CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde

Nº de Processo
130/2017

Setor: Licitação

Modalidade: Pregão Presencial nº 046/2017.

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

Emissão em ____/____/____

Conclusão em ____/____/____

Observações:

Volume 11 51

PROTOCOLO Nº_____

DIA_____

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

#Encerrado dia 06/11/18

017904
cg

À
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
At: Departamento de Licitações

Pato Branco, 31 de agosto de 2018.

NOTIFICAÇÃO 174/2018
Pregão Presencial 46/2017

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

Trata-se das **AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO Nº 1920/2018 (09/07/2018) e 2167/2018 (07/08/2018)** do Pregão Presencial 046/2017, conforme segue:

PENDENCIAS NA AF Nº 1920/2018 - EMPENHO 2332

ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
149	350	FR	Carbocisteína 250 mg/5ml-100ml xpe adulto.	50
445	70	FR	Haloperidol 2mg/ml - 20ml – gotas	70
461	100	FR	Hidroxido de aluminio 100 ml susp.	100
497	250	CART	Levonorgestrel + Etinilestradiol trifásico c/ 21 drágea	40
544	37200	UND	Metformina 850 mg compr. (Extemon)	160

PENDENCIAS NA AF Nº 2167/2018 - EMPENHO 2637

ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
46	1.300	FR	Ambroxol Adulto 30mg/5ml 120 ml xpe.	1.300
90	60	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 5+10 mg – compr	60
144	6.000	UND	Carbamazepina 200 mg compr.	6.000
151	6.000	UND	Carbonato de cálcio 600 mg + vitamina D 200 UI - compr.	2.820
414	39.200	UND	Fluoxetina 20 mg cáps. cx c/500	39.200
445	5	FR	Haloperidol 2mg/ml - 20ml - gotas	5
461	350	FR	Hidroxido de aluminio 100 ml susp.	350
462	150	FR	Hidroxido de aluminio 150 ml susp.	150
463	500	UND	Hidróxido de alumínio 178mg+ Hidróxido de magnésio 185mg + carbonato de calcio 231,5 mg - compr. Mastigável	500
466	500	FR	Ibuprofeno 100g/ml 20 ml – gotas	500
497	100	CART	Levonorgestrel + Etinilestradiol trifásico c/ 21 drágea	16
571	1.200	UND	Naproxeno 500 mg compr.	1.200
622	1.00	UND	Passiflora incarnata 260 mg - compr	1.000
686	50	FR	Rifamicina sódica 20 ml- aerosol.	50
709	42.000	UND	Sinvastatina 20 mg -compr.	18.000
736	50	FR	cx c/100 Sulfato ferroso 30 ml- gotas CANCELADO	50

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

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,

p/

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

Rua Afonso Pena,1902 – Bairro Anchieta - Pato Branco/PR – CEP: 85.501-530 – Telefone/Fax (46) 3313-3550
E-mail: conims@conims.com.br/licitacao@conims.com.br - C.N.P.J.: 00.136.858/0001-88 - Inscr. Est.: Isenta

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

0179 6
cg

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 1920/2018

Processo Administrativo:	180/2017
Processo Nr.:	180/2017
Data do Processo:	21/12/2017
Data da Homologação:	09/02/2018
Sequência da Adjudicação:	260
Data da Adjudicação:	09/07/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2332)

Folha: 1/2

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

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

I	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
22	11.500,000	UND	Acido fólico 5 mg - compr. (04-06-1807)	Natulab	0,035	402,50
46	1.500,000	FR	Ambroxol adulto 30 mg/5 ml 120 ml xpe. (04-06-1940)	Natulab	1,55	2.325,00
58	365,000	FR	Amoxicilina+ Clavulanato de potássio 250+62,5mg/5ml - 75 ml susp. (04-06-2499)	Sandoz	9,60	3.504,00
62	16485 ~~16.500,000~~	UND	Amoxicilina + Clavulanato de potássio 500 + 125 mg comp 150 (04-06-1817)	Sandoz EXTORNO CX 21	0,76	12.540,00
79	2.700,000	UND	Azitromicina 500 mg - compr. (04-06-1958)	Medquimica	0,41	1.107,00
92	300,000	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 2,5 + 10 mg - compr (04-06-4338)	Biolab	1,269	380,70
143	30,000	FR	Carbamazepina 2% 100 ml susp. (46-01-0012)	União Química	10,15	304,50
144	15.000,000	UND	Carbamazepina 200 mg compr. (46-01-0013)	União Química	0,064	960,00
149	300 350,000	FR	Carbocisteína 250 mg/ 5 ml - 100 ml - xpe adulto (04-06-1831) 50	Natulab CX 50	2,45	857,50
151	3.180 9.000,000	UND	Carbonato de cálcio 600 mg +vitamina D 200UI - compr. (04-06-2644)	Natulab CX 60	0,138	1.242,00
193	8.700,000	UND	Cinarizina 25 mg compr. (04-06-1995) 5.820	Hypermarcas / I	0,07	609,00
194	6.000,000	UND	Cinarizina 75 mg compr. (04-06-1996)	Hypermarcas / I	0,085	510,00
293	30,000	CART	Desogestrel 75 mcg - c/ 28 compr. (04-06-1894)	Sandoz	4,99	149,70
324	24.500,000	UND	Diclofenaco sodico 50 mg compr. (04-06-2018)	Vitamed	0,0199	487,55

Pato Branco, 9 de Julho de 2018

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

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

017917
cg

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 1920/2018

Processo Administrativo:	180/2017
Processo Nr.:	180/2017
Data do Processo:	21/12/2017
Data da Homologação:	09/02/2018
Sequência da Adjudicação:	260
Data da Adjudicação:	09/07/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2332)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
333	7.740,000	UND	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr. (04-06-3010)	Hypermarcas / I	0,2999	2.321,23
337	400,000	FR	Dipirona 500 mg/ml 20ml gotas (04-06-2025)	Farmace	1,029	411,60
380	300,000	AMP	Etilefrina 10mg/ml 1 ml injetável. (04-06-2512)	União Química	0,96	288,00
414	12.600,000	UND	Fluoxetina 20 mg. caps. (46-01-0052)	Teuto	0,039	491,40
445	70,000	FR	Haloperidol 2 mg/ml 20 ml gotas (46-01-0057)	União Química	2,29	160,30
461	100,000	FR	Hidróxido de alumínio 100 ml susp. (04-06-1876)	Natulab	1,55	155,00
462	350,000	FR	Hidroxido de aluminio 150 ml. susp. (04-06-2067)	Natulab	2,345	820,75
466	230,000	FR	Ibuprofeno 100g/ml 20 ml - gotas (04-06-2198)	Medquimica	1,95	448,50
468	2.200,000	FR	Ibuprofeno 50mg/ml 30ml (04-06-2653)	Natulab	0,9199	2.023,78
[illegible]	300,000	UND	Itraconazol 100 mg cáps. (04-06-2076)	Greenpharma	0,5838	175,14
[illegible] 150	250,000	CART	Levonorgestrel + Etinilestradiol trifasico c/ 21drágea (04-06-2267) 100	Bayer Unid	6,36	1.590,00
500	20.500,000	UND	Levotiroxina 25 mg - compr (04-06-4172)	Merck	0,0799	1.637,95
505	29.000,000	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr. (04-06-2232)	Merck	0,0799	2.317,10
543 1.920	1.980,000	UND	Metformina 500 mg compr. (04-06-2094) CX 400 EX-TORNO	Prati 37.040	0,048	95,04
544 7.260	37.200,000	UND	Metformina 850mg. compr. (04-06-2095) 14.580 + 15.200 =	Merck Genérico EX 60	0,0385	1.432,20
562	950,000	UND	Mikania Glomerata xarope - 100ml (04-06-3142)	Natulab	1,81	1.719,50
616	8.000,000	UND	Paracetamol 500 mg compr. (04-06-2125)	Prati	0,039	312,00
622 6.400	8.000,000	UND	Passiflora incarnata 260 mg compr. (04-06-3028) 1.600 CX 500	Natulab	0,299	2.392,00
658	600,000	UND	Prometazina 25 mg - compr. (04-06-2141)	Teuto	0,079	47,40
709	50.550,000	UND	Sinvastatina 20 mg. compr. (04-06-1907)	Sandoz	0,0539	2.724,65
733	200,000	AMP	Sulfato de terbutalina 0,5 mg/ml 1 ml inj. (04-06-2251)	Greenpharma	1,839	367,80
792	250,000	FR	Vitamina C - 20 ml - gotas (04-06-2174)	Natulab	1,15	287,50
795	5.000,000	UND	Vitamina C 500 mg - compr. (04-06-2175)	Natulab	0,11	550,00

(Valores expressos em Reais R$)

Total Geral:	48.148,29
Desconto:	0,00
Total Líquido:	48.148,29

Pato Branco, 9 de Julho de 2018

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

Samir Rodrigo Kalinoski

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017908

RES: nota fiscal e medicamento

De: empenhos3@promefarma.com.br
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: nota fiscal e medicamento
Enviada em: 10/07/2018 | 17:04
Recebida em: 10/07/2018 | 17:04

image001.jpg **1.91 KB** image002.jpg **1.05 KB** image003.jpg **652 B**
image004.jpg **2.70 KB** image005.jpg **11 B**

Boa Tarde Samir,

Confirmado e-mail.

Atenciosamente,
THASSIANE GREIN
Empenhos
Promefarma Representações Comercias Ltda
CNPJ: 81.706.251/0001-98
Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847 – Parolin
Curitiba-PR
Fone: (41)3052-7916
Fax: (41) 3052-7922
e-mail: empenhos3@promefarma.com.br
site: www.promefarma.com.br
Skype: contratos@promefarma.com.br

Promefarma

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

Menos papel. Mais árvores. Pense nisso.

"Prezado; Em atendimento a Lei nº 5991/73 e conforme o art. 10 da RDC n° 80/2006 da Anvisa, a comercialização de produtos por distribuidores deve ser realizada em embalagem original, sendo assim os SALDOS DOS EMPENHOS que não fecham quantidade suficiente para a menor embalagem possível para comercialização hospitalar disponível, serão cancelados automaticamente pelo nosso sistema. Nossos farmacêuticos estão disponíveis caso ocorra alguma dúvida. Agradecemos a compreensão."

De: Compras - CONIMS <compras@conims.com.br>
Enviada em: terça-feira, 10 de julho de 2018 16:38
Para: comercial@promefarma.com.br; faturamento@promefarma.com.br
Assunto: nota fiscal e medicamento

BOA TARDE, VALDINÉIA E RENATA
CONFORME CONTATO TELEFÔNICO, FOI NOS ENVIADO NA DATA DE 27/06/2018 A NOTA FISCAL NUMERO 93546, COM 1 ÍTEM A CARBOCISTEÍNA 50 FRASCOS, MAS O PROCESSO 08/2017 JÁ VENCEU DIA 10/05/2018, SENDO ASSIM NÃO PODEMOS MAIS RECEBER, PARA EVITAR A DEVOLUÇÃO DO PRODUTO, PEDIMOS QUE CANCELEM A NOTA FISCAL E NOS ENVIE SOMENTE UMA NOTA, REFERENTE A AF 1920/2018 COMO O REFERIDO PRODUTO, PARA PODERMOS DAR ENTRADA E SAÍDA DO VOLUME.
"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

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

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento | Identificação e Assinatura do recebedor

017909

NF-e
No. 96556
Série 1

EMITENTE
PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa Parolin 847
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 96556
Série 1

Chave de Acesso
4118.0881.7062.5100.0198.5500.1000.0965.5610.0131.8204

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: 141180129039176

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	00.136.858/0001-88	01/08/2018

Endereço		Bairro Distrito	CEP	Data Entrada/Saída
Rua Afonso Pena, 1902		Anchieta	85.501-530	

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada/Saída
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO	

FATURA/ DUPLICATA
96556-A 31/08/2018 979,11

DADOS DO PEDIDO
Número: 94983 | Empenho: 1920/2018 | Vendedor: 9

DADOS BANCÁRIOS
Deposito Conta
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

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
699,60	125,93	0,00	0,00	979,11

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	289,90	979,11

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA	[1]				88.085.485/0046-06

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
R RODOLPHO HATSCHBACH 1625	CURITIBA	PR	9025589855

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
3				13,000	13,000	################

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro Distrito	CEP
Rua Afonso Pena, 1902	Anchieta	85.501-530

Município	UF:
PATO BRANCO	PR

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
12055	METFORMINA (G) 850MG CPR(MERCK (CX C/60CPR) Lote: BR99045 31/03/2020 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: BR1003824 Reg. MS: 1008902750055 Cod.EAN13: 7891721238246 Total impostos pagos ~R$74,77(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:49E05F00-35DC-4523-8BEF-F341F3A16296	30049049	0 40	5102	CPR	7.260	0,04000	0,03850	279,51	0,00	0,00	0,00	0	0
61	TRIQUILAR CX C/ 21 CPR SCHERING BAYER (CX C/ 21 DRG) Lote: BS01KZ0 31/03/2020 LPos Cod.Fabr.: 50002468 Reg. MS: 1705601010011 Cod.EAN13: 7891106906043 Total impostos pagos ~R$215,13(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:AB55D49B-CB43-4433-9F61-0113307C916E	30066000	5 00	5102	CX	110	6,36000	6,36000	699,60	699,60	125,93	0,00	0	18

06.08.2018

SRª CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE.

NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
P 046/2017 * AF 1920/2018 */ DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;
Decretos: 26: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 03/08/18
Recebido

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

017910

NF-e
No. 95701
Série 1

EMITENTE
PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
Parolin
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 95701
Série 1

Chave de Acesso
4118.0781.7062.5100.0198.5500.1000.0957.0110.0130.7479

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 141180122605452

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	00.136.858/0001-88	23/07/2018

Endereço	Bairro Distrito	CEP	Data Entrada/Saída
Rua Afonso Pena, 1902	Anchieta	85.501-530	

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada/Saída
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO	

FATURA/ DUPLICATA
95701-A
22/08/2018
7.367,18

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
94983	1920/2018	9

DADOS BANCÁRIOS
Deposito Conta
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

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
4.642,54	835,66	0,00	0,00	7.367,18

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.322,86	7.367,18

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA	1				88.085.485/0046-06

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
R RODOLPHO HATSCHBACH 1625	CURITIBA	PR	9025589855

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)
13				90,00	90,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro Distrito	CEP
Rua Afonso Pena, 1902	Anchieta	85.501-530

Município	UF:
PATO BRANCO	PR

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
11103	AC ASCORBICO VITER C 500 MG CPR NATULAB (CX C/500 CPR) Lote: 34278 30/06/2020 LPos Cod.Fabr.: 24070 Reg. MS: 1384100180057 Cod.EAN13: 7898133136504 Total impostos pagos ~R$169,13(30,75%) Fonte:IBPT	30045090	5 00	5102	CPR	5.000	0,11000	0,11000	550,00	550,00	99,00	0,00	0	18
10396	AMOXICILINA+CLAV POTASSIO(G) 250MG+62,5MG/5ML FR 75ML SANDOZ (CT 1 FR 75 ML) Lote: HP8016 30/11/2019 LPos Cod.Fabr.: 44066800 Reg. MS: 1004704310013 Cod.EAN13: 7897595605276 Total impostos pagos ~R$1.243,92(35,50%) Fonte:IBPT	30041012	1 00	5102	FR	365	9,60000	9,60000	3.504,00	3.504,00	630,72	0,00	0	18
7809	CARB CALCIO 1500MG(600MG CA)+VITD 200UI OSTEOFIX NATULAB (CX C/60 CPR) Lote: 27681D 31/05/2019 LNeg Cod.Fabr.: 24012 Reg. MS: 1384100290431 Cod.EAN13: 7898133137105 Total impostos pagos ~R$134,94(30,75%) Fonte:IBPT	30045090	5 00	5102	CPR	3.180	0,14000	0,13800	438,84	438,84	78,99	0,00	0	18
116785	DESOGESTREL (G) 75MCG CPR SANDOZ (CX C/ 28 CPR) Lote: HW7721 28/02/2020 LPos Cod.Fabr.: 44034323 Reg. MS: 1004705170010 Cod.EAN13: 7897595620293 Total impostos pagos ~R$46,03(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:D8015244-EC51-4FE7-BEF4-F7EF8D9ADF43	30043937	5 00	5102	CPR	840 30	0,18000	0,17821	149,70	149,70	26,95	0,00	0	18
9131	SINVASTATINA (G) 20MG CPR SANDOZ (CX C/ 150 CPR) Lote: JB0863 30/04/2020 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: 44066605 Reg. MS: 1004704720327 Cod.EAN13: 7897595631121	30049059	5 40	5102	CPR	50.550	0,05000	0,05390	2.724,65	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
PP 046/2017 * AF 1920/2018 * || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;
Decretos: 26: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 27.07.18

