firma à presente convalidando-a até 31 de Dezembro de 2018.

SELO DIGITAL DE FISCALIZAÇÃO
FCK54949-DCX2

RECONHECIMENTO - 539314
 Reconheço a assinatura por AUTÊNTICA de: (1) MAICON CORDOVA PEREIRA
 Rio do Sul, 05 de junho de 2018.
 Em test. da verdade,
 FLAVIA CRISTINA HORST - Escrevente Notarial
 Emolumentos: R\$ 3,15 + selo: R\$ 1,90 - Total: R\$5,05
 Selo Digital de Fiscalização - Selo normal FCK54949-DCX2
 Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br
 Impresso por: FLAVIA

Maria Zelia Della Giustina - Brasil
 Jackson Della Giustina Formiga de Moura - Tabelião Substituto

(Handwritten signature of Maicon Cordova Pereira)

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Maicon Cordova Pereira
Procurador
RG: 3.242.195
CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 5 de Junho de 2018



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIÃO DE NOTAS - Código CNJ 09.8704
 Autenticação Digital
 Cód. Autenticação: 27031806181615560574-1; Data: 18/06/2018 16:18:27
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AH637106-LDAK
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23
 Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

017700
eg

<https://autdigital.azevedobastos.not.br/home/comprovante/270318061...>

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA
DE JOÃO PESSOA

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 19/06/2018 16:07:02 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1010582

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 18/06/2019 16:19:43 (hora local).

¹**Código de Autenticação Digital:** 27031806181615560574-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd2f8b94770a51483a0049c067d9b79403833acdc91f096ae501876f2f51df3d220c77af02f8ad8561b150d9
3000dff555a55b71d98552d676d04e373dfb9d7



Ofício nº 999/Lic.

Pato Branco/PR, 23 de outubro de 2018.

À
ALTERMED MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES 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 513 (Lincomicina 600 mg 2 ml inj.), 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



017703

es

Ofício 999 ref. resposta de solicitação de cancelamento do Item 513**De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** contratos1@altermed.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** Ofício 999 ref. resposta de solicitação de cancelamento do Item 513**Enviada em:** 23/10/2018 | 16:33**Recebida em:** 23/10/2018 | 16:33

20181023152... .pdf 68,92 KB

Boa tarde

Segue em anexo Ofício 999 ref. resposta de solicitação de cancelamento do Item 513

--

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:** 2018/10/23 16:29:48**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.23.2018 15:25:08 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco/PR, 23 de outubro de 2018.

Ofício nº 1000/Lic.

À

CIRURGICA ONIX EIRELI ME.

Att. Setor de Licitações - Responsáveis

Prezados Senhores

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

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
513	Lincomicina 600 mg 2 ml inj.	AMP	50	NEO QUIMICA	4,5239

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

017704
89

Ofício 1000 ref. Proposta para entrega do Item 513**De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** cirurgicaonix@hotmail.com , joao.cirurgicaonix@gmail.com , moreira.cirurgicaonix@gmail.com**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** Ofício 1000 ref. Proposta para entrega do Item 513**Enviada em:** 23/10/2018 | 16:35**Recebida em:** 23/10/2018 | 16:35

20181023152... .pdf 91.23 KB

Boa tarde

Segue em anexo Ofício 1000 ref. Proposta para entrega do Item 513

--

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:** 2018/10/23 16:30:00**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.23.2018 15:25:18 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



017705

eg

Re: Ofício 1000 ref. Proposta para entrega do Item 513

De: João Alex Martin
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: Ofício 1000 ref. Proposta para entrega do Item 513
Enviada em: 23/10/2018 | 16:46
Recebida em: 23/10/2018 | 16:46

Boa tarde, venho por meio deste informar que a Empresa CIRURGICA ONIX EIRELI ME não possui interesse em assumir o item nº 513 referente ao pregão presencial nº 46/2018.

Desde já agradeço.

Para qualquer eventualidade estaremos à disposição.

Att,

*João Alex*

Analista de Licitação

(43) 3362-6260
joao.cirurgicaonix@gmail.com
Rua Tovaçu nº220, Arapongas - Paraná

Em ter, 23 de out de 2018 às 16:35, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:
Boa tarde

Segue em anexo Ofício 1000 ref. Proposta para entrega do Item 513

--

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: 2018/10/23 16:30:00
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.23.2018 15:25:18 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco/PR, 23 de outubro de 2018.

Ofício nº 1001/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
513	Lincomicina 600 mg 2 ml inj.	AMP	50	NEO QUIMICA	5,1920

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

Pato Branco/PR, 23 de outubro de 2018.

Ofício nº 1001/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
513	Lincomicina 600 mg 2 ml inj.	AMP	50	NEO QUIMICA	5,1920

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

Pato Branco/PR, 23 de outubro de 2018.

Ofício nº 1001/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
513	Lincomicina 600 mg 2 ml inj.	AMP	50	NEO QUIMICA	5,1920

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

017707
eg

Ofício 1001 ref. Proposta para entrega do Item 513**De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** farmaceutica@medigram.com.br ,farmaceutico@medigram.com.br ,medigram@medigram.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** Ofício 1001 ref. Proposta para entrega do Item 513**Enviada em:** 23/10/2018 | 16:55**Recebida em:** 23/10/2018 | 16:55

20181023154... .pdf 90,87 KB

Boa tarde

Segue em anexo Ofício 1001 ref. Proposta para entrega do Item 513

--

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:** 2018/10/23 16:54:20**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.23.2018 15:49:38 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



017708

eg

RES: Ofício 1001 ref. Proposta para entrega do Item 513**De:** Luis - Farmaceutico**Para:** licitacao@conims.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** RES: Ofício 1001 ref. Proposta para entrega do Item 513**Enviada em:** 23/10/2018 | 16:57**Recebida em:** 23/10/2018 | 16:57

Sem interesse em assumir o item.

Att.

De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]**Enviada em:** terça-feira, 23 de outubro de 2018 16:56**Para:** farmaceutica@medigram.com.br; farmaceutico@medigram.com.br; medigram@medigram.com.br**Assunto:** Ofício 1001 ref. Proposta para entrega do Item 513

Boa tarde

Segue em anexo Ofício 1001 ref. Proposta para entrega do Item 513

--

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:** 2018/10/23 16:54:20**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.23.2018 15:49:38 (-0400)**Queries to:** ricoh@ricoh.com.br

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	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Desccto. (%)	Preço Unitário	Classif.
510	Lidocaina 2% 30 g geléia. (04-06-2296)	BISN	Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda. (Filial) (941)	HIPOLABOR	0	1,6900	1
	DROGA FONTE LTDA (1865)			HIPOLABOR	0	1,7000	2
	CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME (1861)			PHARLAB	0	1,8820	3
	Inovamed Comercio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)			PHARLAB	0	1,9000	4
	Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)			PHARLAB	0	1,9380	5
	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME (1863)			PHARLAB	0	1,9500	6
511	Lidocaina a 2% com bitartrato de norepinefrina 1:50.000, caixa c/ 50 tubetes de 1,8 ml cada. (04-06-3051)	CX	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Cristalia	0	46,9247	1
	Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. (785)			CRISTALIA	0	60,5000	2
512	Linagliptina 5 mg - compr. (04-06-0061)	UND	AR Florenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	BOEHRINGEF	0	5,2400	1
	Grams & Grams (997)			BOEHRINGEF	0	5,2500	2
	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (1443)			BOEHRINGEF	0	5,5287	3
	A.G. KIENEN & CIA LTDA (117)			BOEHRINGEF	0	5,9500	4
	AMP Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)			NeoQuimica-B	0	4,5000	1

0177709
 B

3/ fornecida.

Atada .50

513

Lincomicina 600 mg. 2 ml. inj. (04-06-2081)

TSB OK

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	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Desccto. (%)	Preço Unitário	Classif.
514	Lingulida 6,0 mg/ml - 3 ml (04-06-0062)	AMP	INFINITY MEDICAMENTOS EIRELI - EPP (1772)	NOVO NORDI	0	180,7400	1
				NOVO NORDI	0	182,4030	2
				NEO QUIMICA	0	5,1920	3
				NEO QUIMICA	0	4,5239	2
				ANGEOMED	0	0,2680	2
				ANGEOMED	0	0,2242	1
				ANGEOMED	0	0,2681	3
				ANGEOMED	0	0,2832	1
				ANGEOMED	0	0,3168	2
				ANGEOMED	0	0,4010	3
515	Lisinopril 10 mg compr. (04-06-2082)	UND	ANGEOMED Comércio de Prod. Médico Hospitalar Ltda. (73)	EMS	0	0,2680	2
				ANGEOMED	0	0,2681	3
				ANGEOMED	0	0,2832	1
				ANGEOMED	0	0,3168	2
				ANGEOMED	0	0,4010	3
516	Lisinopril 20 mg. compr. (04-06-2083)	UND	ANGEOMED Comércio de Prod. Médico Hospitalar Ltda. (73)	EMS	0	0,4010	3
				ANGEOMED	0	0,4011	3
				ANGEOMED	0	0,4012	3
				ANGEOMED	0	0,4013	3
				ANGEOMED	0	0,4014	3
				ANGEOMED	0	0,4015	3
				ANGEOMED	0	0,4016	3
				ANGEOMED	0	0,4017	3
				ANGEOMED	0	0,4018	3
				ANGEOMED	0	0,4019	3
				ANGEOMED	0	0,4020	3
				ANGEOMED	0	0,4021	3
				ANGEOMED	0	0,4022	3
				ANGEOMED	0	0,4023	3
				ANGEOMED	0	0,4024	3
				ANGEOMED	0	0,4025	3
				ANGEOMED	0	0,4026	3
				ANGEOMED	0	0,4027	3
				ANGEOMED	0	0,4028	3
				ANGEOMED	0	0,4029	3
				ANGEOMED	0	0,4030	3
				ANGEOMED	0	0,4031	3
				ANGEOMED	0	0,4032	3
				ANGEOMED	0	0,4033	3
				ANGEOMED	0	0,4034	3
				ANGEOMED	0	0,4035	3
				ANGEOMED	0	0,4036	3
				ANGEOMED	0	0,4037	3
				ANGEOMED	0	0,4038	3
				ANGEOMED	0	0,4039	3
				ANGEOMED	0	0,4040	3
				ANGEOMED	0	0,4041	3
				ANGEOMED	0	0,4042	3
				ANGEOMED	0	0,4043	3
				ANGEOMED	0	0,4044	3
				ANGEOMED	0	0,4045	3
				ANGEOMED	0	0,4046	3
				ANGEOMED	0	0,4047	3
				ANGEOMED	0	0,4048	3
				ANGEOMED	0	0,4049	3
				ANGEOMED	0	0,4050	3
				ANGEOMED	0	0,4051	3
				ANGEOMED	0	0,4052	3
				ANGEOMED	0	0,4053	3
				ANGEOMED	0	0,4054	3
				ANGEOMED	0	0,4055	3
				ANGEOMED	0	0,4056	3
				ANGEOMED	0	0,4057	3
				ANGEOMED	0	0,4058	3
				ANGEOMED	0	0,4059	3
				ANGEOMED	0	0,4060	3
				ANGEOMED	0	0,4061	3
				ANGEOMED	0	0,4062	3
				ANGEOMED	0	0,4063	3
				ANGEOMED	0	0,4064	3
				ANGEOMED	0	0,4065	3
				ANGEOMED	0	0,4066	3
				ANGEOMED	0	0,4067	3
				ANGEOMED	0	0,4068	3
				ANGEOMED	0	0,4069	3
				ANGEOMED	0	0,4070	3
				ANGEOMED	0	0,4071	3
				ANGEOMED	0	0,4072	3
				ANGEOMED	0	0,4073	3
				ANGEOMED	0	0,4074	3
				ANGEOMED	0	0,4075	3
				ANGEOMED	0	0,4076	3
				ANGEOMED	0	0,4077	3
				ANGEOMED	0	0,4078	3
				ANGEOMED	0	0,4079	3
				ANGEOMED	0	0,4080	3
				ANGEOMED	0	0,4081	3
				ANGEOMED	0	0,4082	3
				ANGEOMED	0	0,4083	3
				ANGEOMED	0	0,4084	3
				ANGEOMED	0	0,4085	3
				ANGEOMED	0	0,4086	3
				ANGEOMED	0	0,4087	3
				ANGEOMED	0	0,4088	3
				ANGEOMED	0	0,4089	3
				ANGEOMED	0	0,4090	3
				ANGEOMED	0	0,4091	3
				ANGEOMED	0	0,4092	3
				ANGEOMED	0	0,4093	3
				ANGEOMED	0	0,4094	3
				ANGEOMED	0	0,4095	3
				ANGEOMED	0	0,4096	3
				ANGEOMED	0	0,4097	3
				ANGEOMED	0	0,4098	3
				ANGEOMED	0	0,4099	3
				ANGEOMED	0	0,4100	3
				ANGEOMED	0	0,4101	3
				ANGEOMED	0	0,4102	3
				ANGEOMED	0	0,4103	3
				ANGEOMED	0	0,4104	3
				ANGEOMED	0	0,4105	3
				ANGEOMED	0	0,4106	3
				ANGEOMED	0	0,4107	3
				ANGEOMED	0	0,4108	3
				ANGEOMED	0	0,4109	3
				ANGEOMED	0	0,4110	3
				ANGEOMED	0	0,4111	3
				ANGEOMED	0	0,4112	3
				ANGEOMED	0	0,4113	3
				ANGEOMED	0	0,4114	3
				ANGEOMED	0	0,4115	3
				ANGEOMED	0	0,4116	3
				ANGEOMED	0	0,4117	3
				ANGEOMED	0	0,4118	3
				ANGEOMED	0	0,4119	3
				ANGEOMED	0	0,4120	3
				ANGEOMED	0	0,4121	3
				ANGEOMED	0	0,4122	3
				ANGEOMED	0	0,4123	3
				ANGEOMED	0	0,4124	3
				ANGEOMED	0	0,4125	3
				ANGEOMED	0	0,4126	3
				ANGEOMED	0	0,4127	3
				ANGEOMED	0	0,4128	3
				ANGEOMED	0	0,4129	3
				ANGEOMED	0	0,4130	3
				ANGEOMED	0	0,4131	3
				ANGEOMED	0	0,4132	3
				ANGEOMED	0	0,4133	3
				ANGEOMED	0	0,4134	3
				ANGEOMED	0	0,4135	3
				ANGEOMED	0	0,4136	3
				ANGEOMED	0	0,4137	3
				ANGEOMED	0	0,4138	3
				ANGEOMED	0	0,4139	3
				ANGEOMED	0	0,4140	3
				ANGEOMED	0	0,4141	3
				ANGEOMED	0	0,4142	3
				ANGEOMED	0	0,4143	3
				ANGEOMED	0	0,4144	3
				ANGEOMED	0	0,4145	3
				ANGEOMED	0	0,4146	3
				ANGEOMED	0	0,4147	3
				ANGEOMED	0	0,4148	3
				ANGEOMED	0	0,4149	3
				ANGEOMED	0	0,4150	3
				ANGEOMED	0	0,4151	3
				ANGEOMED	0	0,4152	3
				ANGEOMED	0	0,4153	3
				ANGEOMED	0	0,4154	3
				ANGEOMED	0	0,4155	3
				ANGEOMED	0	0,4156	3
				ANGEOMED	0	0,4157	3
				ANGEOMED	0	0,4158	3
				ANGEOMED	0	0,4159	3
				ANGEOMED	0	0,4160	3
				ANGEOMED	0	0,4161	3
				ANGEOMED	0	0,4162	3
				ANGEOMED	0	0,4163	3
				ANGEOMED	0	0,4164	3
				ANGEOMED	0	0,4165	3
				ANGEOMED	0	0,4166	3
				ANGEOMED	0	0,4167	3
				ANGEOMED	0	0,4168	3
				ANGEOMED	0	0,4169	3
				ANGEOMED	0	0,4170	3
				ANGEOMED	0	0,4171	3
				ANGEOMED	0	0,4172	3
				ANGEOMED	0	0,4173	3
				ANGEOMED	0	0,4174	3
				ANGEOMED	0	0,4175	3
				ANGEOMED	0	0,4176	3
				ANGEOMED	0	0,4177	3
				ANGEOMED	0	0,4178	3
				ANGEOMED	0	0,4179	3
				ANGEOMED	0	0,4180	3
				ANGEOMED	0	0,4181	3
				ANGEOMED	0	0,4182	3
				ANGEOMED	0	0,4183	3
				ANGEOMED	0	0,4184	3
				ANGEOMED	0	0,4185	

Pato Branco/PR, 04 de outubro de 2018.

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

NOTIFICAÇÃO 217/2018
Pregão Presencial 046/2017

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

Trata-se da **AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO Nº 2410/2018 (06/09/2018); 2503/2018 (19/09/2018)**; do Pregão Presencial 046/2017, conforme segue:

PEDENCIAS NA AF Nº 2410/2018 - EMPENHO 2937				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	QUANTIDADE PENDENTE
158	500	UN	Carvão ativado 250mg caps	500
240	40	UN	cloridrato de fexofenadina - 120 mg - compr	40
437	1.500	CAP	Ginseng 40mg + Vit.A 4.000 U.I + Vit.B1 2mg + Vit.B12 2mg + Vit.B6 10mg + Vit.B12 1mcg + Vit.C 60mg + Vit.D 400U.I + Vit E 10mg + Nicotinamida 15mg + Pantenoato de cálcio 10mg + Ácido fólico 0,4mg + Rutosídeos 20mg + Ferro 10 mg + Cálcio 103,5 + Fosfato 80mg + Cobre 1mg + Potássio 4mg + Manganês 1mg + Magnésio 5mg + Zinco 1mg + Lecitina de soja 92mg. (VITERGAN MASTER)	270


340

PEDENCIAS NA AF Nº 2503/2018 - EMPENHO 3047				
ITEM	QUANT. SOLICITADA	APRES	ESPECIFICAÇÃO	QUANTIDADE PENDENTE
127	100	FR	Bromoprida 4 mg/ml - 20 ml- gotas	100
653	300	UN	Pregabalina 150 mg - cáps	300

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

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

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


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

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

017712
 cy

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.: 2410/2018

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 296
 Data da Adjudicação: 06/09/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

Folha: 1/2

(Empenho Ordinário nr.: 2937)

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

Prezados Senhores,

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

Orgão: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE
 Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados
 Centro de Custo: 2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS
 Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio
 Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00 (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
84	4.600,000	Dose	Beclometasona 250 mcg spray (04-06-1960)			
96	105,000	BISN	Betametasona+cetoconazol+ neomicina - 0,64 +20+2,5 mg/g - 30 gr pomada (04-06-2641)	CHIESI	0,195	897,00
118	3.300,000	UND	Brometo de N-Butilscopolamina 10 mg+ paracetamol 500 mg- comp (04-06-4280)	PHARLAB	2,97	311,85
124	120,000	Dose	Brometo de tiotrópio 2,5 mcg - 4 ml (04-06-2249)	GEOLAB	0,594	1.960,20
127	200,000	FR	Bromoprida 4 mg/ml - 20 ml- gotas (04-06-4263)	BOEHRINGER	4,03	483,60
158	500,000	UND	Carvão ativado 250mg caps. (04-06-0031) C150	MARIOL	0,96	192,00
163	7.200,000	UND	Castanha da Índia 300 mg- dragea (04-06-2216)	UNIAO QUIMIC	0,60	300,00
169	460,000	AMP	Ceftriaxona 1 g. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%) inj. (04-06-4319)	CATARINENSE	0,36	2.592,00
171	50,000	AMP	Ceftriaxona 500 mg. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%) inj. (04-06-1833)	EURO FARMA	8,52	3.919,20
240	40,000	UND	Cloridrato de Fexofenadina 120mg - comp (04-06-3103) C110	EURO FARMA	5,952	297,60
271	2.250,000	UND	Clortalidona 25 mg compr. (04-06-1846) 30	UNICHEM	0,96	38,40
342	9.900,000	UND	Dissulfiram 250 mg - compr. (46-01-0042) 8980	EMS	0,1549	348,53
354	4.700,000	UND	Doxiciclina 100 mg. dragea (04-06-2032)	SANOFI	0,31	3.069,00
400	300,000	UND	Ferripolimaltose 100 mg + Ácido Fólico 0,35 mg - comp (04-06-0059)	PHARLAB	0,128	601,60
				TAKEDA	1,298	389,40

Pato Branco, 6 de Setembro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

017713
 09

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2410/2018

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: 296
 Data da Adjudicação: 06/09/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2937)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
437	230 1.500,000	cáp	Ginseng 40mg + Vit.A 4.000 U.I + Vit.B1 2mg + Vit.B12 2mg + Vit.B6 10mg + Vit.B12 1mcg + Vit.C 60mg + Vit.D 400U.I + Vit E 10mg + Nicotinamida 15mg + Pantenoato de cálcio 10mg + Ácido fólico 0,4mg + Rutosídeos 20mg + Ferro 10 mg + Cálcio 103,5 + Fosfato 80mg + Cobre 1mg + Potássio 4mg + Manganês 1mg + Magnésio 5mg + Zinco 1mg + Lecitina de soja 92mg .(VITERGAN MASTER) (04-06-4140)	MARJAN C130	1,885	2.827,50
489	120,000	UND	Levodopa + cardidopa + entacapona 100/25/200 mg - compr (46-01-0198)	NOVARTIS	5,40	648,00
623	50,000	AMP	Penicilina G. benzatina 1.200.000UI C/ diluente inj. (04-06-2127)	TEUTO	9,36	468,00
624	50,000	AMP	Penicilina G.benzatina 600.000 UI c/diluente inj. (04-06-2128)	TEUTO	8,40	420,00
753	476 30 60,000	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr (04-06-4323)	BAYER	6,38	3.126,20
791	160,000	FR	Ticagrelor 90 mg - compr. (04-06-0013)	ASTRA ZENEC.	4,19	251,40
805	2,000	AMP	Vitamina A + D - 10 ml gotas (04-06-2173)	SANVAL	2,76	441,60
			Zuclopentixol Depot 200 mg - 1 ml inj (46-01-0159)	LUNDBECK	57,90	115,80

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral:	23.698,88
Desconto:	0,00
Total Líquido:	23.698,88

Pato Branco, 6 de Setembro de 2018

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

Samir Rodrigo Kalinoski



017714
9

Fw: RE: AF 2391 E 2410

De: DAVISA MEDICAMENTOS
Para: compras_pedidos@conims.com.br
Cópia:
Assunto: Fw: RE: AF 2391 E 2410
Enviada em: 10/09/2018 | 14:02
Recebida em: 10/09/2018 | 14:03

AR FIORENZA... .pdf 56.27 KB

AR FIORENZA... .pdf 118.73 KB

recebido

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

De: AR FIORENZANO <fiorenzanomed@yahoo.com.br>
Para: DAVISA MEDICAMENTOS <davisa.medicamentos@yahoo.com.br>
Enviado: segunda-feira, 10 de setembro de 2018 13:47:31 BRT
Assunto: Fw: RE: AF 2391 E 2410

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

De: Almoxarifado - CONIMS <compras_pedidos@conims.com.br>
Para: "fiorenzanomed@yahoo.com.br" <fiorenzanomed@yahoo.com.br>
Enviado: segunda-feira, 10 de setembro de 2018 13:23:04 BRT
Assunto: RE: AF 2391 E 2410

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Att,

Regiane Lanzarin Horta
Crf 14.898
Almoxarifado/Compras
Central de Abastecimento Farmacêutico
Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná
Telefone: (46) 3313-3550 - Ramal: 2083
<http://www.conims.com.br>

De: "AR FIORENZANO" <fiorenzanomed@yahoo.com.br>
Enviada: 2018/09/10 11:21:08
Para: compras_pedidos@conims.com.br
Assunto: Re: AF 2391 E 2410

Bom dia Regi,

Não veio o anexo.

Att. Michel Marcello

em segunda-feira, 10 de setembro de 2018 11:19:26 BRT, Almoxarifado - CONIMS <compras_pedidos@conims.com.br> escreveu:

Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacio
AF(s) n°:

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

Att,

Regiane Lanzarin Horta
Crf 14.898
Almoxarifado/Compras
Central de Abastecimento Farmacêutico
Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná
Telefone: (46) 3313-3550 - Ramal: 2083
<http://www.conims.com.br>

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

017715

NFe nº

00.004.741

Série

002

DAVISA
Distribuidora de Medicamentos

A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

Nº.: 00.004.741

Série: 002

Folha: 1 de 2



Chave de Acesso

4118.0910.8698.9000.0126.5500.2000.0047.4110.0004.7410

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

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS

Protocolo e Data de Autorização de Uso

Inscrição Estadual ou RG

9048218374

Inscrição Estadual do Substituto Tributário

CNPJ ou CPF

10.869.890/0001-26

141180159200622 18/09/2018 9:53:19

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social

Consórcio Intermunicipal De Saúde

Endereço

Rua Osvaldo Aranha, 376

Cidade

PATO BRANCO

Fone

(46)2604-0780

Bairro/Distrito

Centro

Estado

PR

CNPJ ou CPF

00.136.858/0001-88

CEP

85.501-037

Data de Emissão

18/09/2018

Data de Saída/Entrada

18/09/2018

Hora da Saída/Entrada

Duplicatas

1 18/10/2018 R\$14.564,35

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS ST	0,00	Valor do ICMS ST	0,00	Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	26,08 %	3.798,79	Valor Total dos Produtos	14.564,36
Frete	0,00	Seguro	0,00	Descontos	0,00	Outras Despesas	0,00	Valor do IPI	0,00	0,00	Valor Total da Nota	14.564,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social	Davisa Distribuidora De Medicamentos Ltda			Frete por Conta	0 - Emitente	Código ANTT	Placa	UF	PR	CNPJ	10.869.890/0001-26
Endereço	Av. Prefeito Guiomar De Jesus Lopes			Cidade	FRANCISCO BELTRAO			UF	PR	Inscrição Estadual ou RG	
Quantidade	18	Espécie		Marca		Numeração		Peso Bruto	0,000	Peso Líquido	0,000

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0000928	Zuclopentixol Depot 200 mg - 1 ml inj Lote: 2563008 Qtde: 0,000 Fab.: 01/10/2017 Val.: 30/10/2020 Controlado: C1	30049079	040	5102	AMP	2,00	57,9000	0,00	115,80	0,00	0,00	0,00	00	00
0000874	Betametasona+cetoconazol+ neomicina - 0,64 +20+2,5 mg/g - 30 gr Lote: 18000290 Qtde: 542,000 Fab.: 01/01/2018 Val.: 30/01/2020	30049077	040	5102	BING	105,00	2,9700	0,00	311,85	0,00	0,00	0,00	00	00
0000768	Brometo de N-Butilescopolamina 10 mg+paracetamol 500 mg-comp Lote: 1804869 Qtde: 2.680,000 Fab.: 01/05/2018 Val.: 30/05/2020	30049045	040	5102	CPR	3.300,00	0,5940	0,00	1.960,20	0,00	0,00	0,00	00	00
0000373	Brometo de tiotrópio 2,5 mcg - 4 ml Lote: 704335 Qtde: 80,000 Fab.: 01/05/2018 Val.: 30/05/2020	30049099	040	5102	FR	120,00	4,0300	0,00	483,60	0,00	0,00	0,00	00	00
0000487	Bromoprida 4 mg/ml - 20 ml-gotas Lote: 180645A Qtde: 0,000 Fab.: 01/06/2018 Val.: 30/06/2020	30049045	040	5102	FR	200,00	0,9600	0,00	192,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0001792	Castanha da Índia 300 mg- dragea Lote: 41221 Qtde: 0,000 Fab.: 01/08/2018 Val.: 30/08/2020	30049099	040	5102	CPR	2.280,00	0,3600	0,00	820,80	0,00	0,00	0,00	00	00
0001792	Castanha da Índia 300 mg- dragea Lote: 41222 Qtde: 0,000 Fab.: 01/08/2018 Val.: 30/08/2020	30049099	040	5102	CPR	4.920,00	0,3600	0,00	1.771,20	0,00	0,00	0,00	00	00
0000397	Ceftriaxona 500 mg. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%)inj. Lote: 556121A Qtde: 14,000 Fab.: 01/04/2018 Val.: 30/04/2020	30042059	040	5102	AMP	50,00	5,9520	0,00	297,60	0,00	0,00	0,00	00	00
0001712	Clortalidona 25 mg compr. Lote: 0N9839 Qtde: 0,000 Fab.: 01/06/2018 Val.: 30/06/2020	30049076	040	5102	CPR	2.220,00	0,1549	0,00	343,88	0,00	0,00	0,00	00	00

Cálculo do ISSQN

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

Dados Adicionais

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
----------------------------	--------------------

Dados Bancários para Depósito: Banco Cecred (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9
Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL Nº46/2017- aut de fornecimento 2410/2018

Reservado ao Fisco

19.09.18
[Assinatura]

DAVISA

Distribuidora de Medicamentos

A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

Nº.: 00.004.741

Série: 002

Folha: 2 de 2



Chave de Acesso

4118.0910.8698.9000.0126.5500.2000.0047.4110.0004.7410

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

Natureza da Operação VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS		Protocolo e Data de Autorização de Uso 141180159200622 18/09/2018 9:53:19	
Inscrição Estadual ou RG 9048218374	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	CNPJ ou CPF 10.869.890/0001-26	

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social Consórcio Intermunicipal De Saúde		CNPJ ou CPF 000139	00.136.858/0001-88		Data de Emissão 18/09/2018
Endereço Rua Osvaldo Aranha, 376		Bairro/Distrito Centro	CEP 85.501-037	Data de Saída/Entrada 18/09/2018	
Cidade PATO BRANCO	Fone (46)2604-0780	Estado PR	Inscrição Estadual ou RG Isento	Hora da Saída/Entrada	

Duplicatas

1	18/10/2018	R\$14.564,35
---	------------	--------------

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo do ICMS ST 0,00	Valor do ICMS ST 0,00	Valor Aprox. Impostos (% e R\$) 26,08 %	3.798,79	Valor Total dos Produtos 14.564,36
Frete 0,00	Seguro 0,00	Descontos 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Total da Nota 14.564,36	

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social Davisa Distribuidora De Medicamentos Ltda	Frete por Conta 0 - Emitente	Código ANTT	Placa 000-0000	UF PR	CNPJ 10.869.890/0001-26
Endereço Av. Prefeito Guiomar De Jesus Lopes	Cidade FRANCISCO BELTRÃO	UF PR	Inscrição Estadual ou RG		
Quantidade 18	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto 0,000	Peso Líquido 0,000

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	GST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0000519	Dissulfiram 250 mg - compr. Lote: 825517 Qtde: 0,000 Fab.: 01/03/2018 Val.: 30/09/2019 Controlado: C1	30049059	040	5102	CPR	40,00	0,3100	0,00	12,40	0,00	0,00	0,00	00	00
0001099	Doxiciclina 100 mg. dragea Lote: 18000283 Qtde: 88.680,000 Fab.: 30/01/2018 Val.: 30/01/2020	30042099	040	5102	CPR	4.700,00	0,1280	0,00	601,60	0,00	0,00	0,00	00	00
0001713	Ferripotmalose 100mg + Acido Fólico 0,35mg comp Lote: 415191 Qtde: 0,000 Fab.: 01/04/2018 Val.: 30/04/2020	30049099	040	5102	CPR	150,00	1,2980	0,00	194,70	0,00	0,00	0,00	00	00
0000083	Ginseng 40mg + V it.A 4.000 U.I + V it.B1 2mg + V it.B1 2.2mg + V it.B6 10mg + V Lote: H815 Qtde: 0,000 Fab.: 01/11/2017 Val.: 30/11/2019	30045090	040	5102	CAP	1.230,00	1,8850	0,00	2.318,55	0,00	0,00	0,00	00	00
00550	Levodopa + cardiodopa + entacopona 100/25/200 mg - co mpr Lote: 1789104 Qtde: 0,000 Fab.: 01/03/2017 Val.: 30/03/2019 Controlado: C1	30049035	040	5102	CPR	120,00	5,4000	0,00	648,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0000439	Penicilina G. benzatina 1.200.000UI C/ diluente inj. Lote: 2505444 Qtde: 0,000 Fab.: 01/08/2017 Val.: 30/08/2019	30041013	040	5102	AMP	50,00	9,3600	0,00	468,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0001606	Penicilina G. benzatina 600.000 UI c/diluente inj. Lote: 2501144 Qtde: 280,000 Fab.: 01/12/2016 Val.: 30/12/2018	30049099	040	5102	AMP	50,00	8,4000	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0000268	Rivaroxabana 20 mg - compr Lote: BXHUHV2 Qtde: 0,000 Fab.: 01/09/2017 Val.: 30/9/2020	30049079	040	5102	CPR	476,00	6,3800	0,00	3.036,88	0,00	0,00	0,00	00	00
0001710	Ticagrelor 90 mg - compr. Lote: 48562 Qtde: 0,000 Fab.: 01/10/2017 Val.: 30/09/2020	30049069	040	5102	CPR	30,00	4,1900	0,00	125,70	0,00	0,00	0,00	00	00
0000295	Vitamina A + D - 10 ml gotas Lote: AV762 Qtde: 104,000 Fab.: 03/04/2018 Val.: 31/03/2020	30045040	040	5102	FR	160,00	2,7600	0,00	441,60	0,00	0,00	0,00	00	00

Cálculo do ISSQN

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

Dados Adicionais

Informações Complementares Dados Bancários para Depósito: Banco Cepred (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9 Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL Nº46/2017- aut de fornecimento 2410/2018	Reservado ao Fisco	Consórcio Intermunicipal de Saúde em	CERTIFICADO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
---	--------------------	--------------------------------------	--

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

017717

NFe nº
00.004.770
Série
002

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

DAVISA
Distribuidora de Medicamentos

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
Nº.: 00.004.770
Série: 002
Folha: 1 de 1



Chave de Acesso

4118.0910.8698.9000.0126.5500.2000.0047.7010.0004.7706

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

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS

Protocolo e Data de Autorização de Uso

141180164996775 26/09/2018 14:22:56

Inscrição Estadual ou RG
9048218374

Inscrição Estadual do Substituto Tributário

CNPJ ou CPF

10.869.890/0001-26

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social

Consórcio Intermunicipal De Saúde

000139

CNPJ ou CPF

00.136.858/0001-88

Data de Emissão

26/09/2018

Endereço

Rua Osvaldo Aranha, 376

Bairro/Distrito

Centro

CEP

85.501-037

Data de Saída/Entrada

26/09/2018

Cidade

PATO BRANCO

Fone

(46)2604-0780

Estado

PR

Inscrição Estadual ou RG

Isento

Hora da Saída/Entrada

Duplicatas

1 26/10/2018 R\$6.796,96

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS ST	0,00	Valor do ICMS ST	0,00	Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	28,95 %	1.967,81	Valor Total dos Produtos	6.796,97
Frete	0,00	Seguro	0,00	Descontos	0,00	Outras Despesas	0,00	Valor do IPI	0,00	0,00	Valor Total da Nota	6.796,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social	Davisa Distribuidora De Medicamentos Ltda			Frete por Conta	0 - Emitente	Código ANTT		Placa	000-0000	UF	PR	CNPJ	10.869.890/0001-26
Endereço	Av. Prefeito Guiomar De Jesus Lopes			Cidade	FRANCISCO BELTRAO			UF	PR	Inscrição Estadual ou RG			
Quantidade	12	Espécie		Marca		Numeração		Peso Bruto	0,000	Peso Líquido	0,000		

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0000268	Rivaroxabana 20 mg - compr Lote: BXHUHX1 Qtde: 0,000 Fab.: 01/08/2018 Val.: 30/08/2020	30049079	040	5102	CPR	14,00	6,3800	0,00	89,32	0,00	0,00	0,00	00	00
0001038	Ceftriaxona 1 g. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%) inj. Lote: 573520A Qtde: 908,000 Fab.: 30/07/2018 Val.: 30/07/2020	30042059	040	5102	FR/A	460,00	8,5200	0,00	3.919,20	0,00	0,00	0,00	00	00
0001712	Cbirtakidona 25 mg compr. Lote: 0M3721 Qtde: 30,000 Fab.: 01/04/2018 Val.: 30/04/2020	30049076	040	5102	CPR	30,00	0,1549	0,00	4,65	0,00	0,00	0,00	00	00
0000519	Dissulfiram 250 mg - compr. Lote: 825516 Qtde: 0,000 Fab.: 01/03/2018 Val.: 30/09/2019 Controlado: C1	30049059	040	5102	CPR	8.980,00	0,3100	0,00	2.783,80	0,00	0,00	0,00	00	00

27.09.18
[Signature]

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 27.09.18

Recebido [Signature]

Cálculo do ISSQN

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

Dados Adicionais

Informações Complementares
Dados Bancários para Depósito: Banco Cecred (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9
Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL Nº46/2017- aut de fornecimento 2410/2018

Reservado ao Fisco

017718
9

DAVISA
Distribuidora de Medicamentos

A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

Nº.: 00.004.809

Série: 002

Folha: 1 de 1



Chave de Acesso

4118.1010.8698.9000.0126.5500.2000.0048.0910.0004.8091

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

Natureza da Operação VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS		Protocolo e Data de Autorização de Uso 141180168137879 01/10/2018 14:41:05	
Inscrição Estadual ou RG 9048218374	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	CNPJ ou CPF 10.869.890/0001-26	

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social Consórcio Intermunicipal De Saúde		CNPJ ou CPF 000139 00.136.858/0001-88	Data de Emissão 01/10/2018
Endereço Rua Osvaldo Aranha, 376		Bairro/Distrito Centro	CEP 85.501-037
Cidade PATO BRANCO	Fone (46)2604-0780	Estado PR	Inscrição Estadual ou RG Isento
Data de Saída/Entrada 01/10/2018		Hora da Saída/Entrada	

Aplicatas

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo do ICMS ST 0,00	Valor do ICMS ST 0,00	Valor Aprox. Impostos (% e R\$) 28,87 % 351,48	Valor Total dos Produtos 1.217,40
Frete 0,00	Seguro 0,00	Descontos 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Total da Nota 1.217,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social Rede Parana Express		Frete por Conta 0 - Emitente	Código ANTT	Placa 000-0000	UF PR	CNPJ 28.461.260/0001-83
Endereço Rua Silvia Abdala, 25		Cidade FRANCISCO BELTRAO		UF PR	Inscrição Estadual ou RG	
Quantidade 2	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto 0,000	Peso Líquido 0,000	

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0001710	Ticagrelor 90 mg - compr. Lote: 49042 Qtde: 30,000 Fab.: 01/12/2017 Val.: 30/11/2020	30049069	040	5102	CPR	30,00	4,1900	0,00	125,70	0,00	0,00	0,00	00	00
0000553	Becbmetasona 250 mcg spray Lote: 1079761 Qtde: 0,000 Fab.: 01/06/2018 Val.: 30/06/2020	30043290	040	5102	DS	4.600,00	0,1950	0,00	897,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0001713	Ferroimaltose 100mg + Acido Fólico 0,35mg comp Lote: 422524 Qtde: 0,000 Fab.: 01/08/2018 Val.: 30/07/2020	30049099	040	5102	CPR	150,00	1,2980	0,00	194,70	0,00	0,00	0,00	00	00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 02, 10, 18

Recebido *SAMIA*

02.10.2018
B

Cálculo do ISSQN

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

Dados Adicionais

Informações Complementares Dados Bancários para Depósito: Banco Cered (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9 Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL Nº46/2017- aut de fornecimento 2410/2018	Reservado ao Fisco
--	--------------------

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

017719
 29

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2503/2018

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: 321
 Data da Adjudicação: 19/09/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3047)

Folha: 1/1

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

Prezados Senhores,

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

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
73	990,000	UND	Atorvastatina cálcica 20mg - compr (04-06-3144)	CIMED	0,229	226,71
84	6.800,000	Dose	Beclometasona 250 mcg spray (04-06-1960)	CHIESI	0,195	1.326,00
127	100,000	FR	Bromoprida 4 mg/ml - 20 ml- gotas (04-06-4263) (UN)	MARIOL	0,96	96,00
169	100,000	AMP	Ceftriaxona 1 g. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%) inj. (04-06-4319)	EURO FARMA	8,52	852,00
171	50,000	AMP	Ceftriaxona 500 mg. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%) inj. (04-06-1833)	EURO FARMA	5,952	297,60
512	54,000	UND	Linagliptina 5 mg - compr. (04-06-0061)	BOEHRINGER	5,24	282,96
553	300,000	UND	Pregabalina 150 mg - cáps. (46-01-0137) c130	MEDQUIMICA	0,72	216,00
693	84,000	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr (04-06-4323)	BAYER	6,38	535,92

Total Geral:	3.833,19
Desconto:	0,00
Total Líquido:	3.833,19

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 19 de Setembro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almoç. Manut. e Frotas

Res. 021/2018

Samir Rodrigo Kalinoski

017720

ES

DAVISA

Distribuidora de Medicamentos

A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos
LtdaAv Guiomar De Jesus Lopes 143 Sib
Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR**DANFE**Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica**1 - SAÍDA**

Nº.: 00.004.810

Série: 002

Folha: 1 de 1



Chave de Acesso

4118.1010.8698.9000.0126.5500.2000.0048.1010.0004.8106

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

Natureza da Operação VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS		Protocolo e Data de Autorização de Uso 141180168137124 01/10/2018 14:40:32	
Inscrição Estadual ou RG 9048218374	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	CNPJ ou CPF 10.869.890/0001-26	

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social Consórcio Intermunicipal De Saúde		000139	CNPJ ou CPF 00.136.858/0001-88	Data de Emissão 01/10/2018
Endereço Rua Osvaldo Aranha, 376		Bairro/Distrito Centro	CEP 85.501-037	Data de Saída/Entrada 01/10/2018
Cidade PATO BRANCO	Fone (46)2604-0780	Estado PR	Inscrição Estadual ou RG Isento	Hora da Saída/Entrada

plicatas

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo do ICMS ST 0,00	Valor do ICMS ST 0,00	Valor Aprox. Impostos (% e R\$) 27,30 % 508,23	Valor Total dos Produtos 1.861,92
Frete 0,00	Seguro 0,00	Descontos 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Total da Nota 1.861,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social Rede Parana Express	Frete por Conta 0 - Emitente	Código ANTT	Placa 000-0000	UF PR	CNPJ 28.461.260/0001-83
Endereço Rua Sílvia Abdala, 25	Cidade FRANCISCO BELTRAO	UF PR	Inscrição Estadual ou RG		
Quantidade 3	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto 0,000	Peso Líquido 0,000

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0000268	Rivaroxabana 20 mg - compr Lote: BXHUF22 Qtde: 868,000 Fab.: 01/10/2017 Val.: 30/10/2020	30049079	040	5102	CPR	84,00	6,3800	0,00	535,92	0,00	0,00	0,00	00	00
0000553	Beclometasona 250 mcg spray Lote: 1079761 Qtde: 0,000 Fab.: 01/06/2018 Val.: 30/06/2020	30043290	040	5102	DS	6.800,00	0,1950	0,00	1.326,00	0,00	0,00	0,00	00	00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços

constantes no presente.

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 02, 10, 18

Recebido

SAMIC

02.10.2018
LJ**Cálculo do ISSQN**

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

Dados Adicionais

Informações Complementares Dados Bancários para Depósito: Banco Cecred (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9 Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL Nº48/2017- aut de fornecimento 2503/2018	Reservado ao Fisco
---	--------------------

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor



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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

Nº.: 00.004.773

Série: 002

Folha: 1 de 1



Chave de Acesso

4118.0910.8698.9000.0126.5500.2000.0047.7310.0004.7732

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

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS

Protocolo e Data de Autorização de Uso

141180185001220 28/09/2018 14:28:15

Inscrição Estadual ou RG
9048218374

Inscrição Estadual do Substituto Tributário

CNPJ ou CPF
10.869.890/0001-26

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social Consórcio Intermunicipal De Saúde		CNPJ ou CPF 000139 00.136.858/0001-88	Data de Emissão 26/09/2018
Endereço Rua Osvaldo Aranha, 376		Bairro/Distrito Centro	CEP 85.501-037
Cidade PATO BRANCO	Fone (46)2604-0780	Estado PR	Inscrição Estadual ou RG Isento
Data de Saída/Entrada 26/09/2018		Hora da Saída/Entrada	

Licatas

1 26/10/2018 R\$1.659,27

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo do ICMS ST 0,00	Valor do ICMS ST 0,00	Valor Aprox. Impostos (% e R\$) 28,16 % 467,20	Valor Total dos Produtos 1.659,27
Frete 0,00	Seguro 0,00	Descontos 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Total da Nota 1.659,27

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social Davisa Distribuidora De Medicamentos Ltda	Frete por Conta 0 - Emitente	Código ANTT	Placa 000-0000	UF PR	CNPJ 10.869.890/0001-26
Endereço Av. Prefeito Guiomar De Jesus Lopes	Cidade FRANCISCO BELTRAO	UF PR	Inscrição Estadual ou RG		
Quantidade 4	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto 0,000	Peso Líquido 0,000

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0001375	Linagliptine 5 mg - compr. Lote: B00405 Qtde: 0,000 Fab.: 01/12/2017 Val.: 30/12/2020	30049069	040	5102	CPR	54,00	5,2400	0,00	282,96	0,00	0,00	0,00	00	00
0001092	Atorvastatina cálcica 20mg - compr Lote: 1805991 Qtde: 3.960,000 Fab.: 01/03/2018 Val.: 30/03/2020	30049099	040	5102	CPR	990,00	0,2290	0,00	226,71	0,00	0,00	0,00	00	00
0001038	Ceftriaxona 1 g. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%) inj. Lote: 554032A Qtde: 877,000 Fab.: 01/04/2018 Val.: 30/04/2020	30042059	040	5102	FR/A	100,00	8,5200	0,00	852,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0000393	Ceftriaxona 500 mg. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%) inj. Lote: 551199A Qtde: 286,000 Fab.: 01/03/2018 Val.: 30/03/2020	30042059	040	5102	AMP	50,00	5,9520	0,00	297,60	0,00	0,00	0,00	00	00

27.09.2018

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços

constantes no presente.

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 27.09.18

Recebido SAMIL

Cálculo do ISSQN

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

Dados Adicionais

Informações Complementares Dados Bancários para Depósito: Banco Cecred (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9 Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL Nº46/2017- aut de fornecimento 2503/2018	Reservado ao Fisco
---	--------------------

017722
g**URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 217 - CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: fiorenzanomed@yahoo.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 217 - CONIMS

Enviada em: 04/10/2018 | 13:13

Recebida em: 04/10/2018 | 13:13

20181004120... .pdf 195.97 KB

-- Boa Tarde

Segue em anexo Notificação nº 217/2018, 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 13:08:27

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.04.2018 12:03:48 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



017723

g

Re: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 217 - CONIMS

De: AR FIOREZZANO

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 217 - CONIMS

Enviada em: 05/10/2018 | 13:56

Recebida em: 05/10/2018 | 13:56

Boa tarde Catia !**Sendo faturado e despachado hoje a mercadoria.****Att. Michel Marcello
46 3524 3136
AR FIOREZZANO**

Em quinta-feira, 4 de outubro de 2018 13:13:08 BRT, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

-- Boa Tarde

Segue em anexo Notificação nº 217/2018, 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 13:08:27

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.04.2018 12:03:48 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

017722
cg



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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
Nº.: 00.004.871
Série: 002
Folha: 1 de 1.

Chave de Acesso
4118.1010.8698.9000.0126.5500.2000.0048.7110.0004.8713

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

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

Inscrição Estadual ou RG: 9048218374 Inscrição Estadual do Substituto Tributário: _____ Protocolo e Data de Autorização de Uso: 141180171492685 05/10/2018 15:13:56

CNPJ ou CPF: 10.869.890/0001-26

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

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

Endereço: Rua Osvaldo Aranha, 376 CNPJ ou CPF: 000139 00.136.858/0001-88 Data de Emissão: 05/10/2018

Cidade: PATO BRANCO Bairro/Distrito: Centro CEP: 85.501-037 Data de Saída/Entrada: 05/10/2018

Fone: (46)2604-0780 Estado: PR Inscrição Estadual ou RG: Isento Hora da Saída/Entrada: _____

Duplicatas

1	04/11/2018	R\$312,00
---	------------	-----------

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS ST	0,00	Valor do ICMS ST	0,00	Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	26,75 %	83,46	Valor Total dos Produtos	312,00
Frete	0,00	Seguro	0,00	Descontos	0,00	Outras Despesas	0,00	Valor do IPI	0,00	0,00	Valor Total da Nota	312,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social: Davisa Distribuidora De Medicamentos Ltda Frete por Conta: 0 - Emitente Código ANTT: _____ Placa: _____ UF: PR CNPJ: 10.869.890/0001-26

Endereço: Av. Prefeito Guiomar De Jesus Lopes Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR Inscrição Estadual ou RG: _____

Quantidade: 0 Espécie: _____ Marca: _____ Numeração: _____ Peso Bruto: 0,000 Peso Líquido: 0,000

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0001714	Pregabalina 150 mg - cáps. Lote: G801117 Qtde: 1.500,000 Fab.: 01/01/2018 Val.: 3 01/12/2019 Controlado: C1	30049039	040	5102	CPR	300,00	0,7200	0,00	216,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0000467	Bromoprida 4 mg/ml - 20 ml- gotas Lote: 180663A Qtde: 0,000 Fab.: 01/06/2018 Val.: 30/06/ 2020	30049045	040	5102	FR	100,00	0,9600	0,00	96,00	0,00	0,00	0,00	00	00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 09/10/18

Recebido SAMIN

Cálculo do ISSQN

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

Dados Adicionais

Informações Complementares: _____

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

Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL N°46/2017- aut de fornecimento 2503/2018

Reservado ao Fisco: _____

017725

8

DAVISA

Distribuidora de Medicamentos

A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos
LtdaAv Guiomar De Jesus Lopes 143 Sib
Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR**DANFE**Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica**1 - SAÍDA**

Nº.: 00.004.870

Série: 002

Folha: 1 de 1



Chave de Acesso

4118.1010.8698.9000.0126.5500.2000.0048.7010.0004.8708

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

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS

Inscrição Estadual ou RG

9048218374

Inscrição Estadual do Substituto Tributário

Protocolo e Data de Autorização de Uso

141180171493482 05/10/2018 15:14:38

CNPJ ou CPF

10.869.890/0001-26

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social

Consórcio Intermunicipal De Saúde

Endereço

Rua Osvaldo Aranha, 376

000139

CNPJ ou CPF

00.136.858/0001-88

Data de Emissão

05/10/2018

Cidade

PATO BRANCO

Bairro/Distrito

Centro

CEP

85.501-037

Data de Saída/Entrada

05/10/2018

Fone

(46)2604-0780

Estado

PR

Inscrição Estadual ou RG

Isento

Hora da Saída/Entrada

Duplicatas

1 04/11/2018

R\$643,35

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	29,44 %	643,35
Frete	Seguro	Descontos	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	643,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa	UF	CNPJ
Rede Parana Express	0 - Emitente			PR	28.461.260/0001-83
Endereço	Cidade			UF	Inscrição Estadual ou RG
Rua Silvia Abdala, 25	FRANCISCO BELTRAO			PR	
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
2				2 kg	0,000

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0000083	Ginseng 40mg + V it.A 4.000 U.I + V it.B1 2mg + V it.B1 2mg + V it.B6 10mg + V Lote: H816 Qtde: 0,000 Fab.: 01/12/2017 Val.: 30/12/2019	30045090	040	5102	CAP	270,00	1,8850	0,00	508,95	0,00	0,00	0,00	00	00
0000315	Carvão ativado 250mg caps. Lote: 1813713 Qtde: 0,000 Fab.: 01/04/2018 Val.: 30/04/2020	30049099	040	5102	CPR	160,00	0,6000	0,00	96,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0000889	Cloridrato de Fexofenadina 120mg - comp Lote: 2954932 Qtde: 0,000 Fab.: 01/02/2018 Val.: 28/02/2020	30049069	040	5102	CPR	40,00	0,9600	0,00	38,40	0,00	0,00	0,00	00	00

CERTIFICADO, o recebimento dos materiais e/ou serviços

constantes no presente.

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 09/10/18

Recebido

SAMIA

Cálculo do ISSQN

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

Dados Adicionais

Informações Complementares

Dados Bancários para Depósito: Banco Ccred (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9
Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL Nº46/2017 - aut de fornecimento 2410/2018

Reservado ao Fisco

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

017726

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

NFe nº

00.004.909

Série

002

DAVISA

Distribuidora de Medicamentos

A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

Nº.: 00.004.909

Série: 002

Folha: 1 de 1



Chave de Acesso

4118.1010.8698.9000.0126.5500.2000.0049.0910.0004.9093

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

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS

Protocolo e Data de Autorização de Uso

141180178018308 17/10/2018 13:45:40

Inscrição Estadual ou RG

9048218374

Inscrição Estadual do Substituto Tributário

CNPJ ou CPF

10.869.890/0001-26

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social

Consórcio Intermunicipal De Saúde

Endereço

Rua Osvaldo Aranha, 376

000139

CNPJ ou CPF

00.136.858/0001-88

Data de Emissão

17/10/2018

Cidade

PATO BRANCO

Bairro/Distrito

Centro

GEP

85.501-037

Data de Saída/Entrada

17/10/2018

Fone

(46)2604-0780

Estado

PR

Inscrição Estadual ou RG

Isento

Hora da Saída/Entrada

Duplicatas

1 16/11/2018

R\$204,00

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	26,75 %	204,00
Frete	Seguro	Descontos	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	204,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

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

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCMSII	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0000315	Carvão ativado 250mg caps. Lote: 1819063 Qtde: 0,000 Fab.: 01/05/2018 Val.: 30/05/2020	30049099	040	5102	CPR	340,00	0,6000	0,00	204,00	0,00	0,00	0,00	00	00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços

constantes no presente.

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 24.10.18

Recebido

SAMI

Cálculo do ISSQN

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

Dados Adicionais

Informações Complementares

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

Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL Nº46/2017- aut de fornecimento 2410/2018

Reservado ao Fisco

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

017727

NFe nº
00.004.952
Série
002

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Receptor

DAVISA
Distribuidora de Medicamentos

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

Nº: 00.004.952

Série: 002

Folha: 1 de 1



Chave de Acesso

4118.1010.8698.9000.0126.5500.2000.0049.5210.0004.9523

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

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS

Protocolo e Data de Autorização de Uso

141180181389658 23/10/2018 9:09:57

Inscrição Estadual ou RG
9048218374

Inscrição Estadual do Substituto Tributário

CNPJ ou CPF

10.869.890/0001-26

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social

Consórcio Intermunicipal De Saúde

000139

CNPJ ou CPF

00.136.858/0001-88

Data de Emissão

23/10/2018

Endereço

Rua Osvaldo Aranha, 376

Bairro/Distrito

Centro

CEP

85.501-037

Data de Saída/Entrada

23/10/2018

Cidade

PATO BRANCO

Fone

(46)2604-0780

Estado

PR

Inscrição Estadual ou RG

Isento

Hora da Saída/Entrada

Folhas

1 22/11/2018 R\$272,80

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS ST	0,00	Valor do ICMS ST	0,00	Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	26,75 % 72,97	Valor Total dos Produtos	272,80
Frete	0,00	Seguro	0,00	Descontos	0,00	Outras Despesas	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Total da Nota	272,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social	B. Transportes Ltda	Frete por Conta	0 - Emitente	Código ANTT		Placa	000-0000	UF	SC	CNPJ	04.353.469/0001-65
Endereço	Av Getulio Vargas, 3540	Cidade	CHAPECO	UF	SC	Inscrição Estadual ou RG					
Quantidade	06	Espécie		Marca		Numeração		Peso Bruto	008 0,000	Peso Líquido	10kg 0,000

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0000519	Dissulfiram 250 mg - compr. Lote: 828746 Qtde: 0,000 Fab.: 01/05/2018 Val.: 30/10/2019 Controlado: C1	30049059	040	5102	CPR	880,00	0,3100	0,00	272,80	0,00	0,00	0,00	00	00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 23.10.18
Recebido SAMI

Cálculo do ISSQN

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

Dados Adicionais

Informações Complementares

Dados Bancários para Depósito: Banco Ceced (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9
Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL Nº46/2017- aut de fornecimento 2410/2018

Reservado ao Fisco

AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

44.734.671/0001-51

374.007.758.117

CRISTÁLIA - PRODUTOS QUÍMICOS
FARMACÊUTICOS LTDA.

ROD. ITAPIRA - LINDÓIA KM 14

CEP 13970-970 - ITAPIRA - SP

Ref.: Pregão Presencial nº 46/2017

Autorização de Fornecimento nº 2754/2018

Item
Halo Decanoato 70,52mg/ml - Sol. Inj. - Cx. c/ 25 amp. x 1ml

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA., pessoa jurídica de direito privado, com sede na Rodovia Itapira/Lindóia, km. 14, na Cidade de Itapira-SP, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 44.734.671/0001-51, com inscrição estadual nº 374.007.758.117, vem através de seu Representante Legal abaixo assinado, *mui* respeitosamente à Vossa Senhoria, apresentar e requerer ao final o quanto segue:

O Cristália, Complexo Industrial Farmoquímico e de Biotecnologia, com 5.300 colaboradores, preza pelos investimentos em desenvolvimento de profissionais, aquisição de equipamentos e construção de novas unidades de pesquisa e produção, sendo, hoje, um Complexo focado em Pesquisa, Desenvolvimento e Inovação.

Atualmente, seu portfólio farmoquímico apresenta dezenas de insumos farmacêuticos ativos (IFAs), sendo produtor de 53% dos princípios ativos dos produtos comercializados e responsável por exportar princípios ativos e produtos acabados para mais de 30 países. Em contraposição, o Brasil, hoje, limita-se a produzir internamente apenas 10% dos IFAs, importando 90% do que utiliza.

Tendo como missão colaborar para a melhoria das condições de tratamento de saúde da população, inovando, desenvolvendo, produzindo, comercializando e proporcionando acesso a produtos com qualidade e preço justo; e como visão ser uma empresa referência, com propósitos e valores que contribuam de forma ampla e inovadora para o desenvolvimento de produtos e serviços que possibilitem um viver mais saudável e longo aos seres humanos, seus valores são a inovação, o respeito, a qualidade e a excelência com simplicidade.

- Unidade I - Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Preta - Itapira/SP - CEP: 13970-970 - Tel./Fax: (19) 3843-9500
- Unidade II - Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-070 - Cx. Postal 124 - Tel./Fax: (19) 3863-9500
- Unidade III - Av. Nossa Senhora Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250
- Unidade IV - Rod. Monsenhor Clodoaldo de Paiva (SP 147) km 46,2 - Loteamento Nações Unidas - CEP: 13.974-632 Itapira/SP - Tel./Fax: (19) 3813-8720
- Edifício Valério - Rua Padre Eugênio Lopes, 361 - Morumbi - São Paulo/SP - CEP: 05615-010 - Tel./Fax: (11) 3723-6400
- Unidade V - Divisão Latínofarma - Rua Dr. Tomás Sepe, 489 - Cotia/SP - CEP: 06711-270 - Tel./Fax: (11) 4613-5900

Esta breve apresentação tem por objetivo demonstrar que o Cristália é uma sociedade empresária cuja atividade finalística é o setor de saúde e que vem pautando a sua atuação a partir da incessante busca por inovação tecnológica – concorrendo com multinacionais de grande porte e abastecendo o mercado interno a custos bem inferiores – e responsabilidade social, atuando pautada por valores e princípios que comprovam a sua retidão na condução dos seus negócios desde a sua criação.

Nesta qualidade, busca o Cristália sempre cumprir com as suas respectivas obrigações, evitando o desabastecimento de órgãos públicos, já que o laboratório é plenamente ciente da função social que exerce, agindo sempre em estrito cumprimento da legalidade.

No caso em exame, ocorreram interferências de fatores externos, que afetaram a cadeia produtiva do Cristália, o que levou à readequação das etapas de produção dos medicamentos, uma vez que o laboratório preza pela segurança e confiabilidade dele esperadas.

O Cristália ficou de mãos atadas quanto à entrega do medicamento mencionado, pois circunstâncias imprevisíveis, diretamente ligadas à atuação de terceiros, a impediu de cumprir com suas obrigações no prazo ajustado.

Diante dos fatos narrados esta sociedade empresária requer a prorrogação da entrega do item:

Item	Autorização de Fornecimento	Prorrogação para:
Halo Decanoato 70,52mg/ml - Sol. Inj. - Cx. c/ 25 amp. x 1ml	2754/2018	29/10/2018

Pedimos e esperamos deferimento.

Itapira/SP, 23 de outubro de 2018.

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTÁLIA - PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Fernando Nissot Seixas
Representante
(43) 99966-1634

- Unidade I – Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Preta - Itapira/SP - CEP: 13970-970 - Tel./Fax: (19) 3843-9500
- Unidade II – Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-070 - Cx. Postal 124 - Tel./Fax: (19) 3863-9500
- Unidade III – Av. Nossa Senhora Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250
- Unidade IV - Rod. Monsenhor Clodoaldo de Paiva (SP 147) km 46,2 – Loteamento Nações Unidas – CEP: 13.974-632 Itapira/SP - Tel./Fax: (19) 3843-9500
- Edifício Valério – Rua Padre Eugênio Lopes, 361 - Morumbi - São Paulo/SP - CEP: 05615-010 - Tel./Fax: (11) 3723-6400
- Unidade V - Divisão Latínofarma – Rua Dr. Tomás Sepe, 489 - Cotia/SP - CEP: 06711-270 - Tel./Fax: (11) 4613-5900

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

017730
 es

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2754/2018

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: 359
 Data da Adjudicação: 18/10/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3362)

Folha: 1/1

Fornecedor: **Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.** Código: 785 Telefone: 193863-9500
 Endereço: Rodovia Rodovia Itapira Lindoia, KM 14, Banco:
 Cidade: Itapira - SP - CEP: 13970-000 Agência:
 CNPJ: 44.734.671/0001-51 Inscrição Estadual: 374.007.758.117 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
104	2.000,000	UND	Biperideno 2 mg compr. (46-01-0008)	CRISTÁLIA	0,11	220,00
275	50,000	BISN	Colagenase + Clorafenicol 30 gr pomada dermatológica. (04-06-2000)	CRISTÁLIA	7,85	392,50
341	300,000	AMP	Dipropionato de Betametasona 5mg + fosfato dissódico de betametasona 2 mg inj. (04-06-2029)	CRISTÁLIA	2,20	660,00
446	800,000	UND	Haloperidol 5 mg compr. (46-01-0058)	CRISTÁLIA	0,065	52,00
448	25,000	AMP	Haloperidol decanoato 70,52 mg/ml - injetável (equivalente a 50 mg de haloperidol). (46-01-0059)	CRISTÁLIA	5,75	143,75
470	600,000	UND	Imipramina 25mg compr. (46-01-0064)	CRISTÁLIA	0,19	114,00
496	30,000	FR	Levomepromazina 4% 20 ml gotas (46-01-0072)	CRISTÁLIA	7,49	224,70
689	600,000	UND	Risperidona 2 mg - compr. (46-01-0099)	CRISTÁLIA	0,12	72,00
					Total Geral:	1.878,95
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	1.878,95

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 18 de Outubro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Ofício nº 1018/Lic.

Pato Branco/PR, 25 de outubro de 2018.

À
CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 09/2018 – Ref. Solicitação de Prorrogação de Prazo.

Em resposta ao pedido de prorrogação de prazo de entrega referente a Autorização de Fornecimento nº 2754/2018, informamos o **deferimento** conforme segue:

ITEM 448 – (Haloperidol decanoato 70,52 mg/ml - injetável); prazo para a entrega na data de **29/10/2018**, prazo este improrrogável;

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

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira



017732

eg

Ofício 1018, ref. resposta de prorrogação de prazo**De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** fernando_dicapel@hotmail.com**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** Ofício 1018, ref. resposta de prorrogação de prazo**Enviada em:** 25/10/2018 | 10:43**Recebida em:** 25/10/2018 | 10:43

20181025093... .pdf 66.30 KB

Bom dia

Segue em anexo Ofício 1018, ref. resposta de prorrogação de prazo

--

Atenciosamente,

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2018/10/25 10:40:03**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.25.2018 09:35:21 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

017733
eg**Pedido de Dilação de Prazo 7630.10.2018**

De: Daniel Fernando Gottems

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Pedido de Dilação de Prazo 7630.10.2018

Enviada em: 25/10/2018 | 17:04

Recebida em: 25/10/2018 | 17:04

7630.10.2018.pdf 480.07 KB

2440.2018.LICIT.pdf 1.61 MB

Boa tarde.

Segue anexo pedido de dilação de prazo.

Peço por gentileza que retornem a este e-mail com o deferimento ou indeferimento desta solicitação.

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

Atenciosamente,

**Daniel Fernando Gottems.**

Auxiliar Administrativo

Departamento de Licitação

+55 (45) 2103-1390

www.pratidonaduzzi.com.br

As informações contidas nesta mensagem são CONFIDENCIAIS, protegidas pelo sigilo legal e por direitos autorais. A divulgação, distribuição, reprodução ou qualquer outra forma de utilização do teor deste documento depende de autorização do emissor, sujeitando-se o infrator às sanções legais. Caso esta comunicação tenha sido recebida por engano, favor avisar imediatamente, respondendo esta mensagem.

127656 CONIMS - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - PATO BRANCO - PR

Toledo (PR), 25 de outubro de 2018

Pedido nº. 2760/18
Pregão nº. 046/2017
Carta nº. 7630/10/2018

Licitação: 15314
Ordem SAP: 2755091 - 2756008

NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA., pessoa jurídica de direito privado, situada Av. Egidio Munaretto, s/n, Km 03, Sala 01, Bairro Cesar Park, no município de Toledo/PR, inscrita no CNPJ/MF sob o n. 11.034.934/0001-60, VEM perante Vossa Senhoria solicitar **PRORROGAÇÃO DE PRAZO**, referente ao fornecimento dos medicamentos constantes no pedido supracitado.

Preliminarmente, é necessário esclarecer que a Requerente tem pleno conhecimento da responsabilidade da Administração Pública, no que diz respeito ao abastecimento de medicamentos à população. Por tal razão, trabalha incessantemente na comercialização de medicamentos de alta qualidade e confiabilidade, sem medir esforços para atingir o cumprimento dos itens em sua totalidade nos termos e prazos contratados.

Desta forma, a empresa **NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda.**, vem informar que não será possível fornecer os medicamentos do pedido supracitado em sua totalidade na data aprazada, visto que, conforme ofício nº.2316/2018/LICIT da indústria farmacêutica **Prati Donaduzzi & Cia Ltda** seu procedimento produtivo foi postergado. Vide anexo.

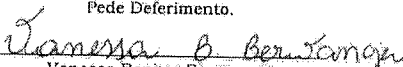
Em face do exposto, estando a empresa voltada para o melhor atendimento de seus clientes e considerando que age de boa-fé, requer com base no artigo 57, §1, II, da Lei de Licitações 8.666/93, seja aceito o presente pedido de **PRORROGAÇÃO DE PRAZO**, conforme previsões de faturamento e entrega descritas abaixo.

Tendo plena confiança no poder de julgar sensatamente e no discernimento desse r. Órgão, sem que haja necessidade de possíveis aplicações de sanções administrativas, manifestamos nossos votos de estima e consideração, e nos colocamos a disposição em caso e quaisquer esclarecimentos que possam surgir.

Código	Descrição	Quantidade	Previsão de Faturamento	Previsão de Entrega
272	PREDNI FOSF 3MG/ML PL 60 ML-VP	200	05/11/2018	08/11/2018

Sem mais para o momento, nos colocamos a disposição para sanar quaisquer dúvidas que possam surgir.

Termos em que,
Pede Deferimento.


Vanessa Benitez Berwanger
Representante Legal
NDS, Distribuidora de Medicamentos Ltda.

Aguardamos retorno para o e-mail daniel.gottems@pratidonaduzzi.com.br

À NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Ofício nº. 2440/2018/LICIT.

Ref. Fornecimento de medicamentos.

PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA., pessoa jurídica de direito privado, estabelecida à Rua Mitsugoro Tanaka, 145 – Centro Industrial Nilton Arruda, na Cidade de Toledo, Estado do Paraná – CEP 85903-630, inscrita no CNPJ nº 73.856.593/0001-66 e Inscrição Estadual nº 41806327-06, vem respeitosamente perante seus clientes, informar sobre o fornecimento de medicamentos conforme segue:

A empresa esclarece que, os medicamentos listados abaixo, se encontram em processo produtivo, ou seja, passando por análises para ser liberado para venda, distribuição e consumo.


Salientamos que, esse processo de análises segue o que preconiza a RDC 17 da ANVISA, a qual prevê que as indústrias farmacêuticas devem observar e seguir as Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, devendo cumprir suas diretrizes em todas as operações envolvidas na fabricação dos produtos, garantindo a qualidade dos medicamentos fabricados de acordo com o uso pretendido e requerido pelo registro. O cumprimento desses requisitos garante a obtenção de produtos confiáveis, seguros e eficazes, através dos estudos e testes. Todos os testes devem ser minuciosamente realizados para que os insumos possam ser liberados para a produção do medicamento.

Assim, configurando-se fatores imprevisíveis, alheios à vontade desta empresa, tais como, processos complexos de controle de qualidade exigidos pela ANVISA, que podem comprometer a entrega dos itens adjudicados tempestivamente.

Diante do exposto, segue abaixo tabela com previsão de faturamento:

Código	Medicamento	Previsão de Faturamento
2691	ACICLOVIR CR 10 G X 100 BG-VP	31/10/2018
7492	IONCLOR 60MG/ML SOL PL 100 ML-VP	12/11/2018
13213	AZITROMICINA 600MG SUS PL 15 ML+DIL X 50 FR-VP	09/11/2018
12439	NISTATINA CR VG 60 G+14 APL – VP	29/10/2018

PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA
Rua Mitsugoro Tanaka, 145
Centro Industrial Nilton Arruda
CEP 85903-630 - Cx. postal 131 - Toledo-PR-Brasil
CNPJ 73.856.593/0001-66

 **Centro de Atendimento
ao Consumidor**
0800 709 9333
cac@pratidonaduzzi.com.br
Fone/Fax +55 (45) 2103-1166
Vendas: 0800 702 1331

6097	CETOCONAZOL 200MG 30X15 (450 CPS)-VP	29/10/2018
13491	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS VD 20 ML X 100 FR-VP	15/11/2018
15047	GINKGO VITAL 80MG 30X10 (300 CPS)-VP	12/11/2018
5920	CIMETIDINA 200MG 60X10 (600 CPS)-VP	29/10/2018
259	DEXAMETASONA AC CR 10 G-VP	12/11/2018
2698	NISTA 100000UI/ML SUS PL 30 ML - VP	29/10/2018
13922	VALPROATO DE SODIO 50MG/ML 100 ML+CP X 50 FR-VP	15/11/2018
17945	BETAISTINA DICLOR 24MG 60 CPS-VP	29/10/2018
4323	CIPROFLOXACINO CLD 500MG 20X15 (300 CPS)-VP	29/10/2018
14491	GABAPENTINA 300MG 30X10 (300 CAPS)-VP	17/12/2018
5702	BROMOPRIDA 10MG 40X20 (800 CPS)-VP	29/10/2018
3995	IBUPROFENO 600MG 50X10 (500 CPS)-VP	29/10/2018
2704	ESPECTROPRIMA 40+8MG/ML SUS PL 50 ML X 50 FR-VP	05/11/2018
16288	AZITROMICINA 500MG 15X10 (150 CPS) FRAC-VP	29/10/2018
270	CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 80 ML X 50 FR-VP	29/10/2018
13218	AZITROMICINA 900MG SUS PL 22,5 ML+DIL X 50 FR-VP	09/11/2018
6700	LORATADINA 1MG/ML XPE PL 100 ML+CP X 50 FR-VP	26/12/2018
12453	MICONAZOL NIT CR VG 80 G+14 APL X 50 BG-VP	15/11/2018
12458	METRONIDAZOL GEL VG 50 G+10 APL X 50 BG-VP	15/11/2018
5122	MICONAZOL NIT CR 28 G X 100 BG-VP	12/11/2018
2701	PREDNI FOSF 1MG/ML PL 100 ML-VP	31/10/2018
9710	AMOXICILINA 50MG/ML SUS VD 150 ML - VP	29/10/2018
302	NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML X 50 FR-VP	09/11/2018
15145	AMOXICILINA 50MG/ML SUS VD 60 ML-VP	29/10/2018
12440	NISTATINA CR VG 50 G+10 APL X 50 BG-VP	29/10/2018
267	NEOMICINA+BACITRACINA POM 10 G X 200 BG-VP	09/11/2018
266	PREDNI FOSF 3MG/ML PL 100 ML X 50 FR-VP	31/10/2018
277	CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 100 ML X 50 FR-VP	09/11/2018
272	PREDNI FOSF 3MG/ML PL 60 ML X 50 FR-VP	05/11/2018
15543	DEXCLOR+BETA 0,4+0,05MG/ML 120 ML+CP X 50 FR-VP	05/11/2018
17703	AMOXI+CLAVU 400+57MG/5ML SUS VD 70 ML X 50 FR-VP	29/10/2018
16971	PROPAFENONA CLD 300MG 30X10 (300 CPS)-VP	29/10/2018

PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA
 Rua Mitsugoro Tanaka, 145
 Centro Industrial Nilton Arruda
 CEP 85903-630 - Cx. postal 131 - Toledo-PR-Brasil
 CNPJ 73.856.593/0001-66

 Centro de Atendimento
 ao Consumidor
 0800 709 9333
 cac@pratidonaduzzi.com.br
 Fone/Fax +55 (45) 2103-1166
 Vendas: 0800 702 1331

www.pratidonaduzzi.com.br

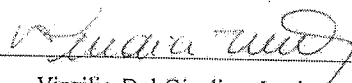
2674	DIPIRONA 500MG 50X10 (500 CPS)-VP	26/10/2018
5579	METRONIDAZOL 250MG, 30X20 CPS-VP	29/10/2018
2707	SIMETICONA 75MG/ML	31/10/2018
268	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VP	09/11/2018
14494	GABAPENTINA 400MG 30X10 (300 CAPS)-VP	31/10/2018
16951	SULFA+TRIMETO 400+80MG 20X10 (200 CPS)-VP	29/10/2018
7495	IONCLOR 60MG/ML SOL PL 150 ML X 50 FR-VP	09/11/2018
4789	ATENOLOL 50MG 40X15 (600 CPS)-VP	29/10/2018
256	FENOTEROL BRD 5MG/ML GTS PL 20 ML X 200 FR-VP	29/10/2018
271	CARBOCISTEINA 50MG/ML XPE PL 80 ML X 50 FR-VP	09/11/2018
276	CARBOCISTEINA 50MG/ML XPE PL 100 ML X 50 FR-VP	09/11/2018
284	DEXCLOR MAL 0,4MG/ML SOL PL 120 ML X 50 FR-VP	29/10/2018
14956	ESPECTROPRIMA 40+8MG/ML SUS PL 100 ML X 50 FR-VP	29/10/2018
11849	ACEBROFILINA 5MG/ML XPE PL OP 120 ML-VP	29/10/2018
5826	ALOPURINOL 300MG 50X10 (500 CPS)-VP	29/10/2018
3018	BROMOPRIDA 4MG/ML GTS PL 20 ML X 200 FR-VP	29/10/2018
16749	CAPTOPRIL 50MG 20X15 (300 CPS)-VP	26/10/2018

Desta forma, a empresa **Prati Donaduzzi & Cia Ltda**, vem informar que devido à morosidade no processo produtivo, os medicamentos estão com o faturamento prorrogado para as datas supracitadas.

Sem mais para o momento, nos colocamos a disposição para sanar quaisquer dúvidas que possam surgir.

Atenciosamente.

Toledo (PR), 16 de Outubro de 2018.



Virgílio Del Giudice Junior

Gerente Nacional de Vendas Hospitalar

Prati, Donaduzzi & Cia Ltda.

Ofício nº 1020/Lic.

Pato Branco/PR, 26 de outubro de 2018.

À
NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – Ref. Solicitação de Prorrogação de Prazo.

Em resposta ao pedido de prorrogação de prazo de entrega referente a Autorização de Fornecimento nº 2760/2018, informamos o **deferimento** conforme segue:

ITEM 422 – (Fosfato sódico de prednisolona - 3mg/ml - 60 ml solução oral); prazo para a entrega na data de **08/11/2018**, prazo este improrrogável;

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

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira



017739

cg

Ofício 1020 ref. resposta de prorrogação de prazo**De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** daniel.gottens@pratidonaduzzi.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** Ofício 1020 ref. resposta de prorrogação de prazo**Enviada em:** 26/10/2018 | 09:45**Recebida em:** 26/10/2018 | 09:45

20181026082... .pdf 65,40 KB

Bom dia

Segue em anexo Ofício 1020 ref. resposta de prorrogação de prazo

--

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2018/10/26 09:27:32**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.26.2018 08:22:44 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Curitiba, 26 de Outubro de 2018.

AO CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE * PATO BRANCO

REF: TROCA DE MARCA

NE(OC)/NAD: 3302/18

AF: 2696/18

PREGÃO//CC: 046/17

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

- DEXAMETASONA (G) 4MG/ML CX/120 AMP 2,5ML IV/IM TEUTO

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

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


- DEXAMETASONA (G) 4MG/1ML CX/100 AMP 2,5ML FARMACE

OBS: EM CASO DE ACEITE, DEVIDO INADEQUAÇÃO DE EMBALAGEM, HAVERÁ CANCELAMENTO DE SALDO DE 60(SESENTA) AMPOLAS, NO VALOR TOTAL DE R\$ 27,48(VINTE E SETE REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS).

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

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

- 017742
 09

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2696/2018

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: 355
 Data da Adjudicação: 09/10/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3302)

Folha: 1/1

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

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
103	2.400,000	UND	Aciclovir 200 mg. - compr. (04-06-1928)	RANBAXY	0,21	504,00
166	2,000	UND	Bimatoprost 0,3mg/ml - 3ml - colirio (04-06-3119)	GEOLAB	22,78	45,56
211	4.000,000	UND	Cefalexina 500 mg compr. (04-06-1979)	TEUTO	0,33	1.320,00
214	2.000,000	UND	Clonazepam 2 mg compr. (46-01-0022)	RANBAXY	0,042	84,00
251	1.008,000	UND	Clopidogrel 75 mg - compr. revs. (04-06-1998)	RANBAXY	0,3255	328,10
303	2.310,000	UND	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps. (46-01-0121)	RANBAXY	0,3654	844,07
607	360,000	AMP	Dexametazona 4 mg 2,5 ml inj. (04-06-2010)	TEUTO	0,458	164,88
683	600,000	UND	Oxcarbazepina 300 mg compr. (46-01-0086)	RANBAXY	0,2888	173,28
710	500,000	AMP	Ranitidina 50 mg 2 ml - inj. (04-06-1905)	FARMAÇE	0,3465	173,25
	7.020,000	UND	Sinvastatina 40 mg. compr. (04-06-1908)	PHARLAB	0,11	772,20
					Total Geral:	4.409,34
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	4.409,34

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 9 de Outubro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Manut. e Frotas
 09/10/2018 - CHAMS

Samir Rodrigo Kalinoski

Detalhe do Produto : fosfato dissódico de dexametasona

Nome da Empresa:	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÉUTICA CEARENSE LTDA		
CNPJ:	06.628.333/0001-46	Autorização:	1010851
Nome Comercial:	fosfato dissódico de dexametasona		
Classe Terapêutica:	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS		
Registro:	110850032		
Processo:	25351.181746/2005-79		
Vencimento do Registro:	12/2020		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacéutica	Nº Apres.	Data de Publicação
2 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD TRANS X 1 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	1	12/12/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1108500320011
Princípio Ativo:	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÉUTICA CEARENSE LTDA - BARBALHA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacéutica	Nº Apres.	Data de Publicação
2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	2	12/12/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1108500320028
Princípio Ativo:	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Primária CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÉUTICA CEARENSE LTDA - BARBALHA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		


017744
9

Destinação:	Comercial
Restrito a hospitais:	Não Informado
Tarja:	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência:	Não
Apresentação fracionada:	Não

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	3	12/12/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1108500320036
Princípio Ativo:	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Primária CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - BARBALHA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
4 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 2,5 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	4	12/12/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1108500320044
Princípio Ativo:	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - BARBALHA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
4 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2,5 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	5	12/12/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1108500320052
Princípio Ativo:	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA		

017745


Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Primária CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA - Secundária
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÉUTICA CEARENSE LTDA - BARBALHA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]
Via de Administração:	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
IFA único:	Sim
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]
Destinação:	Comercial
Restrito a hospitais:	Não Informado
Tarja:	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência:	Não
Apresentação fracionada:	Não

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
4 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2,5 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	6	12/12/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1108500320060
Princípio Ativo:	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Primária CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÉUTICA CEARENSE LTDA - BARBALHA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

VOLTAR



MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de documento vigente com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.456, DE 6 DE SETEMBRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

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

Art. 1º Indeferir o Pedido de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde das empresas constantes no anexo.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO
ANEXO

Fabricante: Bentley Innomed GmbH
Endereço: Lotzenäcker 25, Hechingen, 72379, Alemanha
Solicitante: Endotec Produtos Médicos Ltda. CNPJ: 09.586.279/0001-01
Autorização de Funcionamento: 8.05.834-0 Expediente: 1416798/16-1
Linha: Materiais
Motivo: Em atendimento ao §2º do Art. 14º da RDC nº 183/2017; Ausência de protocolização de documentação no prazo estabelecido.

Fabricante: Mysore Wifitronics Pvt. Ltd.
Endereço: 17A Hootagalli Industrial Area, Mysore, Karnataka, 57018, Índia
Solicitante: Asher-Silb Medical do Brasil Ltda. CNPJ: 05.353.872/0001-57
Autorização de Funcionamento: 8.01.604-0 Expediente: 0979119/17-1
Linha: Equipamentos
Motivo: Em atendimento ao §2º do Art. 14º da RDC nº 183/2017; Ausência de protocolização de documentação no prazo estabelecido.

Fabricante: Statens Serum Institut
Endereço: Artillerivej 5, Copenhagen S, DK-2300, Dinamarca
Solicitante: Collect Importação e Comércio Ltda. CNPJ: 53.452.157/0001-14
Autorização de Funcionamento: 8.00.806-1 Expediente: 2439087/16-9
Linha: Diagnóstico in vitro
Motivo: Em atendimento ao §2º do Art. 14º da RDC nº 183/2017; Ausência de protocolização de documentação no prazo estabelecido.

Empresa: Vitta Medi Produtos Médicos Ltda.
Endereço: Rua Pernambuco, 269 Salas 601 e 602, Centro, Londrina - PR CEP: 86020-120
Autorização de Funcionamento: 8.08.960-3 Expediente: 1629659/17-1
Linha: Materiais
Motivo: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 16/2013; não cumpre as Boas Práticas de Distribuição e Armazenamento em relação aos artigos (Ítems) 2.2.1, 2.2.6, 2.3.2, 3, 7.1.1.2, 7.1.1.3, 7.1.1.4, 7.1.1.5, 7.1.1.6, 7.2.1.3, 7.2.1.5.1, 7.2.1.5.2, 7.2.1.5.3, 7.2.1.5.4, 7.3.1, 7.3.2. e 7.3.3.

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.466, DE 6 DE SETEMBRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO
ANEXO

EMPRESA: GEYER MEDICAMENTOS S.A. - CNPJ: 92.670.801/0001-82 - AUTORIZ/MS: 1004431
ENDERECO: RUA PELOTAS, Nº 320
MUNICIPIO: PORTO ALEGRE - UF: RS - EXPEDIENTE: 0218887/18-2

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

EMPRESA: GEYER MEDICAMENTOS S.A. - CNPJ: 92.670.801/0001-82 - AUTORIZ/MS: 1004431
ENDERECO: RUA PELOTAS, Nº 320

MUNICIPIO: PORTO ALEGRE - UF: RS - EXPEDIENTE: 0218889/18-2

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária); Comprimidos; Sólidos não estéreis; Embalagem secundária

EMPRESA: Nova Química Farmacêutica S/A - CNPJ: 72.593.791/0005-45 - AUTORIZ/MS: 1026754
ENDERECO: Rodovia Jornalista Francisco Aguirre Proença KM 08

MUNICIPIO: HORTOLÂNDIA - UF: SP - EXPEDIENTE: 0185117/18-9

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis; Soluções com Preparação Asséptica; Suspensões com Preparação Asséptica

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.467, DE 6 DE SETEMBRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO
ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: DELPHARM LILLE SAS
ENDERECO: PARC D' ACTIVITES ROUBAIX-EST, 22 RUE DE TOUFFIERS CS 50070, LYS LEZ LANNOY, 59452 - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0180
EMPRESA SOLICITANTE: BAYER S.A. - CNPJ: 18.459.628/0001-15
AUTORIZ/MS: 1070568 - EXPEDIENTE(S): 0124255/18-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Hormônios); Comprimidos; Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: SEQUIUS GMBH
ENDERECO: EMIL-VON-BEHRING-STR. 76 UND 79, 35041 MARBURG - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0437
EMPRESA SOLICITANTE: MEDSTAR IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI - CNPJ: 03.580.620/0001-35
AUTORIZ/MS: 1095173 - EXPEDIENTE(S): 0125380/18-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Formulação); Emulsões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA: ORIENT MIX FITOTERÁPICOS DO BRASIL LTDA. - CNPJ: 73.657.876/0001-89 - AUTORIZ/MS: 1023974
ENDERECO: Estrada da Pedra Negra, 295
MUNICIPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE: 0299442/18-9

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

EMPRESA FABRICANTE: LEK PHARMACEUTICALS D.D.
ENDERECO: VEROVSKOVA 57, SI-1526, LJUBLJANA - PAÍS: ESLOVÊNIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0366

EMPRESA SOLICITANTE: NOVARTIS BIOCENCIAS S.A. - CNPJ: 56.994.502/0001-30
AUTORIZ/MS: 1006685 - EXPEDIENTE(S): 0546950/18-3

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

EMPRESA FABRICANTE: PATHEON PUERTO RICO, INC.
ENDERECO: STATE ROAD 670, KM 2.7, MANATI, PR 00674, PORTO RICO - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0481

EMPRESA SOLICITANTE: SCHERING-PLUGH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 03.560.974/0001-18
AUTORIZ/MS: 1001711 - EXPEDIENTE(S): 0078435/18-4

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

EMPRESA FABRICANTE: PFIZER MANUFACTURING DEUTSCHLAND GMBH
ENDERECO: MOOSWALDALLEE 1, 79090, FREIBURG - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0495

EMPRESA SOLICITANTE: WYETH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.072.393/0001-33
AUTORIZ/MS: 1021101 - EXPEDIENTE(S): 0188954/18-1

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

EMPRESA FABRICANTE: JANSSEN PHARMACEUTICA N.V.
ENDERECO: JANSSEN PHARMACEUTICALAAN 3, B-2440, GEEL - PAÍS: BÉLGICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0329

EMPRESA SOLICITANTE: JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 51.780.468/0001-87
AUTORIZ/MS: 1012361 - EXPEDIENTE(S): 0177209/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis; Pós

EMPRESA FABRICANTE: PATHEON MANUFACTURING SERVICES LLC
ENDERECO: 5900 MARTIN LUTHER KING JR. HIGHWAY, GREENVILLE, NORTH CAROLINA 27834 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0201

EMPRESA SOLICITANTE: PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A. - CNPJ: 33.009.945/0001-23
AUTORIZ/MS: 1001004 - EXPEDIENTE(S): 2278160/17-9

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis Criotóxicos (Granel); Pós Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: VETTER PHARMA-FERTIGUNG GMBH & CO., KG
ENDERECO: SCHÜTZENSTRASSE 87 UND 99 - 101, 88212 RAVENSBURG - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0625

EMPRESA SOLICITANTE: NOVARTIS BIOCENCIAS S.A. - CNPJ: 56.994.502/0001-30
AUTORIZ/MS: 1000685 - EXPEDIENTE(S): 0210056/18-8

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: TAKEDA GMBH
ENDERECO: ROBERT-BOSCH-STRASSE 8, 78224 SINGEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0452
EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00
AUTORIZ/MS: 1016181 - EXPEDIENTE(S): 2227591/17-6

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

EMPRESA: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - CNPJ: 02.814.497/0002-98 - AUTORIZ/MS: 1043810
ENDERECO: AVENIDA CORONEL ARMANDO RUBENS STORINO nº 2750
MUNICIPIO: POUSO ALEGRE - UF: MG - EXPEDIENTE: 0083394/18-1

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

EMPRESA: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - CNPJ: 02.814.497/0002-98 - AUTORIZ/MS: 1043810
ENDERECO: AVENIDA CORONEL ARMANDO RUBENS STORINO nº 2750

MUNICIPIO: POUSO ALEGRE - UF: MG - EXPEDIENTE: 0083363/18-1

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

EMPRESA: COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A. - CNPJ: 61.082.426/0016-02 - AUTORIZ/MS: 1001785

ENDERECO: VLA VPR QD. 2A MOD. 05, S/N

MUNICIPIO: ANAPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE: 0161945/18-4

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis; Embalagem secundária

EMPRESA FABRICANTE: CSL BEHRING L.L.C.
ENDERECO: ROUTE 50 NORTH, 1201 NORTH KINZIE, BRADLEY, ILLINOIS (IL) 60915 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0173

EMPRESA SOLICITANTE: CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 62.969.589/0001-98

AUTORIZ/MS: 1001510 - EXPEDIENTE(S): 0141977/18-3

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis; Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: PFIZER PHARMACEUTICALS LLC
ENDERECO: ROAD 689, KM. 1.9, VEGA BAJA, PUERTO RICO 00693 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0499

EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ: 17.159.229/0001-76
AUTORIZ/MS: 1003707 - EXPEDIENTE(S): 2005476/17-9

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

EMPRESA FABRICANTE: VIFOR SA
ENDERECO: ROUTE DE MONCOR 10, 1752 VILLARS-SUR-GLANE - PAÍS: SUÍÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.1005
EMPRESA SOLICITANTE: BIOGEN BRASIL PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 07.986.222/0001-74
AUTORIZ/MS: 1069938 - EXPEDIENTE(S): 0059733/18-3

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Granel); Cápsulas



EMPRESA FABRICANTE: GENZYME POLYCLONALS S.A.S
ENDEREÇO: 23 BOULEVARD CHAMBAUD DE LA BRUYERE,
69007 LYON - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0955
EMPRESA SOLICITANTE: SANOFI-AVENTIS FARMACÉUTICA
LTD - CNPJ: 02.683.377/0001-57
AUTORIZ/MS: 1013003 - EXPEDIENTE(S): 0184129/18-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Formulação); Soluções com
Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: CATALENT INDIANA,LLC
ENDEREÇO: 1300 S. PATTERSON DRIVE, BLOOMINGTON,
INDIANA (IN) 47403 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA
- CÓDIGO ÚNICO: A.1241

EMPRESA SOLICITANTE: SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA
FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 61.286.647/0001-16
AUTORIZ/MS: 1000472 - EXPEDIENTE(S): 0587565/18-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis; Embalagem secundária

EMPRESA: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. -
CNPJ: 02.814.497/0002-98 - AUTORIZ/MS: 1043810
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL ARMANDO RUBENS
STORINO Nº 2750
MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE - UF: MG - EXPEDIENTE:
0085370/18-3

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

EMPRESA: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. -
CNPJ: 02.814.497/0002-98 - AUTORIZ/MS: 1043810
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL ARMANDO RUBENS
STORINO Nº 2750
MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE - UF: MG - EXPEDIENTE:
0083313/18-4