Recebido

27.07.2018

SRº CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

bemos ... ROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

o Recebimento | Identificação e Assinatura do recebedor

017911

NF-e
No. 95087
Série 1

EMITENTE
OMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
Parolin
20-410 CURITIBA PR
e/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
PJ 81.706.251/0001-98
rição Estadual 101.76046-40
. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada 1
No. 95087
Série 1

Chave de Acesso
4118.0781.7062.5100.0198.5500.1000.0950.8710.0130.0314

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

eza Operação: enda a Prazo

Protocolo de autorização de uso 141180118529554

TINATÁRIO / REMETENTE

o Social: ONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88	Data Emissão: 16/07/2018
reço: ua Afonso Pena, 1902	Bairro Distrito: Anchieta		CEP: 85.501-530	Data Entrada/Saída:
cípio: ATO BRANCO	Fone/Fax: 046 3313.3550	UF: PR	Inscrição Estadual: ISENTO	Hora de Entrada/Saída:

URA/ DUPLICATA

95087-A
15/08/2018
820,75

OS DO PEDIDO

nero: 83	Empenho: 1920/2018	Vendedor: 9

DADOS BANCÁRIOS
Deposito Conta
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

CULO IMPOSTO

de C do ICMS: 820,75	Valor do ICMS: 147,74	Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00			Valor Total dos Produtos: 820,75
r 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: 219,55	Valor Total da Nota: 820,75

NSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

o Social: RANSPORTADORA PLIMOR LTDA		Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário: 1	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF: 88.085.485/0046-06
reço: RODOLPHO HATSCHBACH 1625		Município: CURITIBA			UF: PR	Inscrição Estadual: 9025589855
tidade / Volumes: 7	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg): 68,00		Peso Líquido (Kg): 68,00

EREÇO DE ENTREGA

reço: ua Afonso Pena, 1902		Bairro Distrito: Anchieta	CEP: 85.501-530
cípio: ATO BRANCO	UF: PR		

OS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

d.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
0	HIDROX ALUMINIO ALUMIMAX 150ML FR NATULAB(CX C/ 50FRASCOS) Lote: 114069 30/06/2020 LPos Cod.Fabr.: 35636 Reg. MS: 199/2006 AFE 103841 Cod.EAN13: 7898133134494 Total impostos pagos -R$219,55(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	5 00	5102	FR	350	2,35000	2,34500	820,75	820,75	147,74	0,00	0	18

20.07.2018

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 20.07.18
Recebido

DOS ADICIONAIS

rmações complementares
046/2017 * AF 1920/2018 * || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

017912
9

NF-e
No. 95965
Série 1

EMITENTE
PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
Parolin
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 95965
Série 1

Chave de Acesso
4118.0781.7062.5100.0198.5500.1000.0959.6510.0131.0648

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: 141180124306925

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	00.136.858/0001-88	25/07/2018

Endereço	Bairro Distrito	CEP	Data Entrada/Saída
Rua Afonso Pena, 1902	Anchieta	85.501-530	

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada/Saída
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

95965-A 24/08/2018 12.528,60									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
94983	1920/2018	9

DADOS BANCÁRIOS
Deposito Conta
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

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
12.528,60	2.255,15	0,00	0,00	12.528,60

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.447,65	12.528,60

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI	[1]				04.169.737/0001-93

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
ROD BR 282 KM 376,4 1100	HERVAL D OESTE	SC	254530630

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
6				43,000	43,000	################

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro Distrito	CEP
Rua Afonso Pena, 1902	Anchieta	85.501-530

Município	UF:
PATO BRANCO	PR

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10028	AMOXICILINA+CLAV POT(G) 500/125MG CPR SANDOZ (CX C/ 21CPR) Lote: HV9657 28/02/2020 LPos Cod.Fabr.: 44052852 Reg. MS: 1004704570309 Cod.EAN13: 7897595624642 Total impostos pagos ~R$4.447,65(35,50%) Fonte:IBPT	30041012	1 00	5102	CPR	16.485	0,76000	0,76000	12.528,60	12.528,60	2.255,15	0,00	0	18

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 26.07.18
Recebido SAMIA

SRª CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
PP 046/2017 * AF 1920/2018 * || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

017913

NF-e
No. 96161
Série 1

EMITENTE
PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
Parolin
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 96161
Série 1

Chave de Acesso
4118.0781.7062.5100.0198.5500.1000.0961.6110.0131.3045

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: 141180125221116

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	00.136.858/0001-88	26/07/2018

Endereço	Bairro Distrito	CEP	Data Entrada/Saída
Rua Afonso Pena, 1902	Anchieta	85.501-530	

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada/Saída
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO	

FATURA/ DUPLICATA
96161-A
25/08/2018
2.294,30

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
94983	1920/2018	9

DADOS BANCÁRIOS
Deposito Conta
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

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
2.294,30	412,97	0,00	0,00	2.294,30

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	583,27	2.294,30

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA	1				88.085.485/0046-06

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
R RODOLPHO HATSCHBACH 1625	CURITIBA	PR	9025589855

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
7				10,000	10,000	################

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro Distrito	CEP
Rua Afonso Pena, 1902	Anchieta	85.501-530

Município	UF:
PATO BRANCO	PR

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
12246	ANLODIPINO+BENAZEPRIL PRESS PLUS 2,5+10 MG CPS BIOLAB (CX C/ 30CPS) Lote: 1028922 30/06/2020 LPos Cod.Fabr.: 7052 Reg. MS: 1097401450021 Cod.EAN13: 7896112470526 Total impostos pagos ~R$71,38(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	0 00	5102	CPS	300	1,27000	1,26900	380,70	380,70	68,53	0,00	0	18
91	FARMA SEAKALM 260MG CX C/20 CPR NATULAB (PASSIFLORA INCARNATA) (CX C 20 CPR REVESTIDOS) Lote: 33615 31/03/2020 LNeg Cod.Fabr.: 24694 Reg. MS: 1384100390027 Cod.EAN13: 7898133136047 Total impostos pagos ~R$511,89(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:820FC218-3A03-4F6D-B49B-E95171351EC0	30049099	5 00	5102	CX	320	5,98000	5,98000	1.913,60	1.913,60	344,45	0,00	0	18

31.07.2018

SR. CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
046/2017 * AF 1920/2018 * || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 31.07.18

Recebido

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

017914 9

NF-e
No. 96924
Série 1

EMITENTE
PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa Parolin 847
80.220-310 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 96924
Série 1

Chave de Acesso
4118.0881.7062.5100.0198.5500.1000.0969.2410.0132.2501

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: 141180132442667

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	00.136.858/0001-88	07/08/2018

Endereço	Bairro Distrito	CEP	Data Entrada/Saída
Rua Afonso Pena, 1902	Anchieta	85.501-530	

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada/Saída
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO	

FATURA/ DUPLICATA

96924-A 06/09/2018 2.478,89									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
94983	1920/2018	9

DADOS BANCÁRIOS
Deposito Conta
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

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
1.917,56	345,16	0,00	0,00	2.478,89

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	720,67	2.478,89

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA	[1]				88.085.485/0046-06

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
R RODOLPHO HATSCHBACH 1625	CURITIBA	PR	9025589855

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
8				38,000	38,000	################

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro Distrito	CEP
Rua Afonso Pena, 1902	Anchieta	85.501-530

Município	UF:
PATO BRANCO	PR

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
7809	CARB CALCIO 1500MG(600MG CA)+VITD 200UI OSTEOFIX NATULAB (CX C/60 CPR) Lote: 27156E 30/04/2020 LNeg Cod.Fabr.: 24012 Reg. MS: 1384100290431 Cod.EAN13: 7898133137105 Total impostos pagos ~R$246,97(30,75%) Fonte:IBPT	30045090	5 00	5102	CPR	5.820	0,14000	0,13800	803,16	803,16	144,57	0,00	0	18
	FARMA SEAKALM260MG CX C/20 CPR NATULAB (PASSIFLORA INCARNATA) (CX C 20 CPR REVESTIDOS) Lote: 33615 31/03/2020 LNeg Cod.Fabr.: 24694 Reg. MS: 1384100390027 Cod.EAN13: 7898133136047 Total impostos pagos ~R$127,97(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Numero da FCI:820FC218-3A03-4F6D-B49B-E95171351EC0	30049099	5 00	5102	CX	80 1.600	5,98000	5,98000	478,40	478,40	86,11	0,00	0	18
12055	METFORMINA (G) 850MG CPR MERCK (CX C/60CPR) Lote: BR99144 28/02/2020 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: BR1003824 Reg. MS: 1008902750055 Cod.EAN13: 7891721238246 Total impostos pagos ~R$149,54(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:49E05F00-35DC-4523-8BEF-F341F3A16296	30049049	0 40	5102	CPR	14.520	0,04000	0,03850	559,02	0,00	0,00	0,00	0	0
12055	METFORMINA (G) 850MG CPR MERCK (CX C/60CPR) Lote: BR97951 31/01/2020 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: BR1003824 Reg. MS: 1008902750055 Cod.EAN13: 7891721238246 Total impostos pagos ~R$0,62(26,75%) Fonte:IBPT	30049049	0 40	5102	CPR	60	0,04000	0,03850	2,31	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PP 046/2017 * AF 1920/2018 * || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;
Decretos: 26: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ

Sr. CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

09.08.18

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 09.08.18

Recebido SAMIR

- 017915
cg

Emitente: **PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA**

NF-e : 96924 Série: 1

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
7613	Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:49E05F00-35DC-4523-8BEF-F341F3A16296 TRIQUILAR CX C/ 21 CPR SCHERING BAYER(CX C/ 21 DRG) Lote: BS01KT4 31/03/2020 LPos Cod.Fabr.: 50002468 Reg. MS: 1705601010011 Cod.EAN13: 7891106906043 Total impostos pagos ~R$195,57(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:AB55D49B-CB43-4433-9F61-0113307C916E	30066000	5 00	5102	CX	100	6,36000	6,36000	636,00	636,00	114,48	0,00	0	18

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

017916

NF-e
No. 97139
Série 1

EMITENTE
PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
Parolin
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 97139
Série 1

Chave de Acesso
4118.0881.7062.5100.0198.5500.1000.0971.3910.0133.5054

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 141180134077423

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	00.136.858/0001-88	09/08/2018

Endereço	Bairro Distrito	CEP	Data Entrada/Saída
Rua Afonso Pena, 1902	Anchieta	85.501-530	

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada/Saída
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO	

FATURA/ DUPLICATA
97139-A
08/09/2018
585,20

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
94983	1920/2018	9

DADOS BANCÁRIOS
Deposito Conta
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

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
0,00	0,00	0,00	0,00	585,20

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	156,54	585,20

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI	1				04.169.737/0001-93

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
ROD BR 282 KM 376,4 1100	HERVAL D OESTE	SC	254530630

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
4				23,000	23,000	################

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro Distrito	CEP
Rua Afonso Pena, 1902	Anchieta	85.501-530

Município	UF:
PATO BRANCO	PR

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
9825	METFORMINA (G) 850MG CPR PRATI (CX C/ 200 CPR) Lote: 18G403 31/07/2020 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: 16485 Reg. MS: 1256801510027 Cod.EAN13: 7898148291304 Total impostos pagos ~R$156,54(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:CFE0CB78-E7D8-4896-A0C2-FAD99D80B393	30049049	5 40	5102	CPR	15.200	0,04000	0,03850	585,20	0,00	0,00	0,00	0	0

14.08.2018

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 14.08.18
Recebido SAMIR

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PP 046/2017 * AF 1920/2018 * || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;
Decretos: 26: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

017917

NF-e
No. 94860
Série 1

EMITENTE
PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
Parolin
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada
1
No. 94860
Série 1

Chave de Acesso
4118.0781.7062.5100.0198.5500.1000.0948.6010.0129.7513

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 141180115952422

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	00.136.858/0001-88	11/07/2018

Endereço	Bairro Distrito	CEP	Data Entrada/Saída
Rua Afonso Pena, 1902	Anchieta	85.501-530	

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada/Saída
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

94860-A 10/08/2018 122,50									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
94983	1920/2018	9

DADOS BANCÁRIOS
Deposito Conta
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

CÁLCULO DO IMPOSTO

de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
122,50	22,05	0,00	0,00	122,50

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,77	122,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF:	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA	1				88.085.485/0046-06

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
R RODOLPHO HATSCHBACH 1625	CURITIBA	PR	9025589855

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)
1				1,00	1,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro Distrito	CEP
Rua Afonso Pena, 1902	Anchieta	85.501-530

Município	UF:
PATO BRANCO	PR

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10322	CARBOCISTEINA MUCOBRONQ 50MG/ML XPE AD 100ML NATULAB Lote: 21058 30/06/2020 LNeg Cod.Fabr.: 23926 Reg. MS: 1384100340062 Cod.EAN13: 789813313981 Total impostos pagos ~R$32,77(26.75%) Fonte:IBPT	30049057	5 00	5102	FR	50	2,45000	2,45000	122,50	122,50	22,05	0,00	0	18

Em substituição a NF. 93546 em Anexo.
17.08.2018

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 21,08,18
Recebido SAMIN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PP 046/2017 * AF 1920/2018 * || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento | Identificação e Assinatura do recebedor

017918

NF-e
No. 93546
Série 1

EMITENTE
PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
Parolin
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 93546
Série 1

Chave de Acesso
4118.0681.7062.5100.0198.5500.1000.0935.4610.0128.2075

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 CANCELADA

Protocolo de autorização de uso 141180107223205

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88	Data Emissão: 27/06/2018
Endereço: Rua Afonso Pena, 1902	Bairro Distrito: Anchieta	CEP: 85.501-530	Data Entrada/Saída
Município: PATO BRANCO	Fone/Fax: 046 3313.3550	UF: PR	Inscrição Estadual: ISENTO	Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA

93546-A 27/07/2018 116,00

DADOS DO PEDIDO

Número: 86280 | Empenho: 569/2018 | Vendedor: 9

DADOS BANCÁRIOS

Deposito Conta
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

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
116,00	20,88	0,00	0,00	116,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,03	116,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário: [1]	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF: 88.085.485/0046-06
Endereço: R RODOLPHO HATSCHBACH 1625	Município: CURITIBA			UF: PR	Inscrição Estadual: 9025589855
Quantidade / Volumes: 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg): 7,00	Peso Liquido (Kg): 7,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: Rua Afonso Pena, 1902		Bairro Distrito: Anchieta	CEP: 85.501-530
Município: PATO BRANCO	UF: PR		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10322	CARBOCISTEINA MUCOBRONQ 50MG/ML XPE AD 100ML NATULAB Lote: 21058 30/06/2020 LNeg Cod.Fabr.: 23926 Reg. MS: 1384100340062 Cod.EAN13: 789813313981 Total impostos pagos ~R$31,03(26,75%) Fonte:IBPT	30049057	5 00	5102	FR	50	2,32000	2,32000	116,00	116,00	20,88	0,00	0	18

VALDIRCIA
CONFERIDA PIO
FATURAMENTO PMR
NEFATURAR PARA CESTO

CERTIFICO, o recebimento das mercadorias e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 03.07.18
Recebido SAMIR

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PP 08/2017 * EMPENHO 569/2018 * AF 506/2018 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

SRª CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE.
NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

Substituído pela nota: 94860

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017919
cg

RES: nota fiscal e medicamento - refaturamento nf 93546 - CONIMS

De: Valdineia de Melo
Para: compras@conims.com.br ,comercial@promefarma.com.br
Cópia: elcio@promefarma.com.br ,cobranca@promefarma.com.br ,logistica@promefarma.com.br
Cópia oculta:
Assunto: RES: nota fiscal e medicamento - refaturamento nf 93546 - CONIMS
Enviada em: 11/07/2018 | 16:06
Recebida em: 11/07/2018 | 16:06

~WRD000.jpg 11 B image001.jpg 3.58 KB image002.gif 264 B
nf 94860 C... .pdf 64.44 KB

Boa tarde
Samir,
Segue nota fiscal 94860 para substituir a nota 93546 conforme solicitado emitindo com a nova ordem 1920/2018.