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

EMPRESA: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E
FARMACÉUTICA S/A - CNPJ: 05.161.069/0005-44 -
AUTORIZ/MS: 1055849
ENDEREÇO: V PR - I, S/Nº QUADRA 2-A MODULO 4
MUNICÍPIO: ANAPÓLIS - UF: GO - EXPEDIENTE: 0154348/18-
2

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de
Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de
Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Soluções com
Preparação Asséptica; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume
com Esterilização Terminal; Suspensões Parenterais de Pequeno
Volume com Preparação Asséptica; Suspensões com Preparação
Asséptica

EMPRESA: FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-
FARMACÉUTICA CEARENSE LTDA - CNPJ: 06.628.333/0001-46
- AUTORIZ/MS: 1010851
ENDEREÇO: AVENIDA DR. ANTÔNIO LÍRIO CALLAU, KM
02
MUNICÍPIO: BARBALHA - UF: CE - EXPEDIENTE: 0124806/18-
5

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de
Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de
Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A - CNPJ:
61.190.096/0008-69 - AUTORIZ/MS: 1062195
ENDEREÇO: RODOVIA CASTELO BRANCO, Nº 3565, KM
35,6

MUNICÍPIO: ITAPEVI - UF: SP - EXPEDIENTE: 0391234/14-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citotóxicos): Pós
Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com
Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: REGENERON PHARMACEUTICALS,
INC.
ENDEREÇO: 81 COLUMBIA TURNPIKE, RENSSELAER, NY
12144 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO
ÚNICO: A.0831

EMPRESA SOLICITANTE: BAYER S.A. - CNPJ: 18.459.628/0001-
15
AUTORIZ/MS: 1070568 - EXPEDIENTE(S): 0146151/18-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Formulação); Soluções
Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA: DISTRIBUIDORA AMARAL LTDA - CNPJ:
21.759.758/0001-88 - AUTORIZ/MS: 1036474
ENDEREÇO: RUA LUIS GUILHERME DA SILVA 1001
MUNICÍPIO: DIVINÓPOLIS - UF: MG - EXPEDIENTE:
0474434/18-9

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

EMPRESA: DIFFUCAP - CHEMOBRÁS QUÍMICA E
FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 42.457.796/0001-56 -
AUTORIZ/MS: 1004304
ENDEREÇO: RUA GOIÁS, Nº 1232
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE:
2269215/17-1

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

EMPRESA: COSMED INDÚSTRIA DE COSMÉTICOS E
MEDICAMENTOS S.A. - CNPJ: 61.082.426/0016-02 -
AUTORIZ/MS: 1001785

EMPRESA SOLICITANTE: VLA VPR1 QD. 2A MOD. 05, S/N
MUNICÍPIO: ANAPÓLIS - UF: GO - EXPEDIENTE: 0161928/18-
4

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Pomadas

EMPRESA FABRICANTE: ABBVIE LTD.
ENDEREÇO: KM. 58,0 CARRETERA, 2 CRUCE DAVILA,
BARCELÓNETA - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA -
CÓDIGO ÚNICO: A.0010

EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENCA DO BRASIL LTDA -
CNPJ: 60.318.797/0001-00
AUTORIZ/MS: 1016181 - EXPEDIENTE(S): 2252413/17-4

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Comprimidos
Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: VETTER PHARMA-FERTIGUNG
GMBH & CO, KG
ENDEREÇO: SCHÜTZENSTRASSE 87 UND 99 - 101, 88212
RAVENSBURG - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO:
A.0625

EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS PFIZER LTDA -
CNPJ: 46.070.868/0036-99
AUTORIZ/MS: 1002166 - EXPEDIENTE(S): 0188983/18-4

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel): Soluções Parenterais
de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais
de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: OCTAPHARMA
PRODUKTIONSGESSELLSCHAFT DEUTSCHLAND MBH
ENDEREÇO: WOLFGANG-MAGUERRE - ALLE 1, 31832
SPRINGE - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0777

EMPRESA SOLICITANTE: OCTAPHARMA BRASIL LTDA -
CNPJ: 02.552.927/0001-60
AUTORIZ/MS: 1039712 - EXPEDIENTE(S): 0188319/18-4

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós Liofilizados; Soluções
Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: PFIZER PHARMACEUTICALS LLC
ENDEREÇO: ROAD 689, KM. 1,9, VEGA BAJA, PUERTO RICO
00693 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO
ÚNICO: A.0499

EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS PFIZER LTDA -
CNPJ: 46.070.868/0036-99
AUTORIZ/MS: 1002166 - EXPEDIENTE(S): 0188011/18-3

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária;
Embalagem secundária): Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: LABORATORIO Y HERBORISTERIA
SANTA MARGARITA S.A.
ENDEREÇO: RUTA 1, MCAL. FRANCIS SOLANO LÓPEZ,
KM 197, 5, SAN JUAN BAUTISTA, MISIONES - PAÍS:
PARAGUAI - CÓDIGO ÚNICO: A.1209

EMPRESA SOLICITANTE: TE GUARANI DO BRASIL LTDA -
CNPJ: 04.259.723/0001-60
AUTORIZ/MS: 1052080 - EXPEDIENTE(S): 0180013/18-2

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

EMPRESA: BLISFARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS
EIRELI - CNPJ: 03.220.952/0001-09 - AUTORIZ/MS: 1048957
ENDEREÇO: Rua Rodrigo, 114
MUNICÍPIO: DIADEMA - UF: SP - EXPEDIENTE: 2273936/17-
0

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

EMPRESA FABRICANTE: SANDOZ GMBH
ENDEREÇO: BIOCHEMIESTRASSE 10, A-6250 KUNDL - PAÍS:
ÁUSTRIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0540

EMPRESA SOLICITANTE: SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA
FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 61.286.647/0001-16
AUTORIZ/MS: 1000472 - EXPEDIENTE(S): 0180005/18-9

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

EMPRESA FABRICANTE: NOVO NORDISK A/S
ENDEREÇO: HALLAS ALLÉ, KALUNDBORG, 4400 - PAÍS:
DINAMARCA - CÓDIGO ÚNICO: A.0444

EMPRESA SOLICITANTE: NOVO NORDISK FARMACÉUTICA
DO BRASIL LTDA - CNPJ: 82.277.955/0001-55
AUTORIZ/MS: 1017662 - EXPEDIENTE(S): 0096511/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós Liofilizados; Soluções
Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções
Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica;
Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação
Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: PHARMATHEN INTERNATIONAL SA
ENDEREÇO: INDUSTRIAL PARK SAPEES, RODOPI
PERFECTURE, BLOCK NO 5, RODOPI 69300 - PAÍS: GRÉCIA -
CÓDIGO ÚNICO: A.0926

EMPRESA SOLICITANTE: ACTAVIS FARMACEUTICA LTDA. -
CNPJ: 33.150.764/0001-12
AUTORIZ/MS: 1004929 - EXPEDIENTE(S): 0188350/18-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.468, DE 6 DE SETEMBRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016,

considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos, ou o descumprimento dos procedimentos de petições submetidas à análise, preconizados em legislação vigente, resolve:

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

FABRICANTE: ZHEJIANG LANGHUA PHARMACEUTICAL CO., LTD.

ENDEREÇO: ZHEJIANG PROVINCIAL CHEMICAL AND MEDICAL MATERIALS BASE LINHAI ZONE, LINHAI, ZHEJIANG - 317016 - CHINA

PAÍS: REPÚBLICA POPULAR DA CHINA

SOLICITANTE: GLOBAL INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S/A

CNPJ: 03.485.572/0001-04

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO: 1.05.423-2

EXPEDIENTE(S): 0413748/18-5

LINHA(S): INSUMOS FARMACÊUTICOS ATIVOS

MOTIVO: EM ATENDIMENTO AO ART. 11º DA RDC Nº 204/2005: NÃO APRESENTAÇÃO DE CUMPRIMENTO DAS EXIGÊNCIAS, CONFORME NOTIFICAÇÕES DE EXIGÊNCIA Nº 0461912/18-9 E 0579837/18-0.

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.469, DE 6 DE SETEMBRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016,

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Fabricante: CSL Behring L.L.C.
Endereço: 1201 NORTH KINZIE AVENUE, BRADLEY, ILLINOIS (IL) 60915

País: Estados Unidos da América

Solicitante: CSL Behring Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda. CNPJ: 62.969.589/0001-98

Autorização de Funcionamento: 1.00.151-0 Expediente(s): 0142079/18-8

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos Farmacêuticos ativos biológicos: albumina humana, alfa-fetoproteína, eripreprecipitado, eluato DEAE, fator IX de coagulação, precipitado A, precipitado C, precipitado da fração I + II + III, precipitado da fração II + III, precipitado da fração V.

Fabricante: Glaxosmithkline Vaccines S.r.l.

Endereço: Via Fiorentina, 1, 53100 Siena

País: Itália

Solicitante: Glaxosmithkline Brasil Ltda. CNPJ: 33.247.743/0001-10.

Autorização de Funcionamento: 1.00.107-1 Expediente(s): 2215365/17-2.

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Pato Branco/PR, 29 de outubro de 2018.

Ofício nº 1023/Lic.

À
SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 046/2018 – TROCA DE MARCA E
CANCELAMENTO DE SALDO.

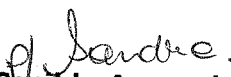
Em resposta ao pedido de troca de marca, e cancelamento de saldo referente a Autorização de Fornecimento nº 2696/2018, **DEFERE-SE** conforme segue:

ITEM 303 (Dexametasona 4 mg 2,5 ml inj.) da marca **TEUTO** para a marca **FARMACE**

Com o cancelamento de saldo de 60 ampolas, totalizando **R\$ 27,48**, em virtude de adequação de embalagem.

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



017749

cg

REFERENTE AO PEDIDO DE TROCA DE MARCA - CONIMS**De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** vendas10.pr@somahospitalar.com.br ,contato.pr@somahospitalar.com.br ,licita5.pr@somahospitalar.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** REFERENTE AO PEDIDO DE TROCA DE MARCA - CONIMS**Enviada em:** 29/10/2018 | 14:33**Recebida em:** 29/10/2018 | 14:33

20181029132... .pdf 67.76 KB

-- BOA TARDE

Segue em anexo o Ofício nº 1023/2018, referente ao pedido de troca de marca .

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:** 2018/10/29 14:30:16**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.29.2018 13:25:34 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

017750
9

Proc 180 PP46

troca marca 3297/18 AF2691

De: Ana Cláudia Iser | Medlive

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: troca marca 3297/18 AF2691

Enviada em: 29/10/2018 | 10:51

Recebida em: 29/10/2018 | 10:52

CBPF GREENP... .pdf 163.61
KB

Bom dia!

Referente item DIPIRONA 500MG/ML 50ML10CP GEN PRATI DONADUZZI, estamos desabastecidos do item na marca cotada, porém possuímos em estoque

para faturamento imediato o item na marca GREEN PHARMA.

Envio, em anexo, documentação para análise.

Aguardo seu retorno para faturamento do item.

Att,,

--

Ana Cláudia Iser
Licitação(51) 3718.7600 | aiser@medlive.com.brMedilar Imp. e Dist. de Prod.
Médico-Hospitalares S/A
medlive.com.br

017751
89**troca marca 3297/18 AF2691**

De: Ana Claudia Iser | Medlive

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: troca marca 3297/18 AF2691

Enviada em: 29/10/2018 | 10:56

Recebida em: 29/10/2018 | 11:11

8. CBPF Zyd... .pdf 255.46 KB

ZYDUS CERTI... .pdf 1.29 MB

PARACETAMOL.pdf 89.98 KB

Boa tarde!

Referente item PARACETAMOL 750MG 20BL 10 CP GEN ZYDUS, estamos desabastecidos do item na marca cotada, porém possuímos em estoque

para faturamento imediato o item na marca MEDQUIMICA.

Envio, em anexo, documentação para análise.



Aguardo seu retorno para faturamento do item.

Att,,









**Ana Claudia Iser**
Licitação(51) 3718.7600 | aiser@medlive.com.brMedilar Imp. e Dist. de Prod.
Médico-Hospitalares S/A
medlive.com.br

Detalhe do Produto: PARACETAMOL

017752
eg

Nome da Empresa Detentora do Registro	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	CNPJ	17.875.154/0001-20	Autorização	1.00.917-B
Processo	25351.573730/2010-79	Categoria Regulatória		Data de registro	04/11/2013
Nome Comercial	PARACETAMOL	Registro	109170092	Vencimento do Registro	11/2018
Princípio Ativo	PARACETAMOL			Medicamento de referência	
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			ATC	
Parâcer Público		Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 	1091700920012	COMPRIMIDO SIMPLES	04/11/2013	24 meses
2	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULT) 	1091700920020	COMPRIMIDO SIMPLES	04/11/2013	24 meses
3	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB MULT) 	1091700920039	COMPRIMIDO SIMPLES	04/11/2013	24 meses
4	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 12 	1091700920047	COMPRIMIDO SIMPLES	04/11/2013	24 meses
5	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 	1091700920055	COMPRIMIDO SIMPLES	04/11/2013	24 meses
6	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULT) 	1091700920063	COMPRIMIDO SIMPLES	04/11/2013	24 meses
7	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 400 (EMB HDSP) 	1091700920071	COMPRIMIDO SIMPLES	04/11/2013	24 meses
8	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB MULT) 	1091700920081	COMPRIMIDO SIMPLES	04/11/2013	24 meses

Voltar



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

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

Art. 1º Aprovar os atos de avaliação toxicológica de produtos agrofitoquímicos, componentes e afins, identificados no anexo, com o respectivo resultado da análise, em cumprimento a decisão judicial proferida nos autos da ação ordinária nº 0805802-18-2017-4.01.000 que determinou que a Anvisa processasse a avaliação toxicológica do produto COPA.

Art. 2º A publicação do extrato deste informe de avaliação toxicológica não exime a requerente do cumprimento das demais avaliações procedidas pelos órgãos responsáveis pelas áreas de agricultura e de meio ambiente, conforme legislação vigente no país, aplicável ao objeto do requerimento. Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JEANE JAQUELINE FRANÇOISE DE ALMEIDA FONSECA

ANEXO

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

DIRETORIA DE CONTROLE E MONITORAMENTO SANITÁRIOS

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

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 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 às Empresas constantes no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO ANEXO

Table with 2 columns: Field (e.g., Empresa Fabricante, Endereço, País, Empresa solicitante, Autorização de Funcionamento, Expediente(s), Produtos) and Value (e.g., AstraZeneca UK Limited, Silk Road Business Park, Maclesfield, Cheshire SK10 2NA, Reino Unido, Aspen Pharma Indústria Farmacêutica Lda, 02.433.631/0001-20, 2396380/16-5)

Table with 2 columns: Field (e.g., Empresa Fabricante, Endereço, País, Empresa solicitante, Autorização de Funcionamento, Expediente(s), Produtos) and Value (e.g., Chiesi Farmaceutici S.p.A., Via San Leonardo 96 - 43122 Parma (PR), Itália, Chiesi Farmaceutica Ltda., 61.363.032/0001-46, 2267552/16-1 e 2267566/16-3)

Table with 2 columns: Field (e.g., Empresa Fabricante, Endereço, País, Empresa solicitante, Autorização de Funcionamento, Expediente(s), Produtos) and Value (e.g., Cipla Limited, Plot nos. A-2, A-33 & A-37/2/2, M.I.D.C., Patalganga, Raigad 410220, Maharashtra State, Índia, Medley Farmacêutica Ltda., 10.588.595/0007-97, 2058846/16-1)

Table with 2 columns: Field (e.g., Empresa Fabricante, Endereço, País, Empresa solicitante, Autorização de Funcionamento, Expediente(s), Produtos) and Value (e.g., Cipla Ltd., D-7, M.I.D.C., Industrial Area, Kurkumbh, Tal., Dhaund Pune 413802, Maharashtra State, Índia, Actavis Farmacêutica Ltda., 33.150.764/0001-13, 2187994/16-0)

Table with 2 columns: Field (e.g., Empresa Fabricante, Endereço, País, Empresa solicitante, Autorização de Funcionamento, Expediente(s), Produtos) and Value (e.g., GP Grenzach Produktions GmbH, Emil-Barell-Strasse 7 - D 79639, Grenzach - Wyhlen, Alemanha, Bayer S.A., 18.459.628/0001-15, 2098636/16-0)

Table with 2 columns: Field (e.g., Empresa Fabricante, Endereço, País, Empresa solicitante, Autorização de Funcionamento, Expediente(s), Produtos) and Value (e.g., Merck Sharp & Dohme Corp., 4633 Merck Road, Wilson, North Carolina (NC) 27893, Estados Unidos da América, Merck Sharp & Dohme Farmacêutica Ltda., 45.987.013/0001-34, 2137331/16-1)

Table with 2 columns: Field (e.g., Empresa Fabricante, Endereço, País, Empresa solicitante, Autorização de Funcionamento, Expediente(s), Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, Produtos) and Value (e.g., Schering-Plough Labo NV, Industriepark 30, Heist-op-den-Berg, 2220, Bélgica, Schering-Plough Indústria Farmacêutica Ltda., 03.560.974/0001-18, 2058864/16-0 e 2058856/16-9)

Table with 2 columns: Field (e.g., Empresa, Endereço, Município, Autorização de Funcionamento, Expediente(s), Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, Produtos) and Value (e.g., União Química Farmacêutica Nacional S/A, Avenida Prefeito Olavo Gomes de Oliveira, 4.550, São Cristóvão, Pouso Alegre, UF: MG, 60.665.981/0005-41, 37550-000, 1999522/16-9)

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

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 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 às Empresas constantes no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO ANEXO

Table with 2 columns: Field (e.g., Empresa Fabricante, Endereço, País, Empresa solicitante, Autorização de Funcionamento, Expediente(s), Produtos) and Value (e.g., Alembic Pharmaceuticals Limited, At- Panclav, Tal-Halol, City: Panclav, Dist. Panchmahal, Gujarat State, Índia, Actavis Farmacêutica Ltda., 33.150.764/0001-12, 2245921/16-9)

Table with 2 columns: Field (e.g., Empresa Fabricante, Endereço, País, Empresa solicitante, Autorização de Funcionamento, Expediente(s), Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, Produtos) and Value (e.g., AndersonBreon (UK) Limited, Units 2 - 7, Wye Valley Business Park, Brecon Road, Hay-on-Wye, Hereford, HR3 5PG, Reino Unido, Mundipharma Brasil Produtos Médicos e Farmacêuticos Ltda., 15.127.898/0001-30, 1950701/16-1 e 1950601/16-3)

Table with 2 columns: Field (e.g., Empresa Fabricante, Endereço, País, Empresa solicitante, Autorização de Funcionamento, Expediente(s), Produtos) and Value (e.g., AndersonBreon Inc., 4545 Assembly Drive, Rockford, Illinois (IL) 61109, Estados Unidos da América, Janssen-Cilag Farmacêutica Ltda., 31.780.468/0001-87, 2150307/16-9)

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/anvisa/ctd/ctd.html>, pelo código 1010201703060022

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



017759
cg

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

Empresa Fabricante: Aspen Bad Oldesloe GmbH
Endereço: Industriestrasse 32-36, 23843, Bad Oldesloe
País: Alemanha
Empresa solicitante: Novartis Biotecnologia S.A.
CNPJ: 56.594.507/0001-30
Autorização de Funcionamento: 1.00.058-4 Expediente(s): 0130993/17-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.

Empresa: Aspen Pharma Indústria Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 02.433.631/0001-20
Endereço: Avenida Acesso Rodoviário S/Nº, Quadra 09, Módulo 01 - TIMS
Município: Serra UF: ES CEP: 29161-376
Autorização de Funcionamento: 1.03.764-8 Expediente(s): 1581170/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Líquidos não estéreis: emulsões.

Empresa Fabricante: BioMarin International Limited
Endereço: Shanbally, Ringaskiddy, Co. Cork
País: Irlanda
Empresa solicitante: Biomarin Brasil Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 08.002.360/0001-34
Autorização de Funcionamento: 1.07.332-4 Expediente(s): 1057381/15-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: embalagem secundária.

Empresa Fabricante: Asofarma S.A.I. y C.
Endereço: Conesa Nº. 4261, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
País: Argentina
Empresa solicitante: Sandoz do Brasil Indústria Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 61.286.647/0001-16
Autorização de Funcionamento: 1.00.047-2 Expediente(s): 2272755/16-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis citotóxicos: pós liofilizados e soluções parenterais de pequeno volume (com preparo aséptico).

Empresa Fabricante: Catalent Argentina S.A.I.C.
Endereço: Avenida Márquez Nº. 65491, Lavalle Nº. 8110/8186, Congreso Nº. 8161 y Honduras Nº. 760 - Villa Lema Hermosa - Partido de Tres de Febrero, Provincia de Buenos Aires.
País: Argentina
Empresa solicitante: Boehringer Ingelheim do Brasil Química e Far.
CNPJ: 60.831.658/0001-77
Autorização de Funcionamento: 1.00.367-8 Expediente(s): 1886835/16-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: cápsulas moles (granel).

Empresa Fabricante: Catalent Germany Eberbach GmbH
Endereço: Gammelsbacher Strasse 2, 69412 Eberbach
País: Alemanha
Empresa solicitante: Boehringer Ingelheim do Brasil Química e Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 60.831.658/0001-77
Autorização de Funcionamento: 1.00.367-8 Expediente(s): 2078569/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: cápsulas moles (granel).

Empresa Fabricante: Catalent Germany Eberbach GmbH
Endereço: Gammelsbacher Strasse 2, 69412 Eberbach
País: Alemanha
Empresa solicitante: Farmoquímica S/A
CNPJ: 33.349.473/0001-58
Autorização de Funcionamento: 1.00.390-6 Expediente(s): 0072496/17-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: cápsulas moles (granel).

Empresa Fabricante: Cipla Limited
Endereço: Plot nos. A-2, A-33 & A-37/2/2, M.I.D.C., Patalganga, Raigad 410220 Maharashtra State
País: Índia
Empresa solicitante: UCB Biopharma S.A.
CNPJ: 64.711.500/0001-14
Autorização de Funcionamento: 1.02.361-9 Expediente(s): 0138404/17-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: comprimidos.

Empresa: FBM Indústria Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 07.060.549/0001-05
Endereço: Rua VP 2-D, Quadra 8B, Módulos 09/21, DAIA
Município: Apoiá UF: GO CEP: 75132-085
Autorização de Funcionamento: 1.06.493-1 Expediente(s): 2596479/16-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: embalagem secundária.

Empresa Fabricante: Hisamisu Pharmaceutical Co., Inc. Tosu Plant
Endereço: 408, Tashirodaikan-machi, Tosu, Saga
País: Japão
Empresa solicitante: Hisamisu Farmacêutica do Brasil Ltda.
CNPJ: 49.383.250/0001-47
Autorização de Funcionamento: 1.01.052-5 Expediente(s): 2210013/16-0 e 2210036/16-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: adesivos.
Semi-sólidos não estéreis: emulsões.

Empresa: Lunde Gases Ltda.
CNPJ: 60.619.202/0025-15
Endereço: Rodovia Armando Salles de Oliveira, km 1, Distrito Industrial
Município: Sorocabinho UF: SP CEP: 14175-300
Autorização de Funcionamento: 2.20.600-5 Expediente(s): 0795407/14-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Gases medicinais: envaso.

Empresa Fabricante: Meda Manufacturing GmbH
Endereço: Neurother Ring 1, 51053 Köln.
País: Alemanha
Empresa solicitante: Merck S.A.
CNPJ: 33.069.712/0001-84
Autorização de Funcionamento: 1.00.089-8 Expediente(s): 2154740/16-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.

Empresa: Metipharma Jelmartina Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 17.875.154/0003-91
Endereço: Rua Fernando Lamarca, 255, Distrito Industrial
Município: Juiz de Fora UF: MG CEP: 36092-030
Autorização de Funcionamento: 1.00.917-8 Expediente(s): 2243668/16-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos.

Empresa Fabricante: MSD International GmbH (Singapore Branch)
Endereço: 21 Tuas South Avenue 6, 637766
País: Cingapura
Empresa solicitante: Schering-Plough Indústria Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 03.560.974/0001-18
Autorização de Funcionamento: 1.00.171-1 Expediente(s): 2059014/16-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: comprimidos (granel).

Empresa Fabricante: Norwich Pharmaceuticals Inc.
Endereço: 6826 State Highway 17, Norwich, New York (NY) 13815
País: Estados Unidos da América
Empresa solicitante: Acarex Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 33.150.764/0001-12
Autorização de Funcionamento: 1.00.492-9 Expediente(s): 0134114/17-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (granel).

Empresa Fabricante: Oman Pharmaceutical Products Co. LLC
Endereço: Ravsh Industrial Estate, Salalah, P.O. Box: 2240, PC: 211
País: Sultanato de Oman
Empresa solicitante: Aspen Pharma Indústria Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 02.433.631/0001-20
Autorização de Funcionamento: 1.03.764-8 Expediente(s): 1581157/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos e comprimidos revestidos.

Empresa Fabricante: Pierre Fabre Médicament Production (API 1)
Endereço: Avenue Du Béarn 64320, Idron
País: França
Empresa solicitante: Baxter Hospitalar Ltda.
CNPJ: 49.351.786/0001-80
Autorização de Funcionamento: 1.00.683-9 Expediente(s): 2228892/16-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: pós liofilizados.

Empresa Fabricante: Pierre Fabre Médicament Production (API 2)
Endereço: 50 Chamlin de Mazerolles, 64320, Idron
País: França
Empresa solicitante: Baxter Hospitalar Ltda.
CNPJ: 49.351.786/0001-80
Autorização de Funcionamento: 1.00.683-9 Expediente(s): 0828179/15-3

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DIPIRONA SODICA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	33.408.105/0001-33	Autorização	1.02.019-0
Processo	25351.014124/0112	Categoria Regulatória		Data do registro	07/03/2002
Nome Comercial	DIPIRONA SODICA	Registro	120190125	Vencimento do Registro	04/2022
Princípio Ativo	DIPIRONA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS ATC				
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

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

1	500 MG COM CT ENV AL POLIET X 100 (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1201901250021	J11	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
2	500 MG COM CT ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1201901250021		COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
3	500 MG COM CT 5 BL AL PLAS TRANS X 4 <input type="checkbox"/> ATIVA	1201901250038		COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
4	500 MG COM CT 2 BL AL PLAS TRANS X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1201901250046		COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
5	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1201901250054		COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
6	500 MG COM CT 25 BL AL PLAS TRANS X 4 (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1201901250062		COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
7	500 MG COM CT 10 BL AL PLAS TRANS X 10 (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1201901250070		COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
8	500 MG COM CT 50 BL AL PLAS TRANS X 10 (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1201901250089		COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
<input type="button" value="Voltar"/>						



017758

ENDEREÇO: RODOVIA RAPOSO TAVARES, KM 26,9
MUNICÍPIO: COTIA - UF: SP - EXPEDIENTE: 0064678/18-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária;
Embalagem secundária): Comprimidos Revestidos
Sólidos não estéreis: Comprimidos
Sólidos não estéreis: Embalagem secundária

EMPRESA: CHIESI FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ:
61.363.032/0001-46 - AUTORIZ/MS: 1000580
ENDEREÇO: R DR GIACOMO CHIESI 151 KM 39,2 EST
ROMEIRO
MUNICÍPIO: SANTANA DE PARNAÍBA - UF: SP -
EXPEDIENTE: 2319770/17-6

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

EMPRESA: CHIESI FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ:
61.363.032/0001-46 - AUTORIZ/MS: 1000580
ENDEREÇO: R DR GIACOMO CHIESI 151 KM 39,2 EST
ROMEIRO

MUNICÍPIO: SANTANA DE PARNAÍBA - UF: SP -
EXPEDIENTE: 2319786/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Embalagem secundária

EMPRESA: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO
NORDESTE LTDA - CNPJ: 24.380.578/0004-21 - AUTORIZ/MS:
2200002

ENDEREÇO: ROD BR 324 SALVADOR-FEIRA SANTANA, KM
5, PREDIÓ A -
MUNICÍPIO: SALVADOR - UF: BA - EXPEDIENTE: 0045786/18-
8

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

RESOLUÇÃO-RF Nº 1.905, DE 18 DE JULHO DE 2018

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

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

Art. 1º Conceder 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 FABRICANTE: JUBILANT HOLLISTERSTIER LLC
ENDEREÇO: 3525 NORTH REGAL STREET, SPOKANE,
WASHINGTON 99207 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA -
CÓDIGO ÚNICO: A.0302

EMPRESA SOLICITANTE: UNITED MEDICAL LTDA - CNPJ:
68.949.239/0001-46
AUTORIZ/MS: 1025762 - EXPEDIENTE(S): 2273914/17-9

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel): Pós Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: SANOFI WINTHROP INDUSTRIE
ENDEREÇO: 180 RUE JEAN JAURES 94702 - MAISONS ALFORT
- PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0554

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

AUTORIZ/MS: 1013003 - EXPEDIENTE(S): 2197618/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de
Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA: JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ:
51.780.468/0002-68 - AUTORIZ/MS: 1012361

ENDEREÇO: RODOVIA PRESIDENTE DUTRA, KM 154, S/N
MUNICÍPIO: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - UF: SP - EXPEDIENTE:
2273875/17-4

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

EMPRESA: JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ:
51.780.468/0002-68 - AUTORIZ/MS: 1012361

ENDEREÇO: RODOVIA PRESIDENTE DUTRA, KM 154, S/N
MUNICÍPIO: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - UF: SP - EXPEDIENTE:
2273861/17-4

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

EMPRESA FABRICANTE: BRISTOL-MYERS SQUIBB
MANUFACTURING COMPANY

ENDEREÇO: STATE ROAD Nº 3, KM. 77.5, HUMACAO PUERTO
RICO (PR) 00791 - PAÍS: PORTO RICO - CÓDIGO ÚNICO:
A.0121

EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS PFIZER LTDA -
CNPJ: 46.070.868/0036-99

AUTORIZ/MS: 1002166 - EXPEDIENTE(S): 0059736/18-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Comprimidos
Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: OCTAPharma SAS
ENDEREÇO: 72 RUE DU MARÉCHAL FOCH, 67380
LINGOLSHEIM - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0457

EMPRESA SOLICITANTE: OCTAPharma BRASIL LTDA -
CNPJ: 02.552.927/0001-60
AUTORIZ/MS: 1039712 - EXPEDIENTE(S): 2196079/17-8

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel): Pós Liofilizados;
Soluções Parenterais de Grande Volume com Preparação Asséptica;
Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: BALKANPHARMA-DUPNITSA AD
ENDEREÇO: 3 SAMOKOVSKO SHOSSE STREET, DUPNISTA,
2600 - PAÍS: BULGÁRIA - CÓDIGO ÚNICO: A.1017

EMPRESA SOLICITANTE: ACTAVIS FARMACEUTICA LTDA. -
CNPJ: 33.150.764/0001-12
AUTORIZ/MS: 1004929 - EXPEDIENTE(S): 0055145/18-7

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

EMPRESA: Althia S.A Indústria Farmacêutica - CNPJ:
48.344.725/0007-19 - AUTORIZ/MS: 1035175

ENDEREÇO: Av. Tégula, nº 888 - Edifício Topázio, Módulo 15,
Condomínio Centro Empresarial Atibaia
MUNICÍPIO: ATIBAIA - UF: SP - EXPEDIENTE: 2273834/17-7

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

EMPRESA: JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ:
51.780.468/0002-68 - AUTORIZ/MS: 1012361

ENDEREÇO: RODOVIA PRESIDENTE DUTRA, KM 154, S/N
MUNICÍPIO: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - UF: SP - EXPEDIENTE:
2273843/17-6

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Embalagem secundária

EMPRESA FABRICANTE: SANOFI WINTHROP INDUSTRIE
ENDEREÇO: 1, RUE DE LA VIERGE, 33565, AMBARES ET
LAGRAVE, CARBON BLANC - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO
ÚNICO: A.0553

EMPRESA SOLICITANTE: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA
LTDA - CNPJ: 02.685.377/0001-57
AUTORIZ/MS: 1013003 - EXPEDIENTE(S): 2257076/17-4

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

EMPRESA FABRICANTE: BIPSO GMBH
ENDEREÇO: ROBERT-GERWIG-STR. 4, 78224 - PAÍS:
ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0921

EMPRESA SOLICITANTE: Bracco Imaging do Brasil Importação e
Distribuição de Medicamentos Ltda - CNPJ: 10.742.412/0004-01
AUTORIZ/MS: 1080379 - EXPEDIENTE(S): 0045712/18-4

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de
Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: ASOFARMA S.A. J. Y. C.
ENDEREÇO: CONESA Nº 4261, CIUDAD AUTÓNOMA DE
BUENOS AIRES - PAÍS: ARGENTINA - CÓDIGO ÚNICO: A.0994

EMPRESA SOLICITANTE: ZODIAC PRODUTOS
FARMACÊUTICOS S/A - CNPJ: 55.980.684/0001-27
AUTORIZ/MS: 1022141 - EXPEDIENTE(S): 0064669/18-5

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

Sólidos não estéreis: Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: SHENZHEN SALUBRIS
PHARMACEUTICALS CO., LTD.

ENDEREÇO: NO. 1, THE FIFTH PLANNING ROAD,
INDUSTRIAL ZONE, PINGSHAN NEW DISTRICT, SHENZHEN,
GUANGDONG PROVINCE, REPÚBLICA POPULAR DA CHINA -
PAÍS: CHINA, REPÚBLICA POPULAR - CÓDIGO ÚNICO:
A.1263

EMPRESA SOLICITANTE: Midfarma Produtos Farmaceuticos Ltda -
CNPJ: 13.863.381/0001-84

AUTORIZ/MS: 1137048 - EXPEDIENTE(S): 0188881/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós Liofilizados

EMPRESA: JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ:
51.780.468/0002-68 - AUTORIZ/MS: 1012361

ENDEREÇO: RODOVIA PRESIDENTE DUTRA, KM 154, S/N
MUNICÍPIO: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - UF: SP - EXPEDIENTE:
2273864/17-9

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO
MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Emulsões; S
Suspensões; Xampus

EMPRESA FABRICANTE: CATALENT GERMANY EBE
GMBH

ENDEREÇO: GAMMELSBACHER STRASSE 2,
EBERBACH/BADEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO
A.0518

EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS PIERRE FAJ
BRASIL LTDA - CNPJ: 33.051.491/0001-59
AUTORIZ/MS: 1001629 - EXPEDIENTE(S): 0419488/18-8

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Citotóxicos) I
Cápsulas Moles

EMPRESA: Air Liquide Brasil LTDA - CNPJ: 00.331.788/0
AUTORIZ/MS: 2200003

ENDEREÇO: ST STRC, Trecho 2, Conjunto F, Lote 1
MUNICÍPIO: BRASÍLIA - UF: DF - EXPEDIENTE: 195248
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO
MEDICAMENTOS: Gases Medicinais: Envase.

EMPRESA FABRICANTE: ANDERSONBRECON INC.
ENDEREÇO: 4545 ASSEMBLY DRIVE - ROCKFORD, IL
(IL) 61109 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - (C
ÚNICO: A.0033

EMPRESA SOLICITANTE: GLAXOSMITHKLINE BRASIL
CNPJ: 33.247.743/0001-10
AUTORIZ/MS: 1001071 - EXPEDIENTE(S): 1959295/17-7

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem I
Embalagem secundária): Cápsulas Moles

EMPRESA: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA - CNPJ: 00.331.7
62 - AUTORIZ/MS: 2200003

ENDEREÇO: VIA DA PENETRAÇÃO 1.890
MUNICÍPIO: SIMÕES FILHO - UF: BA - EXPEI
1002911/15-7

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

EMPRESA: Air Liquide Brasil LTDA - CNPJ: 00.331.788/0
AUTORIZ/MS: 2200003

ENDEREÇO: AV JOAO PINHEIRO N 3515
MUNICÍPIO: POÇOS DE CALDAS - UF: MG - EXPEI
0344158/18-0

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

EMPRESA: GREENPHARMA QUÍMICA E FARMAC
LTDA - CNPJ: 33.408.105/0001-33 - AUTORIZ/MS: 102019
ENDEREÇO: VPR3 QUADRA 2A, MÓDULOS 32/35
MUNICÍPIO: ANAPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE: 23144

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO
MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções; Suspens
Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Com
Revestidos

Semissólidos não estéreis: Cremes; Pastas; Pomadas
Sólidos não estéreis (Cefalosporínicos): Pós
Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volt
Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: GLAXOSMITHKLINE BIOLO
S.A.

ENDEREÇO: RUE DE L'INSTITUT, 89, B-1330 RIXEN
PAÍS: BÉLGICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0271
EMPRESA SOLICITANTE: FUNDAÇÃO OSWALDO (C
CNPJ: 33.781.055/0001-35

AUTORIZ/MS: 1010633 - EXPEDIENTE(S): 2101442/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem primária;
Pós Liofilizados

Produtos estéreis (Embalagem primária): Suspensões Paren
Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: AVARA AIKEN PHARMACE
SERVICES, INC.

ENDEREÇO: 65 WINDHAM BOULEVARD, AIKEN,
CAROLINA (SC) 29805 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA A
- CÓDIGO ÚNICO: A.0900

EMPRESA SOLICITANTE: MAPPEL INDÚSTRI
EMBALAGENS S.A. - CNPJ: 01.233.103/0001-64
AUTORIZ/MS: 1034806 - EXPEDIENTE(S): 1455217/17-5

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Pastilhas

EMPRESA FABRICANTE: IMMACULE LIFESCENCE
LTD.

ENDEREÇO: VILL. THANHEWAL, ROPAR
NALAGARH, DISTT SHANTHAN H.P., INDIA - PAÍS: I
CÓDIGO ÚNICO: A.1226

EMPRESA SOLICITANTE: DR. REDDYS FARMACÊUT
BRASIL LTDA - CNPJ: 03.978.166/0001-75
AUTORIZ/MS: 1051431 - EXPEDIENTE(S): 0482885/18-2

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós Liofilizados;
Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal;
Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

017759

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2691/2018

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: 350
 Data da Adjudicação: 09/10/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3297)

Folha: 1/2

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

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
16	20.000,000	UND	Ácido acetilsalicílico 100mg - compr. (04-06-1929)	Sobral	0,0167	334,00
70	10.200,000	UND	Atenolol 25 mg - compr. (04-06-2359)	Prati Donaduzzi	0,023	234,60
74	500,000	UND	Atorvastatina Cálcica 40 mg - compr (04-06-3123)	Geolab	0,385	192,50
95	52.000,000	UND	Besilato de anlodipino 5 mg compr. (04-06-1821)	Geolab	0,0194	1.008,80
141	37.000,000	UND	Captopril 25 mg compr. (04-06-1974)	Medquimica	0,0129	477,30
175	70,000	FR	Cetoconazol shampoo - 20 mg/g - 100 ml (04-06-3001)	Nativita	3,58	250,60
259	600,000	UND	Cloridrato de tansulosina 0,4 mg cáps. (04-06-2195)	Geolab	0,84	504,00
266	4.000,000	UND	Clorpromazina 100 mg compr. (46-01-0032)	Cristalia	0,158	632,00
334	32.000,000	UND	Dipirona 500 mg compr. (04-06-2026)	Prati Donaduzzi	0,0612	1.958,40
361	12.000,000	UND	Enalapril 10 mg compr. (04-06-2033)	Medquimica	0,026	312,00
362	25.000,000	UND	Enalapril 20 mg compr. (04-06-2034)	Medquimica	0,035	875,00
377	15,000	CART	Estrogênios conjugados 0,625 mg. c/28 compr. (04-06-2041)	Mabra	21,25	318,75
406	1.900,000	UND	Fluconazol 150 mg cáps (04-06-2047)	Medquimica	0,1967	373,73
427	12.000,000	UND	Furosemida 40 mg compr. (04-06-2052)	Prati	0,023	276,00
453	38.000,000	UND	Hidroclorotiazida 25mg compr. (04-06-2062)	Medquimica	0,0122	463,60

Pato Branco, 9 de Outubro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

017780
 09

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2691/2018

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: 350
 Data da Adjudicação: 09/10/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3297)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
534	100,000	FR	Mebendazol 20mg/ml 30 ml susp (04-06-2091)	Sobral	0,8959	89,59
582	100,000	BISN	Nistatina 60 gr.creme vaginal (04-06-2112)	Green Pharma	3,00	300,00
603	11.700,000	UND	Oxalato de escitalopram - 10 mg compr (46-01-0085)	Geolab	0,16	1.872,00
617	6.240,000	UND	Paracetamol 500 mg + fosfato de codeína 30 mg - compr. (46-01-0123)	Geolab	0,2645	1.650,48
618	30.000,000	UND	Paracetamol 750 mg compr. (04-06-2126)	Zydus	0,0559	1.677,00
652	1.500,000	UND	Prednisona 5 mg - compr. (04-06-2140)	Vitamedic	0,0675	101,25
679	2.970,000	UND	Quetiapina 25 mg - compr (46-01-0148)	Geolab	0,135	400,95
681	8.700,000	UND	Ranitidina 150 mg - compr. (04-06-2145)	Medquimica	0,067	582,90
6f	110,000	FR	Ranitidina 15mg/ml - 120 ml - líquido (04-06-4274)	Nativita	3,33	366,30
722	30,000	FR	Sulfametoxazol + trimetoprima 200 + 40mg/5ml - 100 ml susp. (04-06-1909)	Sobral	1,39	41,70

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral:	15.293,45
Desconto:	0,00
Total Líquido:	15.293,45

Pato Branco, 9 de Outubro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

017781
CG**troca marca 2634/18 AF2164**

De: Ana Claudia Iser | Medlive

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: troca marca 2634/18 AF2164

Enviada em: 29/10/2018 | 10:41

Recebida em: 29/10/2018 | 10:42

CBPF GREENP... .pdf 163.61
KB

DIPIRONA GR... .pdf 79.09 KB

Bom dia!

Referente item **DIPIRONA 500MG/ML 50ML10CP GEN PRATI DONADUZZI**, estamos desabastecidos do item na marca cotada, porém possuímos em estoque

para faturamento imediato o item na marca **GREEN PHARMA**.

Envio, em anexo, documentação para análise.

Aguardo seu retorno para faturamento do item.

já deferido no ofício 948
do dia 10/10/18

Att,,

--

**Ana Claudia Iser**
Licitação(51) 3718.7600 | aiser@medlive.com.brMedilar Imp. e Dist. de Prod.
Médico-Hospitalares S/A
medlive.com.br

017762
CS**troca marca 2954/18 AF2427**

De: Ana Claudia Iser | Medlive

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: troca marca 2954/18 AF2427

Enviada em: 29/10/2018 | 10:50

Recebida em: 29/10/2018 | 10:50

CBPF GREENP... .pdf 163.61
KB

DIPIRONA GR... .pdf 79.09 KB

Bom dia!

Referente item **DIPIRONA 500MG/ML 50ML10CP GEN PRATI DONADUZZI**, estamos desabastecidos do item na marca cotada, porém possuímos em estoque

para faturamento imediato o item na marca **GREEN PHARMA**.

Envio, em anexo, documentação para análise.

Aguardo seu retorno para faturamento do item.

fa' deferido no oficio 949
de dia 30/10/18

Att,,

PRODUTOS
MÉDICO
HOSPITALARESAna Claudia Iser
Licitação(51) 3718.7600 | aizer@medlive.com.brMedilar Imp. e Dist. de Prod.
Médico-Hospitalares S/A
medlive.com.br

Pato Branco/PR, 29 de outubro de 2018.

Ofício nº 1024/Lic.

À
MEDILAR IMPORT. E DISTRIB. DE PROD. MÉDICO HOSPITALARES S/A
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – Ref. Pedido de Troca de Marca

Em resposta ao pedido de troca de marca, referente as Autorizações de Fornecimento Nº 2164/2018; 2427/2018 e 2691/2018, informamos conforme segue;

Item 334 (Dipirona 500 mg compr.); da marca **PRATI** para a marca **GREENPHARMA**;


ITEM 618 (Paracetamol 750mg compr.) da marca **ZYDUS** para a marca **MEDQUIMICA** informamos o **DEFERIMENTO**, para Autorização de Fornecimento nº 2691/2018;

No que se refere as Autorizações de Fornecimento nº 2164/2018 e 2427/2018, para o item 334, informamos que já foi deferido troca de marca, conforme Ofício 894 do dia 25/08/2018 e Ofício 948 do dia 10/10/2018 os quais deveriam ter faturamento imediato.

Salientando que vossa empresa deve cumprir com as obrigações assumidas, sob pena de sofrer sanções conforme previsto em Edital, visto que os prazos de entrega e demais condições para participação no certame eram de vosso conhecimento.

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

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

017784
eg

Ofício 1024, ref. resposta de troca de marca**De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** aiser@medlive.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** Ofício 1024, ref. resposta de troca de marca**Enviada em:** 29/10/2018 | 15:48**Recebida em:** 29/10/2018 | 15:48

20181029143... .pdf 92.90 KB

Boa tarde

Segue em anexo Ofício 1024, ref. resposta de troca de marca

--

Atenciosamente,

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2018/10/29 15:39:55**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.29.2018 14:35:14 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

017765
cg**troca marca 3297/18 AF2691**

De: Ana Claudia Iser | Medlive
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: troca marca 3297/18 AF2691
Enviada em: 29/10/2018 | 17:33
Recebida em: 29/10/2018 | 17:33

CBPF SANVAL... .pdf 166.38
KBSANVAPRESSpdf 281.72
KB*Proc. 180
Item 361*

Boa tarde!

Referente item **ENALAPRIL 10MG 30 CP MEDQUIMICA PRESSOMEDE**, estamos desabastecidos do item na marca cotada, porém possuímos em estoque

para faturamento imediato o item na marca **SANVAL**.

Envio, em anexo, documentação para análise.

Aguardo seu retorno para faturamento do item.

Att,,

PNEUMOLOGIA
MEDICINA
HOSPITALARESAna Claudia Iser
Licitação

(51) 3718.7600 | aiser@medlive.com.br

Medilar Imp. e Dist. de Prod.
Médico-Hospitalares S/A
medlive.com.br

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Fabricante: Euticals S.P.A.
 Endereço: Via Volturino, 41/43, Quinto De Stampi - 20089, Rozzano, Itália
 País: Itália
 Solicitante: Allergan Produtos Farmacêuticos Ltda. CNPJ: 43.426.626/0001-77
 Autorização de Funcionamento: 1.00.147-8 Expediente(s): 1665812/17-4
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
 Insumo(s) farmacêutico(s) ativo(s) obtido(s) por fermentação clássica: ciclosporina
 Fabricante: Glaxo Operations UK Ltd. trading as Glaxo Wellcome Operations
 Endereço: North Lonsdale Road, Ulverston, Cumbria, LA12 9DR
 País: Reino Unido
 Solicitante: AstraZeneca do Brasil Ltda. CNPJ: 60.318.797/0001-00
 Autorização de Funcionamento: 1.01.618-1 Expediente(s): 1442514/17-9
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
 Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese (classe cefalosporínicos): Cefazidima pentaidratada (etapas de síntese química e esterilização)
 Fabricante: Harman Finocem Limited
 Endereço: Plot No. A-100, A-100/1, A-100/2 & D-1, Shendra MIDC, Aurangabad 431007, Maharashtra State
 País: Índia
 Solicitante: União Química Farmacêutica Nacional S/A CNPJ: 60.665.981/0001-18
 Autorização de Funcionamento: 1.00.497-7 Expediente(s) nº: 2252421/17-5
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos
 Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química: fenitoína sódica
 Fabricante: Zhejiang Hisoar Chuannan Pharmaceutical Co., Ltd.
 Endereço: Nº 23, 5th Donghai Avenue, Zhejiang Chemical Materials Base Linhai Zone, Linhai city, Zhejiang Province
 País: República Popular da China
 Solicitante: Blau Farmacêutica S.A. CNPJ: 58.430.828/0001-60
 Autorização de Funcionamento: 1.01.637-7 Expediente(s): 1128231/17-1
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
 Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese: fosfato de clindamicina (etapa de síntese química)
 Fabricante: Zhejiang Tiantai Pharmaceutical Co., Ltd.
 Endereço: Fengze Road Nº 588, Tiantai County, Taizhou City, Zhejiang Province - 317200
 País: República Popular da China
 Solicitante: Novafarma Indústria Farmacêutica Ltda. CNPJ: 06.629.745/0001-09
 Autorização de Funcionamento: 1.01.402-4 Expediente(s): 1226944/17-1
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
 Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese: fosfato de clindamicina (etapas de síntese química)

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.312, DE 24 DE MAIO DE 2018

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: OPOCRIN S.P.A.
 ENDEREÇO: VIA PACINOTTI, 3, CORLO DI FORMIGINE, MODENA. - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0465
 EMPRESA SOLICITANTE: EMS S/A - CNPJ: 57.507.378/0003-65
 AUTORIZAÇÃO/MS: 1002351 - EXPEDIENTE(S): 2203075/17-1
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: heparina sódica suína
 EMPRESA FABRICANTE: WYETH BIOPHARMA DIVISION OF WYETH PHARMACEUTICALS, INC., A SUBSIDIARY OF PFIZER INC.

ENDEREÇO: ONE BURTT ROAD, ANDOVER, MASSACHUSETTS (MA) 01810 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0633
 EMPRESA SOLICITANTE: WYETH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.072.393/0001-33
 AUTORIZAÇÃO/MS: 1021101 - EXPEDIENTE(S): 2320163/17-1
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: bevacizumabe e polissacarídeos pneumocócicos 1, 3, 4, 5, 6A, 6B, 7F, 9V, 14, 18C, 19A, 19F e 23F.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.316, DE 24 DE MAIO DE 2018

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - CNPJ: 03.485.572/0001-04 - AUTORIZAÇÃO/MS: 1054232
 ENDEREÇO: VP 1B, QUADRA 08-B, LOTES 01 A 08
 MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1619142/17-1
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Elixíres; Emulsões; Soluções; Suspensões; Xaropes
 EMPRESA: SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - CNPJ: 61.068.755/0001-12 - AUTORIZAÇÃO/MS: 1007146
 ENDEREÇO: RUA NICOLAU ALAYON, 441
 MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2192805/17-3
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas
 EMPRESA: SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - CNPJ: 61.068.755/0001-12 - AUTORIZAÇÃO/MS: 1007146
 ENDEREÇO: RUA NICOLAU ALAYON, 441
 MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2192821/17-5
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Elixíres; Emulsões; Soluções; Suspensões; Xaropes
 EMPRESA: SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - CNPJ: 61.068.755/0001-12 - AUTORIZAÇÃO/MS: 1007146
 ENDEREÇO: RUA NICOLAU ALAYON, 441
 MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2192828/17-2
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos
 EMPRESA: LIBBS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.230.314/0005-07 - AUTORIZAÇÃO/MS: 1995002/17-1 - 1994979/17-1 1994980/17-4 1994995/17-2
 ENDEREÇO: RUA ALBERTO CORREA FRANCFORT, Nº 88
 MUNICÍPIO: EMBU DAS ARTES - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1994979/17-1 1994980/17-4 1994995/17-2
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Géis com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Grande Volume com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Soluções com Preparação Asséptica; Suspensões com Preparação Asséptica
 Produtos estéreis (Citotóxicos): Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Grande Volume com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica
 EMPRESA: LIBBS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.230.314/0005-07 - AUTORIZAÇÃO/MS: 1995002/17-1 - 1994979/17-1 1994980/17-4 1994995/17-2
 ENDEREÇO: RUA ALBERTO CORREA FRANCFORT, Nº 88
 MUNICÍPIO: EMBU DAS ARTES - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1994979/17-1 1994980/17-4 1994995/17-2
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções; Suspensões; Xaropes

EMPRESA: LIBBS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.230.314/0005-07 - AUTORIZAÇÃO/MS: 1995002/17-1 - 1994979/17-1 1994980/17-4 1994995/17-2
 ENDEREÇO: RUA ALBERTO CORREA FRANCFORT, Nº 88
 MUNICÍPIO: EMBU DAS ARTES - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1994979/17-1 1994980/17-4 1994995/17-2
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Pós Sólidos não estéreis (Hormônios): Comprimidos; Com Revestidos

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.317, DE 24 DE MAIO DE 2018

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

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

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

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 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: NOVA QUÍMICA FARMACÊUTICA S/A - CNPJ: 72.593.791/0001-11 - AUTORIZAÇÃO/MS: 1026754
 ENDEREÇO: AVENIDA CECI, Nº 820
 MUNICÍPIO: BARUERI - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 22414/2240697/17-2 2241342/17-1
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: embalagem secundária
 EMPRESA: NOVA QUÍMICA FARMACÊUTICA S/A - CNPJ: 72.593.791/0001-11 - AUTORIZAÇÃO/MS: 1026754
 ENDEREÇO: AVENIDA CECI, Nº 820
 MUNICÍPIO: BARUERI - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 22413/2240697/17-2 2241342/17-1
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis (Cefalosporina) Suspensões
 EMPRESA: NOVA QUÍMICA FARMACÊUTICA S/A - CNPJ: 72.593.791/0001-11 - AUTORIZAÇÃO/MS: 1026754
 ENDEREÇO: AVENIDA CECI, Nº 820
 MUNICÍPIO: BARUERI - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 22406/2241402/17-9 2241342/17-1
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: embalagem secundária
 EMPRESA FABRICANTE: MYLAN TEORANTA
 ENDEREÇO: UNIT 6, CASLA INDUSTRIAL ESTATE, G COMPANY - PAÍS: IRLANDA - CÓDIGO ÚNICO: A.0108
 EMPRESA SOLICITANTE: MYLAN LABORATORIOS
 CNPJ: 11.643.096/0001-22
 AUTORIZAÇÃO/MS: 1088307 - EXPEDIENTE(S): 2227344/17-1
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Embalagem secundária
 EMPRESA FABRICANTE: SANOFI S.P.A.
 ENDEREÇO: STRADA STATALE 17, KM 22, SCOPBITO
 PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0562
 EMPRESA SOLICITANTE: SANOFI-AVENTIS FARMAC LTDA - CNPJ: 02.685.377/0001-57
 AUTORIZAÇÃO/MS: 1013003 - EXPEDIENTE(S): 0080050/17-3
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Comprimidos
 EMPRESA FABRICANTE: UCB PHARMA S.A.
 ENDEREÇO: CHEMIN DU FORREST, 1420-BRAINE L'AL PAÍS: BÉLGICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0618
 EMPRESA SOLICITANTE: UCB BIOPHARMA LTDA. CNPJ: 64.711.500/0001-14
 AUTORIZAÇÃO/MS: 1023619 - EXPEDIENTE(S): 2150358/17-3
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem sec Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica)
 EMPRESA FABRICANTE: UNIQUE PHARMACE LABORATORIES
 ENDEREÇO: PLOT Nº4, PHASE IV, G.I.D.C., INDUSTRIAL PANOLI, 394116 - GUJARAT - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO A.0716
 EMPRESA SOLICITANTE: FARMA VISION IMPORTA EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 09.058.502/0001-48
 AUTORIZAÇÃO/MS: 1074651 - EXPEDIENTE(S): 2253053/17-3
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

0177579

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA LTDA	CNPJ	61.068.755/0001-12	Autorização	1.00.714-6
Processo	25000.018043/9218	Categoria Regulatória		Data do registro	03/01/1996
Nome do Produto	SANVAPRESS	Registro	107140141	Vencimento do registro	01/2021
Princípio Ativo	MALEATO DE ENALAPRIL			Medicamento de referência	
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT STR AL AL X 20 CANCELADA OU CADUCA	1071401410016	COMPRIMIDO SIMPLES	03/01/1996	24 meses
2	5 MG COM CT STR AL AL X 500 CANCELADA OU CADUCA	1071401410024	COMPRIMIDO SIMPLES	03/01/1996	24 meses
3	10 MG COM CT STR AL AL X 20 CANCELADA OU CADUCA	1071401410032	COMPRIMIDO SIMPLES	03/01/1996	24 meses
4	10 MG COM CT STR AL AL X 500 CANCELADA OU CADUCA	1071401410040	COMPRIMIDO SIMPLES	03/01/1996	24 meses

017758

8	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	107140141	COMPRIMIDO SIMPLES + COMPRIMIDO COMBINADO	03/01/1996	24 meses
13	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1071401410293	COMPRIMIDO SIMPLES	03/01/1996	24 meses
15	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1071401410375	COMPRIMIDO SIMPLES	03/01/1996	24 meses
16	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1071401410436	COMPRIMIDO SIMPLES	03/01/1996	24 meses
17	5 MG COM CT STR AL AL X 30 CANCELADA OU CADUCA	1071401410172	COMPRIMIDO SIMPLES	03/01/1996	24 meses
18	10 MG COM CT STR AL AL X 30 CANCELADA OU CADUCA	1071401410180	COMPRIMIDO SIMPLES	03/01/1996	24 meses
19	20 MG COM CT STR AL AL X 30 CANCELADA OU CADUCA	1071401410199	COMPRIMIDO SIMPLES	03/01/1996	24 meses
20	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1071401410204	COMPRIMIDO SIMPLES	03/01/1996	24 meses
21	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1071401410212	COMPRIMIDO SIMPLES	03/01/1996	24 meses
22	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1071401410220	COMPRIMIDO SIMPLES	03/01/1996	24 meses
23	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1071401410239	COMPRIMIDO SIMPLES	03/01/1996	24 meses

Pato Branco/PR, 30 de outubro de 2018.

Ofício nº 1027/Lic.

À
MEDILAR IMPORT. E DISTRIB. DE PROD. MÉDICO HOSPITALARES S/A
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – Ref. Pedido de Troca de Marca

Em resposta ao pedido de troca de marca, referente as Autorizações de Fornecimento Nº 2691/2018, informamos o **DEFERIMENTO** conforme segue;

Item 361 (Enalapril 10mg - compr.); da marca **MEDQUIMICA PRESSOMEDE** para a marca **SANVAL**.

Salientando que vossa empresa deve cumprir com as obrigações assumidas, sob pena de sofrer sanções conforme previsto em Edital, visto que os prazos de entrega e demais condições para participação no certame eram de vosso conhecimento.

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

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira



017770

eg

REFERENTE PEDIDO DE TROCA DE MARCA - ITEM 361**De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** aiser@medlive.com.br ,comprasmedlive@medlive.com.br ,licitacao@medlive.com.br ,licitacaomedlive@medlive.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** REFERENTE PEDIDO DE TROCA DE MARCA - ITEM 361**Enviada em:** 30/10/2018 | 10:02**Recebida em:** 30/10/2018 | 10:02

20181030085... .pdf 74.80 KB

-- Bom Dia

Segue em anexo Ofício 1027; Referente proposta para entrega do item 361.

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:** 2018/10/30 09:58:53**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.30.2018 08:54:09 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco, 04 de outubro de 2018.

À
ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
At: Departamento de Licitações

NOTIFICAÇÃO 212/2018
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 2408/2018 (06/09/2018)**; do Pregão Presencial 012/2018, conforme segue:

4612012

PENDENCIAS NA AF Nº 2408/2018 - EMPENHO 2935				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
17	1.152	UN	Ácido acetilsalicílico 100 mg tamponado - compr.	1.152
122	1.020	UN	Brometo de pinavério 100 mg compr.	1.020
236	600	UN	Cloridrato de Donepezila 10 mg - compr	600
364	300	AMP	Enantato de noretisterona 50 mg + Valerato de estradiol 5 mg 1 ml inj.	118
678	800	UN	Psyllium plantago pó - sachê 5,8g <i>Estorno</i>	20

CI 30

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

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

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

Atenciosamente,


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

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

017772
9

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2408/2018

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: 294
 Data da Adjudicação: 06/09/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

Folha: 1/2

(Empenho Ordinário nr.: 2935)

Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.** Código: 580 Telefone: 473520-9000
 Endereço: Estrada Boa Esperança, 2320 Banco:
 Cidade: Rio do Sul - SC - CEP: 89163-554 Agência:
 CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 25.314.899-5 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

m	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
17	1.152,000	UND	Ácido acetilsalicílico 100 mg tamponado - comp (04-06-2691) <i>CX 32</i>	E.M.S <i>832</i>	0,32	368,64
121	400,000	FR	Brometo de n- butilscopolamina 6,67 mg + Dipirona 333,4 mg - 20 ml gotas (04-06-1827)	NeoQuímica-Bri	5,08	2.032,00
122	1.020,000	UND	Brometo de pinavério 100 mg compr. (04-06-1970) <i>C160</i>	TEUTO	0,479	488,58
150	3.600,000	UND	Carbonato de cálcio 1250 mg (equivalente a 500 mg de cálcio elementar) compr. (04-06-4318)	Imec	0,0938	337,68
159	3.810,000	UND	Carvedilol 12,5 mg - compr (04-06-2645)	Torrent	0,097	369,57
236	600,000	UND	Cloridrato de Donepezila 10 mg - compr (46-01-0141) <i>C130</i>	Torrent	0,29	174,00
314	200,000	AMP	Diazepam 10 mg 2 ml inj. (46-01-0122)	Santisa	0,481	96,20
351	10,000	FR	Dorzolamida + Timolol 20+5mg/ml-sol. oftálmica - 5ml (04-06-2509)	Teuto	13,40	134,00
364	300,000	AMP	Enantato de noretisterona 50 mg. + valerato de estradiol 5 mg. 1 ml inj. (04-06-2313)	Cifarma-Mabra	5,89	1.767,00
371	500,000	UND	Espironolactona 100 mg - comprimidos. (04-06-1921)	Hipolabor	0,4424	221,20
538	1.000,000	UND	Meloxicam 7,5 mg - compr. (04-06-3021)	Pharlab	0,098	98,00
541	1.020,000	UND	Mesalazina 800mg - compr (04-06-3124)	NeoQuímica-Bri	0,7981	814,06
563	1.200,000	UND	Mirtazapina 30mg. compr. (46-01-0079)	Torrent	0,85	1.020,00
595	96,000	UND	Óleo Mineral - 100ml (04-06-3139)	Mariol	1,709	164,06

Pato Branco, 6 de Setembro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas

Res. 02/2018 CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

017773
 29

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2408/2018

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: 294
 Data da Adjudicação: 06/09/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2935)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
650	200,000	UND	Prednisolona 20mg - compr (04-06-3148)	HYPERMARCA	0,301 -	60,20
678	780	UND	Psyllium plantago pó - sachê 5,8 g (04-06-4179) C-1200	Natulab	0,6167 -	493,36
720	20	UND	Sulfadiazina 500 mg compr. (04-06-2156)	Sobral	0,1676 -	83,80
786	2.220,000	UND	Venlafaxina 150 mg - cáps. (46-01-0170)	Torrent	1,08 -	2.397,60
787	120,000	UND	Venlafaxina 37,5 mg compr. (46-01-0117)	Torrent	0,38 -	45,60
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	11.165,55
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	11.165,55

Pato Branco, 6 de Setembro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

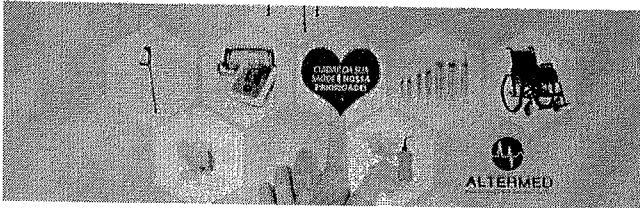
017776
9

Re: AF 2389 E 2408

De: Josi | Setor de Vendas | ALTERMED®
Para: compras_pedidos@conims.com.br
Cópia: marcosdaniel@altermed.com.br
Cópia oculta:
Assunto: Re: AF 2389 E 2408
Enviada em: 10/09/2018 | 17:25
Recebida em: 10/09/2018 | 17:40

recebido

JOSIANE TOASSI
VENDAS
ASSISTENTE DE VENDAS
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
Estrada Boa Esperança, 2320 | Zip Code: 89.163-554 | Rio do Sul | SC | Brazil
Phone: +55 47 3520-9000
Fax: +55 47 3520-9004
E-mail: vendas3@altermed.com.br



"Antes de imprimir, pense no seu compromisso e responsabilidade com o Meio Ambiente"

"Esta mensagem, incluindo seus anexos, tem caráter confidencial e seu conteúdo é restrito ao(s) destinatário(s) da mensagem. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, queira, por favor, retorná-la ao destinatário e apagá-la de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação desta mensagem ou parte dela é expressamente proibido. A Altermed Material Médico Hospitalar Ltda não é responsável pelo conteúdo ou a veracidade desta informação."
Em 10/09/2018 11:15, 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) n°:**

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTA"

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>




ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
 Estrada Boa Esperanca,2320,
 Fundo Canoas
 RIO DO SUL - SC
 C.N.P.J. 00.802.002/0001-02
 FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº **212600**
 SÉRIE **1**
 FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO
4218 0900 8020 0200 0102 5500 1000 2126 0011 7111 3568

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib** NÚMERO PROTOCOLO: **342180124449238 12/09/2018 10:26:53**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **253148995** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **0990599238** CNPJ: **00.802.002/0001-02**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **Consortio Intern Saude Pato Branco-CONIMS** CNPJ / CPF: **00.136.858/0001-88** DATA EMISSÃO: **12/09/2018**

ENDEREÇO: **Rua Afonso Pena, 1902** BAIRRO / DISTRITO: **Anchieta** CEP: **85501-530** DATA DE ENT / SAI: **12/09/2018**

MUNICÍPIO: **PATO BRANCO** FONE / FAX: **(46)3313-3559** UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **2010436039** HORA DE SAÍDA: **10:26:00**

001 12/10/2018 5.867,58

BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 5.867,58	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACES.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 5.867,58	

RAZÃO SOCIAL: **Expresso Princesa dos Campos SA** FRETE POR CONTA: **0-Por conta do Remetente (CIF)** CÓDIGO ANTT: **0** PLACA: **0** UF: **PR** CNPJ / CPF: **80.227.796/0001-59**

ENDEREÇO: **Avenida Anita Garibaldi, 861** MUNICÍPIO: **PONTA GROSSA** UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **2010436039**

QUANTIDADE: **9** ESPECIE: **Volume(s)** MARCA: **240736** NÚMERO PEDIDO: **240736** PESO BRUTO: **30,000** PESO LÍQUIDO: **30,000**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **19313** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **5.867,58** BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: **5.867,58** VALOR DO ISSQN: **586,76**

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M135M1204	Carvedilol 12,500 MG L:CR09D037 V:11/20	30049039	020	6108	CPR	3.810	0,09700	369,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M174M2094	Dorzolamida + Timolol Solucao Oftalmica L:5928018 V:06/20	30049079	020	6108	FR	10	13,40000	134,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M118M1708	Contraceptivo Injetavel Noretisterona +Estradiol 50/5Mg/1MI L:4JC53 V:11/19	30043999	040	6108	AMP	182	5,89000	1.071,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M144M1247	Espironolactona 100 Mg L:023917 V:02/19	30043220	020	6108	CPR	500	0,44240	221,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M161M1299	Oleo Mineral (Frasco) L:180361A V:04/20	30049099	020	6108	FR	96	1,70900	164,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
140M1877	Prednisolona 20 Mg L:B18A1772 V:02/20	30033939	040	6108	CPR	200	0,30100	60,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M106M1041	Sulfassadiazina Comprimido L:180664 V:06/21	30039089	040	6108	CPR	500	0,16760	83,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M174M1478	Meloxicam 07,5 MG L:18001297 V:03/20	30049079	020	6108	CPR	1.000	0,09800	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M104M1018	Bromidrato de Escopolamina + Dipirona Gotas L:66079 V:12/19	30049099	040	6108	FR	400	5,08000	2.032,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M161M2226	Plantago Ovata (Psyllium) Envelope L:04318 V:07/20	30049099	020	6108	ENV	780	0,61670	481,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M166M2486	Calcitriol (Carbonato de Calcio) 500 Mg L:0170375 V:05/21	30039019	040	6108	CPR	3.600	0,09380	337,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M126M2156	Mesalazina 800 Mg L:B18A1150 V:01/20	30049039	040	6108	CPR	180	0,79810	143,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M126M2156	Mesalazina 800 Mg L:B18E1857 V:05/20	30049039	040	6108	CPR	840	0,79810	670,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

17.09.2018

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09.
 Depositari: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) // Itens: M118M1708,M140M1877,M106M1041,M104M1018,M166M2486,M126M2156,M126M2156 Isentos de ICMS Conforme Anexo 2, Art 1, Inc. XI do Decreto 2870.01 - RICMS.SC Valor Bruto: 4.999,68 Perc. Desc. ICMS: 12 Valor Líquido: 4.399,72 Pregao Presencial (Registro Precos): 46/17(19696)CONIMS - Contrato Interno n. 13331 - AF - Autorizacao de Fornecedor 2408/2018 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 240736 - CARO CLIENTE: CONFIRMAR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em R\$. Federal: 789,19 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT altermednfe.epc@princesadosc campos.com.br

RESERVA DO FISCO

constantes no presente.

Consortio Intermunicipal de Saude em 17.09.18

Recebido *SAMIA*

017776 *ca*

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Estrada Boa Esperanca, 2320.
Fundo Canoas
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 212549
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4218 0900 8020 0200 0102 5500 1000 2125 4910 5332 6850

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib

NÚMERO PROTOCOLO

342180124383907 12/09/2018 09:19:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990599238

CNPJ

00.802.002/0001-02

NOME / RAZÃO SOCIAL

Consorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO

12/09/2018

ENDEREÇO

Rua Afonso Pena, 1902

BAIRRO / DISTRITO

Anchieta

CEP

85501-530

DATA DE ENT / SAÍ

12/09/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE / FAX

(46)3313-3559

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:12:00

001

12/10/2018

3.559,40

BASE DE CÁLCULO ICMS

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS

R\$ 0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 3.559,40

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACES.

R\$ 0,00

VALOR DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 3.559,40

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL

Expresso Princesa dos Campos SA

FRETE POR CONTA

0- Por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

80.227.796/0001-59

ENDEREÇO

Avenida Anita Garibaldi, 861

MUNICÍPIO

PONTA GROSSA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2010436039

QUANTIDADE

1

ESPECIE

Volume(s)

MARCA

NÚMERO PEDIDO

240735

PESO BRUTO

5,000

PESO LÍQUIDO

5,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

19313

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
P111P1080	Diazepam Solucao Injetavel 10 Mg (B1) L:20103017 V:12/19	30049064	020	6108	AMP	200	0,48100	96,20	0,00	0,00		0,00	
P104P1128	Mirtazapina 30 Mg (C1) L:C726E002 V:12/19	30049069	020	6108	CPR	1.200	0,85000	1.020,00	0,00	0,00		0,00	
P104P1176	Venlafaxina 150 Mg (C1) L:C974E018 V:01/21	30049039	020	6108	CPR	2.220	1,08000	2.397,60	0,00	0,00		0,00	
P104P1247	Venlafaxina 37,5 Mg (C1) L:C974E003 V:11/20	30049039	020	6108	CPR	120	0,38000	45,60	0,00	0,00		0,00	

17.09.18
[Handwritten signature]

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 17.09.18
Recebido *[Handwritten signature]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09.
Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) Pregao Presencial (Registro Precos): 46/17(19696)CONIMS - Contrato Interno n. 13331 - AF - Autorizacao de Fornecimento 2408/2018 Base de calculo reduzida conf. Rlicms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 240735 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 478,74 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermednfe.epc@prncipadoscamos.com.br

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

01777728

NÚMERO 214313

SÉRIE

1



ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Estrada Boa Esperanca,2320.
Fundo Canoas
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº 214313

SÉRIE

1

FOLHA

1/1



CHAVE DE ACESSO

4218 0900 8020 0200 0102 5500 1000 2143 1313 2252 0605

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib

NÚMERO PROTOCOLO

342180131274520 25/09/2018 16:43:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990599238

CNPJ

00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / EMISSOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Consorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS		00.136.858/0001-88	25/09/2018
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAÍ
Rua Afonso Pena, 1902	Anchieta	85501-530	25/09/2018
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PATO BRANCO	(46)3313-3559	PR	
			HORA DE SAÍDA
			16:41:00
001	25/10/2018	102,40	

CÁLCULO DO ICMS					
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 102,40
R DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 102,40

TRANSPORTADOR / VOLUME					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
Expresso Princesa dos Campos SA	0- Por conta do Remetente (CIF)				80.227.796/0001-59
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Avenida Anita Garibaldi, 861	PONTA GROSSA	PR	2010436039		

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
19313			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M104M1834	Acido Acetilsalicílico Tamponado 100 Mg Cardio L:0D8436 V:08/20	30049024	020	6108	CPR	320	0,32000	102,40	0,00	0,00		0,00	

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

Consorcio Intermunicipal de Saude em 28/09/18

Recebido SA Min

28/09/18

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09.</p> <p>Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) Pregao Presencial (Registro Precos): 46/17(19696)CONIMS - Contrato Interno n. 13331 - AF - Autorizacao de Fomecimento 2408/2018 - Pendencia do Pedido 240736 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 240836 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medioamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 13,77 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermednfe.epc@princesadoscampos.com.br</p>	



017778

9

URGENTE - NOTIFICAÇÃO Nº 212/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: altermed@altermed.com.br ,licitacoes1@altermed.com.br ,contratos1@altermed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE - NOTIFICAÇÃO Nº 212/2018 - CONIMS

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

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

20181004095... .pdf 139.57 KB

-- Bom Dia

Segue em anexo Notificação nº 212/2018, 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 11:02:35

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.04.2018 09:57:58 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

**Re: URGENTE - NOTIFICAÇÃO Nº 212/2018 - CONIMS**

De: Jordi Sardanha Custódio | Altermed Mat Méd Hosp Ltda

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: URGENTE - NOTIFICAÇÃO Nº 212/2018 - CONIMS

Enviada em: 04/10/2018 | 14:09

Recebida em: 04/10/2018 | 14:09

Prezada, boa tarde

Confirmo recebimento, estaremos analisando todos o itens, solicito por gentileza prorrogação do prazo para justificativa para até 05 dias úteis.

- Solicito para verificar ao item 364 - "Enalapril 5 MG" não encontra-se nesta autorização este medicamento, sendo o item 364 o medicamento "Enantato de norestisterona"

Att.

JORDI SARDANHA CUSTODIO

JURIDICO

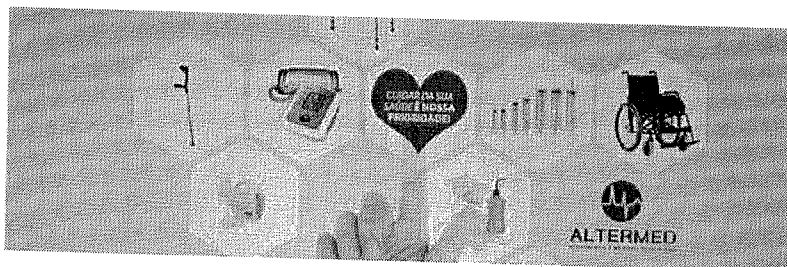
ASSESSORIA JURIDICA

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperança, 2320 | Zip Code: 89.163-554 | Rio do Sul | SC | Brazil

Phone: +55 47 3520-9000

Fax: +55 47 3520-9004

E-mail: licitacoes1@altermed.com.br

"Antes de imprimir, pense no seu compromisso e responsabilidade com o Meio Ambiente"

"Esta mensagem, incluindo seus anexos, tem caráter confidencial e seu conteúdo é restrito ao(s) destinatário(s) da mensagem. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, queira, por favor, retorná-la ao destinatário e apagá-la de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação desta mensagem ou parte dela é expressamente proibido. A Altermed Material Médico Hospitalar Ltda não é responsável pelo conteúdo ou a veracidade desta informação."

Em 04/10/2018 11:04, LICITACAO | CONIMS escreveu:

-- Bom Dia

Segue em anexo Notificação nº 212/2018, 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 11:02:35

Para: licitacao@conims.com.br

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

017781

NÚMERO 214839

SÉRIE 1



ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Estrada Boa Esperanca, 2320.
Fundo Canoas
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 214839
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4218 0900 8020 0200 0102 5500 1000 2148 3910 0186 6560

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib

NÚMERO PROTOCOLO

342180133442297 28/09/2018 16:40:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990599238

CNPJ

00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Consorcio Inter Municipal Saude Pato Branco-CONIMS

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO

28/09/2018

ENDEREÇO

Rua Afonso Pena, 1902

BAIRRO / DISTRITO

Anchieta

CEP

85501-530

DATA DE ENT / SAI

28/09/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE / FAX

(46)3313-3559

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:37:00

001 28/10/2018 174,00

FATURA/DUPLICATA

BASE DE CÁLCULO ICMS

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS

R\$ 0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 174,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACES.

R\$ 0,00

VALOR DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 174,00

RAZÃO SOCIAL

Expresso Princesa dos Campos SA

TRANSPORTADOR/VOLUME

0-Por conta do Remetente (CIF)

CODIGO ANTT

FLACA

UF

CNPJ / CPF

80.227.796/0001-59

ENDEREÇO

Avenida Anita Garibaldi, 861

MUNICÍPIO

PONTA GROSSA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2010436039

QUANTIDADE

1

ESPECIE

Volume(s)

MARCA

NÚMERO PEDIDO

240839

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

1,000

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

19313

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ.
P106P1236	Cloridrato de Donepezila 10 Mg (C1) L:CZ01E006 V:05/21	30049099	020	6108	CPR	600	0,29000	174,00	0,00	0,00		0,00	

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços

constantes no presente.

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 05.10.18

Recebido

SAMII

05/10/18

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09.
Depositar: (B.BRASIL: Ag.0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operação: 3) - (ITAU: Ag.8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag.0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag.2656-5 C/C: 8020-9) Pregao Presencial (Registro Precos): 46/17(19696)CONIMS - Contrato Interno n. 13331 - AF -
Autorizacao de Fomecimento 2408/2018 - Pendencia do Pedido 240735 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 240839 -
CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES -
CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA -
Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos
Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 23,40 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte:
IBPT Altermednfe.epc@princesadosc campos.com.br



017782

cg

TROCA DE MARCA - Item 185__CONIMS

De: licitacao04@vitalsul.com.br
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia: licitacao06@vitalsul.com.br ,licitacao07@vitalsul.com.br
Cópia oculta:
Assunto: TROCA DE MARCA - Item 185__CONIMS
Enviada em: 30/10/2018 | 17:22
Recebida em: 30/10/2018 | 17:23

image001.png 61.13 KB

BPF GEOLAB (2).pdf 58.90 KB

TROCA DE MA... .pdf 856.69
KB

REGISTRO.pdf 86.55 KB

Prezados, bom dia!

Segue anexo **solicitação de troca de marca** para entrega imediata e total do **Item 185**, requisitado através da **AF 2697/18**.

Anexo também a documentação técnica.

Aguardamos o parecer.

Att.:

**Dalana Chiapetti**

Licitação

✉ licitacao04@vitalsul.com.br

☎ (16) 3211-5461

📍 Francisco Beltrão - PR

📄 CNPJ / 27.860.256/0001-26

Francisco Beltrão-PR, 30 de outubro de 2018.

CONIMS - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DE PATO BRANCO - ESTADO DO PARANÁ.

Central de Distribuição de Medicamentos.

27.860.256/0001-25

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

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

Ref.: SOLICITAÇÃO TROCA DE MARCA.

A signatária da presente **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n.º 27.860.256/0001-25, vem respeitosamente solicitar **TROCA DE MARCA**, ante ao **item 185** do **Pregão Presencial n.º 108/17**, pelos fatos e fundamentos a seguir expostos.

1. DOS FATOS:

A Requerente, após processo licitatório supramencionado, realizado em janeiro/2018, sagrou-se vencedora para fornecimento do **ITEM: '185 - CICLOBENZAPRINA 5MG COMPRIMIDO'**.

Via de consequência, em 10/10/18 o Órgão requisitou 7.500 comprimidos através da **Autorização de Fornecimento (AF) 2697/18**.

Entretanto, ocorreram fatos supervenientes que impossibilitaram esta contratada de realizar a entrega total no prazo determinado.

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

2. DOS FATOS QUE JUSTIFICAM:

Primeiramente, cumpre frisar que a conduta da **VITALSUL** está voltada a prestar o melhor atendimento ao interesse público e cumprimento das obrigações contratuais.

É certo que o contrato administrativo deve ser cumprido conforme pactuado. Todavia, existem situações que podem levar a alterações contratuais, sem que isto, necessariamente, possa acarretar em prejuízos para a Administração Pública ou até mesmo para a população que necessita do produto.

No caso concreto, foi apresentada na proposta comercial a marca MELCON para o respectivo item. Ao receber a autorização de fornecimento a Proponente **só disponibilizava em estoque para entrega imediata 6.030 comprimidos (os quais já foram entregues)**. Imediatamente implantou novo pedido no seu fornecedor, todavia, o mesmo segue ordem cronológica de faturamento e, devido à alta demanda, não conseguirá disponibilizar novos lotes de imediato.

Neste contexto, voltada ao '**Princípio da Permanência / Continuidade do Serviço Público**', vem informa que disponibiliza em estoque a marca GEOLAB, podendo assim agilizar a entrega do saldo remanescente:

MARCA	NOME COMERCIAL	PRINCÍPIO ATIVO	APRESENTAÇÃO
Dê: MELCON	MIOREX	Cloridrato de Ciclobenzaprina	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30
Para GEOLAB	GENÉRICO	Cloridrato de Ciclobenzaprina	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

Observa-se na documentação técnica anexada - e demonstração acima - que a intercambialidade é permitida, pois as marcas

possuem a mesma equivalência farmacêutica, contendo idêntica composição qualitativa e quantitativa de princípio ativo, e comparável biodisponibilidade.

Diante das adversidades, solicitamos a compreensão desta conceituada Secretaria de Saúde, autorizando a TROCA DE MARCA para entrega imediata e total do saldo pendente do Item 185 - AF 2697/18.

3. DAS RAZÕES DE DIREITO

A Lei nº 8666/93 trata de alteração dos contratos administrativos pela administração pública e a necessidade da aplicação da já existente e consagrada '**Teoria da Imprevisão**' - em face de eventuais, imprevisíveis e supervenientes mudanças que possam ocorrer no contexto sócio político e econômicos em que foi realizado o contrato, acima de tudo alheios a atuação das partes pactuantes.

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

Efetivamente, os entes da administração pública tem o poder de alterar unilateralmente as condições dos contratos administrativos. Esta situação se submete ao ditame do **art. 57, §1º da Lei 8666/93**:

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

(...)

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

Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli

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

(...)

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

A jurisprudência e a doutrina entendem ser possível haver a alteração do item licitado quando houver um motivo que o justifique. Em outras palavras, leciona o professor Diógenes Gasparini:

*"O conteúdo do contrato nesse particular não precisa ser idêntico ao da proposta mais vantajosa; basta que encerre mais vantagens para o contratante. **Nenhuma nulidade causará ao ajuste se os termos e condições da proposta vencedora forem discutidos e a contratante obtiver mais vantagens (menor preço, menor prazo de entrega, menor juro moratório) que a originalmente oferecida pelo proponente e as consignar no contrato.** Esse afastamento do contrato em relação à proposta vencedora cremos ser sempre possível e constitucional".(cf. in Direito Administrativo, 9ª ed., Saraiva, São Paulo, 2004, p. 530).*

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

Pronunciando-se a respeito do tema, **Hely Lopes Meirelles**¹ assim assevera: *"não se pode, ao arripio do edital, alterar preços ou prazos, nem inovar condições ou termos contratuais, a menos que as modificações favoreçam a Administração e com elas concorde o adjudicatário".*

Nesta linha de raciocínio, ponderamos que entre os princípios que regem a Administração Pública existe o **Princípio da Permanência / Continuidade do Serviço Público**, que visa não prejudicar o atendimento à população, uma vez que os serviços essenciais não podem ser interrompidos.

¹ MEIRELLES, Hely Lopes. Licitação e Contratos, p. 106.

Desta forma, ficou comprovado que eventual inadimplemento parcial do contrato não ocorreu por má-fé, culpa ou dolo da Contratada, a qual jamais visaria prejudicar o interesse público e, demonstrando a sua boa-fé, está apresentando uma alternativa para evitar o desabastecimento da farmácia municipal.

4. DO PEDIDO:

Diante do acima exposto e considerando que a necessidade de prevenir responsabilidades, promover a conservação e ressalva de seus direitos, requer:

1 - o acolhimento das justificativas e razões de defesa, fazendo incidir a aplicação do já citado **art. 57, §1º da Lei 8666/93**, ou seja: concedendo **TROCA DE MARCA** para o **Item 22 - AF 2697/18;**

2 - requer seja observado os **princípios da legalidade e da proporcionalidade**, para que a Empresa não seja penalizada, pois não teve qualquer intenção de causar inconveniências ao Município e, demonstrando a sua boa-fé, está apresentando alternativa para agilizar a entrega.

Termos que pede,
e espera deferimento.


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

27.860.256/0001-25

Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli

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



COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -

EMPRESA: FARMACIA E DROGARIA CAMPOBRAS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA MATOS LEAO 403
BAIRRO: CENTRO CEP: 86860000 - JARDIM ALEGRE/PR
CNPJ: 85.516.482/0016-76
PROCESSO: 25351.540069/2016-98 AUTORIZ/MS: 7.49131.7

ATIVIDADE/CLASSE
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:
DISPENSACÃO DE PLANTAS MEDICINAIS: -
FRACIONAMENTO: -
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.344, DE 15 DE DEZEMBRO DE 2016

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.198, de 30 de novembro de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos constantes no anexo desta Resolução.

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

MARCELO VOGLER DE MORAES

ANEXO

EMPRESA: G W MANIPULAÇÃO FARMACÊUTICA LTDA ME
ENDEREÇO: R OSWALDO CRUZ, 1200
BAIRRO: CENTRO CEP: 83601150 - CAMPO LARGO/PR
CNPJ: 05.043.205/0001-78
PROCESSO: 25351.052958/2015-11 AUTORIZ/MS: 1.13553.8
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: FLAVIO AUGUSTO TEMPORIM CHIARARI - ME
ENDEREÇO: AV. 09 DE JULHO, 198
BAIRRO: CENTRO CEP: 17930000 - TUPI PAULISTA/SP
CNPJ: 08.690.668/0001-10
PROCESSO: 25351.616085/2013-16 AUTORIZ/MS: 1.40210.3
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: MONTEMÓR & CARVALHO COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA-ME
ENDEREÇO: QUADRA 404 SUL AVENIDA LO 11 LOTE 12 S/N sala 04
BAIRRO: PLANO DIRETOR SUL CEP: 77021640 - PALMAS/TO
CNPJ: 16.613.677/0001-35
PROCESSO: 25351.387978/2015-19 AUTORIZ/MS: 1.14221.5
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.345, DE 15 DE DEZEMBRO DE 2016

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.198, de 30 de novembro de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

MARCELO VOGLER DE MORAES

ANEXO

EMPRESA: FRANCK BORGES XAVIER me
ENDEREÇO: AVENIDA PRESIDENTE VARGAS 588
BAIRRO: CENTRO CEP: 96180000 - CAMAQUÁ/RS
CNPJ: 23.890.879/0001-90
PROCESSO: 25351.533789/2016-05 AUTORIZ/MS: 1.16061.5
ATIVIDADE/CLASSE

MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: T.&W FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA FERNANDES DA CUNHA, N 382
BAIRRO: MARES CEP: 40445201 - SALVADOR/BA
CNPJ: 19.118.127/0001-38
PROCESSO: 25351.493386/2016-16 AUTORIZ/MS: 1.16066.3
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: MEDIDA EXATA PATOS COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA ME
ENDEREÇO: RUA DR PEDRO FIRMINO, 86
BAIRRO: centro CEP: 58700070 - PATOS/PB
CNPJ: 26.127.680/0001-00
PROCESSO: 25351.545263/2016-60 AUTORIZ/MS: 1.16069.4
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: BIOERVAS FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA VALENCIO SOARES RODRIGUES, Nº 89 - SALA 03
BAIRRO: CENTRO CEP: 06730000 - VARGEM GRANDE PAULISTA/SP
CNPJ: 01.590.219/0005-84
PROCESSO: 25351.545263/2016-71 AUTORIZ/MS: 1.16068.1
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: AMÊNDOA DOCE FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: RUA BORGES DE MEDEIROS, Nº 654, 1º ANDAR
BAIRRO: CENTRO CEP: 95020310 - CAXIAS DO SUL/RS
CNPJ: 06.297.697/0001-90
PROCESSO: 25351.506410/2016-86 AUTORIZ/MS: 1.16070.6
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

ANEXO

Empresa Fabricante: Astrazeneca UK Limited.	
Endereço: Silk Road Business Park, Macclesfield SK10 2NA	
País: Reino Unido.	
Empresa solicitante: Astrazeneca do Brasil Ltda.	CNPJ: 60.318.797/0001-00
Autorização de Funcionamento: 1.01.618-1	Expediente(s): 1971883/16-7 e 1971924/16-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.	
Sólidos não estéreis: cápsulas (embalagem primária e secundária).	
Produtos esteréis: implantes.	
Produtos esteréis: embalagem secundária.	

ANEXO

Empresa Fabricante: Kern Pharma SL	
Endereço: Poligon Industrial Colón II, Venus, 72 - 08228 Terrassa (Barcelona)	
País: Espanha	
Empresa solicitante: Eurofarma Laboratórios S.A.	CNPJ: 61.190.096/0001-92
Autorização de Funcionamento: 1.00.043-8	Expediente(s): 1798733/16-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.	

Empresa: Geolab Indústria Farmacêutica S/A	
CNPJ: 03.485.572/0001-04	
Endereço: Vila Primária 1B, Quadra 08-B, Lotes 01 A, 08 N, S/Nº Bairro: DATA	
Município: Anápolis	UF: GO
CEP: 75133-600	
Autorização de Funcionamento: 1.05.423-2	Expediente(s): 1970396/16-1; 1970496/16-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos, granulados, pós e pós-ésteres.	
Semi-sólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.349, DE 15 DE DEZEMBRO DE 2016

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.198, de 30 de novembro de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016,

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

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

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

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

MARCELO VOGLER DE MORAES

Empresa Fabricante: Bayer do México, S.A. de C.V.	
Endereço: Ojo de Agua S/N, Carretera 450, Mpio. Ixtaczoquitlan, Orizaba, Veracruz	
País: México	
Empresa solicitante: Bayer S.A.	CNPJ: 18.459.628/0001-15
Autorização de Funcionamento: 1.07.036-8	Expediente(s): 1799031/16-9 e 1799034/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos revestidos.	
Produtos esteréis hormonais: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

Empresa Fabricante: Catalent France Beinheim SA.	
Endereço: 74, rue Principale - Beinheim	
País: França	
Empresa solicitante: Pharlab Indústria Farmacêutica S.A.	CNPJ: 02.501.297/0001-02
Autorização de Funcionamento: 1.04.107-5	Expediente(s): 0426595/15-5 e 1748041/16-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas moles (granel).	


Empresa Fabricante: H. Lundbeck A/S	
Endereço: Otiliavej 9, DK-2500 Copenhagen - Valby	
País: Dinamarca	
Empresa solicitante: Lundbeck Brasil Ltda.	CNPJ: 04.522.600/0001-70
Autorização de Funcionamento: 1.00.475-0	Expediente(s): 1396469/16-1 e 1397322/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos esteréis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	
Líquidos não estéreis: soluções.	