Favor confirmar recebimento do anexo.

Valdineia de Melo

Faturamento

Promefarma
Produtos Médicos e Farmacêuticos

Promefarma Representações Comerciais Ltda
Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, n° 847 - Parolin – Curitiba/PR
+55(41) 3052-7907
+55(41) 8407-5830
faturamento@promefarma.com.br
www.promefarma.com.br

De: Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]
Enviada em: terça-feira, 10 de julho de 2018 16:38
Para: comercial@promefarma.com.br; faturamento@promefarma.com.br
Assunto: nota fiscal e medicamento

BOA TARDE, VALDINÉIA E RENATA
CONFORME CONTATO TELEFÔNICO, FOI NOS ENVIADO NA DATA DE 27/06/2018 A NOTA FISCAL NUMERO 93546, COM 1 ÍTEM A CARBOCISTEÍNA 50 FRASCOS, MAS O PROCESSO 08/2017 JÁ VENCEU DIA 10/05/2018, SENDO ASSIM NÃO PODEMOS MAIS RECEBER, PARA EVITAR A DEVOLUÇÃO DO PRODUTO, PEDIMOS QUE CANCELEM A NOTA FISCAL E NOS ENVIE SOMENTE UMA NOTA, REFERENTE A AF 1920/2018 COMO O REFERIDO PRODUTO, PARA PODERMOS DAR ENTRADA E SAÍDA DO VOLUME.
"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

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

A/C Elen farmaceutico1@promefarma.com.br

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor	NF-e No. 94816 Série 1
		017920

EMITENTE
PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
Parolin
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 94816
Série 1

Chave de Acesso
4118.0781.7062.5100.0198.5500.1000.0948.1610.0129.7094

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 141180115795909

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	00.136.858/0001-88	11/07/2018

Endereço	Bairro Distrito	CEP	Data Entrada/Saída
Rua Afonso Pena, 1902	Anchieta	85.501-530	

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada/Saida
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO	

FATURA/ DUPLICATA
94816-A
10/08/2018
20.381,61

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
94983	1920/2018	9

DADOS BANCÁRIOS
Deposito Conta
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

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
16.382,15	2.948,79	0,00	0,00	20.381,61

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.588,31	20.381,61

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Véculo	UF:	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA	[1]				88.085.485/0046-06

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
R RODOLPHO HATSCHBACH 1625	CURITIBA	PR	9025589855

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)
121				645,00	645,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro Distrito	CEP
Rua Afonso Pena, 1902	Anchieta	85.501-530

Município	UF:
PATO BRANCO	PR

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10703	AC ASCORBICO VITER C 200MG/ML FR 20ML NATULAB Lote: 10429 28/02/2020 LPos Cod.Fabr.: 24030 Reg. MS: 1384100180022 Cod.EAN13: 7898133131332 Total impostos pagos ~R$88,41(30,75%) Fonte:IBPT	30045090	5 00	5102	FR	250	1,15000	1,15000	287,50	287,50	51,75	0,00	0	18
10326	ACIDO FOLICO AFOLIC 5MG CPR NATULAB Lote: 24314 31/12/2019 LNeg Cod.Fabr.: 23667 Reg. MS: 1384100500167 Cod.EAN13: 7898133136580 Total impostos pagos ~R$123,77(30,75%) Fonte:IBPT	30045090	5 00	5102	CPR	11.500	0,04000	0,03500	402,50	402,50	72,45	0,00	0	18
10002	AMBROXOL BRONQTRAT6MG/ML XPE AD 120ML NATULAB Lote: 19578 30/11/2019 LNeg Cod.Fabr.: 30025 Reg. MS: 1384100230070 Cod.EAN13: 7898133131776 Total impostos pagos ~R$621,94(26,75%) Fonte:IBPT	30049039	5 00	5102	FR	1.500 1.450	1,55000	1,55000	2.325,00	2.325,00	418,50	0,00	0	18
116521	AZITROMICINA (G) 500MG CPR MEDQUIMICA Lote: 66878S 31/03/2020 LPos Cod.Fabr.: 14374 Reg. MS: 1091700970036 Cod.EAN13: 7896862918965 Total impostos pagos ~R$340,40(30,75%) Fonte:IBPT	30032029 013100	0 00	5102	CPR	2.700	0,41000	0,41000	1.107,00	1.107,00	199,26	0,00	0	18
118559	CARBAMAZEPINA UNI CARBAMAZ 20MG/ML SUSP 100ML C1 U. QUIMICA Lote: 1804234 29/02/2020 LPos Cod.Fabr.: 1000119 Reg. MS: 1049701720040 Cod.EAN13: 7896006228868 Total impostos pagos ~R$57,09(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	0 00	5102	FR	30	10,15000	10,15000	304,50	304,50	54,81	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PP 046/2017 * AF 1920/2018 * || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;
Decretos: 26: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ

obs- Aguardando reposição de 1 caixa de Ambroxol xpe e retirada de 1 caixa de Guaco xpe (cx c/ 50un). conforme email em anexo.
17.07.2018

obs- Caixa com divergência de quantidade será enviada 8 frascos p/ completar caixa c/ 50 FRASCOS 19.08.2018

SR. CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE.
NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

:mitente: **PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA** NF-e : 94816 Série: 1

ADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
20855	CARBAMAZEPINA UNI-CARBAMAZ 200MG CPR C1 U. QUIMICA Lote: 1712373 30/04/2019 LPos Cod.Fabr.: 120855 Reg. MS: 1049701720067 Cod.EAN13: 7896006226260 Total impostos pagos ~R$180,00(18,75%) Fonte:IBPT c200	30049069	0 00	5102	CPR	15.000	0,06000	0,06400	960,00	960,00	172,80	0,00	0	18
0322	CARBOCISTEINA MUCOBRONQ 50MG/ML XPE AD 100ML NATULAB Lote: 21058 30/06/2020 LNeg Cod.Fabr.: 23926 Reg. MS: 1384100340062 Cod.EAN13: 789813313981 Total impostos pagos ~R$196,61(26,75%) Fonte:IBPT	30049057	5 00	5102	FR	300	2,45000	2,45000	735,00	735,00	132,30	0,00	0	18
11082	CINARIZINA FLUXON 25MG CPR NEOQUIMICA HYPERA Lote: B17H2744 30/09/2020 LPos Cod.Fabr.: 18456-0 Reg. MS: 1558401870013 Cod.EAN13: 7896714203515 Total impostos pagos ~R$114,19(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:E727A9EC-8996-4C5C-B169-E0B2930B64D0 c130	30049069	5 00	5102	CPR	8.700	0,07000	0,07000	609,00	609,00	109,62	0,00	0	18
11000	CINARIZINA FLUXON 75MG CPR NEOQUIMICA HYPERA Lote: B17M2830 31/01/2021 LPos Cod.Fabr.: 12632-0 Reg. MS: 1558401870021 Cod.EAN13: 7896714203492 Total impostos pagos ~R$95,63(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:C64C6E67-4789-4BEF-A290-7C6B2A57860A c130	30049069	5 00	5102	CPR	6.000	0,09000	0,08500	510,00	510,00	91,80	0,00	0	18
12194	CLOR METFORMINA (G) 500MG CPR BLISTER FRACIONAVEL PRATI Lote: 16J471 31/10/2018 LPos Cod.Fabr.: 13398 Reg. MS: 1256801510116 Cod.EAN13: 7899547503050 Total impostos pagos ~R$24,65(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:6959F2A2-D892-4D68-B6B5-E8A1FA463952 c320	30049049	5 00	5102	CPR	1.920	0,05000	0,04800	92,16	92,16	16,59	0,00	0	18
4099	DICLOF SODICO RESODIC 50MG CPR VITAMED Lote: 183252 28/02/2022 LPos Cod.Fabr.: 461 Reg. MS: 1169500270030 Cod.EAN13: 7896202501185 Total impostos pagos ~R$149,92(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:B7B84C06-5873-42D3-8D73-C96426715698 c150	30039047	5 00	5102	CPR	24.500	0,02000	0,01990	487,55	487,55	87,76	0,00	0	18
6407	DIOSMINA+HESPERIDINA FLAVONID450/50MG CPR NEOQUIMICA HYPERA Lote: B18D1527 30/04/2021 LNeg Cod.Fabr.: 12795-0 Reg. MS: 1558402540017 Cod.EAN13: 7896714221847 Total impostos pagos ~R$731,19(31,50%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:9F453738-DDD3-498F-853F-1281FFAEA995 c60	30049099	3 00	5102	CPR	7.740	0,30000	0,29990	2.321,23	2.321,23	417,82	0,00	0	18
8771	DIPIRONA (G) 500MG/ML 20ML FARMACE Lote: DS18A020 31/01/2020 LNeg Cod.Fabr.: 7060041 Reg. MS: 1108500300086 Cod.EAN13: 7898166040885 Total impostos pagos ~R$77,18(18,75%) Fonte:IBPT c100	30039099	0 00	5102	FRA	400	1,03000	1,02900	411,60	411,60	74,09	0,00	0	18
4306	ETILEFRINA ETILEFRIL 10MG/ML AMP U. QUIMICA Lote: 1737561 30/11/2019 LNeg Cod.Fabr.: 1000020 Reg. MS: 1049712200019 Cod.EAN13: 7896006212706 Total impostos pagos ~R$77,04(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:C87073A5-C3EC-46D5-B532-B555509B4D1A c16	30049067	5 00	5102	AMP	300	0,96000	0,96000	288,00	288,00	51,84	0,00	0	18
12231	FARMA IBUPROFENO (G) 100MG/ML 20ML GTS MEDQUIMICA Lote: 41347L 30/11/2019 LPos Cod.Fabr.: 3984 Reg. MS: 1091700830056 Cod.EAN13: 7896862960087 Total impostos pagos ~R$119,97(26,75%) Fonte:IBPT	30049029	0 20	5102	FR	230	1,95000	1,95000	448,50	404,10	72,74	0,00	0	18
115665	FLUOXETINA (G) 20MG CPS C1 TEUTO Lote: 25722551 c70 31/03/2020 LPos Cod.Fabr.: 2572 Reg. MS: 1037004870063 Cod.EAN13: 7896112125723 Total impostos pagos ~R$131,45(26,75%) Fonte:IBPT c70	30049039	0 00	5102	CAPS	12.600	0,04000	0,03900	491,40	491,40	88,45	0,00	0	18
97..	IBUPROFENO IBUPROTRAT 50MG/ML 30ML GTS NATULAB Lote: 28003A 30/06/2020 LPos Cod.Fabr.: 23853 Reg. MS: 1384100330083 Cod.EAN13: 7898133133190 Total impostos pagos ~R$541,36(26,75%) Fonte:IBPT c100	30049029	5 00	5102	FR	2.200	0,92000	0,91990	2.023,78	2.023,78	364,28	0,00	0	18
119733	ITRACONAZOL ESTIRANOX 100MG CPS GREEN PHARMA Lote: 718 30/04/2020 LPos Cod.Fabr.: 0011 Reg. MS: 1201900720022 Cod.EAN13: 0742832304849 Total impostos pagos ~R$46,85(26,75%) Fonte:IBPT c15	30049099	0 00	5102	CPS	300	0,58000	0,58380	175,14	175,14	31,53	0,00	0	18
10831	LEVOTIROXINA EUTHYROX 25MCG CPR MERCK Lote: BR94477 31/08/2019 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: BR1002936 Reg. MS: 1008902020618 Cod.EAN13: 7891721028588 Total impostos pagos ~R$503,67(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:1DE28984-454A-450A-8F14-B77C44C3769D c150	30043981	3 40	5102	CPR	20.500	0,08000	0,07990	1.637,95	0,00	0,00	0,00	0	0
10832	LEVOTIROXINA EUTHYROX 50MCG CPR MERCK	30043981	3 40	5102	CPR	29.000	0,08000	0,07990	2.317,10	0,00	0,00	0,00	0	0

c150

017922 29

Emitente: **PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA** NF-e : 94816 Série: 1

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: BR93578 31/07/2019 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: BR1002938 Reg. MS: 1008902020642 Cod.EAN13: 7891721014697 Total impostos pagos ~R$712,51(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:0588B3CF-34FE-424B-BCD3-9FCB31028052													
10361	MIKANIA GLOMERATA (GUACO) - 120ML NATULAB Lote: 22652 30/06/2020 LNeg Cod.Fabr.: 28915 Reg. MS: 1384100320071 Cod.EAN13: 7898133132353 Total impostos pagos ~R$459,97(26,75%) Fonte:IBPT	30049099 c150	5 00	5102	FR	950 1.000	1,81000	1,81000	1.719,50	1.719,50	309,51	0,00	0	18
3817	PARACETAMOL (G) 500MG CPR PRATI Lote. 18A45A 31/01/2020 LNeg Cod.Fabr.: 2679 Reg. MS: 1256800500028 Cod.EAN13: 7898148295029 Total impostos pagos ~R$83,46(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:9964AF79-2311-4CC3-854F-C39DACAEC4AC	30049045 c1500	5 00	5102	CPR	8.000	0,04000	0,03900	312,00	312,00	56,16	0,00	0	18
5700	PROMETAZINA (G) 25MG CPR TEUTO Lote: 4054006 31/12/2018 LPos Cod.Fabr.: 6700 Reg. MS: 1037006910011 Cod.EAN13: 7896112100546 Total impostos pagos ~R$12,68(26,75%) Fonte:IBPT	30049099 c200	0 00	5102	CPR	600	0,08000	0,07900	47,40	47,40	8,53	0,00	0	18
12180	TERBUTALINA (G) 0,5MG/ML AMP 1ML GREEN PHARMA Lote: 118 30/06/2020 LPos Cod.Fabr.: 3015 Reg. MS: 1201901420022 Cod.EAN13: 0742832304894 Total impostos pagos ~R$98,39(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	0 00	5102	AMP	200	1,84000	1,83900	367,80	367,80	66,20	0,00	0	18

17.07.2018

017923
cg

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

DIVERGÊNCIA NA QUANTIDADE

De: **Almoxarifado - CONIMS**
Para: **farmaceutico1@promefarma.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: DIVERGÊNCIA NA QUANTIDADE
Enviada em: 17/07/2018 | 16:37
Recebida em: 17/07/2018 | 16:37

Boa tarde,

Conforme contato por telefone com Evelin, comunico o recebimento de dois itens com quantidade divergente conforme abaixo:
Nota Fiscal: 94816
AMBROXOL BRONQTRAT XPE AD 120ML - quantidade na nota - 1.500 un
quantidade recebida - 1.450 un

MIKANIA GLOMERATA(GUACO) 120ML - quantidade na nota - 950 un
quantidade recebida - 1.000 un

Solicito a reposição da falta e retirada do excedente.

Da mesma nota, solicito carta de troca para os medicamentos com validade curta, que segue:

PROMETAZINA 35MG CPR val. 31/12/2018
CLOR METFORMINA 500MG CPR val. 31/10/2018

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

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

017924
cg

NF-e
No. 97923
Série 1

EMITENTE
PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
Parolin
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 97923
Série 1

Chave de Acesso
4118.0881.7062.5100.0198.5500.1000.0979.2310.0134.4340

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

Natureza Operação: Bonificacao

Protocolo de autorização de uso 141180142296502

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	00.136.858/0001-88	22/08/2018

Endereço	Bairro Distrito	CEP	Data Entrada/Saída
Rua Afonso Pena, 1902	Anchieta	85.501-530	

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada/Saída
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO	

FATURA/ DUPLICATA

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
98208	REPOSIÇÃO DE ITEM	6

DADOS BANCÁRIOS
Deposito Conta
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
12,00	2,16	0,00	0,00	12,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,25	12,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA	[1]				88.085.485/0046-06

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
R RODOLPHO HATSCHBACH 1625	CURITIBA	PR	9025589855

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
1				2,000	2,000	################

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro Distrito	CEP
Rua Afonso Pena, 1902	Anchieta	85.501-530

Município	UF:
PATO BRANCO	PR

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
118478	AMBROXOL (G) 6MG/ML XPE AD 120ML FARMACE (CX C/ 60 FR) Lote: CA17L405 30/11/2019 LPos Cod.Fabr.: 7060019 Reg. MS: 1108500390050 Cod.EAN13: 7898166041608 Total impostos pagos ~R$2,25(18,75%) Fonte:IBPT	30039099	0 00	5910	FR	8	1,50000	1,50000	12,00	12,00	2,16	0,00	0	18

SRº CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 24.08.18
Recebido SAMIA

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
Reposição de medicamento referente a nota fiscal 94816 devido a falta interna dos frascos--Aos cuidados de Regiane.

017925
cg

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

DIVERGÊNCIA NA QUANTIDADE

De: Almoxarifado - CONIMS
Para: farmaceutico1@promefarma.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: DIVERGÊNCIA NA QUANTIDADE
Enviada em: 17/07/2018 | 16:37
Recebida em: 17/07/2018 | 16:37

Boa tarde,

Conforme contato por telefone com Evelin, comunico o recebimento de dois itens com quantidade divergente conforme abaixo:
Nota Fiscal: 94816
AMBROXOL BRONQTRAT XPE AD 120ML - quantidade na nota - 1.500 un
quantidade recebida - 1.450 un

MIKANIA GLOMERATA(GUACO) 120ML - quantidade na nota - 950 un
quantidade recebida - 1.000 un

Solicito a reposição da falta e retirada do excedente.

Da mesma nota, solicito carta de troca para os medicamentos com validade curta, que segue:

PROMETAZINA 35MG CPR val. 31/12/2018
CLOR METFORMINA 500MG CPR val. 31/10/2018

41-999605098
EVELIN.

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

obs- Retirada de 50 frascos Guaco Promefarma

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

017926
09

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 2167/2018

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2637)

Folha: 1/2

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

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
2	32.000,000	UND	Acido fólico 5 mg - compr. (04-06-1807)	Natulab CANCELADO	0,035	1.120,00
46	1.300,000	FR	Ambroxol adulto 30 mg/5 ml 120 ml xpe. (04-06-1940)	Natulab	1,55	2.015,00
58	880,000	FR	Amoxicilina+ Clavulanato de potássio 250+62,5mg/5ml - 75 ml susp. (04-06-2499)	Sandoz	9,60	8.448,00
62	3.990,000	UND	Amoxicilina + Clavulanato de potássio 500 + 125 mg comp (04-06-1817)	Sandoz	0,76	3.032,40
75	240,000	AMP	Atropina 0,25 mg 1 ml inj. (04-06-1956)	Isofarma	0,275	66,00
79	1.500,000	UND	Azitromicina 500 mg - compr. (04-06-1958)	Medquimica	0,41	615,00
90	60,000	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 5+10 mg - compr (04-06-4336)	Biolab	1,68	100,80
43	240,000	FR	Carbamazepina 2% 100 ml susp. (46-01-0012)	União Química	10,15	2.436,00
44	6.000,000	UND	Carbamazepina 200 mg compr. (46-01-0013)	União Química	0,064	384,00
49	50,000	FR	Carbocisteína 250 mg/ 5 ml - 100 ml - xpe adulto (04-06-1831)	Natulab	2,45	122,50
51 3.180	6.000,000	UND	Carbonato de cálcio 600 mg +vitamina D 200UI - compr. (04-06-2644)	Natulab	0,138	828,00
93	9.000,000	UND	Cinarizina 25 mg compr. (04-06-1995)	Hypermarcas / I	0,07	630,00
94	10.410,000	UND	Cinarizina 75 mg compr. (04-06-1996)	Hypermarcas / I	0,085	884,85
77	600,000	UND	Colchicina 0,5 mg - compr. (04-06-1893)	Greenpharma	0,152	91,20

Pato Branco, 7 de Agosto de 2018

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

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

017927
9

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 2167/2018

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2637)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
290	50,000	AMP	Deslanosideo 0,2 mg/ml amp. 2 ml (04-06-0033)	União Química	1,25	62,50
324	25.000,000	UND	Diclofenaco sodico 50 mg compr. (04-06-2018)	Vitamed	0,0199	497,50
333	29.520,000	UND	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr. (04-06-3010)	Hypermarcas / I	0,2999	8.853,05
337	800,000	FR	Dipirona 500 mg/ml 20ml gotas (04-06-2025)	Farmace	1,029	823,20
348	30,000	FR	Domperidona 1 mg/ml susp - 100 ml (04-06-4141)	Hypermarcas / I	7,90	237,00
356	30.000	UND	Dropropizina 3 mg/ml - xarope adulto - 120ml (04-06-3152)	Hypermarcas / I	3,39	101,70
380	30,000	AMP	Etilefrina 10mg/ml 1 ml injetável. (04-06-2512)	União Química	0,96	28,80
414	39.200,000	UND	Fluoxetina 20 mg. caps. (46-01-0052)	Teuto	0,039	1.528,80
445	5,000	FR	Haloperidol 2 mg/ml 20 ml gotas (46-01-0057) und	União Química	2,29	11,45
461	350,000	FR	Hidróxido de alumínio 100 ml susp. (04-06-1876)	Natulab	1,55	542,50
462	150,000	FR	Hidroxido de aluminio 150 ml. susp. (04-06-2067) CX50	Natulab	2,345	351,75
463	500,000	UND	Hidróx. de alumínio 178 mg + hidróxido de magnésio 185 mg + carbonato de cálcio 231,5mg - comp. mastigável. (04-06-2347) C/120	Hypermarcas / I	0,48	240,00
466	500,000 NFo	FR	Ibuprofeno 100g/ml 20 ml - gotas (04-06-2198)	Medquimica	1,95	975,00
468	500,000	FR	Ibuprofeno 50mg/ml 30ml (04-06-2653)	Natulab	0,9199	459,95
482	1.500,000	UND	Itraconazol 100 mg cáps. (04-06-2076)	Greenpharma	0,5838	875,70
497	84 100,000	CART	Levonorgestrel + Etinilestradiol trifasico c/ 21drágea (04-06-2267) und	Bayer	6,36	636,00
500	58.000,000	UND	Levotiroxina 25 mg - compr (04-06-4172)	Merck	0,0799	4.634,20
502	20.000,000	UND	Levotiroxina sódica 100 mcg compr. (04-06-1886)	Merck	0,0779	1.558,00
505	47.000,000	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr. (04-06-2232)	Merck	0,0799	3.755,30
543	2.000,000	UND	Metformina 500 mg compr. (04-06-2094)	Prati	0,048	96,00
544	39.000,000	UND	Metformina 850mg. compr. (04-06-2095)	Merck Genérico	0,0385	1.501,50
562	550,000	UND	Mikania Glomerata xarope - 100ml (04-06-3142)	Natulab	1,81	995,50
571	1.200,000	UND	Naproxeno 500 mg compr. (04-06-3025)	União Química	0,325	390,00
616	10.000,000	UND	Paracetamol 500 mg compr. (04-06-2125)	Prati	0,039	390,00
622	1.000,000	UND	Passiflora incarnata 260 mg compr. (04-06-3028)	Natulab	0,299	299,00
658	3.600,000	UND	Prometazina 25 mg - compr. (04-06-2141)	Teuto	0,079	284,40
686	50,000	FR	Rifamicina sódica 20 ml. aerosol. (04-06-2147)	Natulab	2,25	112,50
709	34.000 42.000,000	UND	Sinvastatina 20 mg. compr. (04-06-1907)	Sandoz	0,0539	2.263,80
733	50,000	AMP	Sulfato de terbutalina 0,5 mg/ml 1 ml inj. (04-06-2251)	Greenpharma	1,839	91,95
[illegible]	50,000	FR	Sulfato ferroso 30 ml - gotas (04-06-2162)	Natulab	0,766	38,30
792	200,000	FR	Vitamina C - 20 ml - gotas (04-06-2174)	Natulab	1,15	230,00
795	3.000,000	UND	Vitamina C 500 mg - compr. (04-06-2175)	Natulab	0,11	330,00

(Valores expressos em Reais R$)

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

52.849,10

extorno
1.120,00

Pato Branco, 7 de Agosto de 2018

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

Samir Rodrigo Kalinoski

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

017928 29

NF-e
No. 97682
Série 1

EMITENTE
PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
Parolin
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 97682
Série 1

Chave de Acesso
4118.0881.7062.5100.0198.5500.1000.0976.8210.0134.1494

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 141180140400455

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88	Data Emissão: 20/08/2018
Endereço: Rua Afonso Pena, 1902	Bairro Distrito: Anchieta		CEP: 85.501-530	Data Entrada/Saída:
Município: PATO BRANCO	Fone/Fax: 046 3313.3550	UF: PR	Inscrição Estadual: ISENTO	Hora de Entrada/Saída:

FATURA/ DUPLICATA
97682-A
19/09/2018
1.501,50

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
97265	2167/2018	9

DADOS BANCÁRIOS
Deposito Conta
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

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
0,00	0,00	0,00	0,00	1.501,50

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	401,65	1.501,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1-Emitente, 2-Destinatário)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA	[1]				80.227.796/0058-94

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
R OSWALDO FERREIRA DOS SANTOS 275	CURITIBA	PR	ISENTO

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
9				58,000	58,000	################

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro Distrito	CEP
Rua Afonso Pena, 1902	Anchieta	85.501-530

Município	UF:
PATO BRANCO	PR

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
25	METFORMINA (G) 850MG CPR PRATI (CX C/ 200 CPR) Lote: 18G53Q 31/07/2020 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: 16485 Reg. MS: 1256801510027 Cod.EAN13: 7898148291304 Total impostos pagos ~R$401,65(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:CFE0CB78-E7D8-4896-A0C2-FAD99D80B393	30049049	5 40	5102	CPR	39,000	0,04000	0,03850	1.501,50	0,00	0,00	0,00	0	0

22.08.2018 AB

OLAVINO 27573

SRS CLIENTES, FAVOR CONFERIR NOTA MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE.
NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
46/2017 * AF 2167/2018 * || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;
Decretos: 26: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 22,08,18
Recebido SAMIA

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento | Identificação e Assinatura do recebedor

017929

NF-e
No. 97137
Série 1

EMITENTE
PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
Parolin
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 97137
Série 1

Chave de Acesso
4118.0881.7062.5100.0198.5500.1000.0971.3710.0133.5033

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: 141180134076704

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	00.136.858/0001-88	09/08/2018

Endereço	Bairro Distrito	CEP	Data Entrada/Saida
Rua Afonso Pena, 1902	Anchieta	85.501-530	

Municipio	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada/Saida
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO	

FATURA/ DUPLICATA

97137-A
08/09/2018
31.461,84

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
97265	2167/2018	9

DADOS BANCÁRIOS
Deposito Conta
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

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
21.418,34	3.855,30	0,00	0,00	31.461,84

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.183,37	31.461,84

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI	[1]				04.169.737/0001-93

Endereco	Municipio	UF:	Inscrição Estadual
ROD BR 282 KM 376,4 1100	HERVAL D OESTE	SC	254530630

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
86				294,000	294,000	################

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro Distrito	CEP
Rua Afonso Pena, 1902	Anchieta	85.501-530

Municipio	UF:
PATO BRANCO	PR

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10703	AC ASCORBICO VITER C 200MG/ML FR 20ML NATULAB (CX C/ 50FR) Lote: 10429 28/02/2020 LPos Cod.Fabr.: 24030 Reg. MS. 1384100180022 Cod.EAN13: 7898133131332 Total impostos pagos ~R$70,73(30,75%) Fonte:IBPT	30045090	5 00	5102	FR	200	1,15000	1,15000	230,00	230,00	41,40	0,00	0	18
11103	AC ASCORBICO VITER C 500 MG CPR NATULAB (CX C/500 CPR) Lote: 34278 30/06/2020 LPos Cod.Fabr.: 24070 Reg. MS: 1384100180057 Cod.EAN13: 7898133136504 Total impostos pagos ~R$101,48(30,75%) Fonte:IBPT	30045090	5 00	5102	CPR	3.000	0,11000	0,11000	330,00	330,00	59,40	0,00	0	18
10028	AMOXICILINA+CLAV POT(G) 500/125MG CPR SANDOZ (CX C/ 21CPR) Lote: HU5209 31/01/2020 LPos Cod.Fabr.: 44052852 Reg. MS: 1004704570309 Cod.EAN13: 7897595624642 Total impostos pagos ~R$1.076,50(35,50%) Fonte:IBPT	30041012	1 00	5102	CPR	3.990	0,76000	0,76000	3.032,40	3.032,40	545,83	0,00	0	18
9281	ATROPINA PASMODEX0,25MG/ML 1ML AMP ISOFARMA (CX C/ 240 AMP) Lote: 8030307 31/03/2020 LNeg Cod.Fabr.: 40000023 Reg. MS: 1517000110045 Cod.EAN13: 7898361700300 Total impostos pagos ~R$17,66(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	0 00	5102	AMP P	240	0,28000	0,27500	66,00	66,00	11,88	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PP 046/2017 * AF 2167/2018 * || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;
Decretos: 26: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ

14.08.2018

Sr. CLIENTE, FAVOR CONFERIR TO[illegible] MERCADORIA NO ATO DO RECEBIM[illegible] EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVA[illegible] EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO [illegible] TRANSPORTE.
NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇ[illegible] POSTERIORES SEM A RESSALVA