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102016121900036

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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de ciclobenzaprina

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04
Processo	25351.193196/2016-93	Categoria Regulatória	Venc. 2021
Nome Comercial	cloridrato de ciclobenzaprina	Registro	154230237
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA		
Classe Terapêutica	RELAXANTES MUSCULARES		
Parecer Público	-	Bula Paciente	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/pareceKCoOoe1A3LagBddgZA/?Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1542302370016	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2016	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				

Local de Fabricação

- GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL
- Althaia S.A Indústria Farmacêutica - 48.344.725/0007-19 - ATIBAIA - SP - BRASIL
- EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A - 61.190.096/0008-69 - ITAPEVI - SP - BRASIL

Via de Administração

ORAL

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA UMIDADE

Restrição de prescrição

Venda sob Prescrição Médica

Destinação

Comercial

Apresentação fracionada

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1542302370024	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 50 ATIVA	1542302370032	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1542302370040	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2016	24 meses

017791

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1542302370059	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 50 ATIVA	1542302370067	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA	1542302370075	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 ATIVA	1542302370083	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1542302370091	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

017792

10	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1542302370105	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2016	24 ⁹ meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1542302370113	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA	1542302370121	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 ATIVA	1542302370131	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1542302370148	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1542302370156	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2016	24 meses

017793
eg

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <input type="button" value="ATIVA"/>	1542302370164	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2016	24 meses
					<input type="button" value="Voltar"/>

Pato Branco/PR, 31 de outubro de 2018.

Ofício nº 1029/Lic.


À
VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – TROCA DE MARCA

Em resposta ao pedido de troca de marca, referente a Autorização de Fornecimento Nº 2697/2018, **DEFERIMOS** conforme segue:

ITEM 185 (Ciclobenzaprina 5mg - compr.) da marca **MELCON** para marca **GEOLAB**.

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



017795
eg

Ofício 1029 ref. resposta de troca de marca item 185

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao04@vitalsul.com.br ,licitacao06@vitalsul.com.br ,licitacao07@vitalsul.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Ofício 1029 ref. resposta de troca de marca item 185

Enviada em: 31/10/2018 | 09:34

Recebida em: 31/10/2018 | 09:34

20181031082... .pdf 62,11 KB

Bom dia

Segue em anexo Ofício 1029 ref. resposta de troca de marca item 185

--

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: 2018/10/31 09:32:08

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.31.2018 08:27:27 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



proc 180

PRORROGAÇÃO DE PRAZO

De: Almoarifado - CONIMS
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: PRORROGAÇÃO DE PRAZO
Enviada em: 31/10/2018 | 10:41
Recebida em: 31/10/2018 | 10:41
Cilostazolpdf 830.72 KB

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>

De: "Luciana Vicari" <luciana.vicari@licimed.com.br>
Enviada: 2018/10/31 09:32:33
Para: compras_pedidos@conims.com.br
Cc: compras@licimed.com.br
Assunto: PREVISÃO DE ENTREGA

Bom dia,

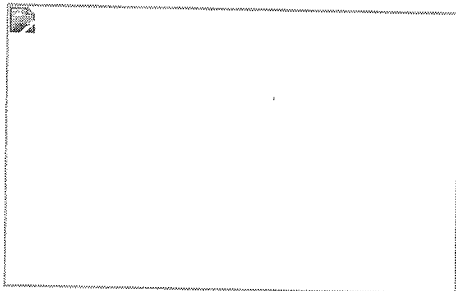
Segue informações do seu pedido AF 2758 :

CILOSTAZOL 100MG 30CP - Carta em anexo, solicitamos que se possível, aguardem o prazo de regularização.

Colocamo-nos à disposição para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Att.,

LUCIANA VICARI
LICIMED DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA.
FONE 51 3076-8181



São Paulo, 23 de Outubro de 2018.

**AOS
DISTRIBUIDORES DE LICITAÇÕES PÚBLICAS EUROFARMA**

REF.: FALTA MOMENTANEA DE CILOSTAZOL 50MG.

Prezados Senhores;

Neste momento, é importante esclarecer que a EUROFARMA LABORATORIOS é fabricante de medicamentos, e conseqüentemente, depende das informações produzidas pelas Instituições Públicas e Distribuidoras Autorizadas pela Eurofarma as quais obtém dos processos licitatórios dos Órgãos Públicos

Conforme estipula a Política Comercial Eurofarma, para que possamos adequar nosso processo produtivo, necessita ter conhecimento da distribuição que ocorrerá ao longo do ano com o Contrato firmado nos Pregões junto a estes órgãos Públicos, para que venhamos a cumprir tempestivamente com as obrigações assumidas neste modelo de trabalho, mas felizmente muitas das vezes não se obtém este entendimento, a qual objetiva um único propósito de melhor atender com menor custo operacional.

Como consequência a estes fatos leva ao incremento da demanda fora dos padrões estabelecidos nas previsões de vendas/produção, e sendo assim informamos que haverá falta momentânea do produto acima referenciado.

Orientamos que os possíveis contratos existentes sejam Notificados com pedido de prorrogação dos prazos de entrega, devido nossa previsão de regularização, a qual deverá ocorrer **até a 2.a quinzena do mês de Dezembro de 2.018**, data essa passível de modificação.

Desculpe-nos o transtorno. Contamos com a sua máxima compreensão nesse momento crítico onde estamos aplicando todos os esforços no sentido de antecipar o processo de regularização.

Cordialmente,

Mário Vieira da Silva Junior
Gerente Produto - Licitações
Eurofarma Laboratórios S/A

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

017798
09

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2758/2018

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: 363
Data da Adjudicação: 18/10/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3366)

Folha: 1/1

Fornecedor: **LICIMED - Distribuidora de Medicamentos Ltda.** Código: 624 Telefone: 5130768181
Endereço: Avenida Das Industrias, 275, Conjunto 10 Banco:
Cidade: Porto Alegre - RS - CEP: 90200-290 Agência:
CNPJ: 04.071.245/0001-60 Inscrição Estadual: 0962842834 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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
129	7.200,000	Dose	Budesonida 32 mcg/dose nasal (04-06-3082)	NOEX/EUROFA	0,12	864,00
190	600,000	UND	Cilostazol 100 mg - compr. (04-06-1891)	GENÉRICO/EU	0,40	240,00
604	3.000,000	UND	Oxalato de escitalopram 20 mg compr. (46-01-0133)	ESC/EUROFAF	0,36	1.080,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral: 2.184,00
Desconto: 0,00
Total Líquido: 2.184,00

Pato Branco, 18 de Outubro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

017799
eg



Pato Branco/PR, 01 de novembro de 2018.


Ofício nº 1036/Lic.

À
LICIMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA

Em atenção ao pedido de prorrogação no prazo para o **ITEM 190** (Cilostazol 100mg compr), na Autorização de Fornecimento nº 2758/2018, para entrega na segunda quinzena de dezembro/2018, informamos o **indeferimento** devido ao longo prazo e a urgência para envio aos municípios;

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



017800

cg

Ofício 1036 ref. resposta de prorrogação de prazo

De: LICITACAO | CONIMS
Para: luciana.vicari@licimed.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Ofício 1036 ref. resposta de prorrogação de prazo
Enviada em: 01/11/2018 | 14:52
Recebida em: 01/11/2018 | 14:52
20181101134... .pdf 66.57 KB

Boa tarde

Segue em anexo Ofício 1036 ref. resposta de prorrogação de prazo

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/11/01 14:48:03
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.01.2018 13:43:21 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br



* Encerrado em 02/11/18

017801
cg

Pato Branco, 30 de outubro de 2018.

À
MAURO MARCIANO COMÉRIO DE MEDICAMENTOS LTDA.
At: Departamento de Licitações

Notificação Nº246/2018
Pregão Presencial 046/2017
Processo 180/2017

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

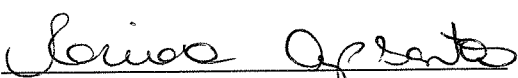
Trata-se das **AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO Nº2690/2018 (09/10/2018)**;
conforme segue abaixo:

PENDENCIAS NA AF Nº 2690/2018 - EMPENHO 3296				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
246	1020	UND	Cloridrato de Memantina - 10 mg - compr.	1020
409	2100	UND	Flunarizina 10 mg cáps.	2100
460	330	UND	Hidroxyclo-roquina 400 mg compr.	460

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

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

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


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

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

017802
9

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2690/2018

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: 349
 Data da Adjudicação: 09/10/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3296)

Folha: 1/1

Fornecedor: **Mauro Marciano Comércio de Medicamentos Ltda.** Código: 700 Telefone: 5532122447
 Endereço: Rua Samuel Kruschim, 200 Banco:
 Cidade: Santa Maria - RS - CEP: 97020-670 Agência:
 CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 109/0177736 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
246	1.020,000	UND	Cloridrato de Memantina 10 mg compr (46-01-0146)	ACTAVIS	0,32	326,40
282	300,000	UND	Colecalciferol (Vitamina D3) 7.000 UI - compr. (04-06-0077)	MYRALIS	0,99	297,00
409	2.100,000	UND	Flunarizina 10mg cáps (04-06-2048)	BRAIN-F-HYPEF	0,069	144,90
460	330,000	UND	Hidroxicloroquina 400 mg compr. (04-06-2230)	APSEN	1,28	422,40
639	18.000,000	UND	Piroxicam 20 mg cáps. (04-06-2138)	BRAIN-F-HYPEF	0,10	1.800,00
655	500,000	UND	Primidona 100 mg - compr. (46-01-0097)	APSEN	0,298	149,00
665	6.000,000	UND	Propranolol 40 mg compr. (04-06-2143)	OSORIO	0,014	84,00
799	12.600,000	UND	Vitaminas + sais minerais - compr. (04-06-1920)	BIONATUS	0,08	1.008,00

Total Geral:	4.231,70
Desconto:	0,00
Total Líquido:	4.231,70

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 9 de Outubro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski
 Coord. Compras, Almoxarifado e Frotas
 Res. 02/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

017803
CG**Re: AF 2690/ AF2666**

De: Pedidos - Mauro Marclano
Para: compras_pedidos@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: AF 2690/ AF2666
Enviada em: 11/10/2018 | 09:01
Recebida em: 11/10/2018 | 09:02

Recebido.

Thiago Vaz
Técnico em Licitação
Mauro Marclano Comércio de Medicamentos LTDA.
CNPJ: 94.894.169/0001-86
(55) 3212-2447 - (55)99173-7667 (WhatsApp)

Em 10 de outubro de 2018 10:38, Almoarifado - CONIMS <compras_pedidos@conims.com.br> escreveu:
Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaix **AF(s) nº: 2690 E 2666**

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@conir

"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>

017804cg

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MAURO MARCIANO COM DE MEDIC LTDA

RUA SAMUEL KRUSCHIM, 200 - PATRONATO
97020-670 SANTA MARIA - RS
FONE: (55) 3212-2447
faturament@mauromarciano.com.br

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
000.091.200
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
4318 1094 8941 6900 0186 5500 1000.0912 0010 0092 3242

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143180183322594 11/10/2018 15:07:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
109/0177736

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

94.894.169/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE-CONIMS

CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO
11/10/2018

ENDEREÇO
AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
85501-310

DATA DA SAÍDA
11/10/2018

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

UF
PR

FONE / FAX
(46) 3313-3550

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:06:27

FATURA / DUPLICATA

N. DUPL. VENCIMENTO VALOR
001 12/11/2018 3.338,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
3.105,00	372,60	0,00	0,00	3.338,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TR/ ORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR APROX TRIB
NOME / RAZÃO SOCIAL				793,48
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA				TOTAL DA NOTA
FRETE POR CONTA 0-EMITENTE				3.338,00
CODIGO ANTT				
PLACA DO VEIC				
UF				
CNPJ / CPF				
MUNICÍPIO				
PORTO ALEGRE				
UF				
RS				
INSCRIÇÃO ESTADUAL				
133/0056121				
PESO BRUTO				
25,000				
PESO LIQUIDO				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	QTDE EMB.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMSST	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMSST	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
13287	COLECALCIFEROL (VIT D3) 7.000UI Lote=0000027690 Val=31/08/2020 Qtde=300 PMC=0,000 Código de Barras: 7896317910315	30039099	000	6108	CP	300	1	0,990	297,00	0,00	297,00	0,00	35,64	12	60,73
1906	PIROXICAM 20MG Lote=B18D2773 Val=24/04/2020 Qtde=18.000 PMC=0,000 Código de Barras: 7896714267395	30049073	000	6108	CAP	18.000	1	0,100	1.800,00	0,00	1.800,00	0,00	216,00	12	368,10
5487	PRIMIDONA 100MG Lote=18070274 Val=18/07/2020 Qtde=500 PMC=0,000 V.Bruto R\$ 181,71 V.Desconto R\$ 32,71 Código de Barras: 7896637025225	30039079	040	6108	CP	500	1	0,298	149,00	0,00	0,00	0,00	0,00		30,47
13000	PROPRANOLOL CLOR. 40MG GENERIC Lote=158/18 Val=31/07/2021 Qtde=6.000 PMC=0,000 V.Bruto R\$ 102,44 V.Desconto R\$ 18,44 Código de Barras: 7898089301032	30049036	040	6108	CP	6.000	1	0,014	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00		17,17
14185	SUPLEMENTO VITAMINICO E MINERAL Lote=B18H2535 Val=31/08/2020 Qtde=12.600 Código de Barras: 7896108006296	21069030	000	6108	CP	12.600	1	0,080	1.008,00	0,00	1.008,00	0,00	120,96	12	317,01
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Produto 5487 Desconto correspondente ao Valor do ICMS, Produto/Operação isento cfe Livro I, Artigo 9º, inciso XXV do RICMS, combinado ao Apêndice XXIII ITEM 155														

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA
NO ATO DA ENTREGA NÃO
ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
APOS 48H

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS
RECLAMACOES APOS 48H.
Sicredi: AG 0434 C/C 09679-2
Banco do Brasil: AG 0126-0 C/C 4739-2
Caixa Economica Federal: AG 0501 OP 003 C/C 192-7
Banrisul: AG 351 C/C 19.012035-06
REF. PREGAO PRES 46/2017 - AF 2690/2018 EMP 3296
REPRESENTANTE : DIRECT 2017

RESERVADO AO FISCO

15.08.2018
[Assinatura]

Sfhera Software Tecnologia | www.sfhera.com.br

Gerado em 11/10/2018 às 15:07 pelo UniDANFE 3.6.22 Plus | www.unidante.com.br

RECEBEMOS DE MAURO MARCIANO COM DE MEDIC LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMIÇÃO: 11/10/2018 VALOR TOTAL: 3.338,00 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE-CONIMS - AFONSO PENA, 1902, CENTRO, 85501-310-
PATO BRANCO-PR

NF-e
000.091.200
SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**MAURO MARCIANO COM DE MEDIC
LTDA**

RUA SAMUEL KRUSCHIM, 200 - PATRONATO
97020-670 SANTA MARIA - RS
FONE: (55) 3212-2447
faturamento@mauromarciano.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA 1
000.091.200
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

0178115 eg



CHAVE DE ACESSO
4318 1094 8941 6900 0186 5500 1000 0912 0010 0092 3242

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143180183322594 11/10/2018 15:07:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
109/0177736

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

94.894.169/0001-86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	QTDE EMB.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMSST	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMSST	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	Produto 13000 Desconto correspondente ao Valor do ICMS Produto/Operação isento cfe. Livro I, Artigo 9º, Inciso Apendice XXIII. ITEM 173 Partilha ICMS Operação Interestadual, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor FCP para o Destino (PR): 0,00 Valor ICMS para UF Destino (PR): 149,04 Valor ICMS para UF Origem (RS): 37,26.														
EMPRESA HABILITADA: "REGIME DIFERENCIADO/SUBSTITUTO TRIBUTARIO - PR"															
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px;"> CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente. Consórcio Intermunicipal de Saúde em 25, 10, 18 Recebido <i>SAMIC</i> </div>															

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA
NO ATO DA ENTREGA. NÃO
ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
APÓS 48H.

017806
eg**URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO 245/2018 - CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO 245/2018 - CONIMS

Enviada em: 30/10/2018 | 10:18

Recebida em: 30/10/2018 | 10:18

20181030090... .pdf 138.76 KB

Boa Tarde

Segue em anexo Notificação nº 245/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

*****FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO*****

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: 2018/10/30 10:13:55

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.30.2018 09:09:14 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



017807

9

RES: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO 246/2018 - CONIMS

De: Christian
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO 246/2018 - CONIMS
Enviada em: 30/10/2018 | 11:06
Recebida em: 30/10/2018 | 11:06
image001.jpg 18.07 KB

Bom dia!

A medicação, três itens faltantes, será despachada hoje.

Att,

CHRISTIAN NASCIMENTO
Departamento Comercial
(55) 9609-6080

Rua Samuel Wronschin - 200
Bairro: Pato Branco 3 Santa Maria RS
CNPJ: 04.694.169/0001-06
Inscrição Estadual: 102.0177730
Fone: (55) 3313-2447
www.mauromarciano.com.br
www.comerciodemedicamentosida



----- Forwarded message -----

From: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Date: ter, 30 de out de 2018 às 10:28
Subject: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO 246/2018 - CONIMS
To: atendimento@mauromarciano.com.br <atendimento@mauromarciano.com.br>, christinan@mauromarciano.com.br <christinan@mauromarciano.com.br>, licitacoes@mauromarciano.com.br <licitacoes@mauromarciano.com.br>

BOM DIA

Segue em anexo Notificação nº 246/2018, 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: 2018/10/30 10:24:44
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.30.2018 09:20:01 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

017808 N

RECEBEMOS DE MAURO MARCIANO INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/10/2018 MEDIC LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA TOTAL: R\$ 893,70 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE-CONIMS -

NF-e Nº. 000.091.648 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MAURO MARCIANO COM DE MEDIC LTDA RUA SAMUEL KRUSCHIM, 200 PATRONATO - 97020-670 SANTA MARIA - RS Fone/Fax: 5532122447

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.091.648 Série 001 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO 4318 1094 8941 6900 0186 5500 1000 0916 4810 0092 7790

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1090177736 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 143180195299058 - 30/10/2018 13:48:12

DESTINATÁRIO / REMETENTE CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE-CONIMS CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88 DATA DA EMISSÃO 30/10/2018

ENDEREÇO AFONSO PENA, 1902 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 85501-310 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 30/10/2018

MUNICÍPIO PATO BRANCO UF PR FONE / FAX 4633133550 INSCRIÇÃO ESTADUAL 13:47:12

FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 29/11/2018 Valor R\$ 893,70

Resumo do Imposto: Base de Cálculo ICMS 471,30, Valor do ICMS 56,56, Valor do PIS 0,00, Valor do COFINS 0,00, Valor Total da Nota 893,70.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA FRETE POR CONTA (0) Emitente MUNICÍPIO PORTO ALEGRE UF RS CNPJ / CPF 00.428.307/0002-79

Tabela de Produtos: Memantina Clor, Flunarizina Dicloridrato, Hidroxicloroquina Sulf. 400mg.

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES

RESERVADO AO FISCO CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente. Consórcio Intermunicipal de Saúde em 01/11/18 Recebido SAMIY

À
NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
At: Departamento de Licitações

Pato Branco, 04 de outubro de 2018.

NOTIFICAÇÃO 204/2018
Pregão Presencial 046/2017

Processo 180

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

Trata-se das **AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO Nº 2428/2018 (06/09/2018);**
Nº 2524/2018 (19/09/2018) do Pregão Presencial 046/2017, conforme segue:

PENDENCIAS NA AF Nº 2428/2018 - EMPENHO 2955				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
148	200	FR	Carbocisteína 100 mg/5ml-100ml xpe pediátrico.	200
173	1.350	UN	Cetoconazol 200 mg compr.	1.350
422	600	FR	Fosfato sódico de prednisolona - 3mg/ml - 60 ml solução oral	600
519	150	FR	Loratadina 1 mg/ml - xarope 100 ml	150
581	400	FR	Nistatina 50 ml susp. Oral	400

PENDENCIAS NA AF Nº 2524/2018 - EMPENHO 3069				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
399	200	FR	Fenoterol 5 mg/ml 20 ml gotas	200
422	300	FR	Fosfato sódico de prednisolona - 3mg/ml - 60 ml solução oral	300
469	12.000	UN	Ibuprofeno 600 mg compr.	12.000
519	300	FR	Loratadina 1 mg/ml - xarope 100 ml	300

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 conseqüências 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,

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

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

017810

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2428/2018

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: 314
 Data da Adjudicação: 06/09/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

Folha: 1/2

(Empenho Ordinário nr.: 2955)

Fornecedor: **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: AVENIDA EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, S/N,
 Cidade: Toledo - PR - CEP: 81951-175
 CNPJ: 11.034.934/0001-60

Código: 1864

Telefone: 4521031450

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

Inscrição Estadual: 90548017-07

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
36	1.200,000	FR	Albendazol 10 ml - susp. (04-06-1936)			
42	7.500,000	UND	Alopurinol 300 mg - compr. (04-06-2497)			
60	20.160,000	UND	Amoxicilina 500 mg cáps. (04-06-1950)			
69	600,000	UND	Atenolol 100 mg - compr. (04-06-2358)			
126	2.400,000	UND	Bromoprida 10 mg- caps. (04-06-4262)			
142	7.200,000	UND	Captopril 50 mg compr. (04-06-1975)			
148	200,000	FR	Carbocisteína 100 mg/5ml - 100 ml xpe pediátrico (04-06-1830)			
173	1.350,000	UND	Cetoconazol 200 mg compr. (04-06-1986) <i>Cx 50</i>			
309	950,000	FR	Dexclorfeniramina 2 mg/5ml 120 ml xpe (04-06-1851) <i>Cx 50</i>			
399	400,000	FR	Fenoterol 5 mg/ml 20 ml. gotas (04-06-1864)			
422	600,000	FR	Fosfato sódico de prednisolona - 3mg/ml 60 ml solução oral <i>Cx 50</i>			
428	4.200,000	UND	Gabapentina 300 mg - cáps (46-01-0126) <i>C/ 300</i>			
469	97.000,000	UND	Ibuprofeno 600 mg compr. (04-06-2069)			
519	150,000	FR	Loratadina 1 mg/ml - xarope 100 ml (04-06-0021) <i>Cx 50</i>			
558	200,000	BISN	Miconazol - 80 gr. geléia vaginal + aplicador (04-06-1875)			
572	1.200,000	BISN	Neomicina + Bacitracina 10 g. pomada (04-06-2108)			
				PRATIDONADL	0,888	1.065,60
				PRATIDONADL	0,12	900,00
				PRATIDONADL	0,12	2.419,20
				PRATIDONADL	0,05	30,00
				PRATIDONADL	0,15	360,00
				PRATIDONADL	0,04	288,00
				PRATIDONADL	2,26	452,00
				PRATIDONADL	0,12	162,00
				PRATIDONADL	1,03	978,50
				PRATIDONADL	2,27	908,00
				PRATIDONADL	2,60	1.560,00
				PRATIDONADL	0,30	1.260,00
				PRATIDONADL	0,08	7.760,00
				PRATIDONADL	1,79	268,50
				PRATIDONADL	4,20	840,00
				PRATIDONADL	1,13	1.356,00

Pato Branco, 6 de Setembro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski
 Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas
 Res. 02/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

017811
9

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2428/2018

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: 314
 Data da Adjudicação: 06/09/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2955)


Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
581	400,000	FR	Nistatina 50 ml susp oral (04-06-2111) <i>cx 50</i>			
774	100,000	FR	Valproato de sódio 250 mg./5ml - 100 ml. xpe. (46-01-0124)	PRATIDONADL	2,45	980,00
790	3.200,000	UND	Verapamil 80 mg - compr. (04-06-2172)	PRATIDONADL	3,10	310,00
				PRATIDONADL	0,06	192,00
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	22.089,80
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	22.089,80

Pato Branco, 6 de Setembro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almox. Manut. e Froias

Res. 02/2018


Samir Rodrigo Kalinoski



017813

cg

RES: AF 2428 E 2402

De: Empenho1
Para: compras_pedidos@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: AF 2428 E 2402
Enviada em: 10/09/2018 | 13:52
Recebida em: 10/09/2018 | 13:53

Boa tarde,
Prezados,
Pedido incluso.

Atenciosamente.



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

De: Almoarifado - CONIMS [compras_pedidos@conims.com.br]
Enviado: segunda-feira, 10 de setembro de 2018 11:59
Para: Suellen Maiara Ribeiro Soares; Empenho1
Assunto: AF 2428 E 2402

Bom dia O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas: **AF(s) nº: ATENÇÃO!** As mercadorias poderão do prazo, **comunicar IMEDIATAMENTE o Setor de Compras e Licitação (licitacao@conims.com.br)**

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTA"

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

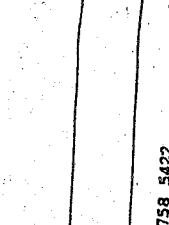
<http://www.conims.com.br>

As informações contidas nesta mensagem são CONFIDENCIAIS, protegidas pelo sigilo legal e por direitos autorais. A divulgação, distribuição, reprodução ou qualquer outra forma de utilização do teor deste documento depende de autorização do emissor, sujeitando-se o infrator às sanções legais. Caso esta comunicação tenha sido recebida por engano, favor avisar imediatamente, respondendo esta mensagem.

NF-e
Nº 228925
SÉRIE 3

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

CHAVE DE ACESSO
4118 0911 0349 3400 0160 5500 3000 2289 2511 6758 5422
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora



DANFE
DOCUMENTO ADICIONAL DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 228925
SÉRIE 3 FL 1 / 2

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141180155054828 11/09/2018 18:03:06

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
90555658770

INSC. ESTADUAL DE USO
11.034.934/0001-60

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO
11/09/2018

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
11/09/2018

HORA DE SAÍDA
18:02:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL
85501-530

VALOR
905,26

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

DESCONTO
0,00

VALOR DO SEGURO
5.029,20

VALOR DO ICMS
5.029,20

RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

ENDEREÇO
AV. DAS AGROINDÚSTRIAS 1500

CIDADE
CASCAVEL

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
4101483903

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA NOTA
5.029,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,20

VALOR TOTAL DA

NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda



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

NF-e
 N° 228925
 SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO 4118 0911 0349 3400 0160 5500 3000 2289 2511 6758 5422

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N° 228925
 SÉRIE 3 FL 2 / 2

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141180155054828 11/09/2018 18:03:06

CÓDIGO DESCRICÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	RCM / SR	CST	CFOP	UND	RMC	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VL. TOTAL	DNT. DESON	V. TOT. DESON	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
016749 + CAFTOPRIL 50MG 20X15 CES-VF / GEN CAFTOPRIL / MARCA: PRATI-DONADZZI CI 0 % - FCI 0668965-3048-408A-4A89-12DBD67BA2D8 Dt. 18540D Val. 14.11.2019 Qc. 24, 000	30049069	500	5102	CF	0,00	7.200,0000	0,9400	288,00			288,00			51,84		18,00
012453 + MICONAZOL NIT CR VG 80 G+14 APZ-VF / GEN NITRATO DE MICONAZOL / MARCA: PRATI-DONADZZI CI 0 % - FCI 6588017-AC06-47E1-932B-38DF79132AC1 Dt. 181123 Val. 29.08.2020 Qc. 200, 000	30042066	500	5102	BN	0,00	200,0000	4,2000	840,00			840,00			151,20		18,00
006139 + TERAPAMEL CID 80MG 80X10 CES-VF / GEN CLORIDRATO DE TERAPAMEL / MARCA: PRATI-DONADZZI CI 0 % - FCI FUN398B-C182-4856-8C54-0B3BF04789DA Dt. 18476A Val. 01.06.2020 Qc. 4, 000	30049049	500	5102	CF	0,00	3.200,0000	0,0600	132,00			132,00			34,56		18,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÕES COMPLEMENTARES	VALOR DO ISSQN
		RESERVADO AO FISCO

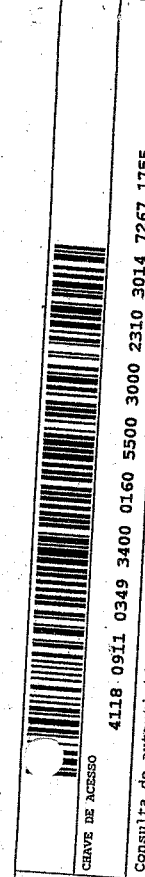
CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 17.09.17
 Recebido SAMIA

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

017815
 89



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



CHAVE DE ACESSO
 4118-0911 0349 3400 0160 5500 3000 2310 3014 7267 1755

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N° 231030
 SÉRIE 3 FL 1 / 1

Nº 231030
 SÉRIE 3

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9054801707

NOME/RUAÇÃO SOCIAL
 000127656-CONTIMS CONS INTERMUNC DE SA

ENDERECO
 R AFONSO PENA 1902

MUNICIPIO
 PATO BRANCO

NUMERO
 001

VENCIMENTO
 22/10/2018

VALOR
 2.421,60

VALOR DO ICMS
 2.421,60

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

VALOR DO ICMS
 435,89

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

FRETE POR CONTA
 0 - Emitente

CODIGO ANTT
 0

PLACA DO VEICULO
 00.428.307/0004-30

UF
 PR

VALOR TOTAL DA NOTA
 2.421,60

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141180162203104 21/09/2018 16:28:11

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 9055658770

RAZÃO SOCIAL
 R AFONSO PENA 1902

MUNICIPIO
 PATO BRANCO

NUMERO
 001

VENCIMENTO
 22/10/2018

VALOR
 2.421,60

VALOR DO ICMS
 2.421,60

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

VALOR DO ICMS
 435,89

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

FRETE POR CONTA
 0 - Emitente

CODIGO ANTT
 0

PLACA DO VEICULO
 00.428.307/0004-30

UF
 PR

VALOR TOTAL DA NOTA
 2.421,60

FORMA DE PAGAMENTO
 00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO
 21/09/2018

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
 21/09/2018

HORA DE SAÍDA
 16:27:18

VALOR
 2.421,60

RAZÃO SOCIAL
 EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

MUNICIPIO
 AV. DAS AGROINDUSTRIAS 1500

NUMERO
 12

VENCIMENTO
 06/09/2020

VALOR
 1.065,60

VALOR DO ICMS
 1.065,60

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

VALOR DO ICMS
 1.065,60

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

FRETE POR CONTA
 0 - Emitente

CODIGO ANTT
 0

PLACA DO VEICULO
 00.428.307/0004-30

UF
 PR

VALOR TOTAL DA NOTA
 2.421,60

RAZÃO SOCIAL
 EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

MUNICIPIO
 AV. DAS AGROINDUSTRIAS 1500

NUMERO
 12

VENCIMENTO
 06/09/2020

VALOR
 1.065,60

VALOR DO ICMS
 1.065,60

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

VALOR DO ICMS
 1.065,60

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

FRETE POR CONTA
 0 - Emitente

CODIGO ANTT
 0

PLACA DO VEICULO
 00.428.307/0004-30

UF
 PR

VALOR TOTAL DA NOTA
 2.421,60

RAZÃO SOCIAL
 EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

MUNICIPIO
 AV. DAS AGROINDUSTRIAS 1500

NUMERO
 12

VENCIMENTO
 06/09/2020

VALOR
 1.065,60

VALOR DO ICMS
 1.065,60

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

VALOR DO ICMS
 1.065,60

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

FRETE POR CONTA
 0 - Emitente

CODIGO ANTT
 0

PLACA DO VEICULO
 00.428.307/0004-30

UF
 PR

VALOR TOTAL DA NOTA
 2.421,60

RAZÃO SOCIAL
 EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

MUNICIPIO
 AV. DAS AGROINDUSTRIAS 1500

NUMERO
 12

VENCIMENTO
 06/09/2020

VALOR
 1.065,60

VALOR DO ICMS
 1.065,60

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

VALOR DO ICMS
 1.065,60

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

FRETE POR CONTA
 0 - Emitente

CODIGO ANTT
 0

PLACA DO VEICULO
 00.428.307/0004-30

UF
 PR

VALOR TOTAL DA NOTA
 2.421,60

RAZÃO SOCIAL
 EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

MUNICIPIO
 AV. DAS AGROINDUSTRIAS 1500

NUMERO
 12

VENCIMENTO
 06/09/2020

VALOR
 1.065,60

VALOR DO ICMS
 1.065,60

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

VALOR DO ICMS
 1.065,60

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

FRETE POR CONTA
 0 - Emitente

CODIGO ANTT
 0

PLACA DO VEICULO
 00.428.307/0004-30

UF
 PR

VALOR TOTAL DA NOTA
 2.421,60

RAZÃO SOCIAL
 EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

MUNICIPIO
 AV. DAS AGROINDUSTRIAS 1500

NUMERO
 12

VENCIMENTO
 06/09/2020

VALOR
 1.065,60

VALOR DO ICMS
 1.065,60

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

VALOR DO ICMS
 1.065,60

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

FRETE POR CONTA
 0 - Emitente

CODIGO ANTT
 0

PLACA DO VEICULO
 00.428.307/0004-30

UF
 PR

VALOR TOTAL DA NOTA
 2.421,60

RAZÃO SOCIAL
 EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

MUNICIPIO
 AV. DAS AGROINDUSTRIAS 1500

NUMERO
 12

VENCIMENTO
 06/09/2020

VALOR
 1.065,60

VALOR DO ICMS
 1.065,60

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

VALOR DO ICMS
 1.065,60

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

FRETE POR CONTA
 0 - Emitente

CODIGO ANTT
 0

PLACA DO VEICULO
 00.428.307/0004-30

UF
 PR

VALOR TOTAL DA NOTA
 2.421,60

RAZÃO SOCIAL
 EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

MUNICIPIO
 AV. DAS AGROINDUSTRIAS 1500

NUMERO
 12

VENCIMENTO
 06/09/2020

VALOR
 1.065,60

VALOR DO ICMS
 1.065,60

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

VALOR DO ICMS
 1.065,60

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

FRETE POR CONTA
 0 - Emitente

CODIGO ANTT
 0

PLACA DO VEICULO
 00.428.307/0004-30

UF
 PR

VALOR TOTAL DA NOTA
 2.421,60

RAZÃO SOCIAL
 EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

MUNICIPIO
 AV. DAS AGROINDUSTRIAS 1500

NUMERO
 12

VENCIMENTO
 06/09/2020

VALOR
 1.065,60

VALOR DO ICMS
 1.065,60

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

VALOR DO ICMS
 1.065,60

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

FRETE POR CONTA
 0 - Emitente

CODIGO ANTT
 0

PLACA DO VEICULO
 00.428.307/0004-30

UF
 PR

VALOR TOTAL DA NOTA
 2.421,60

RAZÃO SOCIAL
 EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

MUNICIPIO
 AV. DAS AGROINDUSTRIAS 1500

NUMERO
 12

VENCIMENTO
 06/09/2020

VALOR
 1.065,60

VALOR DO ICMS
 1.065,60

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

VALOR DO ICMS
 1.065,60

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

FRETE POR CONTA
 0 - Emitente

CODIGO ANTT
 0

PLACA DO VEICULO
 00.428.307/0004-30

UF
 PR

VALOR TOTAL DA NOTA
 2.421,60

RAZÃO SOCIAL
 EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

MUNICIPIO
 AV. DAS AGROINDUSTRIAS 1500

NUMERO
 12

VENCIMENTO
 06/09/2020

VALOR
 1.065,60

VALOR DO ICMS
 1.065,60

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

VALOR DO ICMS
 1.065,60

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

FRETE POR CONTA
 0 - Emitente

CODIGO ANTT
 0

PLACA DO VEICULO
 00.428.307/0004-30

UF
 PR

VALOR TOTAL DA NOTA
 2.421,60

RAZÃO SOCIAL
 EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

MUNICIPIO
 AV. DAS AGROINDUSTRIAS 1500

NUMERO
 12

VENCIMENTO
 06/09/2020

VALOR
 1.065,60

VALOR DO ICMS
 1.065,60

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

VALOR DO ICMS
 1.065,60

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

FRETE POR CONTA
 0 - Emitente

CODIGO ANTT
 0

PLACA DO VEICULO
 00.428.307/0004-30

UF
 PR

VALOR TOTAL DA NOTA
 2.421,60

RAZÃO SOCIAL
 EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

MUNICIPIO
 AV. DAS AGROINDUSTRIAS 1500

NUMERO
 12

VENCIMENTO
 06/09/2020

VALOR
 1.065,60

VALOR DO ICMS
 1.065,60

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

VALOR DO ICMS
 1.065,60

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

FRETE POR CONTA
 0 - Emitente

CODIGO ANTT
 0

PLACA DO VEICULO
 00.428.307/0004-30

UF
 PR

VALOR TOTAL DA NOTA
 2.421,60

RAZÃO SOCIAL
 EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

MUNICIPIO
 AV. DAS AGROINDUSTRIAS 1500

NUMERO
 12

VENCIMENTO
 06/09/2020

VALOR
 1.065,60

VALOR DO ICMS
 1.065,60

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

VALOR DO ICMS
 1.065,60

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

FRETE POR CONTA
 0 - Emitente

CODIGO ANTT
 0

PLACA DO VEICULO
 00.428.307/0004-30

UF
 PR

VALOR TOTAL DA NOTA
 2.421,60

RAZÃO SOCIAL
 EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

MUNICIPIO
 AV. DAS AGROINDUSTRIAS 1500

NUMERO
 12

VENCIMENTO
 06/09/2020

VALOR
 1.065,60

VALOR DO ICMS
 1.065,60

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

VALOR DO ICMS
 1.065,60

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

FRETE POR CONTA
 0 - Emitente

CODIGO ANTT
 0

PLACA DO VEICULO
 00.428.307/0004-30

UF
 PR

VALOR TOTAL DA NOTA
 2.421,60

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

VALORES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 971772

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VALORES totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00.

Inf. Contribuinte: + (Positiva): 1065,60 - (Negativa): 1356,00 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico,

STN - Similiar

ROTA: 482 , PRIORIDADE: 61 , Transportadora:

Fatura: 0093069184 Rem.: 0083166281 Cv.: 0002691092 Vol.: 00012 Cubagem: 0,102 M3

Resolucao Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000/IPI - ALIQUOTA 0 CEE NCM DO RIFI

OBS: AF 2428/18*PROC 180/17*EMP 2595*PP 046/2017/BCO BRASIL AG3306-5 CCI0650-X/Seu Pedido:2428/18

ENTREGA: PATO BRANCO/PR* RUA AFONSO PENA* 1902* CPF 85501-530

Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento

evitando eventuais transtornos

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 971772

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VALORES totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00.

Inf. Contribuinte: + (Positiva): 1065,60 - (Negativa): 1356,00 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico,

STN - Similiar

ROTA: 482 , PRIORIDADE: 61 , Transportadora:

Fatura: 0093069184 Rem.: 0083166281 Cv.: 0002691092 Vol.: 00012 Cubagem: 0,102 M3

Resolucao Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000/IPI - ALIQUOTA 0 CEE NCM DO RIFI

OBS: AF 2428/18*PROC 180/17*EMP 2595*PP 046/2017/BCO BRASIL AG3306-5 CCI0650-X/Seu Pedido:2428/18

ENTREGA: PATO BRANCO/PR* RUA AFONSO PENA* 1902* CPF 85501-530

Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento

evitando eventuais transtornos

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 971772

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VALORES totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00.

Inf. Contribuinte: + (Positiva): 1065,60 - (Negativa): 1356,00 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico,

STN - Similiar

ROTA: 482 , PRIORIDADE: 61 , Transportadora:

Fatura: 0093069184 Rem.: 0083166281 Cv.: 0002691092 Vol.: 00012 Cubagem: 0,102 M3

Resolucao Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000/IPI - ALIQUOTA 0 CEE NCM DO RIFI

OBS: AF 2428/18*PROC 180/17*EMP 2595*PP 046/2017/BCO BRASIL AG3306-5 CCI0650-X/Seu Pedido:2428/18

ENTREGA: PATO BRANCO/PR* RUA AFONSO PENA* 1902* CPF 85501-530

Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento

evitando eventuais transtornos

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 971772

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

VALORES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 971772

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VALORES totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00.

Inf. Contribuinte: + (Positiva): 1065,60 - (Negativa): 1356,00 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico,

STN - Similiar

ROTA: 482 , PRIORIDADE: 61 , Transportadora:

Fatura: 0093069184 Rem.: 0083166281 Cv.: 0002691092 Vol.: 00012 Cubagem: 0,102 M3

Resolucao Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000/IPI - ALIQUOTA 0 CEE NCM DO RIFI

OBS: AF 2428/18*PROC 180/17*EMP 2595*PP 046/2017/BCO BRASIL AG3306-5 CCI0650-X/Seu Pedido:2428/18

ENTREGA: PATO BRANCO/PR* RUA AFONSO PENA* 1902* CPF 85501-530

Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento

evitando eventuais transtornos

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 971772

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VALORES totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00.

Inf. Contribuinte: + (Positiva): 1065,60 - (Negativa): 1356,00 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico,

STN - Similiar

ROTA: 482 , PRIORIDADE: 61 , Transportadora:

Fatura: 0093069184 Rem.: 0083166281 Cv.: 0002691092 Vol.: 00012 Cubagem: 0,102 M3

Resolucao Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000/IPI - ALIQUOTA 0 CEE NCM DO RIFI

OBS: AF 2428/18*PROC 180/17*EMP 2595*PP 046/2017/BCO BRASIL AG3306-5 CCI0650-X/Seu Pedido:2428/18

ENTREGA: PATO BRANCO/PR* RUA AFONSO PENA* 1902* CPF 85501-530

Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento

evitando eventuais transtornos

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 971772

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VALORES totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00.

Inf. Contribuinte: + (Positiva): 1065,60 - (Negativa): 1356,00 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico,

STN - Similiar

ROTA: 482 , PRIORIDADE: 61 , Transportadora:

Fatura: 0093069184 Rem.: 0083166281 Cv.: 0002691092 Vol.: 00012 Cubagem: 0,102 M3

Resolucao Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000/IPI - ALIQUOTA 0 CEE NCM DO RIFI

OBS: AF 2428/18*PROC 180/17*EMP 2595*PP 046/2017/BCO BRASIL AG3306-5 CCI0650-X/Seu Pedido:2428/18

ENTREGA: PATO BRANCO/PR* RUA AFONSO PENA* 1902* CPF 85501-530

Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento

evitando eventuais transtornos

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 971772

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

017818

Recebido
 SARMIN
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 25.09.18



Distribuidora de Medicamentos Ltda
 Avenida Egidio Geronimo Manaretto, s/n
 KM 3 - Cesar Park - 85915175
 Toledo/PR
 08007021331

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 N° 231218
 SÉRIE 3 FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
 4118 0911 0349 3400 0160 5500 3000 2312 1814 5396 0233
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

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

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 9055658770

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 14118016276205 22/09/2018 20:13:32
 CNPJ
 11.034.934/0001-60

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 9055658770

NUMERO
 001
 VENCIMENTO
 22/10/2018
 VALOR
 7.760,00

NUMERO
 4633133550
 VENCIMENTO
 22/09/2018
 VALOR
 7.760,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 7.760,00
 VALOR DO ICMS
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

RAZÃO SOCIAL
 EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
 ENDEREÇO
 AV. DAS AGROINDUSTRIAS 1500
 QUANTIDADE
 17

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 RAZÃO SOCIAL
 EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
 ENDEREÇO
 AV. DAS AGROINDUSTRIAS 1500
 QUANTIDADE
 17

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

CODIGO DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO
 003295 1 ZEPROFENO 60MG 50X10 CFS-VP / GEN ZEPROFENO /
 MARCA: PRATI-DONADUZZI
 CT N° 4 - FCI C3A43986-D018-0248-9386-33D618D9E5B8
 M.F. 181796 Val. 06.09.2020 Qt. 184, 000

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 RAZÃO SOCIAL
 EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
 ENDEREÇO
 AV. DAS AGROINDUSTRIAS 1500
 QUANTIDADE
 17

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 RAZÃO SOCIAL
 EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
 ENDEREÇO
 AV. DAS AGROINDUSTRIAS 1500
 QUANTIDADE
 17

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 RAZÃO SOCIAL
 EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
 ENDEREÇO
 AV. DAS AGROINDUSTRIAS 1500
 QUANTIDADE
 17

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 RAZÃO SOCIAL
 EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
 ENDEREÇO
 AV. DAS AGROINDUSTRIAS 1500
 QUANTIDADE
 17

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 RAZÃO SOCIAL
 EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
 ENDEREÇO
 AV. DAS AGROINDUSTRIAS 1500
 QUANTIDADE
 17

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

N°
 231218
 SÉRIE
 3

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 971772

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCF R\$0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00.
 Inf Contribuinte: + (Positiva): 7760,00, - (Negativa): 0,00, N (Neutra): 0,00, VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico, SIM
 - Similiar
 ROTA: 482, PRIORIDADE: 61, Transportadora:
 Fatura: 0093070306 Rem.: 0083167085 Ov.: 0002691092 Vol.: 00017 Cubagem: 0,550 M3
 Resolucao Senado Federal 13/2012//CREDITO PESSOAL - LEI 10.147/2000//IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIFI
 OBS: AF 2428/18*PROC 180/17*EMP 2955*FP 046/2017/BDO BRASIL A63306-S CCI0650-X/Seu Pedido:2428/18
 ENTREGA: PATO BRANCO/PR RUA AFONSO PENA* 1902* CEP 85501-530
 Sr. Cliente favor conferir a marcaçao no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento
 evitando eventuais transtornos

VALOR TOTAL DO ISSON

RESERVADO AO FISCO

VALOR DO ISSON

RECEBIDO
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 26/09/18

RECEBIDO
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 26/09/18

RECEBIDO
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 26/09/18

RECEBIDO
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 26/09/18

RECEBIDO
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 26/09/18

RECEBIDO
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 26/09/18

RECEBIDO
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 26/09/18

RECEBIDO
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 26/09/18

RECEBIDO
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 26/09/18

RECEBIDO
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 26/09/18

RECEBIDO
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 26/09/18

RECEBIDO
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 26/09/18

RECEBIDO
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 26/09/18

RECEBIDO
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 26/09/18

RECEBIDO
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 26/09/18

RECEBIDO
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 26/09/18

017819

9

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2524/2018

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: 330
Data da Adjudicação: 19/09/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3069)

Folha: 1/1

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

Prezados Senhores,

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

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

Se licitações:

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
41	500,000	UND	Alopurinol 100 mg - compr. (04-06-1939) <i>Cx 600 ES</i>	PRATIDONADL	0,032	16,00
126	2.400,000	UND	Bromoprida 10 mg- caps. (04-06-4262)	PRATIDONADL	0,15	360,00
309	500,000	FR	Dexclorfeniramina 2 mg/5ml 120 ml xpe (04-06-1851)	PRATIDONADL	1,03	515,00
399	200,000	FR	Fenoterol 5 mg/ml 20 ml. gotas (04-06-1864) <i>Cx C/200</i>	PRATIDONADL	2,27	454,00
422	300,000	FR	Fosfato sódico de prednisolona - 3mg/ml 60 ml solução oral <i>Cx 50</i> (04-06-3089)	PRATIDONADL	2,60	780,00
469	12.000,000	UND	Ibuprofeno 600 mg compr. (04-06-2069) <i>Cx C/500</i>	PRATIDONADL	0,08	960,00
519	300,000	FR	Loratadina 1 mg/ml - xarope 100 ml (04-06-0021) <i>Cx C/50</i>	PRATIDONADL	1,79	537,00
523	39.300,000,000	UND	Losartana 50 mg - compr. (04-06-3019) <i>640 Cx 960</i>	PRATIDONADL	0,028	1.120,00
790	1.600,000	UND	Verapamil 80 mg - compr. (04-06-2172)	PRATIDONADL	0,06	96,00

Total Geral:	4.838,00
Desconto:	0,00
Total Líquido:	4.838,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 19 de Setembro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

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

Samir Rodrigo Kalinoski

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

NF-e
Nº
231415

017822

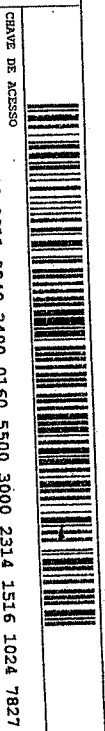
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 231415
SÉRIE 3 FL 1 / 1



CHAVE DE ACESSO 4118 0911 0349 3400 0160 5500 3000 2314 1516 1024 7827
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Serfaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180163380780 24/09/2018 16:10:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9054801707 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRANSPORTADO 9055658770
CNPJ 11.034.934/0001-60 CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88
DATA DA EMISSÃO 24/09/2018

DESTINATÁRIO REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL R AFRONSO PENA 1902
ENDEREÇO R AFONSO PENA 1902
MUNICÍPIO PAVO BRANCO
NÚMERO 001
VENCIMENTO 24/10/2018
VALOR 1.558,08
NÚMERO 4633133550
VENCIMENTO
UF PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL
NÚMERO
DATA DA SAÍDA/ENTRADA 24/09/2018
HORA DE SAÍDA 16:09:58
VALOR

FATURA E DUPLICATA
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 456,00 VALOR DO ICMS 82,08
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO DESPESAS 0,00
DESCONTO 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUÍDO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO 0,00
VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.558,08
VALOR TOTAL DA NOTA 1.558,08

CÁLCULO DO IMPOSTO
RRAO SOCIAL
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
ENDEREÇO AV. DAS AGRICULTURAS 1500
MUNICÍPIO CASCAVEL
INSCRIÇÃO ESTADUAL 4101483903
PESO BRUTO 13,480
PESO LÍQUIDO 8,916

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORTADO	ESPECIE	MARCA	QUANTIDADE	V. UNITARIO	VL. TOTAL	IMP. DESON	V. TOT. DESON	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA IPI
3	ESPECIE	MARCA	QUANTIDADE	V. UNITARIO	VL. TOTAL	IMP. DESON	V. TOT. DESON	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA IPI
005702	PROGREDIDA 10MG 40X20 CS9-VF / GEN BROMOPRIDA / CI 0 - FCI 2C8722AD-D551-480A-9CFE-ACE8997694C		30049045	500	150225,00	0,00	150225,00	360,00			360,00		
	It. 186230 Val. 23.07.2020 Qr. 3, 000												
018134	OSAPRADA POTASSICA 50MG 32X30 CS9-VF / GEN		30049069	540	162300,00	0,00	162300,00	360,00			360,00		
	CI 0 - FCI DD08009E-C2E8-47AF-BDBF-04E2106232A												
	It. 181494 Val. 28.08.2020 Qr. 21, 000												
	It. 181442 Val. 31.08.2020 Qr. 20, 000												
006336	VERAPAMIL C10 80MG 80X10 CS9-VF / GEN		30049045	500	150225,00	0,00	150225,00	360,00			360,00		
	VERAPAMIL / MARCA: PRATI-DONADUZZI												
	CI 0 - FCI F349598B-C482-4E8E-8E6C-0B38F04789DA												
	It. 18271A Val. 01.06.2020 Qr. 2, 000												

DADOS ADICIONAIS
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 971172
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
RESERVAÇÃO AO RISCO
CERTIFICADO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 27/09/18
Recebido SAMIR

Ao

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO ESTADO DO PARANÁ

Referente: EMPENHO Nº 3069

A NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, estabelecida à Av. Egídio Geronymo Munaretto, Toledo - PR, inscrita no CNPJ sob o nº 11.034.934/000160, vem respeitosamente informar:

Por motivos da legislação vigente é vedado o fracionamento da embalagem pelo Art. 10, IV, da Lei 6.437/77, que proíbe a comercialização de apresentação diversa da registrada perante Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA, sendo assim, solicitamos o estorno de parte do item solicitado.

Portanto, não serão enviados:

- * **640** Comprimidos de LOSARTANA POTASSICA 50MG 32X30 (960 CPS) CPS-VP;
- * **500** Comprimidos de ALOPURINOL 100MG 40X15 (600 CPS)-VP;

Os quais fariam o fracionamento da embalagem o que não é permitido por lei.

Total do estorno R\$ 33,92 (Trinta e tres reais e noventa e dois centavos).

Atenciosamente,

Toledo, 21 de Setembro de 2018

NDS Distribuidora de Medicamentos - PR

017827

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

Nº-e 232627
SÉRIE 3

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

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 232627
SÉRIE 3 FL 1 / 1

4118 0911 0349 3400 0160 5500 3000 2326 2716 1330 2620
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
Proteção de Autorização de Uso
141180167690478 30/09/2018 22:34:30
CNPJ 11.034.934/0001-60

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc. adq. receb. de terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9054801707
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRANSPORTADO: 905558770
CNPJ: 11.034.934/0001-60

DESTINATÁRIO REMETENTE: R AFRONSO PENA 1902
MUNICÍPIO: PATO BRANCO
NOME/RAZÃO SOCIAL: R AFRONSO PENA 1902
EMPREGO: PATO BRANCO
NÚMERO: 001
VENCIMENTO: 30/10/2018
VALOR: 515,00
NÚMERO: 4633133550
VENCIMENTO: CENTRO
UF: PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 85501-530
DATA DE EMISSÃO: 30/09/2018
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 30/09/2018
HORA DE SAÍDA: 22:34:16

FATURA E DUPLICATES: 001
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 515,00
VALOR DO ICMS: 0,00
DESCONTO: 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 515,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 515,00
RAZÃO SOCIAL: EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
EMPREGO: AV. DAS AGRINDUSTRIAS 1500
MUNICÍPIO: CASCAVEL
NÚMERO: 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT: 0,00
PLACA DO VEICULO: 0,00
UF: PR
CNPJ / CPF: 00.428.307/0004-30
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 4101483903

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORTADO: 10
RAZÃO SOCIAL: AV. DAS AGRINDUSTRIAS 1500
MUNICÍPIO: CASCAVEL
NÚMERO: 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT: 0,00
PLACA DO VEICULO: 0,00
UF: PR
CNPJ / CPF: 00.428.307/0004-30
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 4101483903

CODIGO DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CFOP	QTD	UNID	VAL. UNITARIO	VAL. TOTAL	UNID. DESON.	V. TOT. DESON.	BC ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMST	ICMST
00024 - DESCRICAO NCM 0,4MG/ML SOL PL 120 ML-VP / GEN PROLEPRO DOBRODUZZI CI 0 e - FCI 907181E-617E-45E-AD2A-712E8E9D768F ZC. 183590 VAL. 05.09.2020 CR. 500, 000	3049069500	5102	500	0,000	1,0300	515,00			515,00			52,70		18,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS: 971772
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 515,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 515,00
VALOR DO ISSQN: 515,00
RESERVADO AO FISCO: 515,00

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00. Inf. Contribuinte: + (Positiva): 0,00, - (Negativa): 515,00, N (Neutra): 0,00, VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico, ST - Similar. NOTA: 482, PRIORIDADE: 61, Transportadora: Fatura: 0093086313 Rem.: 008382697 Cr.: 0002711492 Val.: 00010 Cidagem: 0,130 M3. Resolução Senado Federal 13/2012/CREDIRIO PRESENTADO - LEI 10.147/2000/DTI - ALIQUOTA O CTE NCM DO RIFI CBS: XP 2524/18*PRCC 180/17*PEP 3069*PP 04/6/2017/RCD BRASIL AG3306-5 CCI0650-X/Seu Pedido:2524/18 ENTRADA: PATO BRANCO/PR RDA AFRONSO PENA 1902 CEP 85501-530 St. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergências efetuar ressalva no campo de recebimento evitando eventuais transtornos.

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente. Consórcio Intermunicipal de Saúde em 03/10/18

Recebido: SPAINA



017825
9

URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 204/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS
Para: licitacao.nds@ndsdistribuidora.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 204/2018 - CONIMS
Enviada em: 04/10/2018 | 10:36
Recebida em: 04/10/2018 | 10:36
20181004092... .pdf 192.94 KB

-- Bom Dia
Segue em anexo Notificação nº 204/2018, 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 10:29:10
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.04.2018 09:24:33 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

NF-e
Nº
233296
SÉRIE
3



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

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 233296
SÉRIE 3 FL 1/1
4118 1011 0349 3400 0160 5500 3000 2332 9613 7040 6663
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc. adq. receb. de terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL
9054801707
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
9055658770
NOME/RAZÃO SOCIAL
0000127656-CONIMS CONS INTERMUNIC DE SA
ENDEREÇO
R AFONSO PENA 1902
MUNICÍPIO
PATO BRANCO

PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141180170710302 04/10/2019 15:51:05
CNPJ
11.034.934/0001-60
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
FONE/FAX
4633133550
VENCIMENTO
05/11/2018
VALOR
1.560,00
NÚMERO
001

CEP
85501-530
DATA DA EMISSÃO
04/10/2018
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
04/10/2018
HORA DE SAÍDA
15:51:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL
85501-530
VENCIMENTO
15:51:21

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
1.560,00
DESCONTO
0,00
VALOR DO ICMS
280,80
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
FRETE POR CONTA
0 - Emitente
CÓDIGO ANTT
00000000
PLACA DO VEÍCULO
MUNICÍPIO
CHAPICÓ

VALOR TOTAL DA NOTA
1.560,00
CNPJ / CPF
04.353.469/0001-65
INSCRIÇÃO ESTADUAL
254184880
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO
49,200
V. UNITÁRIO
2,6000
QUNTIDADE
600,0000
V. TOTAL
1.560,00
V. TOT. DESON
0,00
V. ICMS
1.560,00
V. ICMS ST
0,00
V. IPI
280,80
ALÍQUOTAS
ICMS
18,00
IPI
18,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00.
Inf. Contribuintes: + (Positiva): 1560,00, - (Negativa): 0,00, N (Neutra): 0,00, VE - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico, SIM
- Similar
ROTA: 482, PRIORIDADE: 61, Transportadora:
Fatura: 0093092595 Rem.: 0083189524 Ov.: 0002631092 Vol.: 00012 Cubagem: 0,096 M3
Resolução Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI
OBS: AF 2428/18*PROC 180/17*EMP 2955*PP 046/2017/BCO BRASIL AG3306-5 CCI0650-X/Seu Pedido:2428/18
ENTREGA: PATO BRANCO/PR* RUA AFONSO PENA* 1902* CEP 85501-530
Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergências efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos

RESERVADO AO FISCO
RESERVAÇÃO
VALOR DO ASSON

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

017826
9

017877

NF-e Nº 233321 SÉRIE 3



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

DANFE
DOCUMENTO ADITIVO DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1 - ENTRADA
1 - SAÍDA



4118 1011 0349 3400 0160 5500 3000 2333 2110 0522 7732
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

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

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRANSF. ESTADUAL
9055658770

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141180170753253 04/10/2018 16:24:05

DESTINATÁRIO REMETENTE
R AFONSO PENA 1902
MUNICÍPIO
PATO BRANCO

FORMA/EX
4633133350

MUNICÍPIO
CASCAVEL

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

UF
PR

CNPJ/CPF
00.136.858/0001-88

FATURA E DUPLICATAS
NOME
001

VALOR
1.740,00

VENCIAMENTO
05/11/2018

INSCRIÇÃO ESTADUAL
85501-530

CEP
85501-530

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
04/10/2018

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS
1.740,00

VALOR DO ICMS
313,20

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.740,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.740,00

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

QUANTIDADE
8

ESPECIE
VOLUME

FEFRE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANT
0,00

PLACA DO VEICULO
4101483903

CODIGO DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO
003995 + IBEROPROFENO GOMME SÓLIDO CDS-VP / GEN IBEROPROFENO /
MARCA: PRATI-COMANUZZI
CI 0 & - ECT 3434396-0018-4246-3366-33d618D9E5B8
Lr. 181846 VAL. 13.09.2020 Oc. 24, 000

NCM / SH
30049029 500

CST
5102

IMP
0,00

QUANTIDADE
12.000,0000

VAL. UNIFICADO
0,0000

000272 + PREDNI FOSF 3MG/ML PL 60
DE PREDNISONOLONA / MARCA: PRATI-COMANUZZI
CI 0 & - FCI 3818468-8006-430-2001-360232A273985
Lr. 181888 VAL. 17.09.2020 Oc. 300, 000

NCM / SH
30043599 500

CST
5102

IMP
0,00

QUANTIDADE
300,0000

VAL. UNIFICADO
2,6000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
9711772

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSOR

VALOR DO ISSOR

VALOR DO ISSOR

VALOR DO ISSOR

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCF R\$0,00: DIFAL da UF origem R\$0,00.
Int. Contribuinte: + (positiva): 1740,00 - (Negativo): 0,00, N (Neutra): 0,00, VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico, SIM
ROTA: 482, PRIORIDADE: 61, Transportadora:
Resolução Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESBITO - LEI 10.147/2000//IFI - ALIQUOTA 0 CPE NCM DO RIFI
ENTREGA: PATO BRANCO/PR* RUA AFONSO PENA* 1902* CEP 85501-530
Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergências efetuar ressalva no cahoto de recebimento

RESERVADO AO FISCO

Consórcio Intermunicipal de Saúde em

Recebido

5/10/18

30,552

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda



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

NF-e
Nº
234635
SÉRIE
3

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9054801707

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
905568770

NOVE/RAZÃO SOCIAL
000012756-COMINS CONS INTERMUNC DE SA

EMPRESA
R ACONSO PENA 1902

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
141180175355180

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141180175355180 15/10/2018 17:04:50

CHAVE DE ACESSO
4118 1011 0349 3400 0160 5500 3000 2346 3518 2818 3287

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

DANFE
Nº 234635
SÉRIE 3 FL 1 / 1

CONSULTA DE AUTENTICIDADE
www.nfe.fazenda.gov.br/portaal ou no site da Sefaz Autorizadora

DATA DE EMISSÃO
15/10/2018

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
15/10/2018

HORA DE SAÍDA
17:04:34

CEP
85501-530

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
11.034.934/0001-60

CEP/CFP
00.136.858/0001-88

UF
PR

UF
PR

CDIGO	DESCRICO DO PRODUTO / SERVICO	QUANTIDADE	UNIDARIO	VL. TOTAL	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
000277	CARBOCISTEINA 20MG/ML XFE PH 100 MG-VF / GEN MARCAS: PRATI-DONADUZZI CI 0 - FCI 193222-GRAM-4389-BR35-0377DALF7FE L.E. 18.2422 Val. 25.09.2020 Qr. 200, 000	200,0000	FR	452,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006697	CETOCORAZOL 200MG 30X15 CFS-VF / GEN MARCAS: PRATI-DONADUZZI CI 50 % - FCI 680635-5877-4ECS-87LD-00A0D9DF68CA L.E. 194571 Val. 01.08.2020 Qr. 3, 000	1,350,0000	CF	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 614,00</p> <p>VALOR DO FRET: 0,00</p> <p>DESCONTO: 0,00</p> <p>RAZÃO SOCIAL: EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA</p> <p>ENDEREÇO: AV. DAS AGROINDUSTRIAS 1500</p> <p>QUANTIDADE: 5</p> <p>ESPECIE: ESQUELETO</p> <p>VOLUME: 18.10.2018</p>										

RESERVADO AO FISCO

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 18.10.18

Recebido

RESERVADO AO FISCO

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 18.10.18

Recebido

RESERVADO AO FISCO

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 18.10.18

Recebido

RESERVADO AO FISCO

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 18.10.18

Recebido

RESERVADO AO FISCO

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 18.10.18

Recebido



017829

9

ENC: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 204/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao.nds@ndsistribuidora.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: ENC: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 204/2018 - CONIMS

Enviada em: 17/10/2018 | 16:30

Recebida em: 17/10/2018 | 16:30

20181004092... .pdf 192.94 KB

-- Boa Tarde

Novamente segue em anexo Notificação Nº 204/2018, 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: "LICITACAO | CONIMS" <licitacao@conims.com.br>

Enviada: 2018/10/04 10:36:15

Para: licitacao.nds@ndsistribuidora.com.br

Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 204/2018 - CONIMS

-- Bom Dia

Segue em anexo Notificação nº 204/2018, 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 10:29:10

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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



017830

CG

RES: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 204/2018 - CONIMS

De: Daniel Fernando Gottems
 Para: licitacao@conims.com.br
 Cópia:
 Cópia oculta:
 Assunto: RES: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 204/2018 - CONIMS
 Enviada em: 24/10/2018 | 17:32
 Recebida em: 24/10/2018 | 17:32

2483.2018.LICIT.pdf 1.81 MB

233321.pdf 19.04 KB

234635.pdf 19.02 KB

233296.pdf 18.80 KB

Boa tarde.

Anexo carta justificativa nº. 2483.2018.LICIT.

Atenciosamente,



Daniel Fernando Gottems.
 Aux. Administrativo
 Setor de Licitações
 +55 (45) 2103-1390
www.pratidonaduzzi.com.br

De: Tallita Americo Verri
 Enviado: segunda-feira, 22 de outubro de 2018 17:53
 Para: Daniel Fernando Gottems
 Assunto: ENC: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 204/2018 - CONIMS



Tallita Américo Verri
 Notificações
 SUPERVISÃO DE VENDAS HOSPITALAR INTERNA
 +55 (45) 2103-1369
www.pratidonaduzzi.com.br

De: licitacao.nds
 Enviado: quarta-feira, 17 de outubro de 2018 17:30
 Para: Tallita Americo Verri
 Assunto: ENC: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 204/2018 - CONIMS

Departamento de Licitação - Nds Distribuidora
 Licitação
 +55 (45) 2103-1449
www.pratidonaduzzi.com.br

De: LICITACAO | CONIMS [licitacao@conims.com.br]
 Enviado: quarta-feira, 17 de outubro de 2018 16:30
 Para: licitacao.nds
 Assunto: ENC: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 204/2018 - CONIMS

-- Boa Tarde Novamente segue em anexo Notificação Nº 213/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas. Em caso de dúvida estamos à disposição, ***FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO***

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: 2018/10/04 10:36:15
 Para: licitacao.nds@ndsdistribuidora.com.br
 Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 204/2018 - CONIMS

-- Bom Dia
 Segue em anexo Notificação nº 204/2018, 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 10:29:10
 Para: licitacao@conims.com.br
 Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.04.2018 09:24:33 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

As informações contidas nesta mensagem são CONFIDENCIAIS, protegidas pelo sigilo legal e por direitos autorais. A divulgação, distribuição, reprodução ou qualquer outra forma de utilização do teor deste documento depende de autorização do emissor, sujeitando-se o infrator às sanções legais. Caso esta comunicação tenha sido recebida por engano, favor avisar imediatamente, respondendo esta mensagem.

017831
cg

AO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS.
Comissão de Licitações.

Pregão nº. 046/2017.

Autorização de Fornecimento nº. 2428/2018, 2524/2018.

Empenho nº. 2955, 3069.

Licitação Interna nº. 15314.

Carta nº. 2483/2018/LICIT.

NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, estabelecida à Avenida Eglydio Munaretto, s/n, km 03, sala 01, Cesar Park, na Cidade de Toledo, Estado do Paraná, inscrita no CNPJ nº 11.034.934/0001-60, vem respeitosamente perante Vossa Senhoria apresentar justificativa bem como requerer o que segue:

A empresa recebeu notificação administrativa nº. 204/2018, requerendo a regularização na entrega dos medicamentos CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 100 ML X 50 FR-VP, CETOCONAZOL 200MG 30X15 (450 CPS)-VP, PREDNI FOSF 3MG/ML PL 60 ML X 50 FR-VP, LORATADINA 1MG/ML XPE PL 100 ML+CP X 50 FR-VP, NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML X 50 FR-VP, IBUPROFENO 600MG 50X10 (500 CPS)-VP e FENOTEROL BRD 5MG/ML GTS PL 20 ML X 200 FR-VP, sob pena de aplicação das sanções administrativas previstas na Lei de Licitações 8.666/93 e cláusulas pertinentes ao edital.

Desta forma, a empresa **NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda** vem por meio desta justificativa, informar que não foi possível fornecer os medicamentos, em sua totalidade na data aprazada, visto que, em contato com indústria farmacêutica **Prati Donaduzzi & Cia Ltda.**, o atraso se funda devido aos medicamentos se encontrarem em processo produtivo, ou seja, em análises para ser liberado para venda, distribuição e consumo.

Samara

Salientamos que, os processos de análises supracitados seguem o que preconiza a RDC 17 da ANVISA, a qual prevê que as indústrias farmacêuticas devem observar e seguir as Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, devendo cumprir suas diretrizes em todas as operações envolvidas na fabricação dos produtos, garantindo a qualidade dos medicamentos fabricados de acordo com o uso pretendido e requerido pelo registro. O cumprimento desses requisitos garante a obtenção de produtos confiáveis, seguros e eficazes, através dos estudos e testes. Todos os testes devem ser minuciosamente realizados para que os insumos possam ser liberados para a produção do medicamento.

Assim, configurando-se fatores imprevisíveis, alheios à vontade da empresa contratada, tais como, processos complexos de controle de qualidade exigidos pela ANVISA, que podem comprometer a entrega dos itens adjudicados tempestivamente.

Desta forma, após transcorrido o prazo determinado, esta distribuidora de medicamento preocupada em não ocorrer o desabastecimento deste r. Órgão, forneceu os itens de forma parcial, entretanto restante pendente alguns itens conforme veremos abaixo programação de fornecimento:

AF nº. 2428/2018:

- Item CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 100 ML X 50 FR-VP, quantidade de 200 unidades, obteve faturamento na data de 15/10/2018, através da nota fiscal nº. 000234635 (vide anexo), e entrega realizada na data de 18/10/2018.
- Item CETOCONAZOL 200MG 30X15 (450 CPS)-VP, quantidade de 1.350 unidades, obteve faturamento na data de 15/10/2018, através da nota fiscal nº. 000234635 (vide anexo), e entrega realizada na data de 18/10/2018.
- Item PREDNI FOSF 3MG/ML PL 60 ML X 50 FR-VP, quantidade de 600 unidades, obteve faturamento na data de 04/10/2018, através da nota fiscal nº. 000233296 (vide anexo), e entrega realizada na data de 08/10/2018.
- Item LORATADINA 1MG/ML XPE PL 100 ML+CP X 50 FR-VP, quantidade de 150 unidades, está com previsão de faturamento para 26/12/2018 e previsão de entrega para 31/12/2018.

Scamero

- Item NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML X 50 FR-VP, quantidade de 400 unidades, está com previsão de faturamento para 12/11/2018 e previsão de entrega para 17/11/2018.

Até 14/11/18

AF nº. 2524/2018:

- FENOTEROL BRD 5MG/ML GTS PL 20 ML X 200 FR-VP, quantidade de 200 unidades, está com previsão de faturamento para 12/11/2018 e previsão de entrega para 17/11/2018.
- LORATADINA 1MG/ML XPE PL 100 ML+CP X 50 FR-VP, quantidade de 300 unidades, está com previsão de faturamento para 26/12/2018 e previsão de entrega para 31/12/2018.
- PREDNI FOSF 3MG/ML PL 60 ML X 50 FR-VP, quantidade de 300 unidades, obteve faturamento na data de 04/10/2018, através da nota fiscal nº. 000233321 (vide anexo), e entrega realizada na data de 08/10/2018.
- IBUPROFENO 600MG 50X10 (500 CPS)-VP, quantidade de 12.000 unidades, obteve faturamento na data de 04/10/2018, através da nota fiscal nº. 000233321 (vide anexo), e entrega realizada na data de 08/10/2018.

Portanto, tratando-se de fornecedora idônea, cumpridora das suas obrigações, a empresa pleiteia que diante do pequeno atraso aqui verificado, que se deu por fatores adversos ao controle desta, não seja aplicado qualquer tipo de sanção administrativa.

Ainda, somente na forma de esclarecimento, de acordo com o artigo 65, inciso II, alínea "d", da Lei 8.666/1993, reforça-se que, "na hipótese de sobrevirem fatos imprevisíveis ou previsíveis, porém de consequências incalculáveis", ocorrendo o retardamento de fornecimento, não caracteriza ilicitude, uma vez justificada, altera-se o contrato "para restabelecer a relação que as partes pactuaram inicialmente".

Em face do exposto, requer seja a justificativa recebida e no mérito julgado procedente, para o fim de acolher a prorrogação de prazo para os itens supracitados, tendo em vista que a recorrente não mede esforços em cumprir o quanto antes com suas obrigações e estará entregando o pedido em sua totalidade, tanto é que já forneceu o pedido de forma parcial.

Jamusa

Tenda pela confiança no poder de julgar sensatamente e no discernimento desse r. Órgão, mediante o que foi apresentado e em consideração ao bom relacionamento e histórico comercial, objetivando concluir com o êxito o pactuado sem que haja necessidade de possíveis aplicações de sanções administrativas.

Termos em que,

Pede deferimento.

Toledo (PR), 24 de Outubro de 2018.

Vanessa B. Berwanger

Vanessa Benitez Berwanger

Representante Legal

NDS, Distribuidora de Medicamentos Ltda.

Ofício nº 1014/Lic.

Pato Branco/PR, 25 de outubro de 2018.

À
NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Processo 180/2017 – PR 046/2017
Referente a Notificação 204/2018
Autorizações de Fornecimento nº 2428/2018 e 2524/2018


Em resposta a defesa de notificação, referente a solicitação de prorrogação de prazo para o **ITEM 519** (Loratadina 1 mg/ml - xarope 100 ml); para 31/12/2018, informamos o **INDEFERIMENTO** devido ao longo prazo e a urgência para envio aos municípios;

No que se refere a prorrogação de prazo para o **ITEM 581** (Nistatina 50 ml susp. Oral); **ITEM 399** (Fenoterol 5 mg/ml 20 ml gotas), para 17/11/2018, informamos o **INDEFERIMENTO**, sendo **DEFERIDO** o prazo máximo e **improrrogável** para entrega total dos itens pendentes na data de **14/11/2018**.

Salientando que vossa empresa deve cumprir com as obrigações assumidas, sob pena de sofrer sanções conforme previsto em Edital, visto que os prazos de entrega e demais condições para participação no certame eram de vosso conhecimento.

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

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira



017837

eg

Ofício 1014, ref. resposta de defesa de Notificação 204/2018

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao.nds@ndsdistribuidora.com.br , daniel.gottems@pratidonaduzzi.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Ofício 1014, ref. resposta de defesa de Notificação 204/2018

Enviada em: 25/10/2018 | 09:20

Recebida em: 25/10/2018 | 09:20

20181025080... .pdf 90.45 KB

Bom dia

Segue em anexo Ofício 1014, ref. resposta de defesa de Notificação 204/2018, para vosso conhecimento e providencias.

--

Atenciosamente,

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/10/25 09:13:53

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.25.2018 08:09:11 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

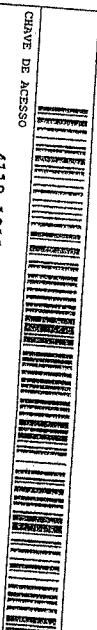
NF-e Nº 236574 SÉRIE 3

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda
Avenida Egidio Geronymo Munaretto, s/n
Km 3 - Cesar Park - 8515175
Toledo/PR
08007021331

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 236574
SÉRIE 3
FL 1 / 1



4118 1011 0349 3400 0160 5500 3000 2365 7417 5098 0739
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141180184820615 27/10/2018 19:46:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL
9054801707
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
9055658770

DESTINATÁRIO REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
R AFONSO PENA 1902
MUNICÍPIO
PATO BRANCO
NOME/PAIX
463133550
NÚMERO
001

DATA DA EMISSÃO
27/10/2018
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
27/10/2018
HORA DE SAÍDA
19:45:21

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
268,50
VALOR DO ICMS
0,00
DESCONTO
48,33
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
268,50

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORTADO
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
AV. DAS AGRICULTURAS 1500
QUANTIDADE
3
ESPECIE
VOLUQUE
MUNICÍPIO
CASCAVEL
NÚMERAÇÃO

PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
00.428.307/0004-30
INSCRIÇÃO ESTADUAL
4101483903

CÓDIGO DE DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SI	CST	PROD. UND.	ENC	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VL. TOTAL	UNF. DESON	V. TOT. DESON	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS IPI
ROD700 - LORRENDINA, 1MG/ML XHE PE, 100 MG-CP-VP / GEN LORRENDINA / MCCA: PRAET-DONANUZ21 Ct. 0 4 - FCI C333 980-573D-4765-9336-42DDE83A1ECS Lr. 181742 VAL. 01.10.2020 Qr. 150, 000	30049049	500	5102 FR	0,00	150,0000	1,7900	268,50			268,50			48,33		16,500
PESO BRUTO											21,900	PESO LÍQUIDO		16,500	

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
971772
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
RESERVAÇÃO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00.
Inf. Contribuinte: + (Positiva): 0,00, - (Negativa): 268,50, N (Neutra): 0,00, VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico, SIM - Similar
ROR: 482, PRIORIDADE: 61, Transportadora:
Fatura: 0093130266 Rem.: 0083226942 Or.: 0002691092 Vol.: 00003 Cidades: 0,036 M3
Resolução Senado Federal 13/2012/CRÉDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000/LPI - ALIQUOTA O CFE NCM DO RPP
OBS: AF 2428/18*PROC 180/17*PM 2955*PP 046/2017/BCO BRASIL 263306-5 CC10650-X/Seu Pedido:2428/18
ENTREGA: PATO BRANCO/RX RUA AFONSO PENA* 1902* CEP 85501-510
Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergências efetuar ressalva no campo de recebimento evitando eventuais transtornos

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Conselho Intermunicipal de Saúde em
27/10/2018



NUS ULTIMIDUOITE DE Medicamentos LTDA
 Avenida Egiydio Geronymo Munaretto, s/n
 Km 3 - Cesar Park - 85915175
 Toledo/PR
 08087021331

DANFE
 DOCUMENTO AVULSO DE
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 N° 237863
 SÉRIE 3 ET 1 / 1

4113 1011 0349 3400 0160 5500 3000 2370 6319 2599 8341
 CHAVE DE ACESSO
 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
 141180185444406 30/10/2018 17:03:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc. adq. receb. de terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9054801107
 INSC. ESTADUAL DO SEBAST. TRIBUTÁRIO: 9055658770
 NOME/RAZÃO SOCIAL: 0000127656-CONTINS CONS INTERMERC DE SA
 ENDEREÇO: R AFONSO PENNA 1902
 MUNICÍPIO: PATO BRAHCO
 FONE/FAX: 4633133550
 BARRIO / DISTRITO: CENTRO
 UF: PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 85501-530
 DATA DE EMISSÃO: 30/10/2018
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 30/10/2018
 HORA DE SAÍDA: 17:03:38

FATURA E DUPLICATAS
 Nº FOLHA: 001
 Nº DE FOLHAS: 29/11/2018
 VALOR: 537,00
 Nº DE FOLHAS: 4633133550
 VENCIMENTO: PR
 Nº DE FOLHAS: 00.136.858/001-88
 Nº DE FOLHAS: 85501-530
 VENCIMENTO: 17:03:38

CALCULO DO IMPOSTO
 VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO ICMST: 537,00
 DESCONTOS: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR DO ICMST SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMST SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS: 537,00

RAZÃO SOCIAL: EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
 ENDEREÇO: AV. DAS AGROINDUSTRIAS 1500
 MUNICÍPIO: CASCAVEL
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 4101483903

TRANSPORTADORA VOL. TRANSPORTADO: 7
 QUANTIDADE: 7
 ESPECIE: VOLUME
 MARCA: CASCAVEL
 NÚMERO: 43,800
 PESO LÍQUIDO: 33,900

CODIGO DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CEP	IND	PNC	QUANTIDADE	V. UNITARIO	VL. TOTAL	UNE. DESON	V. TOT. DESON	BC. ICMST	BC. ICMST ST	V. ICMST	V. IPI	ALÍQUOTA ICMST
006700 - LORVAFADINA IMG/VL XEE PR. ICM MIGUEL / GEN	30049069	500	3102	FR	0,00	300,0000	1,1900	357,00			337,00		96,66		18,00
IC 0 & - FIC CA36350-574D-4765-1336-420083ALB3															
IC. 18.04R VAL. 17.10.2020 CC. 11, 008															
IC. 18.05R VAL. 17.10.2020 CC. 31, 008															
IC. 18.10I VAL. 17.10.2020 CC. 34, 008															
IC. 18.11I VAL. 17.10.2020 CC. 211, 000															
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 971772															
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 971772															
VALOR DO ISSQN: 43,800															

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL de UF destino R\$0,00 + FCP MSO,00; DIFAL de UF origem R\$0,00.
 Inf. Contribuinte: + Positivo: 0,00, - (Negativo): 537,00, N (Neutro): 0,00, VP - VENDA PROIBIDA AO COMÉRCIO / GEN - Genérico, SIM - Similar
 Nota: 482, PRIORITY: 61, Transportadora:
 Fatura: 0093134767 Rem.: 0083231299 Cr.: 000271492 Vol.: 00007 Cubagem: 0,072 M3
 Resolução Senado Federal 13/2012/CSBTO PRESEMISSO - LEI 10.137/2000/INT - ALTOCOTA O CFE NCM DO RIPP
 OBS: AF 2524/18*PRQC 110/17*EMR 30659P 046/2017*BOC BRASIL MS3306-5 CCM0650-X/Sau Pedido: 2524/18
 ENTREGA: PATO BRAHCO/PR* RUA AFONSO PENNA 1902 CEP 85501-530
 Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato da recepção, em caso de divergências efetuar ressalva no campo de recebimento evitando eventuais tratamentos
 Reservado ao Fisco
 CERTIFICADO de recebimento dos materiais e/ou serviços
 constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em
 Recebido: *[assinatura]*

017842
9

RELAÇÃO DE PENDÊNCIAS NDS

AF	ÍTEM	QUANTIDADE
2428/2018 Notificada	519 - Loratadina 1mg/ml xarope 100ml	150
	581 - Nistatina 50ml susp oral	400

RELAÇÃO DE PENDÊNCIAS NDS

AF	ÍTEM	QUANTIDADE
2524/2018 Notificada	399 - Fenoterol 5mg/ml 20ml gts	200
	519 - Loratadina 1mg/ml xpe 100ml	300

LB
29.10.2018

Pato Branco, 04 de outubro de 2018.

À

DAMEDI - DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

At: Departamento de Licitações

NOTIFICAÇÃO 211/2018
Pregão Presencial 046/2017

Processo 180/2017

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

Trata-se das **AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 2416/2018 (06/09/2018)** do Pregão Presencial 046/2017, conforme segue:

PENDENCIAS NA AF Nº 2416/2018 - EMPENHO 2943				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
447	200	AMP	Haloperidol 5 mg/ml 1 ml inj.	200
713	50	FR	Soro glicofisiológico 1000ml	50
714	130	FR	Soro glicofisiológico 250 ml	130
718	17	FR	Soro glicosado 5% 250 ml	17

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

017844
9

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 2416/2018

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: 302
 Data da Adjudicação: 06/09/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2943)

Folha: 1/1

Fornecedor: **Damedi - Dambros Comércio de Medicamentos Ltda.** Código: 121 Telefone: 463220-4949
 Endereço: Rua Parana, 299 Banco: 1 - BANCO DO BRASIL
 Cidade: Pato Branco - PR - CEP: 85501-090 Agência: 495 - PATO BRANCO
 CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329 Conta Corrente: 25900-4

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
339	15,000	BISN	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,5+1mg -30g - pomada (04-06-3133)	GERMED		
447	200,000	AMP	Haloperidol 5 mg/ml 1 ml inj. (46-01-0056) (UN)	GERMED	4,10 -	61,50
483	500,000	UND	Ivermectina 6 mg compr. (04-06-2077)	HYPOFARMA	0,975	195,00
537	11.000,000	UND	Meloxicam 15mg - compr (04-06-0022)	VITAMEDIC	0,1529 -	76,45
600	123.592,000	UND	Omeprazol 20 mg cáps. (04-06-2120)	PHARLAB	0,0784 -	862,40
612	14.000,000	UND	Pantoprazol 40 mg - compr. (04-06-2123)	GLOBO	0,0658 -	8.132,35
713	50,000	FR	Soro glicofisiológico 1000 ml (04-06-2602)	PHARLAB	0,1999	2.798,60
714	130,000	FR	Soro glicofisiológico 250 ml. (04-06-2600)	EUROFARMA	4,4625	223,13
715	242,000	FR	Soro glicofisiológico 500 ml (04-06-2601)	HALEXISTAR	2,25	292,50
718	17,000	FR	Soro glicosado 5% 250 ml (04-06-3054)	JP	2,625 -	635,25
778	150,000	UND	Valsartana 320 mg compr. (04-06-0067)	HALEXISTAR	2,099	35,68
				GERMED	0,458 -	68,70
					Total Geral:	13.381,56
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	13.381,56

(Valores expressos em Reals R\$)

Pato Branco, 6 de Setembro de 2018

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



017845
g

Re: AF 2416 E AF 2396

De: Damedí - Flávia
Para: compras_pedidos@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: AF 2416 E AF 2396
Enviada em: 11/09/2018 | 14:25
Recebida em: 11/09/2018 | 14:49

OK RECEBIDO!!

ATT FLÁVIA

Em 10/09/2018 11:31, 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: 2416 E 2396

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.c**
"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>

Att.
Flávia Antunes Pinheiro.
SETOR DE VENDAS
Tel: (46) 3220-4949
Damedí Dambros Comércio de Medicamentos LTDA.
CNPJ: 95.368.320/0001-05
Rua Paraná nº 299 - Centro - Pato Branco - PR

**DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE
MEDICAMENTOS - DAMEDI**

RUA PARANA, 299 - CENTRO
85501-090 PATO BRANCO - PR
FONE: (46) 3220-4949

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1
000.029.511
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4118 0995 3683 2000 0105 5500 1000 0295 1110 0029 5113
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS - ORGAO PUBLICO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 31.603.723-29 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 90.592.013-84

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141180154945363 11/09/2018 16:39:27

CNPJ: 95.368.320/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

ENDEREÇO: **AFONSO PENA, 1902** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**

MUNICIPIO: **PATO BRANCO** UF: **PR** FONE / FAX: **(46) 2604-0780**

CNPJ / CPF: **00.136.858/0001-88** DATA DA EMISSÃO: **11/09/2018**

CEP: **85501-530** DATA DA SAÍDA: **11/09/2018**

FATURA / DUPLICATA: **001 11/10/2018 9.836,65** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO** HORA DA SAÍDA: **16:39:26**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9.836,65
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR APROX TRIB
0,00	0,00	0,00	0,00	1.323,02
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				TOTAL DA NOTA
NOME / RAZÃO SOCIAL				9.836,65

PRETE POR CONTA: **0-EMITENTE** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEIC: UF: CNPJ / CPF:

MUNICIPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: **48** ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LIQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2930	BETAMETASONA+GENTAMICINA 0,5+1MG/G C/30G CR - GERMED Lote=0H6350 Val=07/02/2020 Qtde=15 PMC=20,0900 0H6350 Código de Barras: 7896004711720	30042061	041	5102	UN	15	4,1000	61,50	0,00	0,00		8,27
126	IVERMECTINA 6MG C/500CPR - VITAMEDIC Lote=43161 Val=18/04/2019 Qtde=500 PMC=0,2100 43161 Código de Barras: 7898049793532	30049059	041	5102	CPR	500	0,1529	76,45	0,00	0,00		10,28
56	MELOXICAM 15MG C/500CPR (ARTRITEC) - PHARLAB Lote=184051 Val=31/08/2019 Qtde=11.000 PMC=0,1200 184051 Código de Barras: 7898216365272	30049079	041	5102	CPR	11.000	0,0784	862,40	0,00	0,00		115,99
1077	OMEPRAZOL 20MG C/56CAPS FRASCO - GLOBO Lote=41501619 Val=05/05/2020 Qtde=123.592 PMC=0,5800 41501619 Código de Barras: 7898060134154	30039079	041	5102	CPR	123.592	0,0658	8.132,35	0,00	0,00		1.093,80
1828	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML CX/30 BOLSA - HALEXISTAR Lote=0000116104 Val=04/07/2020 Qtde=242 PMC=0,0000 0000116104	30049099	041	5102	UN	242	2,6250	635,25	0,00	0,00		85,44
1801	VALSARTANA 320MG C/30CPR - GERMED Lote=0L2549 Val=30/05/2020 Qtde=150 PMC=1,7400 0L2549 Código de Barras: 7896004732923	30049099	041	5102	CPR	150	0,4580	68,70	0,00	0,00		9,24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FORMA PGTO: 30 DIAS
VENDEDOR(A): SUSAMARA
Deve ser Identificado com CNPJ do Depositante-BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0495-2
C.C=25900-4
AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS 2416/2018
ICMS ISENTO CONF. ART 73, ANEXO V, RICMS PR, VENDA ORGAO PUBLICO
Base Calculo: 0,00 Aliquota: 0,00% Valor Icms: 0,00

CERTIFICADO, o recebimento dos materiais e/ou serviços
constantes no presente.
RESERVADO AO FISCO
Consórcio Intermunicipal de Saúde em **12/09/18**
Recebido *E. Maria*

12.09.2018

DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - DAMEDI

RUA PARANA, 299 - CENTRO
85501-090 PATO BRANCO - PR
FONE: (46) 3220-4949

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
000.029.717
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4118 0995 3683 2000 0105 5500 1000 0297 1710 0029 7170
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIAS - ORGAO PUBLICO**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 31.603.723-29
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 90.592.013-84
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141180162069070 21/09/2018 14:52:30
CNPJ: 95.368.320/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE:
NOME / RAZÃO SOCIAL: **CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**
ENDEREÇO: **AFONSO PENA, 1902**
MUNICIPIO: **PATO BRANCO**
BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**
UF: **PR**
FONE / FAX: **(46) 2604-0780**
CNPJ / CPF: **00.136.858/0001-88**
CEP: **85501-530**
DATA DA EMISSÃO: **21/09/2018**
DATA DA SAÍDA: **21/09/2018**
HORA DA SAÍDA: **14:52:31**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE CÁLC ICMS: 0,00
VALOR ICMS: 0,00
BASE CÁLC ICMS ST: 0,00
VALOR ICMS ST: 0,00
VALOR FRETE: 0,00
VALOR SEGURO: 0,00
VALOR DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESP: 0,00
VALOR IPI: 0,00
VALOR APROX TRIB: 376,41
TOTAL DOS PRODUTOS: 2.798,60
TOTAL DA NOTA: 2.798,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **0-EMITENTE**
FRETE POR CONTA: **0-EMITENTE**
CÓDIGO ANTT: _____
PLACA DO VEIC: _____
UF: _____
CNPJ / CPF: _____
MUNICIPIO: _____
UF: _____
INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

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
5090	PANTOPRAZOL SODICO 40MG C/28CPR - GERMED Lote=0L2395 Val=31/05/2020 Qtde=14.000 PMC=121,5700 0L2395 Código de Barras: 7896004708508	30049099	041	5102	UN	14.000	0,1999	2.798,60	0,00	0,00		376,41

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Con-sorcio intermunicipal de Saúde em 24.09.18
Recebido SAMIR

24.09.18
[Assinatura]

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FORMA PGTO: 30 DIAS
VENDEDOR(A): SUSAMARA
Deve ser Identificado com CNPJ do Depositante-BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0495-2
C.C=25900-4
AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS 2416/2018
ICMS ISENTO CONF. ART 73, ANEXO V, RICMS PR, VENDA ORGAO PUBLICO
Base Cálculo: 0,00 Aliquota: 0,00% Valor Icms: 0,00

RESERVADO AO FISCO

017848

g

REFERENTE - NOTIFICAÇÃO Nº 211/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: damedi@damedi.com.br , financeiro@damedi.com.br , licitacao@damedi.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE - NOTIFICAÇÃO Nº 211/2018 - CONIMS

Enviada em: 04/10/2018 | 10:54

Recebida em: 04/10/2018 | 10:54

20181004094... .pdf 140.02 KB

-- Bom Dia

Segue em anexo Notificação nº 211/2018, 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 10:51:57

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.04.2018 09:47:18 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

017829
cg**JUSTIFICATIVA**

De: Licitação Damedí - Juliane

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: JUSTIFICATIVA

Enviada em: 10/10/2018 | 16:45

Recebida em: 10/10/2018 | 19:14

justificat... .jpeg 260.41 KB

Boa tarde, segue em anexo resposta a Notificação 211/2018.