Emitente: PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA

NF-e : 97137 Série: 1

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
116521	AZITROMICINA (G) 500MG CPR MEDQUIMICA (CX C/ 300 CPR) Lote: 66888S 31/03/2020 LPos Cod.Fabr.: 14374 Reg. MS: 1091700970036 Cod.EAN13: 7896862918965 Total impostos pagos ~R$189,11(30,75%) Fonte:IBPT	30032029	0 00	5102	CPR	1.500	0,41000	0,41000	615,00	615,00	110,70	0,00	0	18
7809	CARB CALCIO 1500MG(600MG CA)+VITD 200UI OSTEOFIX NATULAB (CX C/60 CPR) Lote: 27156E 30/04/2020 LNeg Cod.Fabr.: 24012 Reg. MS: 1384100290431 Cod.EAN13: 7898133137105 Total impostos pagos ~R$134,94(30,75%) Fonte:IBPT	30045090	5 00	5102	CPR	3.180	0,14000	0,13800	438,84	438,84	78,99	0,00	0	18
118559	CARBAMAZEPINA UNI CARBAMAZ 20MG/ML SUSP 100ML C1 U. QUIMICA (FRASCO INDIVIDUAL) Lote: 1814076 30/04/2020 LPos Cod.Fabr.: 1000119 Reg. MS: 1049701720040 Cod.EAN13: 7896006228868 Total impostos pagos ~R$456,75(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	0 00	5102	FR	240	10,15000	10,15000	2.436,00	2.436,00	438,48	0,00	0	18
10322	CARBOCISTEINA MUCOBRONQ 50MG/ML XPE AD 100ML NATULAB (CX C/50 FR) Lote: 21058 30/06/2020 LNeg Cod.Fabr.: 23926 Reg. MS: 1384100340062 Cod.EAN13: 7898133131981 Total impostos pagos ~R$32,77(26,75%) Fonte:IBPT	30049057	5 00	5102	FR	50	2,45000	2,45000	122,50	122,50	22,05	0,00	0	18
11082	CINARIZINA FLUXON 25MG CPR NEOQUIMICA HYPERA (CX C/30 CPR) Lote: B17J2594 30/09/2020 LPos Cod.Fabr.: 18456-0 Reg. MS: 1558401870013 Cod.EAN13: 7896714203515 Total impostos pagos ~R$118,13(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:E727A9EC-8996-4C5C-B169-E0B2930B64D0	30049069	5 00	5102	CPR	9.000	0,07000	0,07000	630,00	630,00	113,40	0,00	0	18
000	CINARIZINA FLUXON 75MG CPR NEOQUIMICA HYPERA (CX C/ 30 CPR) Lote: B18A0463 31/01/2021 LPos Cod.Fabr.: 12632-0 Reg. MS: 1558401870021 Cod.EAN13: 7896714203492 Total impostos pagos ~R$165,91(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:C64C6E67-4789-4BEF-A290-7C6B2A57860A	30049069	5 00	5102	CPR	10.410	0,09000	0,08500	884,85	884,85	159,27	0,00	0	18
9611	CLOR METFORMINA (G) 500MG CPR PRATI (CX C/400 CPR) Lote: 17H99N 31/08/2019 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: 5178 Reg. MS: 1256801510061 Cod.EAN13: 7898148291281 Total impostos pagos ~R$25,68(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:7D1263ED-CB9C-49F6-8ECE-0E791E07A33C	30049049	5 40	5102	CPR	2.000	0,05000	0,04800	96,00	0,00	0,00	0,00	0	0
8877	COLCHICINA COLCHIN 0,5MG CPR GREEN PHARMA (CX C/ 20 CPR) Lote: 518 31/03/2022 LNeg Cod.Fabr.: 0007 Reg. MS: 1201900750010 Cod.EAN13: 7897852900847 Total impostos pagos ~R$24,40(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	0 00	5102	CPR	600	0,15000	0,15200	91,20	91,20	16,42	0,00	0	18
4099	DICLOF SODICO RESODIC 50MG CPR VITAMED (CX C/ 500 CPR) Lote: 183248 28/02/2022 LPos Cod.Fabr.: 461 Reg. MS: 1169500270030 Cod.EAN13: 7896202501185 Total impostos pagos ~R$152,98(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:B7B84C06-5873-42D3-8D73-C96426715698	30039047	5.00	5102	CPR	25.000	0,02000	0,01990	497,50	497,50	89,55	0,00	0	18
6407	DIOSMINA+HESPERIDINA FLAVONID450/50MG CPR NEOQUIMICA HYPERA (CX C/60CPR) Lote: B18F0182 30/06/2021 LNeg Cod.Fabr.: 12795-0 Reg. MS: 1558402540017 Cod.EAN13: 7896714221847 Total impostos pagos ~R$2.788,71(31,50%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:9F453738-DDD3-498F-853F-1281FFAEA995	30049099	3 00	5102	CPR	29.520	0,30000	0,29990	8.853,05	8.853,05	1.593,55	0,00	0	18
771	DIPIRONA (G) 500MG/ML 20ML FARMACE (CX C/ 100FRASCOS) Lote: DS18A020 31/01/2020 LNeg Cod.Fabr.: 7060041 Reg. MS: 1108500300086 Cod.EAN13: 7898166040885 Total impostos pagos ~R$154,35(18,75%) Fonte:IBPT	30039099	0 00	5102	FRA	800	1,03000	1,02900	823,20	823,20	148,18	0,00	0	18
113441	DOMPERIDONA PERIDAL 1MG/ML FR 100ML FARMASA/MEDLEY HYPERMARCAS (CX C/ 1 FR 100ML + PIPETA) Lote: 17090405 30/09/2019 LNeg Cod.Fabr.: 19534-0 Reg. MS: 1018104220048 Cod.EAN13: 7896422513746 Total impostos pagos ~R$44,44(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	0 00	5102	FR	30	7,90000	7,90000	237,00	237,00	42,66	0,00	0	18
4306	ETILEFRINA ETILEFRIL 10MG/ML AMP U. QUIMICA (CX C/ 06 AMP 1ML)	30049067	5 00	5102	AMP	30	0,96000	0,96000	28,80	28,80	5,18	0,00	0	18

017931

Emitente: **PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA** NF-e : 97137 Série: 1

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: 1737561 30/11/2019 LNeg Cod.Fabr.: 1000020 Reg. MS: 1049712200019 Cod.EAN13: 7896006212706 Total impostos pagos ~R$7,70(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:C87073A5-C3EC-46D5-B532-B555509B4D1A													
9765	IBUPROFENO IBUPROTRAT 50MG/ML 30ML GTS NATULAB (CX C/ 100 FR) Lote: 28022A 30/06/2020 LPos Cod.Fabr.: 23853 Reg. MS: 1384100330083 Cod.EAN13: 7898133133190 Total impostos pagos ~R$123,04(26,75%) Fonte:IBPT	30049029	5 00	5102	FR	500	0,92000	0,91990	459,95	459,95	82,79	0,00	0	18
119733	ITRACONAZOL ESTIRANOX 100MG CPS GREEN PHARMA (CX C/15 CPS) Lote: 718 30/04/2020 LPos Cod.Fabr.: 0011 Reg. MS: 1201900720022 Cod.EAN13: 0742832304849 Total impostos pagos ~R$234,25(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	0 00	5102	CPS	1.500	0,58000	0,58380	875,70	875,70	157,63	0,00	0	18
10824	LEVOTIROXINA EUTHYROX 100MCG CPR MERCK (CX C/ 50 CPR) Lote: BR95080 30/09/2019 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: BR1002942 Reg. MS: 1008902020707 Cod.EAN13: 7891721028601 Total impostos pagos ~R$479,09(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:65568FB6-6D40-47EB-BE19-99F8005EA991	30043981	3 40	5102	CPR	20.000	0,08000	0,07790	1.558,00	0,00	0,00	0,00	0	0
10831	LEVOTIROXINA EUTHYROX 25MCG CPR MERCK (CX C/ 50 CPR) Lote: BR96456 31/10/2019 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: BR1002936 Reg. MS: 1008902020618 Cod.EAN13: 7891721028588 Total impostos pagos ~R$1.425,02(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:1DE28984-454A-450A-8F14-B77C44C3769D	30043981	3 40	5102	CPR	58.000	0,08000	0,07990	4.634,20	0,00	0,00	0,00	0	0
10832	LEVOTIROXINA EUTHYROX 50MCG CPR MERCK (CX C/ 50 CPR) Lote: BR96636 31/08/2019 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: BR1002938 Reg. MS: 1008902020642 Cod.EAN13: 7891721014697 Total impostos pagos ~R$1.154,75(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:0588B3CF-34FE-424B-BCD3-9FCB31028052	30043981	3 40	5102	CPR	47.000	0,08000	0,07990	3.755,30	0,00	0,00	0,00	0	0
3817	PARACETAMOL(G) 500MG CPR PRATI(CX C/500cpr BL C/10) Lote: 18A706 31/01/2020 LNeg Cod.Fabr.: 2679 Reg. MS: 1256800500028 Cod.EAN13: 7898148295029 Total impostos pagos ~R$104,33(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:9964AF79-2311-4CC3-854F-C39DACAEC4AC	30049045	5 00	5102	CPR	10.000	0,04000	0,03900	390,00	390,00	70,20	0,00	0	18
6700	PROMETAZINA (G) 25MG CPR TEUTO (CX C/ 200CPR) Lote: 4054006 31/12/2018 LPos Cod.Fabr.: 6700 Reg. MS: 1037006910011 Cod.EAN13: 7896112100546 Total impostos pagos ~R$76,08(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	0 00	5102	CPR	3.600	0,08000	0,07900	284,40	284,40	51,19	0,00	0	18
12180	TERBUTALINA (G) 0,5MG/ML AMP 1ML GREEN PHARMA (CX C/ 50 AMPOLAS) Lote: 118 30/06/2020 LPos Cod.Fabr.: 3015 Reg. MS: 1201901420022 Cod.EAN13: 0742832304894 Total impostos pagos ~R$24,60(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	0 00	5102	AMP	50	1,84000	1,83900	91,95	91,95	16,55	0,00	0	18

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 14.08.18

Recebido SAMIR

017932 c9

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 97509
Série 1

EMITENTE
PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa Parolin 847
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 97509
Série 1

Chave de Acesso
4118.0881.7062.5100.0198.5500.1000.0975.0910.0133.9338

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 141180137951415

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	00.136.858/0001-88	15/08/2018

Endereço	Bairro Distrito	CEP	Data Entrada/Saída
Rua Afonso Pena, 1902	Anchieta	85.501-530	

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada/Saída
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO	

FATURA/ DUPLICATA
97509-A
14/09/2018
9.044,74

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
97265	2167/2018	9

DADOS BANCÁRIOS
Deposito Conta
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

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
9.044,74	1.628,05	0,00	0,00	9.044,74

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.180,04	9.044,74

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI	[1]				04.169.737/0001-93

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
ROD BR 282 KM 376,4	HERVAL D OESTE	SC	254530630

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
9	1100			113,000	113,000	################

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro Distrito	CEP
Rua Afonso Pena, 1902	Anchieta	85.501-530

Município	UF:
PATO BRANCO	PR

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
0396	AMOXICILINA+CLAV POTASSIO(G) 250MG+62,5MG/5ML FR 75ML SANDOZ (EMB. INDIVIDUAL) Lote: HP8013 30/11/2019 LPos Cod.Fabr.: 44066800 Reg. MS: 1004704310013 Cod.EAN13: 7898361700034 Total impostos pagos ~R$2.999,04(35,50%) Fonte:IBPT	30041012	1 00	5102	FR	880	9,60000	9,60000	8.448,00	8.448,00	1.520,64	0,00	0	18
383	DESLANOSIDEO DESLANOL 0,2MG 2ML AMP IM/IV U. QUIMICA (CX C/ 50 AMP 2ML) Lote: 1808149 31/03/2020 LPos Cod.Fabr.: 1000303 Reg. MS: 1049712290018 Cod.EAN13: 7896006265702 Total impostos pagos ~R$16,72(26,75%) Fonte:IBPT	30049075	0 00	5102	AMP	50	1,25000	1,25000	62,50	62,50	11,25	0,00	0	18
513	TRIQUILAR CX C/ 21 CPR SCHERING BAYER (CX C/ 21 DRG) Lote: BS01KZ0 31/03/2020 LPos Cod.Fabr.: 50002468 Reg. MS: 1705601010011 Cod.EAN13: 7891106906043 Total impostos pagos ~R$164,28(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:AB55D49B-CB43-4433-9F61-0113307C916E	30066000	5 00	5102	CX	84	6,36000	6,36000	534,24	534,24	96,16	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
046/2017 * AF 2167/2018 *. || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

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

SRº CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

22.08.2018

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 97902
Série 1

EMITENTE
PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
Parolin
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 97902
Série 1

Chave de Acesso
4118.0881.7062.5100.0198.5500.1000.0979.0210.0134.4006

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 141180142125025

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	00.136.858/0001-88	22/08/2018

Endereço	Bairro Distrito	CEP	Data Entrada/Saída
Rua Afonso Pena, 1902	Anchieta	85.501-530	

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada/Saída
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO	

FATURA/ DUPLICATA

97902-A 21/09/2018 2.390,80									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
97265	2167/2018	9

DADOS BANCÁRIOS
Deposito Conta
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

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
1.097,20	197,50	0,00	0,00	2.390,80

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	639,54	2.390,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA	[1]				88.085.485/0046-06

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
R RODOLPHO HATSCHBACH 1625	CURITIBA	PR	9025589855

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
15				121,000	121,000	################

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro Distrito	CEP
Rua Afonso Pena, 1902	Anchieta	85.501-530

Município	UF:
PATO BRANCO	PR

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
9300	DROPROPIZINA (G) 15MG/5ML AD FR 120ML NEOQUIMICA HYPERA (FR 120 ML) Lote: B18G0105 31/07/2020 LPos Cod.Fabr.: 12445-0 Reg. MS: 1558402210041 Cod.EAN13: 7896714207056 Total impostos pagos ~R$27,20(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:83617A46-CBD2-4B95-ADB6-084FF317F00F	30049067	5 00	5102	FR	30	3,39000	3,39000	101,70	101,70	18,31	0,00	0	18
5773	MIKANIA GLOMERATA(GUACO) - 150ML NATULAB(CX C/50 FR) Lote: 22538 30/06/2019 LNeg Cod.Fabr.: 5773 Reg. MS: 1384100320169 Cod.EAN13: 7898133132377 Total impostos pagos ~R$266,30(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	5 00	5102	FR	550	1,81000	1,81000	995,50	995,50	179,19	0,00	0	18
9131	SINVASTATINA (G) 20MG CPR SANDOZ (CX C/150 CPR) Lote: JD2903 31/05/2020 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: 44066605 Reg. MS: 1004704720327 Cod.EAN13: 7897595631121 Total impostos pagos ~R$346,04(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:704DF54B-B6C5-4343-945B-917E58ACFB58	30049059	5 40	5102	CPR	24.000	0,05000	0,05390	1.293,60	0,00	0,00	0,00	0	0

24.08.2018

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
PP 046/2017 * AF 2167/2018 * || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;
Decretos: 26: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ

SRº CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE.
NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 24.08.18

Recebido _____

B
017933

NOTIFICAÇÃO 174/2018 - AF 1920 e 2167

017934
cg

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

Para: comercial@promefarma.com.br contratos@promefarma.com.br elcio@promefarma.com.br empenhos@promefarma.com.br juliano.promefarma@hotmail.com juridico1@promefarma.com.br juridico@promefarma.com.br licita04@promefarma.com.br licita05@prom licitacao1@promefarma.com.br licitacao2@promefarma.com.br licitacao@promefarma.com.br luciana@promefarma.com.br promefarma.faturamento@hotmail.com promefarma@promefarma.com.br supervisao.compras@promefarma.com.br

Enviado em: 31/08/2018 | 16:24

Notificacao....pdf 4.4 MB

Boa tarde

Segue em anexo notificação 174/2018 para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição.

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

Atenciosamente
Cassiane

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

Imprimir | Ver código | Exportar EML

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento | Identificação e Assinatura do recebedor

0179358

Página 1 de 1

NF-e
No. 98470
Série 1

EMITENTE
PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
Parolin
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 98470
Série 1

Chave de Acesso
4118.0881.7062.5100.0198.5500.1000.0984.7010.0135.1069

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: 141180146700067

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE				CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88	Data Emissão: 29/08/2018
Endereço: Rua Afonso Pena, 1902		Bairro Distrito: Anchieta		CEP: 85.501-530	Data Entrada/Saida
Município: PATO BRANCO	Fone/Fax: 046 3313.3550	UF: PR	Inscrição Estadual: ISENTO		Hora de Entrada/Saida

FATURA/DUPLICATA
98470-A
28/09/2018
2.557,50

DADOS DO PEDIDO
Número: 07265 | Empenho: 2167/2018 | Vendedor: 9

DADOS BANCÁRIOS
Deposito Conta
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS: 2.557,50	Valor do ICMS: 460,35	Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 2.557,50			
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: 684,13	Valor Total da Nota: 2.557,50	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA			Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário: [1]	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF: 88.085.485/0046-06
Endereço: R RODOLPHO HATSCHBACH			Município: CURITIBA			UF: PR	Inscrição Estadual: 9025589855
Quantidade / Volumes: 33	Espécie	Marca: 1625	Numeração	Peso Bruto (Kg): 250,000	Peso Líquido (Kg): 250,000		Cubagem Total: ##################

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: Rua Afonso Pena, 1902		Bairro Distrito: Anchieta	CEP: 85.501-530
Município: PATO BRANCO	UF: PR		

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
2	AMBROXOL BRONQTRAT6MG/ML XPE AD 120ML NATULAB (CX C/50FR 120ML) Lote: 19629 31/05/2020 LNeg Cod.Fabr.: 30025 Reg. MS: 1384100230070 Cod.EAN13: 7898133131776 Total impostos pagos ~R$539,01(26,75%).Fonte:IBPT	30049039	5 00	5102	FR	1.300	1,55000	1,55000	2.015,00	2.015,00	362,70	0,00	0	18
	OROX ALUMINIO ALUMIMAX 100ML FR NATULAB(CX C/50 FRS) Lote: 114076 31/07/2020 LPos Cod.Fabr.: 35630 Reg. MS: RDC 199/2016 Cod.EAN13: 7898133134432 Total impostos pagos ~R$145,12(26,75%).Fonte:IBPT	30049099	5 00	5102	FR	[illegible]	1,55000	1,55000	542,50	542,50	97,65	0,00	0	18

DRE CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
/2017 * AF 2167/2018 * || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 03.09.18

Recebido SAMIN

017936 19

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento | Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 98278
Série 1

EMITENTE

PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
Parolin
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 98278
Série 1

Chave de Acesso
4118.0881.7062.5100.0198.5500.1000.0982.7810.0134.8707

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: 141180145312085

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	00.136.858/0001-88	27/08/2018

Endereço	Bairro Distrito	CEP	Data Entrada/Saída
Rua Afonso Pena, 1902	Anchieta	85.501-530	

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada/Saída
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO	

FATURA/ DUPLICATA

98278-A 26/09/2018 409,40									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
94983	1920/2018	9

DADOS BANCÁRIOS
Deposito Conta
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

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
409,40	73,69	0,00	0,00	409,40

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	119,69	409,40

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA	[1]				88.085.485/0046-06

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
R RODOLPHO HATSCHBACH 1625	CURITIBA	PR	9025589855

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
3				14,000	14,000	##################

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro Distrito	CEP
Rua Afonso Pena, 1902	Anchieta	85.501-530

Município	UF:
PATO BRANCO	PR

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
183	HIDROX ALUMINIO ALUMIMAX 100ML FR NATULAB(CX C/50 FRS) Lote: 114079 31/07/2020 LPos Cod.Fabr.: 35630 Reg. MS: RDC 199/2016 Cod.EAN13: 7898133134432 Total impostos pagos ~R$41,49(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	5 00	5102	FR	100	1,55000	1,55000	155,00	155,00	27,90	0,00	0	18
513	QUILAR CX C/ 21 CPR SCHERING BAYER(CX C/ 21 S)	30066000	5 00	5102	CX	40	6,36000	6,36000	254,40	254,40	45,79	0,00	0	18
	Lote: BS01KZ0 31/03/2020 LPos Cod.Fabr.: 50002468 Reg. MS: 1705601010011 Cod.EAN13: 7891106906043 Total impostos pagos ~R$78,23(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:AB55D49B-CB43-4433-9F61-0113307C916E													

03.09.2018

SRª CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE.
NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
046/2017 * AF 1920/2018 * || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 03.09.18

Recebido SAMIR

017927 09

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 98329
Série 1

EMITENTE
PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
Parolin
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 98329
Série 1

Chave de Acesso
4118.0881.7062.5100.0198.5500.1000.0983.2910.0134.9224

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 141180145737233

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	00.136.858/0001-88	28/08/2018

Endereço	Bairro Distrito	CEP	Data Entrada/Saída
Rua Afonso Pena, 1902	Anchieta	85.501-530	

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada/Saída
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO	

FATURA/ DUPLICATA
98329-A
27/09/2018
2.244,20

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
97265	2167/2018	9

DADOS BANCÁRIOS
Deposito Conta
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

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
1.177,48	211,95	0,00	0,00	2.244,20

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,32	2.244,20

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA	[1]				88.085.485/0046-06

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
R RODOLPHO HATSCHBACH 1625	CURITIBA	PR	9025589855

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
7				32,000	32,000	################

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro Distrito	CEP
Rua Afonso Pena, 1902	Anchieta	85.501-530

Município	UF:
PATO BRANCO	PR

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
12231	FARMA IBUPROFENO(G) 100MG/ML 20ML GTS MEDQUIMICA (EMB UNITÁRIA) Lote: 41347L 30/11/2019 LPos Cod.Fabr.: 3984 Reg. MS: 1091700830056 Cod.EAN13: 7896862960087 Total impostos pagos ~R$260,8 (26,75%) Fonte:IBPT	30049029	0 20	5102	FR	500	1,95000	1,95000	975,00	878,48	158,13	0,00	0	18
9166	FARMA SEAKALM 260MG CX C/20 CPR NATULAB (PASSIFLORA INCARNATA) (CX C 20 CPR REVESTIDOS) Lote: 33615 31/03/2020 LNeg Cod.Fabr.: 24694 Reg. MS: 1384100390027 Cod.EAN13: 7898133136047 Total impostos pagos ~R$30,39 (26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:820FC218-3A03-4F6D-B49B-E96171351EC0	30049099	5 00	5102	CX	[illegible]	5,98000	5,98000	113,62	113,62	20,45	0,00	0	18
9166	FARMA SEAKALM 260MG CX C/20 CPR NATULAB (PASSIFLORA INCARNATA) (CX C 20 CPR REVESTIDOS) Lote: 33627 30/06/2020 LNeg Cod.Fabr.: 24694 Reg. MS: 1384100390027 Cod.EAN13: 7898133136047 Total impostos pagos ~R$49,59 (26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:820FC218-3A03-4F6D-B49B-E96171351EC0	30049099	5 00	5102	CX	31	5,98000	5,98000	185,38	185,38	33,37	0,00	0	18
9131	SINVASTATINA (G) 20MG CPR SANDOZ (CX C/ 150 CPR)	30049059	5 40	5102	CPR	[illegible]	0,05000	0,05390	970,20	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
PP 046/2017 * AF 2167/2018 * || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;
Decretos: 26: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ

SR. CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE.
NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 03.09.18

Recebido SAMIN

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017938
cg

Resposta a notificação - Conims - AF 1920/2018

De: **Andressa L Castro**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia: **supervisao.compras@promefarma.com.br ,comercial@promefarma.com.br ,empenhos3@promefarma.com.br**
Cópia oculta:
Assunto: Resposta a notificação - Conims - AF 1920/2018
Enviada em: 03/09/2018 | 15:34
Recebida em: 03/09/2018 | 15:34

image001.png **13.55 KB**	Defesa.pdf **466.48 KB**	Carta HALOP... .pdf **378.52 KB**
NF 94816.pdf **252.06 KB**	NF 94860.pdf **235.67 KB**	NF 95087.pdf **236.91 KB**
NF 95701.pdf **241.96 KB**	NF 95965.pdf **234.61 KB**	NF 96161.pdf **235.11 KB**
NF 96556.pdf **237.02 KB**	NF 96904.pdf **235.23 KB**	NF 96924.pdf **242.04 KB**
NF 97139.pdf **239.31 KB**	NF 98278.pdf **238.97 KB**	Procuração ... .pdf **1.56 MB**

ILUSTRÍSSIMA SENHORA CACILDA APARECIDA DOS SANTOS COORDENADORA DO SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS – CONIMS.

Notificação nº 174/2018

Pregão Presencial nº 46/2017

Autorização de Fornecimento nº 1920/2018

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o número 81.706.251/0001-98, estabelecida à Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, 847, Bairro Parolin – CEP: 80220-410, na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, vem, respeitosamente, por intermédio de sua representante legal *adiante* assinado, com fulcro no artigo 5º, LV, da Constituição Federal de 1988, Lei 8.666/93 e demais legislação pertinente, vem, respeitosamente apresentar:

DEFESA ADMINISTRATIVA

Segue em anexo.

Que as informações sejam processadas e se não forem acolhidas, que sejam motivadamente respondidas de acordo com a Lei Federal 9.784/99, e os princípios concernentes aos atos da Administração Pública.

Com protestos de estima e consideração.

Favor confirmar o recebimento, respondendo este email.

Estarei a disposição para esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

Andressa L.Castro
Departamento Jurídico

Promefarma Representações Comerciais Ltda.

R. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin.
Cep: 80220-410 Curitiba - Paraná.
E-mail: juridico1@promefarma.com.br/juridico@promefarma.com.br
Skype: juridico1@promefarma.com.br/juridico@promefarma.com.br
Fone: (41) 3052-7918
Fax: (41) 3052-7922
www.promefarma.com.br

017939
09

017940
cg

ILUSTRÍSSIMA SENHORA CACILDA APARECIDA DOS SANTOS COORDENADORA DO SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS – CONIMS.

Notificação nº 174/2018

Pregão Presencial nº 46/2017

Autorização de Fornecimento nº 1920/2018

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o número 81.706.251/0001-98, estabelecida à Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, 847, Bairro Parolin – CEP: 80220-410, na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, vem, respeitosamente, por intermédio de sua representante legal *adiante* assinado, com fulcro no artigo 5º, LV, da Constituição Federal de 1988, Lei 8.666/93 e demais legislação pertinente, vem, respeitosamente apresentar:

DEFESA ADMINISTRATIVA

Com base nos fatos e fundamentos adiante expostos.

1. DA TEMPESTIVIDADE

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

De início, verifica-se que a resposta, ora intentada, preenche o requisito da **Tempestividade**, pois a carta de notificação fora recebida na data de 31 de agosto de 2018, através de e-mail, e, portanto, em conformidade com a legislação em regência que alude o prazo de **5 (cinco) dias uteis**. Encerrando-se o prazo no dia 06 de setembro de 2018. Desse modo a presente Defesa deverá ser julgada tempestiva.

2. SÍNTESE FÁTICA

A Promefarma foi notificada para providenciar a entrega da autorização de fornecimento em tela, cumpre – se esclarecer que o pedido foi atendido parcialmente através das notas fiscais em anexo, restando pendente apenas o medicamento HALOPERIDOL (G) 2MG/ML 20ML C1 U. QUIMICA (FR 20 ML FARMA).

Referente ao medicamento HALOPERIDOL (G) 2MG/ML 20ML C1 U. QUIMICA (FR 20 ML FARMA) a indústria encaminhou documento com a seguinte justificativa: " Por motivos técnicos estamos com previsão de entrega do produto para a segunda quinzena de setembro/2018". Segue em anexo.

Importante esclarecer que devido ao fato do item supracitado estar disponível para faturamento no final do mês de setembro, podendo ser entregue até a primeira quinzena de outubro, não será possível a entrega de imediato do mesmo.

Sendo assim se faz necessário a troca de marca do item HALOPERIDOL (G) 2MG/ML 20ML C1 U. QUIMICA (FR 20 ML FARMA) para HALOPERIDOL HALO 2MG/ML 20ML C1 CRISTÁLIA (CX C/ 10 FR), para atendimento a autorização de fornecimento nº 1920/2018, para entrega de imediato.

Destarte, a Notificada conhecida nacionalmente por ser uma empresa idônea no ramo de distribuição de produtos médico-hospitalar e medicamentos, com quadro extenso de funcionários, obrigações e contratos para cumprir, pugna pela troca de marca do item bem como o arquivamento da presente notificação, haja vista as razões expostas.

3. FUNDAMENTAÇÃO JURÍDICA

i. Da Dilação de Prazo:

Partindo do pressuposto que a Notificada é **distribuidora** e não fabricante do medicamento, é impossível manter em estoque um número considerável do medicamento em tela, pois, **os medicamentos são perecíveis e possuem curto prazo de validade**.

Notadamente, a própria Lei de Licitações prevê hipóteses em que, não havendo culpa do executor nos atrasos provocados no cronograma, este será prorrogado com a garantia a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro do contrato. Assim será com os casos em que houver enquadramento numa das previsões normativas do artigo 57, §1°, da Lei de Licitações. Transcrito:

> "Art. 57. (...)§ 1o Os prazos de início de etapas de execução, de conclusão e de entrega admitem prorrogação, mantidas as demais cláusulas do contrato e assegurada a manutenção de seu equilíbrio econômico-financeiro, desde que ocorra algum dos seguintes motivos, devidamente autuados em processo:
> II - superveniência de fato excepcional ou imprevisível, estranho à vontade das partes, que altere fundamentalmente as condições de execução do contrato;
> V - impedimento de execução do contrato por fato ou ato de terceiro reconhecido pela Administração em documento contemporâneo à sua ocorrência;

Nesse sentido, o preceito acima transcrito prevê hipóteses causadoras de **prolongamento na entrega do objeto do contrato**, estabelecendo que, diante do enquadramento dos pressupostos fáticos numa dessas previsões normativas, admitir-se-á que os prazos serão prorrogados e mantidos nas demais cláusulas do contrato.

Quanto ao inciso *"II"* do referido dispositivo, é o ensinamento do professor **José dos Santos Carvalho Filho**[1]:

> "Caso fortuito e **força maior** são situações de fato que redundam **na impossibilidade de serem cumpridas as obrigações contratuais**. O primeiro decorre de eventos da natureza, como catástrofes, ciclones, tempestades anormais, e o segundo **é resultado de um fato causado, de alguma forma, pela vontade humana**, como é o clássico exemplo da greve.". (grifo nosso)

Ou Seja, o caso fortuito é uma circunstância provocada por fatos humanos que interfere na conduta de outros indivíduos Segundo **Venosa**[2],"é a situação que decorre de fato alheio à vontade da parte, mas proveniente de fatos humanos". Além disso, nos ensinamentos de Marçal Justen Filho[3], conforme previsão do inciso *"V"* do referido dispositivo, temos a modalidade do Fato de Terceiro:

> "A Lei dá tratamento autônomo a uma modalidade peculiar de "força maior". **Trata-se do fato ou ato de terceiro**, impeditivo da execução do contrato. Ao aludir a "ato" ou "fato", **a lei engloba tanto as atuações voluntárias como as involuntárias.** Elimina-se desse modo, a necessidade de investigar o elemento subjetivo que informava o terceiro quando promoveu a ação ou omissão obstaculizadora". (Grifo Nosso).

Ademais, incorre a Notificada em uma das excludentes de culpabilidade, ou seja, o **Caso Fortuito ou Força Maior**[4], não há o que se falar em culpa, nem tampouco

---

[1] FILHO, José dos Santos Carvalho. Manual de Direito Administrativo 27ª Edição. São Paulo, Editora Atlas.

[2] VENOSA, Silvio de Salvo. Direito Civil. São Paulo, Editora Atlas.

[3] JUSTEN FILHO, Marçal. *Curso de Direito Administrativo*, 7ª Edição, Revista e Atualizada. Belo Horizonte: Fórum, 2011 .pág. 622. ISBN 978-85-7700-423-2

[4] Na opinião de STOCO, "em pura doutrina distingüem-se estes eventos dizendo que o caso fortuito é o acontecimento natural, derivado das forças da natureza ou o fato das coisas, como o raio, a inundação, o terremoto ou o temporal. Na força maior há sempre um elemento humano, a ação das autoridades (factum principis), como a revolução, o furto ou roubo, o assalto ou, noutro gênero, a desapropriação." **De qualquer modo, importante mesmo é que o caso fortuito e a força maior são eventos inevitáveis**

em dolo, o que exime a mesma da responsabilidade por reparação de danos, e até mesmo de sofrer quaisquer tipos de sanções contratuais regidas pela Lei 8.666/93.