Favor confirmar o recebimento.

--

Att.

JULIANE PALOSCHI ZUCOLOTO
Setor de Licitações
Damedí Dambros Comercio de Medicamentos Ltda
CNPJ 95.368.320/0001-05
Rua Paraná, 299, centro
Pato Branco - PR
Fone: 46-32204949

Ao
Consorcio Intermunicipal de Saúde - CONIMS
Ref.: Notificação 211/2018
Pregão Presencial 046/2017

JUSTIFICATIVA

A empresa DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ nº 95.368.320/0001-05, sediada na Rua Paraná, 299, centro, Pato Branco - PR, vem através deste Justificar os itens solicitados na Autorização de Compras nº 24116/2018 (06/09/2018), e prazos de entrega destes, conforme abaixo discriminados:

PRODUTOS ENTREGUES NO DIA 19/10/2018				
Item	Quantidade solicitada	Apres.	Especificação	Quantidade pendente
447	200	Amp	Haloperidol 5 mg/ml 1 ml inj.	200
713	50	Fr	Soro Glicofisiológico 1000ml	50
714	130	Fr	Soro Glicofisiológico 250ml	130
718	17	Fr	Soro gicosado 5% 250ml	17

Pedimos para que aguardem até esta data pois realizamos o pedido junto ao fornecedor, sendo esta data máxima prevista para a entrega destes junto ao órgão solicitante.

Por ser expressão da verdade firmamos o presente.

Pato Branco, 10 de Setembro de 2018.

95.368.320/0001-05

DAMEDI DAMBRÓS COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO

Maria Rosângela Ronssen Dambrós

CPF: 855.226.439-00

RG: 3.582.409-0

Sócia / Administradora

PR

Ofício nº 952/Lic.

Pato Branco/PR, 11 de outubro de 2018.

À
DAMEDI - DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
A/C Setor Licitações
Pregão Presencial 046/2017 – REFERENTE NOTIFICAÇÃO 211/2018

Em atenção a solicitação de prorrogação no prazo de entrega na Autorização de Fornecimento nº 2416/2018, **DEFERE-SE** conforme segue:

- ITEM 447** – (Haloperidol 5mg/ml 1 ml inj.);
- ITEM 713** - (Soro glicofisiológico 1000ml.);
- ITEM 714** - (Soro glicofisiológico 250 ml);
- ITEM 718** - (Soro glicosado 5% 250 ml); prazo improrrogável para entrega até o dia **19/10/2018**.

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

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: atendimento@damedia.com.br ,financeiro@damedia.com.br ,licitacao@damedia.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO - CONIMS

Enviada em: 11/10/2018 | 09:25

Recebida em: 11/10/2018 | 09:25

20181011081... .pdf 68.94 KB

-- Bom Dia

Segue em anexo o Ofício N°952, em resposta a notificação 2011/2018, referente a prorrogação de prazo.
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: 2018/10/11 09:22:05

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.11.2018 08:17:26 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

017853 09

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - DAMEDI

RUA PARANA, 299 - CENTRO
85501-090 PATO BRANCO - PR
FONE: (46) 3220-4949

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAÍDA **1**

000.030.104
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 1095 3683 2000 0105 5500 1000 0301 0410 0030 1047

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS - ORGAO PUBLICO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

31.603.723-29

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

90.592.013-84

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180176459417 15/10/2018 15:56:25

CNPJ

95.368.320/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

AFONSO PENA, 1902

PATO BRANCO

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

15/10/2018

DATA DA SAÍDA

15/10/2018

HORA DA SAÍDA

15:56:23

FATURA / DUPLICATA

001 14/11/2018 551,31

UF

PR

FONE / FAX

(46) 2604-0780

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

551,31

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

74,15

TOTAL DA NOTA

551,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
5222	SORO GLICOFISIOLOGICO 1000ML CX/12 FRASCO - EQUIPLEX Lote=1814563 Val=02/09/2020 Qtde=50 PMC=0,0000 1814563	30049099	041	5102	UN	50	4,4625	223,13	0,00	0,00		30,01
2039	SORO GLICOSE 5% 250ML CX/40 FRASCO - EQUIPLEX Lote=1814279 Val=20/08/2020 Qtde=17 PMC=0,0000 1814279	30049099	041	5102	UN	17	2,0990	35,68	0,00	0,00		4,80
5113	SORO GLICOFISIOLOGICO 250ML CX/40 FRASCO - EQUIPLEX Lote=1813856 Val=29/07/2020 Qtde=130 PMC=0,0000 1813856 Código de Barras: 7898007677355	30049099	041	5102	UN	130	2,2500	292,50	0,00	0,00		39,34

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços

constantes no presente

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 16.10.18

Recebido

SAM

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FORMA PGTO: 30 DIAS

VENDEDOR(A): SUSAMARA

Deve ser Identificado com CNPJ do Depositante-BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0495-2

C.C.=25900-4

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS 2416/2018 PREGAO 46/2017

ICMS ISENTO CONF. ART 73, ANEXO V, RICMS PR, VENDA ORGAO PUBLICO

Base Calculo: 0,00 Aliquota: 0,00% Valor Icms: 0,00

RESERVADO AO FISCO

www.nanosoftware.com.br

Gerado em 15/10/2018 às 15:56 pelo UniDANFE 3.6.22 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 15/10/2018 VALOR TOTAL: 551,31 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - AFONSO PENA, 1902, CENTRO, 85501-530- PATO BRANCO-PR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

000.030.104

SÉRIE 1

017854

cg

RELAÇÃO DE PENDÊNCIAS DAMEDI

AF	ITEM	QUANTIDADE
2416/2018 Notificada	447 - Haloperidol 5mg inj	200

[Handwritten signature]
29.10.18

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DAMEDI DAMEDOS COMERCIO DE
MEDICAMENTOS - DAMEDI**

RUA PARANA, 299 - CENTRO
85501-090 PATO BRANCO - PR
FONE: (46) 3220-4949

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

000.030.459
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



0178559

CHAVE DE ACESSO

4118 1195 3683 2000 0105 5500 1000 0304 5910 0030 4591

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

141180188072749 01/11/2018 13:48:36

CNPJ

95.368.320/0001-05

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS - ORGAO PUBLICO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

31.603.723-29

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

90.592.013-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ENDEREÇO
AFONSO PENA, 1902

MUNICIPIO
PATO BRANCO

FATURA / DUPLICATA
001 01/12/2018 195,00

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO
01/11/2018

DATA DA SAÍDA
01/11/2018

HORA DA SAÍDA
13:48:36

UF

PR

FONE / FAX

(46) 2604-0780

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

195,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

26,23

TOTAL DA NOTA

195,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CODIGO ANTI

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

QUANTIDADE

2

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO
PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

3832 HALOPERIDOL 5MG/ML C/50AMP 1ML - HYPOFARMA
Lote=18050526 Val=31/05/2020 Qtde=200 PMC=0,00
18050526
Código de Barras: 7898122913116

NCM/SH

CBT

CFOP

UNID

QUANT

VALOR
UNIT

VALOR
TOTAL

B.CÁLC
ICMS

VALOR
ICMS

ALIQ.
ICMS

V.APROX.
TRIBUTOS

30049069

041

5102

UN

200

0,975

195,00

0,00

0,00

26,23

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços

constantes no presente.

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 01/11/18

Recebido

S9M10

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FORMA PGTO: 30 DIAS

VENDEDOR(A): SUSAMARA

Deve ser Identificado com CNPJ do Depositante-BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0495-2

C.C=25900-4

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS 2416/2018

ICMS ISENTO CONF. ART 73, ANEXO V, RICMS PR, VENDA ORGAO PUBLICO

Base Calculo: 0,00 Aliquota: 0,00% Valor Icms: 0,00

RESERVADO AO FISCO

www.nanosoftware.com.br

Gerado em 01/11/2018 às 13:48 pelo UniDANFE 3.6.22 Free | www.unidante.com.br

Pato Branco/PR, 04 de outubro de 2018.

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

NOTIFICAÇÃO 216/2018
Pregão Presencial 046/2017

Processo 180/2017

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

Trata-se da **AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO Nº 2417/2018 (06/09/2018); 2517/2018 (19/09/2018);** do Pregão Presencial 046/2017, conforme segue:

PENDENCIA NA AF Nº 2417/2018 - EMPENHO - 2944				
ITEM	QUANT. SOLICITADA	APRES	ESPECIFICAÇÃO	QUANTIDADE PENDENTE
52	200	AMP	Aminofilina 24 mg/ml 10 ml inj.	200
620	19.320	UN	Paroxetina 20 mg compr.	19.320
698	200	FR	Salbutamol 100 mcg - spray	200


PENDENCIA NA AF Nº 2517/2018 - EMPENHO - 3062				
ITEM	QUANT. SOLICITADA	APRES	ESPECIFICAÇÃO	QUANTIDADE PENDENTE
620	20.010	UN	Paroxetina 20 mg compr.	20.010

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

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

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

Atenciosamente,


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

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

017857
 09

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2417/2018

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: 303
 Data da Adjudicação: 06/09/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2944)

Folha: 1/1

Fornecedor: **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.** Código: 209 Telefone: 5435232600
 Endereço: Rodovia BR 480, 180 Banco:
 Cidade: Barão de Cotegipe - RS - CEP: 99740-000 Agência:
 CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
40	2.700,000	UND	Atletrona de sodio 70 mg - compr. (04-06-2330)			
52	200,000	AMP	Aminofilina 24 mg/ml 10 ml inj. (04-06-1947) C 100	DELTA	0,223 -	602,10
201	4.200,000	UND	Ciprofloxacino 500 mg - compr. (04-06-2503)	HIPOLABOR	0,69	138,00
325	1.300,000	AMP	Diclofenaco sodico 75 mg/3 ml inj. (04-06-2019)	PRATI	0,154 -	646,80
441	200,000	AMP	Glicose 50% 10 ml amp (04-06-1867)	FARMACE	0,425 -	552,50
551	1.020,000	UND	Metoprolol 50 mg - compr. (04-06-3023)	FARMACE	0,23 -	46,00
620	19.320,000	UND	Paroxetina 20 mg. compr. (46-01-0090) 130	ACCORD	0,73 -	744,60
698	200,000	FR	Salbutamol 100 mcg - spray (04-06-2151)	ZYDUS	0,197	3.806,04
				GLENMARK	5,891	1.178,20
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	7.714,24
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	7.714,24

Pato Branco, 6 de Setembro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas
 Res. 021/2018

Samir Rodrigo Kalinoski



017858

cg

Re: AF 2417

De: Chaline Balena
Para: compras_pedidos@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: AF 2417
Enviada em: 10/09/2018 | 14:09
Recebida em: 10/09/2018 | 14:09

Boa tarde !
Confirmamos o recebimento do seu pedido.
Obrigado.
Att.

Chaline Balena

SAC - Pedidos
Fone: (54) 3523-2600
faturamento@dimaster.com.br



www.dimaster.com.br | [facebook.com/dimastermedicamentos](https://www.facebook.com/dimastermedicamentos)
Rod. BR 480 N° 180 - Barão de Cotegipe - RS - CEP
99740-000



DISTRIBUINDO MEDICAMENTO, COMPARTILHANDO SAÚDE.

<https://youtu.be/fsxPpDEG6r8>

From: Almoarifado - CONIMS
Sent: Monday, September 10, 2018 11:40 AM
To: DIMASTER COM.DE PROD.HOSP. LTDA. ; dimaster@dimaster.com.br ; faturamento@dimaster.com.br
Subject: AF 2417

Bom dia

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

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR **017859** NF-e Nº 174854 SÉRIE 1

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (CONIMS) R\$ 2.592,00

DIMASTER Identificação do Emitente **DANFE**
DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

RODOVIA BR 480 180 CENTRO BARAO DE COTEGIPE CEP 99740000 FONE: (54) 3523-2600 RS Nº 174854 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1

www.dimaster.com.br

CHAVE DE ACESSO 4318 0902 5208 2900 0140 5500 1000 1748 5413 7491 4753

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

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143180164591694 13/09/2018 16:08:33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (CONIMS) - 966 CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88 DATA DA EMISSÃO 13/09/2018

ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA N.: 377 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 85501000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 13/09/2018

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

FATURA

354/1 18/10/2018 2592,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
1343,10	57,40	0,00	0,00	0,00	36,87	0,00	0,00	2.592,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VL.R TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,49	577,28	0,00	2.592,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO RUA NICARAGUA MUNICÍPIO CHAPECO UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 254184880

QUANTIDADE 96 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 16,891 PESO LÍQUIDO 16,891

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7891454212118	ALEDRONATO DE SODIO 70 MG COMPRIMIDO DELTA LOTE 00002804 Fab/Vct 01/02/2018 - 28/02/2020	30049059	040	6108	CPR	2700	0,2230	0,2230	602,1000	0,00	0,00	0		
7898148292004	CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO G PRATI DONADUZZI LOTE 18F85S Fab/Vct 01/06/2018 - 30/06/2020	30049069	540	6108	CPR	4200	0,1540	0,1540	646,8000	0,00	0,00	0		
78166040830	DICLOFENACO SODICO INJETAVEL 25MG/ML 3ML FARMACE LOTE DC18G061 Fab/Vct 01/07/2018 - 30/07/2020	30039047	300	6108	AMP	1300	0,4250	0,4250	552,5000	552,50	22,10	0	4	
7898166040458	GLICOSE 50% INJETAVEL 10 ML FARMACE LOTE 18F15581 Fab/Vct 01/06/2018 - 30/06/2020	30039099	000	6108	AMP	200	0,2300	0,2300	46,0000	46,00	5,52	0	12	
7898947385730	SUCCINATO DE METOPROLOL XR 50MG COMPRIMIDO G ACCORD LOTE X03356 Fab/Vct 01/01/2018 - 30/12/2019	30049039	200	6108	CPR	1020	0,7300	0,7300	744,6000	744,60	29,78	0	4	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES **Pedido Interno: 403181** RESERVADO AO FISCO

(Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3 Mercadoria Isenta de ICMS cfe. Convenio CONFAZ n 87/2002 e Art. 9, inciso CXV, Apend. XXIII do Livro I do RICMS. O valor referente ao ICMS ja esta descontado do valor da mercadoria. Vlr Aprox. Trib.R\$ 577,28 (22,27%) assim distribuido: União: 15,27% Estado: 7,00% Fonte: IBPT REFERENTE AO PP 46/2017 PROCESSO: 180/2017 EMPENHO: 2944/2018 ENTREGA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE, RUA AFONSO PENA, 1902 AF: 2417/2018)

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

Consortio Intermunicipal de Saúde em 17/09/18

Recebido SAMIA

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

017860
 29

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 2517/2018

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: 326
 Data da Adjudicação: 19/09/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

Folha: 1/1

(Empenho Ordinário nr.: 3062)

Fornecedor: **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.** Código: 209
 Endereço: Rpdovia BR 480, 180
 Cidade: Barão de Cotegipe - RS - CEP: 99740-000
 CNPJ: 02.520.829/0001-40
 Inscrição Estadual: 170/0004112

Telefone: 5435232600
 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.

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

Solicitações:

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

em	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total	
20	20.010,000	UND	Paroxetina 20 mg. compr. (46-01-0090) C130	ZYDUS	0,197	3.941,97	
(Valores expressos em Reais R\$)						Total Geral:	3.941,97
						Desconto:	0,00
						Total Líquido:	3.941,97

Pato Branco, 19 de Setembro de 2018

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

Samir Rodrigo Kalinoski



017861

9

Re: AF 2517/2018 PR 180

De: Chailne Balena

Para: compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: AF 2517/2018 PR 180

Enviada em: 20/09/2018 | 11:43

Recebida em: 20/09/2018 | 11:43

recebido

From: Compras - CONIMS

Sent: Thursday, September 20, 2018 9:54 AM

To: DIMASTER ; compras@dimaster.com.br ; DIMASTER

Subject: AF 2517/2018 PR 180

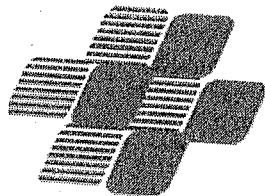
Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:
AF(s) nº: AF 2517/2018 PR 180

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Atenciosamente,



SAMIR RODRIGO KALINOSKI

Coordenador Setor de Compras e Almoxarifado
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: compras_pedidos@conims.com.br

Enviada: 2018/09/20 09:46:28

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" (Afício MP 201).

Scan Date: 09.20.2018 08:45:27 (-0400)

Queries to: compras_pedidos@conims.com.br



017862

cg

URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 2016 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: atendimento@dimaster.com.br ,dimaster@dimaster.com.br ,contratos@dimaster.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 2016 - CONIMS

Enviada em: 04/10/2018 | 12:58

Recebida em: 04/10/2018 | 12:58

20181004114... .pdf 157.96 KB

-- Boa Tarde

Segue em anexo Notificação nº 216/2018, 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 12:54:08

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.04.2018 11:49:30 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



017863

9

Re: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 2016 - CONIMS

De: Priscila
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia: jocimar@dlmaster.com.br

Cópia oculta:

Assunto: Re: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 2016 - CONIMS

Enviada em: 05/10/2018 | 09:08

Recebida em: 05/10/2018 | 09:08

Pato Branco... .pdf 704.39 KB

Bom dia

Segue em anexo a defesa frente a Notificação.
Grata pela atenção, aguardo confirmação de recebimento deste e-mail.



Priscila B. Rodrigues Czapla
Coordenação
Rod. BR 480 N° 180 - Barão de Cotegipe | Fone: (54)3523-2600
www.dimaster.com.br | [facebook.com/dimastermedicamentos](https://www.facebook.com/dimastermedicamentos)

**From:** LICITACAO | CONIMS**Sent:** Thursday, October 4, 2018 12:58 PM**To:** atendimentodimaster@dimaster.com.br ; dimaster@dimaster.com.br ; contratos@dimaster.com.br**Subject:** URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 2016 - CONIMS

-- Boa Tarde

Segue em anexo Notificação nº 216/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

*****FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO*****

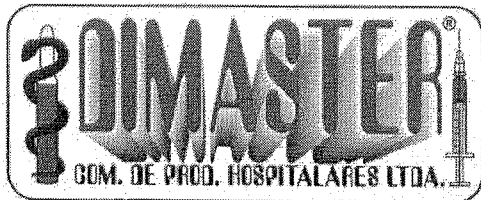
Atenciosamente,
Catia

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 12:54:08
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.04.2018 11:49:30 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br



Barão de Cotegipe, 05 de outubro de 2018.

À
Coordenadora do setor de Licitações e Contratos
Consórcio Intermunicipal de Saúde
Pato Branco/PR

Referente: Notificação ~~216/2018~~
Pregão Presencial 46/2017
AF 2417 e 2517

DIMASTER – Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, pessoa jurídica de direito privado com sede na cidade de Barão de Cotegipe/RS, Rodovia BR 480, nº 180, inscrita no CNPJ sob nº 02.520.829/0001-40, representada neste ato pelo Sr. Gleison Sachet, vem através deste apresentar defesa frente a Notificação.

Sempre que recebemos os empenhos, imediatamente providenciamos o envio de todos os medicamentos que temos a disposição. Ocorre que os medicamentos aminofilina 24mg/ml, paroxetina 20mg e salbutamol 100mcg encontram-se em falta, conforme documentos em anexo. A previsão dos laboratórios é para regularizar o fornecimento ainda este mês, e assim que recebermos serão enviado em caráter de urgência.

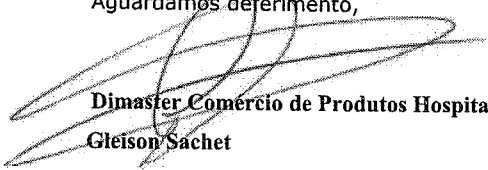
Como é cediço neste tipo de procedimento de venda, a entrega de medicamentos depende de circunstâncias externas a capacidade da gestão da contratada. Dentre elas, o não fornecimento pelo laboratório fabricante, em tempo e modos apropriados, do medicamento, que acabam por onerar a linearidade no fornecimento de medicamentos.

Ninguém mais do que a Empresa tem interesse em prontamente cumprir com as condições do edital, porque cumprido, tem plenas condições de realizá-lo financeiramente. De outro lado, não se diga que a Empresa devesse manter 100% de estoque de todos os produtos, pois sabidamente impossível tal procedimento, seja em virtude do custo operacional seja, pela natureza dos produtos que são regrados por vencimentos, validades, entre outros.

Desta forma, em vista da impossibilidade material no fornecimento imediato, e por dependermos do fornecimento dos laboratórios, roga-se que esta administração proceda da certificação da ocorrência aqui informada e prorogue para a primeira quinzena de novembro/18 dias o fornecimento, e afaste as sanções a fim de não sermos penalizados, já que conseguiremos cumprir com o fornecimento e a Lei de Licitações e as legislações correlatas Federais são uníssonas em especificar que, considera-se justificado eventual atraso na entrega do item quando ocorrer fatos alheios a vontade da Contratada, e que impedem a efetiva entrega das mercadorias.

Sendo o que tínhamos para o momento, pedimos desculpas pelos transtornos, agradecemos Vossa compreensão e nos colocamos a disposição para qualquer esclarecimento.

Aguardamos deferimento,


Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda
Gleison Sachet

**Zydus
Nikkho**

Rio de Janeiro, 28 de setembro de 2018

Para: DIMASTER COM. PROD. HOSPITALARES LTDA.

Prezados (as) Senhores (as),

Informamos que, por motivos alheios a nossa vontade, não poderemos cumprir integralmente com a entrega relativa ao pedido encaminhando por Vossas Senhorias do medicamento Cloridrato de Paroxetina 20mg.

O principal fornecedor de matéria prima de nossa fábrica na Índia não conseguiu prover toda a quantidade que solicitamos, o que inviabilizou o atendimento de todos os pedidos de produção que foram direcionados àquela planta, impactando no atendimento de vários clientes, dentre eles, Vossas Senhorias.

Estamos envidando nossos melhores esforços para atender o máximo que pudermos de empenhos de órgãos públicos. Contudo, temos vários clientes em situações similares, e, inclusive, estamos priorizando vosso pedido, considerando nossa longa e frutífera relação comercial.

Informamos, ainda, que o faturamento do produto está previsto para outubro de 2018.

Nos colocamos a disposição para demais esclarecimentos que se façam necessários.

Sendo o que tínhamos para o momento, renovamos nossos protestos de elevada estima e consideração.



Felipe Prodocimo
Gerente Nacional de Vendas

017866

~~017867~~

From: Mara / Saut Representações
Sent: Thursday, October 4, 2018 5:14 PM
To: 'Naiana - Compras'
Subject: previsões hipo

Cliente: 1611 - DIMASTER Grupo: 40

Pedido Item	Data Data Entrega	Est Representante	Item Observação	Descrição	Sld.a Atender	Quantidade	Vlr. do
-------------	-------------------	-------------------	-----------------	-----------	---------------	------------	---------

0019503	23/03/2018	RS SAUT- RS	10030008	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GEN CX 200			
			4-1	Aguardar Próxima Programação			
0019847	09/04/2018	RS SAUT- RS	10030028	VALPROATO SODIO 250MG/5ML GEN			
			4-1	Aguardar Próxima Programação			
0020769	29/05/2018	RS SAUT- RS	10030028	VALPROATO SODIO 250MG/5ML GEN			
			4-1	Aguardar Próxima Programação			
0021977	01/08/2018	RS SAUT- RS	10030028	VALPROATO SODIO 250MG/5ML GEN			
			4-1	Aguardar Próxima Programação			
0021977	01/08/2018	RS SAUT- RS	10040003	NITRATO MICONAZOL CREM DERM GE			
			4-1	Aguardar Próxima Programação			
0021977	01/08/2018	RS SAUT- RS	10010005	BROMOPRIDA 10MG/2ML GEN CX 100		1.000,00	
	140.000,00	11/10/2018	2-4	Previsao Liberação total de 1000 cx até 11/10/18			
0021977	01/08/2018	RS SAUT- RS	10010016	CLORIDRATO LIDOCAINA 2% S/VAS			
			4-1	Aguardar Próxima Programação			
0021977	01/08/2018	RS SAUT- RS	10020002	AMINOFILINA 100MG GEN CX 500CO		1.000,00	
	30.000,00	31/10/2018	3-4	Previsao Liberação total de 1000 cx até 31/10/18			
0022796	10/09/2018	RS SAUT- RS	10010008	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG		100,00	
	100,00	9.700,00	29/11/2018	3-4 Previsao Liberação total de 100 cx até 29/11/18			
0022796	10/09/2018	RS SAUT- RS	10020005	CARBONATO DE LITIO 300MG GEN C		2.000,00	
	2.000,00	180.000,00	28/02/2019	3-4 Previsao Liberação total de 2000 cx até 28/02/19			

Mara Sanches
 Saut Representações
 (51) 3333.8185/3333-9991 / (51) 98207.3566

017867

cg



À
Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

Ref.: ~~Permissão de entrega~~

Prezados Senhores,

A Glenmark Farmacêutica Ltda., inscrita sob CNPJ nº 44.363.661/0005-80, localizada na Rua Edgar Marchiori, 255 - Distrito Industrial, Vinhedo/SP, na busca de uma comunicação clara e transparente com seus clientes e parceiros vem, por meio desta, esclarecer e justificar a indisponibilidade momentânea do produto Aerogold, princípio ativo Salbutamol Sulfato 100mcg/dose.

Devido à alta demanda no mercado pelos nossos produtos, os estoques ficaram comprometidos, inclusive os de segurança, o que gerou a falta momentânea do produto Aerogold.

Novos lotes do produto Aerogold estão em fase final de controle de qualidade, com previsão de liberação para 19 de setembro de 2018. Ocorrendo a liberação na data prevista, o faturamento será realizado na mesma data e a entrega até 25 de setembro.

A Glenmark já está com o processo de importação de novos lotes do produto Aerogold em andamento, mas cabe esclarecer que o processo de importação passa por diferentes fases até que haja a liberação para ser comercializado e utilizado nos diversos tratamentos médicos.

Assim que o medicamento chega ao Brasil, passa por liberação da ANVISA - PAF (Portos, Aeroportos e Fronteiras) e em seguida é encaminhado para Receita Federal para que também seja liberado.

Após o deferimento da documentação e liberação do produto, o mesmo é encaminhado ao controle de qualidade para realização de todas as análises que certifica sua comercialização e utilização pelos pacientes.


Novos lotes já foram submetidos ao controle de qualidade e estão previstos para serem liberados em 28 de setembro de 2018, data que providenciaremos novo faturamento a Dimaster, com a entrega prevista para o decorrer da primeira semana do mês de outubro de 2018.

Caso haja alguma alteração nessas estimativas, voltaremos a entrar em contato.

A Glenmark está se empenhando para atendê-los o mais rápido possível.

Sem mais.
Atenciosamente,

São Paulo, 18 de Setembro de 2018.



Ricardo Ribeiro da Costa
Gerente Comercial
RG n.º 11.207.759 SSP-SP
CPF n.º 064.369.728-46
Glenmark Farmaceutica Ltda

Glenmark Farmacêutica Ltda.
Rua Gomes de Carvalho, 1195, Vila Olímpia - CEP: 04547-004, São Paulo, SP, Brasil
Rua Edgar Marchiori, 255, Distrito Industrial - CEP 13255-000, Vinhedo, SP, Brasil
Tel: 55 11 5504-2700 Fax: 55 11 5504-2717 Web: www.glenmarkpharma.com

017888

9

De: Joao Dantas

Enviada em: segunda-feira, 1 de outubro de 2018 11:07

Para: 'compras@dimaster.com.br'

Cc: Ricardo Costa; Talita Vieira

Assunto: RES: 50.000 UNIDADES RESTANTES DO MES SETEMBRO/18

Odair,

Neste mês de Outubro trabalhamos com a previsão de começar a faturar os novos lotes de Aerogold na virada da quinzena. Bem no início da segunda quinzena do mês.

Iremos ao longo dos próximos dias lhe atualizar quanto ao volume total do mês para a Dimaster e a data exata do (s) faturamento (s).

E em Novembro iremos repetir a operação para zerar o saldo restante.

Novamente agradeço a sua compreensão para que a Afiliada Brasil Glenmark entregasse o objetivo financeiro no mês de Setembro.

Abraços e à disposição.

João Dantas @ Vendas | Glenmark Farmacêutica Ltda | 55 11 98642-1404 | joao.dantas@glenmarkpharma.com | www.glenmarkpharma.com

The advertisement features the Glenmark logo on the left with the tagline "A new way for a new world". In the center, the text reads "Committed to Enriching Lives across the Globe". On the right, a circular emblem celebrates "40 YEARS OF ENRICHING LIVES". The main product image shows a hand holding a nebulizer. The product name "nebz mart" is prominently displayed, followed by the slogan "ALÍVIO NA PALMA DA MÃO" and the description "Inalador portátil de rede vibratória". A dark box on the right contains the text "COM VOCÊ EM QUALQUER LUGAR! A NOVA ERA DA NEBULIZAÇÃO!".

Pato Branco/PR, 17 de outubro de 2018.


Ofício nº 965/Lic.

À
DIMASTER – COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – Resposta de Notificação Nº 216/2018.

Em resposta ao pedido de prorrogação de prazo de entrega, referente as Autorizações de Fornecimento Nº 2417 e 2517, informamos o **deferimento**, prazo máximo para a entrega na data de **15/11/2018**, prazo este improrrogável.

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

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira



017870

cg

RESPOSTA AO PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO - CONIMS**De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** atendimento@dimaster.com.br ,contratos@dimaster.com.br ,faturamento@dimaster.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** RESPOSTA AO PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO - CONIMS**Enviada em:** 17/10/2018 | 14:26**Recebida em:** 17/10/2018 | 14:26

20181017131... .pdf 63.09 KB

-- Boa Tarde,
Segue em anexo o Ofício nº 965/2018, em resposta a sua solicitação de prorrogação de prazo.

Atenciosamente,
Catia

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

De: ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2018/10/17 14:21:26**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.17.2018 13:16:47 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

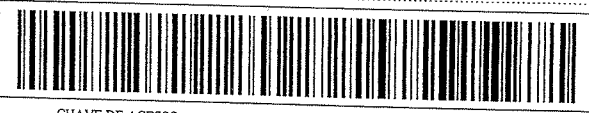
RECEBEMOS DE DIMASTER COM.DE PROD.HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	0178718	NF-e
	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (CONIMS)	R\$ 5.122,24	Nº 178408
			SÉRIE 1



Identificação do Emitente
DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA
 RODOVIA BR 480 180
 CENTRO
 BARAO DE COTEGIPE
 CEP 99740000
 FONE: (54) 3523-2600

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1
 Nº 178408
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 4318 1002 5208 2900 0140 5500 1000 1784 0816 7729 6057

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1700004112

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
 0990601313

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143180194166975 29/10/2018 11:09:28

CNPJ
 02.520.829/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

ENDEREÇO
 RUA OSVALDO ARANHA N.: 377

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CNPJ/CPF
 00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO
 29/10/2018

MUNICÍPIO
 PATO BRANCO

FONE/FAX
 (46) 3313 - 3550

UF
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 29/10/2018

HORA DE SAÍDA

FATURA
 1ª 408/1 03/12/2018 5122,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
3944,04	168,80	0,00	0,00	0,00	108,23	0,00	0,00	5.122,24
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT. TRIB.	VALOR DA COPINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	432,90	1.363,50	0,00	5.122,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 BAUER CARGAS LTDA

PRETE POR CONTA
 0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 04353469000165

ENDEREÇO
 RUA NICARAGUA

MUNICÍPIO
 CHAPECO

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 254184880

QUANTIDADE
 29

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 29,352

PESO LÍQUIDO
 29,352

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
78961'2190738	AMINOFILINA INJETAVEL 24MG/ML 10 ML (G) TEUTO LOTE 9073083 Fab/Vct. 01/04/2017 - 30/04/2019	30049069	000	6108	AMP	200	0,6900	0,6900	138,0000	138,00	16,56	0	12	
789 1881030	PAROXETINA 20MG COMPRIMIDO (G) C1*** AUROBINDO LOTE PA0218050A Fab/Vct. 01/06/2018 - 30/05/2022	30049079	100	6108	CPR	19320	0,1970	0,1970	3806,0400	3806,04	152,24	0	4	
7892 /3201071	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY AEROSOL 200 DOSES GLENMARK LOTE KJ80176 Fab/Vct. 01/05/2018 - 30/04/2020	30049039	140	6108	FR	200	5,8910	5,8910	1178,2000	0,00	0,00	0		

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 31/10/18

Recebido *SAMIA*

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 0,00

VALOR DO ISSQN
 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 409608

{Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG: 5122-5 C/C 7468-3 Mercadoria Isenta de ICMS cfe. Convenio CONFAP n 87/2002 e Art. 9, inciso CXV, Apend. XXIII do Livro I do RICMS. O valor referente ao ICMS ja esta descontado do valor da mercadoria. *** - Produto controlado, pertencente a Portaria 344/98. Vlr Aprox. Trib.R\$ 1.363,50 (26,62%) assim distribuido : Uniao: 19,62% Estado: 7,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PP 46/2017 PROCESSO: 180/2017 EMPENHO:2944/2018 ENTREGA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE, RUA AFONSO PENA, 1902 13/10/2018

RESERVADO AO FISCO

017872

eg

RELAÇÃO DE PENDÊNCIAS DIMASTER

AF	ITEM	QUANTIDADE
2517/2018 Notificada	620 - Paroxetina 20mg cpr	20.010



AF	ITEM	QUANTIDADE
2417/2018 Notificada	52 - Aminofilina 24mg/ml inj	200
	620 - Paroxetina 20mg cpr	19.320
	698 - Salbutamol 100mcg spray	200

R
29.10.2018

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

017873

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (CONIMS)	R\$ 3.941,97	NF-e Nº 178851 SÉRIE 1
---------------------	---	--------------	------------------------------

 DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA RODOVIA BR 480 180 CENTRO BARAO DE COTEGIPE CEP 99740000 FONE: (54) 3523-2600	Identificação do Emitente	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 178851 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4318 1102 5208 2900 0140 5500 1000 1788 5117 0479 7836
	RS	Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143180197503688 01/11/2018 16:10:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004112	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0990601313
DESTINATÁRIO/REMETENTE	
NOME/RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (CONIMS) - 966	
CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88	
DATA DA EMISSÃO 01/11/2018	

ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA N.: 377	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85501000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 01/11/2018
MUNICÍPIO PATO BRANCO	FONE/FAX (46) 3313 - 3550	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DE SAÍDA			
FATURA 178851/1 06/12/2018 3941,97			

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS	
3941,97	157,68	0,00	0,00	0,00	110,38	0,00	0,00	3.941,97	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	441,50	1.056,06	0,00	3.941,97	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL BAUER CARGAS LTDA			FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO RUA NICARAGUA			MUNICÍPIO CHAPECO				UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO				
				16,675	16,675				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CPOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vir. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898361881030	PAROXETINA 20MG COMPRIMIDO (G) C1*** AUROBINDO LOTE PA0218050A Fab/Vct. 01/06/2018 - 30/05/2022	30049079	100	6108	CPR	20010	0,1970	0,1970	3941,9700	3941,97	157,68	0	4	

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES {Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3 *** - Produto controlado, pertencente a Portaria 344/98. Vlr Aprox.Trib.R\$ 1.056,06 (26,79%) assim distribuído : Uniao: 19,79% Estado: 7,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PP 46/2017 PROCESSO: 180/2017 EMPENHO: 3062/2018 ENTREGA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE, RUA AFONSO PENA, 1902 AF:2517/2018}		
Pedido Interno: 410623		

Pato Branco, 06 de novembro de 2018.

À
ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.
At: Departamento de Licitações

Notificação Nº256/2018
Pregão Presencial 046/2017
Processo 180/2017

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


Trata-se das **AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO Nº2672/2018 (09/10/2018)**; conforme segue abaixo:

PENDENCIAS NA AF Nº 2672/2018 – EMPENHO 3278				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
122	1980	UND	Brometo de pinavério 100 mg compr.	1980
364	100	AMP	Enantato de noretisterona 50 mg + Valerato de estradiol 5 mg 1 ml inj.	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 do CONIMS de nº 217/2013, sem prejuízo de ação judicial em face dos prejuízos e consequências que possam advir.

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

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


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



017875

eg

URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 256/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: altermed@altermed.com.br ,contratos1@altermed.com.br ,licitacoes6@altermed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 256/2018 - CONIMS

Enviada em: 06/11/2018 | 10:18

Recebida em: 06/11/2018 | 10:18

20181106071... .pdf 123.50 KB

BOM DIA

Segue em anexo Notificação nº 256/2018, 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:** 2018/11/06 10:16:25**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.06.2018 07:11:41 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

017876

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2672/2018

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: 332
 Data da Adjudicação: 09/10/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

Folha: 1/2

(Empenho Ordinário nr.: 3278)

Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.** Código: 580 Telefone: 473520-9000
 Endereço: Estrada Boa Esperança, 2320 Banco:
 Cidade: Rio do Sul - SC - CEP: 89163-554 Agência:
 CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 25.314.899-5 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
17	2.208,000	UND	Ácido acetilsalicílico 100 mg tamponado - comp (04-06-2691)		
121	200,000	FR	Brometo de n- butilescopolamina 6,67 mg + Dipirona 333,4 mg - 20 ml gotas (04-06-1827)	E.M.S. 2. 200 Est.	706,56
122	1.980,000	UND	Brometo de pinavério 100 mg compr. (04-06-1970) <i>cx 60</i>	NeoQuimica-Br	1.016,00
159	6.000,000	UND	Carvedilol 12,5 mg - compr (04-06-2645)	TEUTO	948,42
162	15.000,000	UND	Carvedilol 6,25mg (04-06-0010)	Torrent	582,00
314	400,000	AMP	Diazepan 10 mg 2 ml inj. (46-01-0122)	Torrent	1.155,00
351	10,000	FR	Dorzolamida + Timolol 20+5mg/ml-sol. oftálmica - 5ml (04-06-2509)	Santisa	192,40
364	100,000	AMP	Enantato de noretisterona 50 mg. + valerato de estradiol 5mg. 1 ml. inj. (04-06-2313) <i>cx 100</i>	Teuto	134,00
481	210,000	UND	Isossorbida 5 mg compr. (04-06-2074)	Cifarma-Mabra	589,00
563	5.820,000	UND	Mirtazapina 30mg. compr. (46-01-0079)	E.M.S	49,83
595	480,000	UND	Óleo Mineral - 100ml (04-06-3139)	Torrent	4.947,00
650	200,000	UND	Prednisolona 20mg - compr (04-06-3148)	Mariol	820,32
678	1.000,000	UND	Psyllium plantago pó - sachê a partir de 5 g (04-06-4179) <i>cx 30</i>	HYPERMARCA	60,20
701	200,000	Dose	Salmeterol - Fluticasona 25 mcg + 250 mcg - Spray (04-06-4158) <i>cx 100</i>	Natulab 100UN.	616,70
720	500,000	UND	Sulfadiazina 500 mg compr. (04-06-2156) <i>cx 100</i>	GSK 8UN	256,82
			Sobral	0,1676	83,80

Pato Branco, 9 de Outubro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas

Res. 21/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

0178/17
eg**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 2672/2018

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: 332
 Data da Adjudicação: 09/10/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

Folha: 2/2


(Empenho Ordinário nr.: 3278)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
786	3.000,000	UND	Venlafaxina 150 mg - cáps. (46-01-0170)	Torrent	1,08	3.240,00
					Total Geral:	15.398,05
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	15.398,05

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 9 de Outubro de 2018

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


 Samir Rodrigo Kalinoski

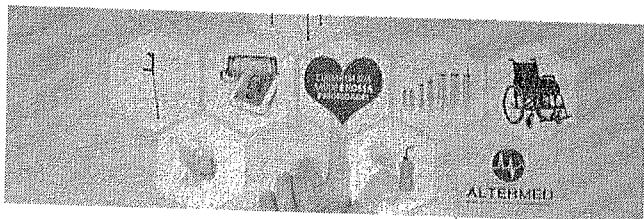
017878
9

Re: ENC: AF 2672 / AF 2656

De: Pedidos - Altermed@
 Para: compras_pedidos@conims.com.br
 Cópia:
 Cópia oculta:
 Assunto: Re: ENC: AF 2672 / AF 2656
 Enviada em: 11/10/2018 | 14:50
 Recebida em: 11/10/2018 | 14:50

RECEBIDO

JOSIANE TOASSI
 VENDAS
 ASSISTENTE DE VENDAS
 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
 Estrada Boa Esperança, 2320 | Zip Code: 89.163-554 | Rio do Sul | SC | Brazil
 Phone: +55 47 3520-9000
 Fax: +55 47 3520-9004
 E-mail: pedidos@altermed.com.br



"Antes de imprimir, pense no seu compromisso e responsabilidade com o Meio Ambiente"

"Esta mensagem, incluindo seus anexos, tem caráter confidencial e seu conteúdo é restrito ao(s) destinatário(s) da mensagem. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, queira, por favor, retorná-la ao destinatário e apagá-la de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação desta mensagem ou parte dela é expressamente proibido. A Altermed Material Médico Hospitalar Ltda não é responsável pelo conteúdo ou a veracidade desta informação."
 Em 11/10/2018 11:36, 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.c**

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTA"

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>

De: "Almoarifado - CONIMS" <compras_pedidos@conims.com.br>
 Enviada: 2018/10/09 11:20:56
 Para: faturamento@altermed.com.br, vendas3@altermed.com.br, marcosdaniel@altermed.com.br
 Assunto: AF 2672 / AF 2656

Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo rel **AF(s) nº: 2672 E 2656**

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.c**

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTA"

Att.,

Regiane Lanzarin Horta
 Crf 14.898
 Almoarifado/Compras

017879

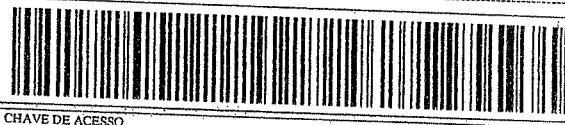


ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperanca, 2320.
Fundo Canoas
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
Nº **216440**
SERIE **1**
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO
4218 1000 8020 0200 0102 5500 1000 2164 4014 2310 5460

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **253148995** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **0990599238** CNPJ: **00.802.002/0001-02**
NÚMERO PROTOCOLO: **342180141849547 16/10/2018 16:46:5**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **Consortorio Interm Saude Pato Branco-CONIMS**
ENDEREÇO: **Rua Afonso Pena, 1902** BAIRRO / DISTRITO: **Anchieta** DATA EMISSÃO: **16/10/2018**
MUNICÍPIO: **PATO BRANCO** FONE / FAX: **(46)3313-3559** UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **85501-530** DATA DE ENT / SAI: **16/10/2018**
001 15/11/2018 8.379,40 HORA DE SAÍDA: **16:44:00**

BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE	R\$ 0,00	VALOR DO ICMS	R\$ 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 8.379,4
VALOR DO FRETE	R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO	R\$ 0,00	DESCONTO	R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES.	R\$ 0,00	VALOR DO IPI	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 8.379,4

RAZÃO SOCIAL: **Expresso Princesa dos Campos SA**
ENDEREÇO: **Avenida Anita Garibaldi, 861**
MUNICÍPIO: **PONTA GROSSA** UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **80.227.796/0001-59**

QUANTIDADE: **2** ESPECIE: **Volume(s)** MARCA: **PONTA GROSSA** NÚMERO PEDIDO: **244510** PESO BRUTO: **10,000** PESO LÍQUIDO: **10,000**

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
P111P1080	Diazepam Solucao Injetavel 10 Mg (B1) L:20103017 V:12/19	30049064	020	6108	AMP	400	0,48100	192,40	0,00	0,00		0,00	
P104P1128	Mirtazapina 30 Mg (C1) L:C726E002 V:12/19	30049069	020	6108	CPR	5.820	0,85000	4.947,00	0,00	0,00		0,00	
P104P1176	Venlafaxina 150 Mg (C1) L:C986E027 V:02/21	30049039	020	6108	CPR	3.000	1,08000	3.240,00	0,00	0,00		0,00	

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consortio Intermunicipal de Saude em 23.10.18
Recebido SAMIA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **CST000=Icms Normal; CST020=Icms Convenio 52-91; CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02; CST060=Icms ST Convenio 146-09. Depositar: (B.BRASIL: Ag.0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag.8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag.0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag.2656-5 C/C:8020-9) Pregao Presencial (Registro Precos): 46/17(19696)CONIMS - Contrato Interno n. 13331 - AF - Autorizacao de Fornecimento 2672/2018 - Empenho: 3278 Base de calculo reduzida conf. Rlcms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 244510 - CARO - CLIENTE: CONFIRMAR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO - TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 1.127,03 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT**

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
 Estrada Boa Esperança, 2320.
 Fundo Canoas
 RIO DO SUL - SC
 C.N.P.J. 00.802.002/0001-02
 FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1
 Nº 216523
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 4218 1000 8020 0200 0102 5500 1000 2165 2318 4043 2866
 Consulta de autenticação no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253148995 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 0990599238 CNPJ: 00.802.002/0001-02
 NÚMERO PROTOCOLO: 342180142273714 17/10/2018 11:19:49

NOME / RAZÃO SOCIAL: Consorcio Intern Saude Pato Branco-CONIMS
 ENDEREÇO: Rua Afonso Pena, 1902 BAIRRO / DISTRITO: Anchieta CEP: 85501-530
 MUNICÍPIO: PATO BRANCO UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: 001
 DATA EMISSÃO: 17/10/2018
 DATA DE ENT / SAÍ: 17/10/2018
 HORA DE SAÍDA: 11:16:00

BASE DE CÁLCULO ICMS		CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.		CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO ICMS	R\$ 0,00	VALOR DO ICMS	R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 4.665,77
VALOR DO FRETE	R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO	R\$ 0,00	DESCONTO	R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACÉ.	R\$ 0,00	VALOR DO IPI	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 4.665,77

RAZÃO SOCIAL: Expresso Princesa dos Campos SA
 ENDEREÇO: Avenida Anita Garibaldi, 861
 TRANSPORTADOR/VOLUME: FRETE POR CONTA: 0- Por conta do Remetente (CIF) CÓDIGO ANTT: PLACA: UF: CNPJ / CPF: 80.227.796/0001-59
 MUNICÍPIO: PONTA GROSSA UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: 2010436039

QUANTIDADE: 17 ESPECIE: Volume(s) MARCA: NÚMERO PEDIDO: 244511 PESO BRUTO: 77,000 PESO LÍQUIDO: 77,000
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 19313 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M104M1018	Bromidrato de Escopolamina + Dipirona Gotas L:66079 V:12/19	30049099	040	6108	FR	200	5,08000	1.016,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M135M1204	Carvedilol 12,500 MG L:CR09E008 V:12/20	30049039	020	6108	CPR	6.000	0,09700	582,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M135M1203	Carvedilol 06,250 MG L:CR08D040 V:10/20	30049039	020	6108	CPR	15.000	0,07700	1.155,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M174M2094	Dorzolamida + Timolol Solucao Oftalmica L:5928018 V:06/20	30049079	020	6108	FR	10	13,40000	134,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M161M1299	Oleo Mineral (Frasco) L:180361A V:04/20	30049099	020	6108	FR	480	1,70900	820,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M140M1877	Prednisolona 20 Mg L:B18A1772 V:02/20	30033939	040	6108	CPR	200	0,30100	60,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M174M1686	Salmeterol + Fluticasona 25/250 Mcg Spray L:V39S V:04/20	30043939	040	6108	FR	1	154,09200	154,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M106M1041	Sulfassadiazina Comprimido L:171206 V:11/20	30039089	040	6108	CPR	500	0,16760	83,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M171M3068	Isossorbida 05 Mg Sublingual L:0P2209 V:07/20	30049051	000	6108	CPR	210	0,23730	49,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M161M2226	Plantago Ovata (Psyllium) Envelope L:04418 V:07/20	30049099	020	6108	ENV	990	0,61670	610,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 24/10/18

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DADOS ADICIONAIS
 CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09.
 Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C: 8020-9) / / / Itens: M104M1018, M140M1877, M174M1686, M106M1041 Isentos de ICMS Conforme Anexo 2, Art 1, Inc. XI do Decreto 2870.01 - RICMS SC Valor Bruto: 1.493,28 Perc. Desc. ICMS: 12 Valor Líquido: 1.314,09 Pregao Presencial (Registro conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 244511 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:112401-Especial:112432- Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em R\$, Federal: 627,55 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermednfe@princesadoscampos.com.br

RESERVADO AO FISCO
 Recebido SAMIA

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e
NÚMERO **218731**
SÉRIE **1**



ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperanca, 2320.
Fundo Canoas
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA

Nº **218731**
SÉRIE **1**
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO
4218 1000 8020 0200 0102 5500 1000 2187 3116 2530 7329

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **253148995** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **0990599238**

NÚMERO PROTOCOLO: **342180150502754 01/11/2018 11:15:57**

CNPJ: **00.802.002/0001-02**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **Consorcio Inter Municipal Saude Pato Branco-CONIMS**

CNPJ / CPF: **00.136.858/0001-88** DATA EMISSÃO: **31/10/2018**

ENDEREÇO: **Rua Afonso Pena, 1902** BAIRRO / DISTRITO: **Anchieta** CEP: **85501-530**

MUNICÍPIO: **PATO BRANCO** FONE / FAX: **(46)3313-3559** UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **09:53:00**

FATURA/DUPLICATA: **001 30/11/2018 1.537,42**

BASE DE CALCULO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO ICMS	R\$ 0,00	VALOR DO ICMS	R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 1.537,42
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACES.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
VALOR DO FRETE	R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO	R\$ 0,00	DESCONTO	R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES.	R\$ 0,00	VALOR DO IPI	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 1.537,42

RAZÃO SOCIAL: **Expresso Princesa dos Campos SA**

TRANSPORTADOR / VOLUME: **0-Por conta do Remetente (CIF)**

ENDEREÇO: **Avenida Anita Garibaldi, 861** MUNICÍPIO: **PONTA GROSSA**

QUANTIDADE: _____ ESPECIE: **Volume(s)** MARCA: _____

NUMERO PEDIDO: **244807** PESO BRUTO: **2,000** PESO LIQUIDO: **2,000**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **9313**

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: _____

BASE DE CALCULO DO ISSQN: _____

VALOR DO ISSQN: _____

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4118M1708	Contraceptivo Injetavel Noretisterona +Estradiol 50/5Mg/1Ml L:4JC53 V:11/19	30043999	040	6108	AMP	100	5,89000	589,00	0,00	0,00		0,00	
4121M2584	Brometo de Pinaverio 100 Mg L:0R0563 V:08/20	30049099	020	6108	CPR	1.980	0,47900	948,42	0,00	0,00		0,00	

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 06.11.18

Recebido SAMIL

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

T000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09. (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 75-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C: 8020-9) // Itens :M118M1708 Isentos de ICMS Conforme Anexo 2, Art 1, Inc. XI do Decreto 2870.01 - MS.SC Valor Bruto: 669,32 Perc. Desc. ICMS: 12. Valor Liquido: 589,00 Pregao Presencial (Registro Precos): 46/17(19696)CONIMS - Edital Interno n. 13331 - AF - Autorizacao de Fornecedor 2672/2018 - Empenho: 3278 - Pendencia do Pedido 244511 Base de calculo reduzida conf. Anexo 01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 244807 - CARO CLIENTE - CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS DANOS MATERIAIS E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR - CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO DE ENTREGA E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Relatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em R\$, Federal: 206,78 (45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermednfe.epc@princesadoscampos.com.br

Pato Branco, 31 de outubro de 2018.