4. REQUERIMENTOS FINAIS

Diante dos fatos e fundamentos ora aduzidos, requer que:

I. Seja conhecida a presente Defesa e julgada procedente;

II. Que seja aceita a troca de marca do item **HALOPERIDOL (G) 2MG/ML 20ML C1 U. QUIMICA (FR 20 ML FARMA) para HALOPERIDOL HALO 2MG/ML 20ML C1 CRISTÁLIA (CX C/ 10 FR),** para atendimento a autorização de fornecimento nº 1920/2018.

III. Se proceda ao **arquivamento** da Notificação, **bem como a não aplicação de multa e/ou qualquer outro tipo de sanção, punição, advertência ou similar,** ante o mérito narrado, conforme já exposto;

IV. Pede que se atenda ao pedido preliminar, para que a presente Justificativa seja motivadamente **respondida** de acordo com o princípio da motivação, previsto na Lei Federal 9.784/99, apresentando os fatos e fundamentos jurídicos (art. 50, *caput,* 9784/99);

V. A produção de todos os meios de prova em direito admitidos, e em especial a documental, a fim de provar todos os fatos aqui alegados.

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

017945
9

Termos em que,

Pede deferimento.

Curitiba/PR, 3 de setembro de 2018.

Andressa L Castro

Departamento Jurídico

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

017946
cg

União Química
farmacêutica nacional S/A

São Paulo, 29 de agosto de 2018.

À

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COM. LTDA
PREGÃO: 46/2017
ÓRGÃO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS

Prezados Senhores,
Conforme solicitação expressa e por escrito de V.Sas., vimos por meio da presente na qualidade de fabricante do(s) produto(s) abaixo especificado(s), informar que:

Por motivos de problemas técnicos, informamos a previsão de entrega do produto abaixo para a segunda quinzena de **SETEMBRO/2018**.

1000298 – HALOPERIDOL 2MGML SOL SOL OR GEN P344 98 C1

Lembramos que a presente carta não constitui assunção de qualquer responsabilidade de nossa parte, bem como não elide a responsabilidade de V.Sas., especialmente a prevista no 3º, do artigo 5º, da Portaria 2.814/98 do Ministério da Saúde e suas alterações, e demais normas aplicáveis a espécie.

Atenciosamente,

UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A
Maria Yone Mendes Gomes Ramos
Gerente de Licitações

Av. Magalhães de Castro, nº 4.800, 16º andar, Conjuntos 161/162, Edifício Continental Tower
Cidade Jardim – Cep: 05676-120 - São Paulo/SP
http://www.uniaoquimica.com.br

Promefarma
Produtos Médicos Farmacêuticos

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA,** pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF nº 81.706.251/0001-98, estabelecida à Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, 847 – CEP: 80220–410 - Bairro Parolin, na cidade de Curitiba, estado do Paraná, neste ato representado pelo seu Representante Legal **ELCIO LUÍS BORDIGNON,** brasileiro, casado, empresário, inscrito no CPF n.º 972.234.769-15 e RG n.º 5.591.020-0 SSP/PR.

OUTORGADO: **ANDRESSA LEOPOLDINA DE CASTRO,** brasileira, solteira, assistente jurídico, inscrita no CPF nº 091.753.039.06 e no RG nº 12.926.406.3 SESP/PR, domiciliada na Rua Francisco Raksa Júnior, nº 254, Ap. 02, Bairro Costeira, Cidade de Araúcaria, Estado do Paraná.

PODERES: São conferidos ao outorgado poderes amplos, gerais e ilimitados para representar a Outorgante em atuar junto a quaisquer repartições e órgãos públicos, nas Esferas Administrativas, da União, Estado e Municípios e suas Empresas Públicas, Autarquias e Fundações, para que lhe represente e pratique todos os atos necessários para o bom e fiel cumprimento deste instrumento, especificamente para propor, responder, requerer e acompanhar processos administrativos, notificações e diversas petições referente as licitações, presenciais ou eletrônicas, perante órgãos públicos ou empresas privadas, sendo vedado o substabelecimento.

O presente documento é válido por 01 ano.

Curitiba/PR, 18 de julho de 2018.

ELCIO LUÍS BORDIGNON
Sócio-Administrador
RG Nº 5.591.020-0 SSP/PR

017948

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 86.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1140 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-001 www.azevedobastos.com.br - Tel. (83) 3244-9464 - Fax: (83) 3244-9464

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 9º e 7º inc. V-8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 58422307180926390063-2; Data: 23/07/2018 09:29:25

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHE27990-YEDC;
Valor Total do Ato: R$ 4,23

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular

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

1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL E 1º TABELIONATO
Trav. Nestor de Castro, 271 - Centro - Curitiba - PR - CEP 80020-130 - Tel: (41) 3584-2785

Selo Nº feCbn.Tkz7J.NkyDp-wQUVI.7Z5jA
Valide esse selo em http://funarpen.com.br

Reconheço por SEMELHANÇA a assinatura de ELCIO LUIZ BORDIGNON. Dou fé. Curitiba, 20 de julho de 2018 - 15:43:31h.

Em testº da Verdade.
Priscila Sousa de Almeida - ESCREVENTE

CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL E 1º TABELIONATO DE NOTAS - CURITIBA - PR

017949
09

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

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

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **23/07/2018 10:09:45 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1035445

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **23/07/2019 09:29:26 (hora local).**

[1]**Código de Autenticação Digital:** 58422307180926390063-1 a 58422307180926390063-2
[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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bda93a807b3ff482097159bc1b3a0da8b30f6542b5499b2cd0c539bdd0c6128b9fb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43daec76dba5d8844e28df98da1d11d430f

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

ICP Brasil

017950
cg

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Resposta a notificação - Conims - AF 2167/2018

De: **Andressa L Castro**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia: **supervisao.compras@promefarma.com.br ,comercial@promefarma.com.br ,empenhos3@promefarma.com.br**
Cópia oculta:
Assunto: Resposta a notificação - Conims - AF 2167/2018
Enviada em: 04/09/2018 | 11:34
Recebida em: 04/09/2018 | 11:34

image001.png **13.55 KB** Resposta a ... .pdf **474.28 KB** NF 97137.pdf **256.07 KB**
NF 97509.pdf **238.49 KB** NF 97682.pdf **237.76 KB** NF 97902.pdf **239.49 KB**
NF 98329.pdf **239.85 KB** NF 98470.pdf **236.83 KB** NF 98818.pdf **239.49 KB**
Procuração ... .pdf **1.56 MB**

ILUSTRÍSSIMA SENHORA CACILDA APARECIDA DOS SANTOS COORDENADORA DO SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS – CONIMS.

Notificação nº 174/2018

Pregão Presencial nº 46/2017

Autorização de Fornecimento nº 2167/2018

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o número 81.706.251/0001-98, estabelecida à Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, 847, Bairro Parolin – CEP: 80220-410, na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, vem, respeitosamente, por intermédio de sua representante legal *adiante* assinado, com fulcro no artigo 5º, LV, da Constituição Federal de 1988, Lei 8.666/93 e demais legislação pertinente, vem, respeitosamente apresentar:

DEFESA ADMINISTRATIVA

Que as informações sejam processadas e se não forem acolhidas, que sejam motivadamente respondidas de acordo com a Lei Federal 9.784/99, e os princípios concernentes aos atos da Administração Pública.

Com protestos de estima e consideração.

Favor confirmar o recebimento, respondendo este email.

Estarei a disposição para esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

Andressa L.Castro
Departamento Jurídico

Promefarma Representações Comerciais Ltda.
R. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin.

Cep: 80220-410 Curitiba - Paraná.
E-mail: juridico1@promefarma.com.br/juridico@promefarma.com.br
Skype: juridico1@promefarma.com.br/juridico@promefarma.com.br
Fone: (41) 3052-7918
Fax: (41) 3052-7922
www.promefarma.com.br

017951
CG

Promefarma

017952

ILUSTRÍSSIMA SENHORA CACILDA APARECIDA DOS SANTOS COORDENADORA DO SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS – CONIMS.

Notificação nº 174/2018

Pregão Presencial nº 46/2017

Autorização de Fornecimento nº 2167/2018

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o número 81.706.251/0001-98, estabelecida à Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, 847, Bairro Parolin – CEP: 80220-410, na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, vem, respeitosamente, por intermédio de sua representante legal *adiante* assinado, com fulcro no artigo 5º, LV, da Constituição Federal de 1988, Lei 8.666/93 e demais legislação pertinente, vem, respeitosamente apresentar:

DEFESA ADMINISTRATIVA

Com base nos fatos e fundamentos adiante expostos.

1. DA TEMPESTIVIDADE

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

De início, verifica-se que a resposta, ora intentada, preenche o requisito da **Tempestividade**, pois a carta de notificação fora recebida na data de 31 de agosto de 2018, através de e-mail, e, portanto, em conformidade com a legislação em regência que alude o prazo de **5 (cinco) dias uteis**. Encerrando-se o prazo no dia 06 de setembro de 2018. Desse modo a presente Defesa deverá ser julgada tempestiva.

2. SÍNTESE FÁTICA

A Promefarma foi notificada para providenciar a entrega da autorização de fornecimento em tela, cumpre – se esclarecer que o pedido foi atendido parcialmente através das notas fiscais em anexo, restando pendente apenas os medicamentos CARB CALCIO 1500MG (600MG CA) +VITD 200UI OSTEOFIX NATULAB (CX C/60 CPR), CARBAMAZEPINA UNI-CARBAMAZ 200MG CPR C1 U. QUIMICA (CX C/ 200 CPR), FLUOXETINA (G) 20MG CPS C1 TEUTO (CX C/ 70 CPS), HALOPERIDOL (G) 2MG/ML 20ML C1 U. QUIMICA (FR 20 ML FARMA), HIDROX ALUMINIO ALUMIMAX 150ML FR NATULAB (CX C/ 50FRASCOS), NAPROXENO NAXOTEC 500MG CPR U. QUIMICA (CX C/ 24CPR), RIFAMICINA RIFOTRAT 10MG/ML 20ML SPRAY NATULAB (CX C/ 50FR), TRIQUILAR CX C/ 21 CPR SCHERING BAYER (CX C/ 21 DRG).

Referente ao medicamento CARB CALCIO 1500MG (600MG CA) +VITD 200UI OSTEOFIX NATULAB (CX C/60 CPR), o mesmo já foi faturado pela indústria e está com previsão de chegar na sede da notificada nos próximos dias podendo ser entregue até a primeira quinzena de setembro/2018.

Referente aos medicamentos CARBAMAZEPINA UNI-CARBAMAZ 200MG CPR C1 U. QUIMICA (CX C/ 200 CPR), FLUOXETINA (G) 20MG CPS C1 TEUTO (CX C/ 70 CPS), em conversa via telefone com o consorcio foi informado que teria a disponibilidade dos itens com a validade curta e o mesmo não aceitou, sendo assim se faz necessário o cancelamento dos itens para o empenho e saldo do contrato, visto que a indústria não tem uma previsão de faturamento para os mesmos.

Promefarma
Produtos Médicos e Farmacêuticos

Para o medicamento HALOPERIDOL (G) 2MG/ML 20ML C1 U. QUIMICA (FR 20 ML FARMA), o mesmo está com previsão de faturamento para o final do mês de setembro/2018, podendo ser entregue ao consórcio na primeira quinzena de outubro.

Evitando de deixar o consórcio desabastecido solicitasse troca de marca do item HALOPERIDOL (G) 2MG/ML 20ML C1 U. QUIMICA (FR 20 ML FARMA) para HALOPERIDOL HALO 2MG/ML 20ML C1 CRISTÁLIA (CX C/ 10 FR), para atendimento a autorização de fornecimento nº 2167/2018.

Sobre o item HIDROX ALUMINIO ALUMIMAX 150ML FR NATULAB (CX C/ 50FRASCOS), para atendimento de imediato visando não deixar o consórcio desabastecido solicitasse a troca do item pelo HIDROX ALUMINIO ALUMIMAX 100ML NATULAB (CX C/ 50FRASCOS FR), o que daria o total de 250 frascos.

Para o medicamento NAPROXENO NAXOTEC 500MG CPR U. QUIMICA (CX C/ 24CPR), o mesmo já foi faturado pela indústria e está com para chegar nos próximos dias na sede da notificada podendo ser entregue até a primeira quinzena de setembro/2018.

Para o item RIFAMICINA RIFOTRAT 10MG/ML 20ML SPRAY NATULAB (CX C/ 50FR), devido ao fato da indústria estar sem uma previsão de faturamento do item, e a notificada não ter outra marca para atender, solicitasse o cancelamento do item para esse empenho e saldo do contrato.

Sobre o medicamento TRIQUILAR CX C/ 21 CPR SCHERING BAYER (CX C/ 21 DRG), cumpre-se esclarecer que o mesmo foi faturado parcialmente, ficando apenas saldo pendente, importante esclarecer que o mesmo já foi faturado e está com previsão de chegada nos próximos dias na sede da notificada, podendo ser entregue até a primeira quinzena de setembro/2018.

Destarte, a Notificada conhecida nacionalmente por ser uma empresa idônea no ramo de distribuição de produtos médico-hospitalar e medicamentos, com quadro extenso de funcionários, obrigações e contratos para cumprir, pugna pela troca de marca do item bem como o arquivamento da presente notificação, haja vista as razões expostas.

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

3. FUNDAMENTAÇÃO JURÍDICA

i. Da Dilação de Prazo:

Partindo do pressuposto que a Notificada é **distribuidora** e não fabricante do medicamento, é impossível manter em estoque um número considerável do medicamento em tela, pois, **os medicamentos são perecíveis e possuem curto prazo de validade**.

Notadamente, a própria Lei de Licitações prevê hipóteses em que, não havendo culpa do executor nos atrasos provocados no cronograma, este será prorrogado com a garantia a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro do contrato. Assim será com os casos em que houver enquadramento numa das previsões normativas do artigo 57, §1º, da Lei de Licitações. Transcrito:

> "Art. 57. (...)§ 1o Os prazos de início de etapas de execução, de conclusão e de entrega admitem prorrogação, mantidas as demais cláusulas do contrato e assegurada a manutenção de seu equilíbrio econômico-financeiro, desde que ocorra algum dos seguintes motivos, devidamente autuados em processo:
> II - superveniência de fato excepcional ou imprevisível, estranho à vontade das partes, que altere fundamentalmente as condições de execução do contrato;
> V - impedimento de execução do contrato por fato ou ato de terceiro reconhecido pela Administração em documento contemporâneo à sua ocorrência;

Nesse sentido, o preceito acima transcrito prevê hipóteses causadoras de **prolongamento na entrega do objeto do contrato**, estabelecendo que, diante do enquadramento dos pressupostos fáticos numa dessas previsões normativas, admitir-se-á que os prazos serão prorrogados e mantidos nas demais cláusulas do contrato.

Quanto ao inciso *"II"* do referido dispositivo, é o ensinamento do professor **José dos Santos Carvalho Filho**[1]:

> "Caso fortuito e **força maior** são situações de fato que redundam **na impossibilidade de serem cumpridas as obrigações contratuais**. O primeiro decorre de eventos da natureza, como catástrofes, ciclones, tempestades anormais, e o segundo **é resultado de um fato causado, de alguma forma, pela vontade humana**, como é o clássico exemplo da greve.". (grifo nosso)

Ou Seja, o caso fortuito é uma circunstância provocada por fatos humanos que interfere na conduta de outros indivíduos Segundo **Venosa**[2],"é a situação que decorre de fato alheio à vontade da parte, mas proveniente de fatos humanos". Além disso, nos ensinamentos de Marçal Justen Filho[3], conforme previsão do inciso *"V"* do referido dispositivo, temos a modalidade do Fato de Terceiro:

> "A Lei dá tratamento autônomo a uma modalidade peculiar de "força maior". **Trata-se do fato ou ato de terceiro**, impeditivo da execução do contrato. Ao aludir a "ato" ou "fato", **a lei engloba tanto as atuações voluntárias como as involuntárias.** Elimina-se desse modo, a necessidade de investigar o elemento subjetivo que informava o terceiro quando promoveu a ação ou omissão obstaculizadora". (Grifo Nosso).