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

Notificação Nº249/2018
Pregão Presencial 046/2017
Processo 180/2017

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

Trata-se das **AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO Nº2696/2018 (09/10/2018);** conforme segue abaixo:

PENDENCIAS NA AF Nº 2696/2018 - EMPENHO 3302				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
211	2000	UND	Clonazepam 2 mg compr.	2000
607	600	UND	Oxcarbazepina 300 mg compr.	600

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

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

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


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



017883

eg

URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO 249/2018 - CONIMS**De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** vendas10.pr@somahospitalar.com.br , contato.pr@somahospitalar.com.br , vendas1.pr@somahospitalar.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO 249/2018 - CONIMS**Enviada em:** 31/10/2018 | 09:06**Recebida em:** 31/10/2018 | 09:07

20181031080... .pdf 120.30 KB

BOM DIA

Segue em anexo Notificação nº 249/2018, 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:** 2018/10/31 09:05:06**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.31.2018 08:00:25 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

017884

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2696/2018

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: 355
 Data da Adjudicação: 09/10/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

mpenho Ordinário nr.: 3302)

Folha: 1/1

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

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
01	2.400,000	UND	Aciclovir 200 mg. - compr. (04-06-1928)	RANBAXY	0,21	504,00
03	2,000	UND	Bimatoprost 0,3mg/ml - 3ml - colírio (04-06-3119)	GEOLAB	22,78	45,56
06	4.000,000	UND	Cefalexina 500 mg compr. (04-06-1979)	TEUTO	0,33	1.320,00
11	2.000,000	UND	Clonazepam 2 mg compr. (46-01-0022)	RANBAXY	0,042	84,00
14	1.008,000	UND	Clopidogrel 75 mg - compr. revs. (04-06-1998)	RANBAXY	0,3255	328,10
51	1.200	UND	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps. (46-01-0121) <i>5.110</i>	RANBAXY	0,3654	844,07
03	300	AMP	Dexametazona 4 mg 2,5 ml inj. (04-06-2010) <i>60 UN EST.</i>	TEUTO <i>ex c/ 100</i>	0,458	164,88
07	600,000	UND	Oxcarbazepina 300 mg compr. (46-01-0086)	RANBAXY	0,2888	173,28
83	500,000	AMP	Ranitidina 50 mg 2 ml - inj. (04-06-1905)	FARMACE	0,3465	173,25
10	7.000	UND	Sinvastatina 40 mg. compr. (04-06-1908) <i>20 UN. EST.</i>	PHARLAB <i>ex c/ 500</i>	0,11	772,20
					Total Geral:	4.409,34
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	4.409,34

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 9 de Outubro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski



Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica



1-Safda 1
2-Entrada
No. 241465
Série 1

Chave de Acesso
4118.1000.6564.6800.0139.5500.1000.2414.6510.0504.7560

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

Natureza Oper.: Venda a Prazo
Protocolo de autorização de uso: 141180174262999

017885

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Razão Social: CONIMS - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Endereço: RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377
Município: PATO BRANCO
Fone/Fax: (46) 3313-3550
UF: PR
Inscrição Estadual: ISENTO
CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88
Data Emissão: 10/10/2018
Data Entrada/Saída
Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA
241465-A
09/11/2018
3.029,83

DADOS DO PEDIDO
Número: 322243
Empenho: 3302/18
Vendedor: 5
DADOS BANCÁRIOS
Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	1.506,63	Valor do ICMS	271,19	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	3.029,83
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	859,59	Valor Total da Nota	3.029,83

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social: ATIVAL DO TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS
Endereço: RUA MARIALVA, 441
Município: PINHAIS
UF: PR
Inscrição Estadual: 90382097-76
CNPJ / CPF: 82.467.531/0001-53
Frete por Conta: 1
Código ANTT
Placa do Veículo
UF: PR
Inscrição Estadual: 90382097-76
CNPJ / CPF: 82.467.531/0001-53

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
9562	CEFALEXINA (G) 500MG CX/500 CPR TEUTO Lote: 3225497 08/05/2020 Decr: 55 LPos Cod. Fabr.: 9562 Reg. MS: 1037003820062 Cod.EAN13: 7896112132257 Total impostos pagos - R\$350,74(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal n. 13/12, Número da FCI: 00000000-0000-0000-0000-00000000	30042052	020	5102	CX	1	165,00000	165,00	110,01	19,80	0,00	0	18
9562	CEFALEXINA (G) 500MG CX/500 CPR TEUTO Lote: 3225508 31/05/2020 Decr: 55 LPos Cod. Fabr.: 9562 Reg. MS: 1037003820062 Cod.EAN13: 7896112132257 Total impostos pagos - R\$355,16(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal n. 13/12, Número da FCI: 00000000-0000-0000-0000-00000000	30042052	020	5102	CX	7	165,00000	1.155,00	770,04	138,61	0,00	0	18
7543	CLOPIDOGREL, BISULF (G) 75MG CX C/28 CPR RANBAXY Lote: 3951792 29/02/2020 Decr: 55 LPos Cod. Fabr.: 7543 Reg. MS: 1235202070035 Cod.EAN13: 7897076912336 Total impostos pagos - R\$77,10(23,50%) Fonte:IBPT	30049079	220	5102	CX	36	9,11400	328,10	218,75	39,37	0,00	0	18
128007	NORFLOXACINA (G) 50MG CX/30 CAPS (C1) RANBAXY Lote: 3516375 30/09/2020 Decr: 55 Cod. Fabr.: 128007 Reg. MS: 1235201910048 Cod.EAN13: 7897076912299 Total impostos pagos - R\$138,12(31,50%) Fonte:IBPT	30049039	220	5102	CX	40	10,96200	438,48	292,33	52,62	0,00	0	18
59	RANITIDINA (G) 25MG/ML CX/100 AMP 2ML FARMACE Lote: EA181064 11/09/2020 Decr: 55 Gene Cod. Fabr.: 10359 Reg. MS: 1108500250038 Cod.EAN13: 7898166040700 Total impostos pagos - R\$32,48(18,75%) Fonte:IBPT	30039099	020	5102	CX	5	34,65000	173,25	115,51	20,79	0,00	0	18
129917	SINVASTATINA (G) 40MG CX/500 COMP PHARLAB	30049059	040	5102	CX	14	55,00000	770,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
A Dimaci/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda., NE 3302/18 AF 2696/18 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.
29. DESONERADO DO ICMS NA VENDA PARA ORGOS PUBLICOS CFE CONVÊNIO ICMS 126/02 e 145/2013
ANEXO I ITEM 121 RICMS/PR

11.10.2018

017886⁹

Emitente: SOMA/PR COMERCIO PRODS HOSPITALARES LTD

NF-e: 241465

Série: 1

Página 2 de 2

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: 18091131 30/09/2019 Decr: 29 Lj48 Cod.Fabr.: 129917 Reg. MS: 1410701080114 Cod.EAN13: 7898216366231 Total impostos pagos - R\$205,98(26,75%) Fonte:IBPT												

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços
constantes no presente:
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 11/10/18
Recebido: *[Assinatura]*



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
82.520-610 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
CNPJ: 00.656.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0903020
Inac. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada
No. 242608
Série 1



Chave de Acesso
4118.1000.6564.6800.0139.5500.1000.2426.0810.0506.4375

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
141180182484972

Operação:
Venda a Prazo

ESTABELECIDOR/REMETENTE

Razão Social
CONIMS - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Endereço: RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377
Bairro Distrito: CENTRO
CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88
Data Emissão: 24/10/2018
Município: PATO BRANCO
Fone/Fax: (46) 3313-3550
UF: PR
Inscrição Estadual: ISENTO
CEP: 85.501-310
Data Entrada/Saída
Hora de Entrada/Saída

TURA/ DUPLICATA

242608-A
23/11/2018
405,59

DADOS DO PEDIDO

Número: 22243
Empenho: 3302/18
Vendedor: 5
DADOS BANCÁRIOS
Deposito Conta

DECLARO DO IMPOSTO

Valor do ICMS: 270,41
Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00
Valor do ICMS Substituição: 0,00
Valor Total dos Produtos: 405,59
Valor do Seguro: 0,00
Valor do Desconto: 48,67
Outras Despesas Acessórias: 0,00
Valor do IPI: 0,00
Valor aprox de Tributos: 127,76
Valor Total da Nota: 405,59

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

ATIVALCQ TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS
RUA MARIALVA
441
Código ANTT
Placa do Veículo
UF: PR
CNPJ / CPF: 82.467.531/0001-53
Inscrição Estadual: 90382097-76
Peso Bruto (Kg): 2,000
Peso Líquido (Kg): 2,000
Cubagem Total: 0,000

DERECHO DE ENTREGA

RUA OSWALDO ARANHA, 157
Complemento e 377
Bairro Distrito: CENTRO
UF: PR
CEP: 85.501-310

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Qtd.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
007	NORTRIPTILINA (G) 50MG CX/30 CAPS (C1) RANBAXY Lote: 2926026 30/11/2020 Decr: 55 Cod.Fabr.: 128007 Reg. MS: 1235201910048 Cod.EAN13: 7897076912299 Total impostos pagos: R\$127,76(31,50%) Fonte:IRPT	30049039	220	5102	CX	37	10,96200	405,59	270,41	48,67	0,00	0	18

CERTIFICADO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consortio Intermunicipal de Saúde em 26.10.18
Recebido SAMIR

26.10.18

OS ADICIONAIS

Contribuições complementares
Soma/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda., NE
18 AF 2699/18 PP 046/17 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO
Atos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

1-Saída
2-Entrada
No. 242969
Série 1



Rua Anita Ribas, 410
82.520-810 Curitiba - PR
CNPJ: 00.056.488/0001-28
Insc. Estadual Sub. Tributário:
Bacacheri
Fone/Fax: (41) 3028-2375
Insc. Est.: 100.0003020

Chave de Acesso
4118.1000.6564.6800.0139.5500.1000.2429.6910.0506.9751
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
141180185354368
017889

Natureza Operação:
Venda a Prazo

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Razão Social
CONIMS - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Endereço
RUA OSWALDO ARANHA,
Município
PATO BRANCO
CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88
Data Emissão
29/10/2018
Bairro Distrito
CENTRO
CEP
85.501-310
Data Entrada/Saída
Fone/Fax
(46) 3313-3550
UF
PR
Inscrição Estadual
ISENTO
Hora de Entrada/Saída

FATURA/ DUPLICATA
242969-A
28/11/2018
137,40

DADOS DO PEDIDO
Número
322243
Empenho:
3302/18
Vendedor:
5
DADOS BANCÁRIOS
Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	91,60	Valor do ICMS	16,49	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	137,40		
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00		
								Valor aprox de Tributos	25,76	Valor Total da Nota	137,40

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social
ATIVLOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS
Endereço
RUA MARIALVA
Quantidade / Volumens
1
Espécie
Marca
441
Frete por Conta
1- Emitente
2- Destinatário
Município
PINHAIS
Código ANTT
Placa do Vácuo
UF:
PR
CNPJ / CPF
82.467.531/0001-53
Inscrição Estadual
90382097-76
Peso Bruto (Kg)
2,000
Peso Líquido (Kg)
2,000
Cubagem Total
0,000

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

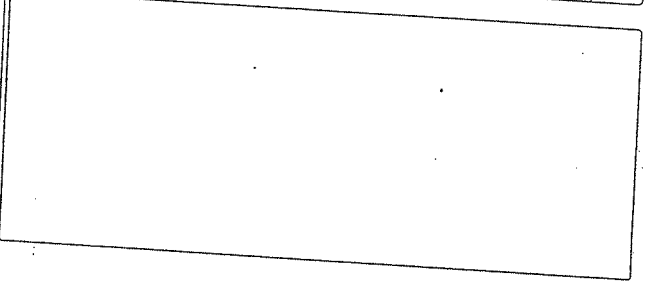
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vir. Unitario	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
9367	DEXAMETASONA(G) 4MG/1ML CX/100 AMP 2,5ML FARMACE Lote: DX181093 Cod.Fabr.: 9367 Cod.EAN13: 7898166040786 Total Impostos PPARC - R\$25,76(18,75%) Fonte:IBPT. 11/09/2020 Decr: 55 Reg. MS: 1108500320060	30039099	020	5102	CX	3	45,80000	137,40	91,60	16,49	0,00	0	18

30-10 gpp

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 30.10.18
Recebido SAMIA

ADOS ADICIONAIS
Formações complementares
Dimaci/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razão Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.; NE
02/18 AF 2696/18 PP 046/17 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO
cretos: 55: Base Cálculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.



Curitiba, 31 de Outubro de 2018.

AO CONIMS-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE * PATO BRANCO

REF: TROCA DE MARCA

NE(OC)/NAD: 3302/18

AF: 2696/18

PREGÃO/CC: 046/17

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

- CLONAZEPAM (G) 2MG CX/500 CPR (B1) RANBAXY
- OXCARBAZEPINA (G) 300MG CX/60 COMP (C1) RANBAXY

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

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

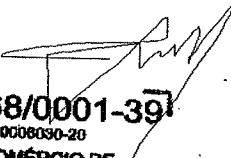
- CLONAZEPAM (G) 2MG CX/30 CPR (B1) E.M.S
- OXCARBAZEPINA OXCARB 300MG CX/60 CPR (C1) UNIAO QUIMICA

OBS: Em relação item CLONAZEPAM (G) 2MG CX/30 CPR (B1) E.M.S, em caso de aceite, devido inadequação de embalagem, haverá cancelamento de saldo de 20(vinte) comprimidos no valor total de R\$ 0,84(oitenta e quatro centavos de real).

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

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

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.



00.656.468/0001-39
Insc. Est. 10008030-20
SOMAPR COMÉRCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA ANITA RIBAS Nº 410
BACACHERI - CEP: 82520-610
CURITIBA - PR

RES: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO 249/2018 - CONIMS - SOLICITAÇÃO DE TROCAS DE MARCAS

De: Vendas 10 PR
 Para: licitacao@conims.com.br, licitacaoconims@gmail.com, compras@conims.com.br, compras2@conims.com.br
 Cópia: supervisor1.pr@somahospitalar.com.br, vendas1.pr@somahospitalar.com.br
 Cópia oculta:
 Assunto: RES: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO 249/2018 - CONIMS - SOLICITAÇÃO DE TROCAS DE MARCAS
 Enviada em: 31/10/2018 | 09:47
 Recebida em: 31/10/2018 | 09:42

image001.png 25.22 KB	image002.png 4.65 KB	31-10-2018pdf 42.22 KB
boas ems ho... .pdf 101.28 KB	REGISTRO CL... .PDF 196.99 KB	Descontinua... .PDF 327.02 KB
Protocolo d... .pdf 59.09 KB	uniaio quimi... .PDF 109.59 KB	REGISTRO OX... .PDF 436.06 KB
20181031080... .pdf 119.48 KB		

Bom Dia Cátia,

Segue anexa solicitação de trocas de marcas para análise e parecer.

Atenciosamente,



SOMAPR
HOSPITALAR

Eliana M. Silveira | Dpto Comercial
 41 3028 2375
vendas10.pr@somahospitalar.com.br
 vendas10somapr

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

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

Enviada em: quarta-feira, 31 de outubro de 2018 09:07

Para: SOMA/PR HOSPITALAR; contato.pr@somahospitalar.com.br; vendas1.pr@somahospitalar.com.br

Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO 249/2018 - CONIMS

BOM DIA

Segue em anexo Notificação nº 249/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO

Atenciosamente,

Cátia

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: 2018/10/31 09:05:06

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.31.2018 08:00:25 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

017892

g



017893
cg

ENDERECO: 10245 HICKMAN MILLS DRIVE, KANSAS CITY, MISSOURI 64137-1418 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.1009
EMPRESA SOLICITANTE: EMS S/A - CNPJ: 57.507.378/0003-65
AUTORIZ/MS: 1002351 - EXPEDIENTE(S): 1288717/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel); Cápsulas

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

EMPRESA FABRICANTE: BUSHU PHARMACEUTICALS LTD.
ENDERECO: 950, HIROKI, OHAZA, MISATO-MACHI, KODAMA-GUN, SAITAMA-KEN - PAÍS: JAPÃO - CÓDIGO ÚNICO: A.0202
EMPRESA SOLICITANTE: JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 51.780.468/0001-87
AUTORIZ/MS: 1012361 - EXPEDIENTE(S): 0287372/17-9

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

EMPRESA FABRICANTE: BARD PHARMACEUTICALS LIMITED
ENDERECO: UNIT 191, CAMBRIDGE SCIENCE PARK, MILTON ROAD, CAMBRIDGE, CB4 0GW - PAÍS: REINO UNIDO - CÓDIGO ÚNICO: A.1081
EMPRESA SOLICITANTE: MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 15.127.898/0001-30
AUTORIZ/MS: 1091981 - EXPEDIENTE(S): 0873624/17-3

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

EMPRESA FABRICANTE: GLAXO OPERATIONS UK LIMITED
ENDERECO: PRIORY STREET, WARE, HERTFORDSHIRE, SG12 0DJ - PAÍS: REINO UNIDO - CÓDIGO ÚNICO: A.0378
EMPRESA SOLICITANTE: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10
AUTORIZ/MS: 1001071 - EXPEDIENTE(S): 0768673/17-1

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

EMPRESA FABRICANTE: HETERO LABS LIMITED, UNIT VI
ENDERECO: SY. NO. 410-411, TSIC FORMULATION SEZ, POLEPALLY VILLAGE, JADCHERLA MANDAL, MAHABOBNAGAR-DISTRICT, TELANGANA, INDIA - PAÍS: INDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.1276
EMPRESA SOLICITANTE: Camber Farmaceutica Ltda - CNPJ: 24.633.934/0001-29
AUTORIZ/MS: 1165077 - EXPEDIENTE(S): 1065666/17-9

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

EMPRESA FABRICANTE: HETERO LABS LIMITED, UNIT VI
ENDERECO: SY. NO. 410-411, TSIC FORMULATION SEZ, POLEPALLY VILLAGE, JADCHERLA MANDAL, MAHABOBNAGAR-DISTRICT, TELANGANA, INDIA - PAÍS: INDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.1276
EMPRESA SOLICITANTE: Camber Farmaceutica Ltda - CNPJ: 24.633.934/0001-29
AUTORIZ/MS: 1165077 - EXPEDIENTE(S): 1065666/17-9

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citotóxicos); Póis Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: PATHEON MANUFACTURING SERVICES LLC
ENDERECO: 5900 MARTIN LUTHER KING JR. HIGHWAY, GREENVILLE, NORTH CAROLINA 27834 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0201
EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS PIERRE FABRE DO BRASIL LTDA - CNPJ: 33.051.491/0001-59
AUTORIZ/MS: 1001629 - EXPEDIENTE(S): 1319978/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citotóxicos) (Granel); Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

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

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

EMPRESA: FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS - FUNED - Unidade III - CNPJ: 17.503.475/0001-01 - AUTORIZ/MS: 1012099
ENDERECO: RUA CONDE PEREIRA CARNEIRO, Nº 80
MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE - UF: MG - EXPEDIENTE(S): 0876665/17-7

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis; Comprimidos Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária); Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
ENDERECO: SEZ UNIT 1, A-41, INDUSTRIAL AREA, PHASE VIIA, S.A.S. NAGAR, MOHALI - 160071, PUNJAB - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0521

EMPRESA SOLICITANTE: SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 05.035.244/0001-23
AUTORIZ/MS: 1046820 - EXPEDIENTE(S): 2172708/17-2

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

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

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: NOVO NORDISK PRODUÇÃO FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 16.921.603/0001-66 - AUTORIZ/MS: 1005742

ENDERECO: AVENIDA C, Nº 1413
MUNICÍPIO: MONTES CLAROS - UF: MG - EXPEDIENTE(S): 1331329/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA: Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S. A. - CNPJ: 33.009.945/0023-39 - AUTORIZ/MS: 1001004
ENDERECO: Estrada dos Bandeirantes, no. 2020
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1381324/17-2

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

EMPRESA: Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S. A. - CNPJ: 33.009.945/0023-39 - AUTORIZ/MS: 1001004
ENDERECO: Estrada dos Bandeirantes, no. 2020
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1381187/17-8

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA: Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S. A. - CNPJ: 33.009.945/0023-39 - AUTORIZ/MS: 1001004
ENDERECO: Estrada dos Bandeirantes, no. 2020
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1381196/17-7

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária); Cápsulas Sólidos não estéreis; Comprimidos; Comprimidos Revestidos

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO
ANEXO

EMPRESA: LABORATÓRIO FARMACÊUTICO VITAMED LTDA - CNPJ: 29.346.301/0001-53 - AUTORIZ/MS: 1016957
ENDERECO: RUA FLAVIO FRANCISCO BELLINI, Nº 459
MUNICÍPIO: CAXIAS DO SUL - UF: RS - EXPEDIENTE(S): 2210377/16-5

ASSUNTO: 768 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL DE SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS

MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos em relação aos incisos VII e X do Art. 11; § 1º do Art. 72, inciso VI do § 2º do Art. 203 e Arts. 81, 223, 282, 299, 468, 470, 477 e 502 da RDC nº 17/2010.

EMPRESA FABRICANTE: FAMAR L'AILLE
ENDERECO: ZI Nº. 01, ROUTE DE CRULAI 61303, L'AILLE CEDEX - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0817

EMPRESA SOLICITANTE: ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA - CNPJ: 56.998.701/0001-16

AUTORIZ/MS: 1005531 - EXPEDIENTE(S): 0431856/17-1

ASSUNTO: 769 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL DE SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS, exceto MERCOSUL

MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao § 1º do Art. 8º da RDC nº 39/2013.

EMPRESA FABRICANTE: YURIA-PHARM LTD.
ENDERECO: 108, VERBOVETSKOGO STR., CHERKASSY, UKRAINE, 18030 - PAÍS: UCRAÍNA - CÓDIGO ÚNICO: A.1135

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

AUTORIZ/MS: 1092712 - EXPEDIENTE(S): 1331379/17-7

ASSUNTO: 7326 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL DE PRODUTOS ESTÉREIS exceto MERCOSUL

MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação em relação aos artigos 11, 12, 13, 14, 18, 19, 25, 69, 103, 117, 128, 134, 141, 156, 171, 201, 204, 223, 243, 258, 298, 310, 314, 317, 321, 324, 342, 420, 491, 555, 561, 564, 567, 569 e 573 da RDC 17/2010.

EMPRESA FABRICANTE: YURIA-PHARM LTD.
ENDERECO: 108, VERBOVETSKOGO STR., CHERKASSY, UKRAINE, 18030 - PAÍS: UCRAÍNA - CÓDIGO ÚNICO: A.1135

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

AUTORIZ/MS: 1092712 - EXPEDIENTE(S): 1504219/17-7

ASSUNTO: 7324 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL DE LÍQUIDOS NÃO ESTÉREIS, exceto MERCOSUL

MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação em relação aos artigos 11, 13, 14, 18, 19, 25, 69, 103, 117, 141, 156, 171, 201, 204, 223, 243, 258, 298, 321, 491, 555, 561, 564, 567, 569 e 573 da RDC 17/2010.

EMPRESA FABRICANTE: NATCO PHARMA LIMITED
ENDERECO: KOTHUR, MAHABOBNAGAR DISTRICT, ANDHRA PRADESH - PAÍS: INDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0929

EMPRESA SOLICITANTE: NATCOFARMA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 08.157.293/0001-27

AUTORIZ/MS: 1082611 - EXPEDIENTE(S): 0220753/17-2

ASSUNTO: 7326 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL DE PRODUTOS ESTÉREIS exceto MERCOSUL

MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de produtos estéreis em relação aos artigos Art. 250, Art. 139, Art. 102, Art. 139, parágrafo 2º do Art. 474, Inciso XII, do Art. 11, Art. 468, Art. 136 e parágrafo 2º do Art. 136.

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

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

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

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



017894
cg

Consultas - Agência Nac. X

Seguro | <https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351329643201578/?numeroRegistro=102351124>

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLONAZEPAM

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMIS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	Autorização	1.00.235-1
Processo	25351.329643/2015-78	Categoria Regulatória		Data do registro	22/02/2016
Nome do Produto	CLONAZEPAM	Registro	102351124	Vencimento do registro	02/2021
Princípio Ativo	CLONAZEPAM			Medicamento de referência	
Classe Terapêutica	ANTICONSULSIVANTES			ATC	
Parceir Público		Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1023511240011	COMPRIMIDO SIMPLES	22/02/2016	24 meses
2	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1023511240028	COMPRIMIDO SIMPLES	22/02/2016	24 meses

bula_15317633798...pdf

Exibir todos

15:06 16/07/2018



AUTORIZ/MS: 1016181 - EXPEDIENTE(S): 2017404/17-7 - 2017418/17-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Comprimidos Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Granel): Cápsulas Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: GLAXOSMITHKLINE MANUFACTURING S.P.A.
 ENDEREÇO: STRADA PROVINCIALE ASOLANA Nº 90 (LOC. SAN POLO). 43056 TORRILE (PR) - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0276

EMPRESA SOLICITANTE: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10
 AUTORIZ/MS: 1001071 - EXPEDIENTE(S): 1723700/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: GLENMARK PHARMACEUTICALS LTD.
 ENDEREÇO: PLOT Nº. E-37/39, MIDC, SATPUR, NASIK 422 007 - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0282
 EMPRESA SOLICITANTE: GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 44.363.661/0001-57

AUTORIZ/MS: 1010130 - EXPEDIENTE(S): 2128031/17-2 - 2127893/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: GLENMARK PHARMACEUTICALS LTD.
 ENDEREÇO: PLOT Nº. E-37/39, MIDC, SATPUR, NASIK 422 007 - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0282

EMPRESA SOLICITANTE: GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 44.363.661/0001-57
 AUTORIZ/MS: 1010130 - EXPEDIENTE(S): 2127893/17-8 - 2128031/17-2

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

EMPRESA FABRICANTE: CAPSUGEL PLOERMEL
 ENDEREÇO: ZI DE CAMAGNON, 56800 PLOERMEL - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0826
 EMPRESA SOLICITANTE: TEVA FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 05.333.542/0001-08

AUTORIZ/MS: 1055731 - EXPEDIENTE(S): 2137017/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Hormônios) (Granel): Cápsulas Moles

EMPRESA FABRICANTE: NOVARTIS PHARMACEUTICALS CORPORATION
 ENDEREÇO: 150 INDUSTRIAL ROAD, SAN CARLOS, CALIFORNIA (CA) 94070 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0884

EMPRESA SOLICITANTE: NOVARTIS BIOCENCIAS S.A. - CNPJ: 56.994.502/0001-30
 AUTORIZ/MS: 1006683 - EXPEDIENTE(S): 2122975/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: AUROBINDO PHARMA LIMITED - UNIT III
 ENDEREÇO: SURVEY Nº 313 AND 314, BACHUPALLY VILLAGE - QUTHUBULLAPUR MANDAL - MEDCHAL DISTRICT - TELANGANA STATE - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0054

EMPRESA SOLICITANTE: AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA - CNPJ: 04.301.884/0001-75
 AUTORIZ/MS: 1051679 - EXPEDIENTE(S): 2115006/17-1

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

EMPRESA FABRICANTE: ASTRAZENECA AB
 ENDEREÇO: FORSKARGATAN 18, SE-151 85 SÖDERTÄLJE - PAÍS: SUÉCIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0047

EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00
 AUTORIZ/MS: 1016181 - EXPEDIENTE(S): 2017387/17-3 - 2017388/17-1 2017389/17-0

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Embalagem secundária Produtos estéreis: Suspensões com Preparação Asséptica Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: ASTRAZENECA AB
 ENDEREÇO: FORSKARGATAN 18, SE-151 85 SÖDERTÄLJE - PAÍS: SUÉCIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0047

EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00
 AUTORIZ/MS: 1016181 - EXPEDIENTE(S): 2017389/17-0 - 2017388/17-1 2017387/17-3

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

EMPRESA FABRICANTE: ASTRAZENECA AB
 ENDEREÇO: FORSKARGATAN 18, SE-151 85 SÖDERTÄLJE - PAÍS: SUÉCIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0047

EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00
 AUTORIZ/MS: 1016181 - EXPEDIENTE(S): 2017388/17-1 - 2017387/17-3 2017389/17-0

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Suspensões

EMPRESA FABRICANTE: GENENTECH, INC.
 ENDEREÇO: 1 DNA WAY, SOUTH SAN FRANCISCO, CA 94080 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0346

EMPRESA SOLICITANTE: Instituto de Tecnologia do Paraná - CNPJ: 77.964.393/0001-88
 AUTORIZ/MS: 1009605 - EXPEDIENTE(S): 0082906/18-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel): Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

RESOLUÇÃO-RE Nº 916, DE 12 DE ABRIL DE 2018

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

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

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

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

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

ANA CECÍLIA FERREIRA DE ALMEIDA
 MARTINS DE MORAIS

ANEXO

EMPRESA: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - CNPJ: 60.665.981/0001-18 - AUTORIZ/MS: 1004977
 ENDEREÇO: RUA CORONEL LUIZ TENÓRIO DE BRITO, Nº 90

MUNICÍPIO: EMBU-GUAÇU - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1592451/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos Estéreis: Pós com preparação asséptica

EMPRESA: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - CNPJ: 60.665.981/0001-18 - AUTORIZ/MS: 1004977
 ENDEREÇO: RUA CORONEL LUIZ TENÓRIO DE BRITO, Nº 90

MUNICÍPIO: EMBU-GUAÇU - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1594417/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Pós

RESOLUÇÃO-RE Nº 917, DE 12 DE ABRIL DE 2018

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

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

Art. 1º Conceder à empresa constante no anexo a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem de Produtos para Saúde.

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

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

ANA CECÍLIA FERREIRA DE ALMEIDA
 MARTINS DE MORAIS

ANEXO

Empresa: 2 Alianças Armazéns Gerais Ltda. CNPJ: 00.719.887/0002-53
 Endereço: Rua Eurico de Souza Leão, 120 - Galpões A a K, Mangueiras, Rio de Janeiro - RJ CEP: 21041-200
 Autorização de Funcionamento: 8.10.260-1 Expediente: 0137894/14-5

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

Empresa: Biomarchesini Produtos Científicos Ltda CNPJ: 80.993.751/0001-95
 Endereço: Estrada Caminho dos Açores, 1051 - Santo Antonio de Lisboa, Florianópolis - SC CEP: 88050-300

Autorização de Funcionamento: 1.03.299-9 Expediente: 2547086/16-8
 Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda. CNPJ: 07.437.428/0001-45
 Endereço: Rua Osvaldo Cruz nº 01, Sala 1606, Meireles, Fortaleza - CE CEP: 60125-150

Autorização de Funcionamento: 8.13.835-8 Expediente: 2267889/16-1
 Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: CPH Comércio de Produtos Hospitalares EIRELI - ME CNPJ: 10.630.049/0001-81
 Endereço: Rua Dalcídio Jurandir, 255 Loja 135, Barra da Tijuca, Rio de Janeiro - RJ CEP: 22631-250

Autorização de Funcionamento: 8.08.609-2 Expediente: 2034159/16-8
 Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: Distribuidora de Medicamentos Maximus Eireli CNPJ: 08.563.277/0001-34
 Endereço: Rua Polar, 53, Quadra 17, Recanto dos Vinhais, São Luis - MA CEP: 65070-410

Autorização de Funcionamento: 8.04.449-4 Expediente: 227651/17-3
 Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: Ecomed Comércio de Produtos Médicos Ltda CNPJ: 29.992.682/0001-48
 Endereço: Avenida Augusto Severo, 156, Lojas A Loja B, Glória, Rio de Janeiro - RJ CEP: 20021-040

Autorização de Funcionamento: 1.03.378-5 Expediente: 0996357/14-0
 Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: Hospital Express Comércio de Artigos Hospitalares - Eireli - EPP CNPJ: 21.507.897/0001-14
 Endereço: Rua Santos Dumont nº 1.147, Zona 03, Maringá - PR CEP: 87050-100

Autorização de Funcionamento: 8.12.232-8 Expediente: 1805750/17-0
 Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: Hospitalar Comércio Representação e Serviços em Equipamentos Médicos Ltda ME. CNPJ: 07.424.374/0001-83
 Endereço: Av Pedro Teixeira, 173, Cj. Dom Pedro, Bairro Dom Pedro I, Manaus - AM CEP: 69040-000

Autorização de Funcionamento: 8.07.889-3 Expediente: 1952207/17-0
 Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: J. J. R. Viana CNPJ: 41.480.591/0001-29
 Endereço: Av Brasil Nº 09 Quadra: 01, Lote: 09, Olho d'Água, São Luis - MA CEP: 65065-070

Autorização de Funcionamento: 8.07.507-3 Expediente: 0104803/15-1
 Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: MB Soluções em Produtos para Saúde Ltda. EPP CNPJ: 25.243.830/0001-70
 Endereço: Presidente Franklin Roosevelt 1412, Conj. 303, Navegantes, Porto Alegre - RS CEP: 90230-002

Autorização de Funcionamento: 8.14.503-7 Expediente: 0553718/17-5
 Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: Nova Aerofarma Comércio e Representações Ltda CNPJ: 01.982.722/0001-51
 Endereço: Avenida José Alves de Azevedo, 468, Centro, Campos dos Goytacazes - RJ CEP: 28025-495

Autorização de Funcionamento: 8.02.782-1 Expediente: 1613063/17-4
 Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: Opmedical Comércio e Representações de Medicamentos e Serviços de Equipamentos Médico Hospitalares Ltda. CNPJ: 22.486.909/0001-34
 Endereço: Avenida Cosme Ferreira nº 1877, Sala 05, Aleixo, Manaus - AM CEP: 69083-000

Autorização de Funcionamento: 8.15.106-2 Expediente: 2245445/17-4

017896
9

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Nome da Empresa Detentora do Registro		Detalhe do Produto: OXCARB	
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.665.981/0001-18	Autorização
25000.018965/9849	Categoria Regulatória		Data do registro
OXCARB	Registro	104971213	Vencimento do Registro
OXCARBAZEPINA			Medicamento de referência
ANTICONVULSIVANTES			ATC
	Bula Paciente		Bula Profissional

Expandir Todas

017897
9

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049712130010	COMPRIMIDO SIMPLES	17/04/2002	24 meses
2	300 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049712130029	COMPRIMIDO SIMPLES	17/04/2002	24 meses
3	300 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049712130037	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
4	600 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049712130045	COMPRIMIDO SIMPLES	17/04/2002	24 meses
5	600 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049712130053	COMPRIMIDO SIMPLES	17/04/2002	24 meses
6	600 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049712130061	COMPRIMIDO SIMPLES	17/04/2002	24 meses
7	150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049712130071	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
8	150 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049712130088	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
9	150 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049712130096	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/250000189659849/?numeroRegistro=104971213

10	150 MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10 <small>CANCELADA OU CADUCA</small>	1049712130101	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
11	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <small>ATIVA</small>	1049712130118	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
12	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <small>ATIVA</small>	1049712130126	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
13	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <small>ATIVA</small>	1049712130134	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
14	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <small>ATIVA</small>	1049712130142	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
15	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <small>ATIVA</small>	1049712130150	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
16	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <small>ATIVA</small>	1049712130169	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
17	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <small>ATIVA</small>	1049712130177	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
18	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <small>ATIVA</small>	1049712130185	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
19	60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML <small>CANCELADA OU CADUCA</small>	1049712130193	SUSPENSÃO ORAL	17/04/2002	24 meses
20	60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS <small>ATIVA</small>	1049712130207	SUSPENSÃO ORAL	17/04/2002	24 meses

Voltar

08:42 19/09/2018

São Gonçalo, 23 de Julho de 2018.

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

REF.: COMUNICAÇÃO – DESCONTINUAÇÃO TEMPORÁRIA DE MEDICAMENTO
CLONAZEPAM.

Prezado(s) Senhor (es):

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

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

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

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

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

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

Atenciosamente,



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



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

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

017900
cg

COMPROVANTE DE PROTOCOLIZAÇÃO ON-LINE

Protocolo:

25352.350258/2018-22

Expediente:

0431663181

Número de Transação:

6529532018

Tipo de Documento:

Petição

Número do Processo:

25351260964200579

Nome do Produto:

CLONAZEPAM

Favorecido:

73.663.650/0001-90 - RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA

Assunto:

10527 - GENÉRICO - Notificação de descontinuação temporária de fabricação ou importação

Protocolizado On-Line via Peticionamento Eletrônico por:

005.078.671-73 - MURILO BORGES ROSA em 29/05/2018 10:23:18

Ofício nº 1033/Lic.

Pato Branco/PR, 01 de novembro de 2018.

À
SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HSOPITALARES LTDA.
A/C Setor Licitações
Pregão Presencial 046/2017 – Ref.: Pedido de Troca de Marca.

Em resposta ao pedido de troca de marca, referente a Autorização de Fornecimento
Nº 2696/2018, **DEFERIMOS** conforme segue:

ITEM 607 (Oxcarbazepina 300 mg compr.); da marca **RANBAXY** para marca **UNIÃO QUÍMICA**.

ITEM 211 (Clonazepam 2 mg compr.); da marca **RANBAXY** para marca **E.M.S.**

Obs.: Devido a inadequação de embalagem da marca a ser trocada, do **ITEM 211** haverá cancelamento de saldo de 20 (vinte) comprimidos.

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

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

017902
cg

REFERENTE PEDIDO DE TROCA DE MARCA - CONIMS**De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** vendas10.pr@somahospitalar.com.br , contato.pr@somahospitalar.com.br , licita1.pr@somahospitalar.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** REFERENTE PEDIDO DE TROCA DE MARCA - CONIMS**Enviada em:** 01/11/2018 | 14:36**Recebida em:** 01/11/2018 | 14:36

20181101132... .pdf 73.62 KB

-- BOA TARDE

Segue em anexo o Ofício nº 1033, referente pedido de troca de marca do item 607 e do item 211.

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:** 2018/11/01 14:33:23**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.01.2018 13:28:42 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Recebemos de SOMA/PR COMERCIO PRODS HOSPITALARES LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento Identificação e Assinatura do receptor

NF-e No. 243507 Série 1



Rua Anita Ribas, 410 - Baracohen
82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
CNPJ: 00.656.468/0001-39 Ins. Est.: 100.060.30/20
Ins. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada
No. 243507
Série 1

Chave de Acesso
4118.1100.6564.6800.0139.5500.1000.2435.0710.0507.7359

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: 141180189394782

DESTINATÁRIO/REMETENTE		Razão Social		CNPJ / CPF	Data Emissão
CONIMS - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE				00.136.858/0001-88	05/11/2018
Endereço		Bairro Distrito	CEP	Data Entrada/Saída	
RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377		CENTRO	85.501-310		
Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada/Saída	
PATO BRANCO	(46) 3313-3550	PR	ISENTO		

FATURA/DUPLICATA							
243507-A							
05/12/2018							
256,44							

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número	Empenho:	Vendedor:	Deposito Conta
325151	3302/18	5	

CÁLCULO DO IMPOSTO							
Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos		
170,97		30,77	0,00	0,00	256,44		
Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota					
0,00	48,08	256,44					

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS							
Razão Social		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF	
SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		1 - Emissor <input checked="" type="checkbox"/> 2 - Destinatário <input type="checkbox"/>				00.656.468/0001-39	
Endereço		Município	UF:	Inscrição Estadual			
RUA ANITA RIBAS, 410		CURITIBA	PR	100.060.30/20			
Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total	
				0,000	0,000	0,000	

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

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\$15,59 (18,75%) Fonte:IBPT	30049069	020	5102	CX	66	1,26000	83,16	55,44	9,98	0,00	0	18
9827	OXCARBAZEPINA OXCARB 300MG CX/60 CPR (C1) UNIAO QUIMICA Lote: 1802731 29/02/2020 Decr: 55 LPos Cod.Fabr.: 9827 Reg. MS: 1049712130142 Cod.EAN13: 7896006210870 Total impostos pagos - R\$32,49 (18,75%) Fonte:IBPT	30049069	020	5102	CX	10	17,32800	173,28	115,53	20,79	0,00	0	18

06.11.2018
SA

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 06.12.18

Recebido SAM in

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
NE 3302/18 AF 2696/18 PP 046/17 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO Ref NF 243394
Decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.