Ademais, incorre a Notificada em uma das excludentes de culpabilidade, ou seja, o **Caso Fortuito ou Força Maior**[4], não há o que se falar em culpa, nem tampouco

---

[1] FILHO, José dos Santos Carvalho. Manual de Direito Administrativo 27ª Edição. São Paulo, Editora Atlas.

[2] VENOSA, Silvio de Salvo. Direito Civil. São Paulo, Editora Atlas.

[3] JUSTEN FILHO, Marçal. *Curso de Direito Administrativo*, 7ª Edição, Revista e Atualizada. Belo Horizonte: Fórum, 2011 .pág. 622. ISBN 978-85-7700-423-2

[4] Na opinião de STOCO, "em pura doutrina distingüem-se estes eventos dizendo que o caso fortuito é o acontecimento natural, derivado das forças da natureza ou o fato das coisas, como o raio, a inundação, o terremoto ou o temporal. Na força maior há sempre um elemento humano, a ação das autoridades (factum principis), como a revolução, o furto ou roubo, o assalto ou, noutro gênero, a desapropriação." **De qualquer modo, importante mesmo é que o caso fortuito e a força maior são eventos inevitáveis**

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

em dolo, o que exime a mesma da responsabilidade por reparação de danos, e até mesmo de sofrer quaisquer tipos de sanções contratuais regidas pela Lei 8.666/93.

4. REQUERIMENTOS FINAIS

Diante dos fatos e fundamentos ora aduzidos, requer que:

I. Seja conhecida a presente Defesa e julgada procedente;

II. Que seja aceita a troca de marca do item **HALOPERIDOL (G) 2MG/ML 20ML C1 U. QUIMICA (FR 20 ML FARMA) para HALOPERIDOL HALO 2MG/ML 20ML C1 CRISTÁLIA (CX C/ 10 FR),** para atendimento a autorização de fornecimento nº 2167/2018.

III. Que seja aceita a dilação de prazo na entrega dos itens **NAPROXENO NAXOTEC 500MG CPR U. QUIMICA (CX C/ 24CPR), TRIQUILAR CX C/ 21 CPR SCHERING BAYER (CX C/ 21 DRG), CARB CALCIO 1500MG (600MG CA) +VITD 200UI OSTEOFIX NATULAB (CX C/60 CPR)** para a primeira quinzena de setembro/2018 podendo ser entregue antes do prazo solicitado;

IV. Se proceda ao **arquivamento** da Notificação, **bem como a não aplicação de multa e/ou qualquer outro tipo de sanção, punição, advertência ou similar,** ante o mérito narrado, conforme já exposto;

V. Pede que se atenda ao pedido preliminar, para que a presente Justificativa seja motivadamente **respondida** de acordo com o princípio da motivação, previsto na Lei Federal 9.784/99, apresentando os fatos e fundamentos jurídicos (art. 50, *caput,* 9784/99);

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

VI.A produção de todos os meios de prova em direito admitidos, e em especial a documental, a fim de provar todos os fatos aqui alegados.

Termos em que,

Pede deferimento.

Curitiba/PR, 4 de setembro de 2018.

Andressa L Castro

Departamento Jurídico

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

017959
8

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Pato Branco/PR, 06 de setembro de 2018.

Oficio nº 836/Lic.

À
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2018 – NOTIFICACÃO 174/2018

Em atenção a resposta de notificação, informamos conforme segue:

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 1920/2018

ITEM 445 – (Haloperidol 2mg/ml - 20ml – gotas), para atender à solicitação de troca de marca solicitamos o envio dos documentos necessário para troca, sendo Certificado de Registro do medicamento e Boas práticas de fabricação do laboratório

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 2167/2018

Referente ao pedido de prorrogação de prazo para entrega dos itens:
ITEM 151 – (Carbonato de cálcio 600 mg + vitamina D 200 UI - compr.);
ITEM 571- (Naproxeno 500 mg compr.);
ITEM 497- (Levonorgestrel + Etinilestradiol trifásico c/ 21 drágea), informamos o **DEFERIMENTO,** para entrega até **14/09/2018**, prazo este **improrrogável.**

Quanto ao pedido de troca de marca e prorrogação de prazo para o **ITEM 445 –** (Haloperidol 2mg/ml - 20ml – gotas), para entrega na primeira quinzena de outubro, informamos o **INDEFERIMENTO,** devido ao longo prazo e a urgência em atendente os municípios consorciados, como também por falta de documentos comprobatórios que justifiquem o atraso (ex:carta do laboratório), quanto a troca de marca solicitamos o envio dos documentos necessário para troca, sendo Certificado de Registro do medicamento e Boas práticas de fabricação do laboratório.

No que se refere a troca do **ITEM 462-** (Hidróxido de Alumínio 150 ml, suspensão), pelo **ITEM 461**- (Hidroxido de aluminio 100 ml susp.), sendo entregue 100 frascos a mais, informamos o **INDEFERIMENTO**, devido que o pedido se refere a solicitação de vários municípios sendo esta compra fracionada e entregue a cada município conforme solicitado e desta forma não fecharia o quantitativo correto a ser entregue para cada um.

Por fim referente a solicitação de cancelamento dos **ITENS 144** – (Carbamazepina 200 mg compr) e o **ITEM 414-** (Fluoxetina 20 mg cáps.), o qual vossa empresa informa que devido ao não aceite dos itens com validade inferior ao solicitado no Edital e a indústria estar sem previsão de faturamento para os mesmos, informamos o **INDEFERIMENTO,** por falta de documentos comprobatórios que justifiquem tal fato (ex:carta do laboratório) o mesmo se dá ao **ITEM 686-** (Rifamicina sódica 20 ml- aerosol.).

Diante da situação, concedemos o prazo MÁXIMO até 48horas, para a regularização das entregas, sob pena de sofrer as sanções conforme prevista em Edital.

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

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta - Pato Branco/PR – CEP: 85.501-530 – Telefone: (46) 3313-3550
E-mail: conims@conims.com.br/licitacao@conims.com.br - CNPJ: 00.136.858/0001-88 - Inscr. Est.: Isenta

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017960
cq

Oficio 836 resposta de defesa de Notificação

De: **LICITACAO | CONIMS**
Para: **supervisao.compras@promefarma.com.br ,comercial@promefarma.com.br ,empenhos3@promefarma.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Oficio 836 resposta de defesa de Notificação
Enviada em: 06/09/2018 | 08:42
Recebida em: 06/09/2018 | 08:42
20180906073... .pdf **155.28 KB**

Bom dia

Segue em anexo Oficio 836 ref. resposta de Notificação, 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: 2018/09/06 08:34:37
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.06.2018 07:30:01 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017961

ENC: HALOPERIDOL 2MG 20ML CRISTALIA

De: **Andressa L Castro**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia: **empenhos3@promefarma.com.br**
Cópia oculta:
Assunto: ENC: HALOPERIDOL 2MG 20ML CRISTALIA
Enviada em: 06/09/2018 | 09:26
Recebida em: 06/09/2018 | 09:26

image005.png **13.55 KB** image006.jpg **1.91 KB** image007.jpg **1.05 KB**
image008.jpg **652 B** image009.jpg **2.70 KB** HALO gotas ... .pdf **208.00 KB**
Haloperidol... .pdf **217.04 KB** Cristália -... .pdf **292.69 KB**

Bom dia Prezados,

Segue em anexo documentos para troca de marca do item 445 (Haloperidol).

Com protestos de estima e consideração.

Favor confirmar o recebimento, respondendo este email.

Estarei a disposição para esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

Andressa L.Castro
Departamento Jurídico

Promefarma Representações Comerciais Ltda.
R. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin.
Cep: 80220-410 Curitiba - Paraná.
E-mail: juridico1@promefarma.com.br/juridico@promefarma.com.br
Skype: juridico1@promefarma.com.br/juridico@promefarma.com.br
Fone: (41) 3052-7918
Fax: (41) 3052-7922
www.promefarma.com.br

Promefarma

De: empenhos3@promefarma.com.br [mailto:empenhos3@promefarma.com.br]
Enviada em: quinta-feira, 6 de setembro de 2018 09:20
Para: 'Viviane Correia' <juridico1@promefarma.com.br>
Assunto: HALOPERIDOL 2MG 20ML CRISTALIA

Qualquer dúvida estou à disposição.

Atenciosamente,
Thassiane Grein
Empenhos
Promefarma Representações Comercias Ltda
CNPJ: 81.706.251/0001-98
Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847 – Parolin
Curitiba-PR
Fone: (41)3052-7900
Fone: (41) 3052-7916
e-mail: empenhos3@promefarma.com.br
site: www.promefarma.com.br
Skype: rastreamento@promefarma.com.br

017962
8

017963
09

RESOLUÇÃO-RE Nº 387, DE 16 DE FEVEREIRO DE 2018

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: WHITE MARTINS GASES INDUSTRAIS LTDA - CNPJ: 35.820.448/0081-10 - AUTORIZ/MS: 2200001
ENDEREÇO: Av Casa Grande 2422
MUNICÍPIO: DIADEMA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1204000/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais: envase

.....

EMPRESA: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 49.475.833/0001-06 - AUTORIZ/MS: 1009744
ENDEREÇO: AVENIDA PAULO AYRES, Nº 280
MUNICÍPIO: TABOÃO DA SERRA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2341257/16-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis (Hormônios): Cremes; Géis; Pomadas

.....

EMPRESA FABRICANTE: SANOFI S.P.A.
ENDEREÇO: VIA VALCANELLO, 4 - 03012 - ANAGNI (FR) - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0292
EMPRESA SOLICITANTE: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 02.685.377/0001-57
AUTORIZ/MS: 1013003 - EXPEDIENTE(S): 1320028/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Cápsulas
Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

.....

EMPRESA FABRICANTE: CATALENT GERMANY SCHORNDORF GMBH
ENDEREÇO: STEINBEISSTRASSE 1 UND 2, D-73614, SCHORNDORF - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0134
EMPRESA SOLICITANTE: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10
AUTORIZ/MS: 1001071 - EXPEDIENTE(S): 0364978/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas

.....

EMPRESA FABRICANTE: AESICA QUEENBOROUGH LIMITED
ENDEREÇO: NORTH ROAD, QUEENBOROUGH, ME11 5EL, REINO UNIDO - PAÍS: REINO UNIDO - CÓDIGO ÚNICO: A.0654
EMPRESA SOLICITANTE: MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 45.987.013/0001-34
AUTORIZ/MS: 1000290 - EXPEDIENTE(S): 0647704/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Comprimidos Revestidos

.....

EMPRESA FABRICANTE: LABORATORIO KEMEX S.A.
ENDEREÇO: NAZARRE 3446, BUENOS AIRES - PAÍS: ARGENTINA - CÓDIGO ÚNICO: A.0742
EMPRESA SOLICITANTE: CHEMICALTECH IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS, FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 03.959.540/0001-95
AUTORIZ/MS: 1049324 - EXPEDIENTE(S): 2213475/16-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citotóxicos): Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

.....

EMPRESA FABRICANTE: AESICA PHARMACEUTICALS GMBH
ENDEREÇO: GALILEISTRASSE 6, 08056 ZWICKAU - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0805
EMPRESA SOLICITANTE: UCB BIOPHARMA LTDA. - CNPJ: 64.711.500/0001-14
AUTORIZ/MS: 1023619 - EXPEDIENTE(S): 1684178/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Comprimidos Revestidos

.....

EMPRESA FABRICANTE: LABORATORIOS LEÓN FARMA S.A.
ENDEREÇO: POLÍGONO INDUSTRIAL NAVATEJERA, C/ LA VALLINA S/N, VILLAQUILAMBRE - LEÓN - PAÍS: ESPANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0355

EMPRESA SOLICITANTE: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 49.475.833/0001-06
AUTORIZ/MS: 1009744 - EXPEDIENTE(S): 1516864/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Hormônios): Comprimidos Revestidos

.....

EMPRESA FABRICANTE: SHANGHAI DAHUA PHARMACEUTICALS CO.,LTD.
ENDEREÇO: CHANGZHENG FARM, CHONGMING DISTRICT, SHANGHAI - PAÍS: CHINA, REPÚBLICA POPULAR - CÓDIGO ÚNICO: A.1122
EMPRESA SOLICITANTE: DKT DO BRASIL PRODUTOS DE USO PESSOAL LTDA - CNPJ: 38.756.680/0001-40
AUTORIZ/MS: 1119137 - EXPEDIENTE(S): 1779865/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Hormônios): Implantes

.....

EMPRESA FABRICANTE: PHARMATHEN INTERNATIONAL SA
ENDEREÇO: INDUSTRIAL PARK SAPES, RODOPI PERFECTURE, BLOCK NO 5, RODOPI 69300 - PAÍS: GRÉCIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0926
EMPRESA SOLICITANTE: Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A - CNPJ: 60.659.463/0029-92
AUTORIZ/MS: 1005739 - EXPEDIENTE(S): 1414893/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos; Cápsulas

.....

EMPRESA FABRICANTE: PHARMATHEN INTERNATIONAL SA
ENDEREÇO: INDUSTRIAL PARK SAPES, RODOPI PERFECTURE, BLOCK NO 5, RODOPI 69300 - PAÍS: GRÉCIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0926
EMPRESA SOLICITANTE: BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 53.162.095/0001-06
AUTORIZ/MS: 1012131 - EXPEDIENTE(S): 1414868/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos; Cápsulas

.....

EMPRESA FABRICANTE: DAIICHI SANKYO EUROPE GMBH
ENDEREÇO: LUITPOLDSTRASSE 1, 85276 PFAFFENHOFEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0177
EMPRESA SOLICITANTE: DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 60.874.187/0001-84
AUTORIZ/MS: 1004548 - EXPEDIENTE(S): 0936774/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (contendo micro-organismos vivos): Comprimidos

RESOLUÇÃO-RE Nº 388, DE 16 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, 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: MAJELA HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 02.483.928/0001-08 - AUTORIZ/MS: 1045626 - AE: 1207856
ENDEREÇO: RUA JORGE ACURCIO 777
MUNICÍPIO: FORTALEZA - UF: CE - EXPEDIENTE(S): 1685018/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

RESOLUÇÃO-RE Nº 390, DE 16 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, 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 de medicamentos por meio de sua renovação automática.

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: DROXTER INDÚSTRIA, COMÉRCIO E PARTICIPAÇÕES LTDA. - CNPJ: 05.090.043/0001-29 - AUTORIZ/MS: 1056659
ENDEREÇO: RUA VIGÁRIO TAQUES BITENCOURT, 258
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1106668/17-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas

.....

EMPRESA: LABORATÓRIOS B. BRAUN S/A - CNPJ: 31.673.254/0001-02 - AUTORIZ/MS: 1000853
ENDEREÇO: AVENIDA EUGENIO BORGES, Nº 1092, AVENIDA JEQUITIBÁ, Nº 09
MUNICÍPIO: SÃO GONÇALO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1370445/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

.....

EMPRESA: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10 - AUTORIZ/MS: 1001071
ENDEREÇO: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, Nº 8464
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1824969/17-8 - 1825012/17-2 1824995/17-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Pomadas

.....

EMPRESA: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10 - AUTORIZ/MS: 1001071
ENDEREÇO: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, Nº 8464
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1825012/17-2 - 1824995/17-7 1824969/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Embalagem secundária

.....

EMPRESA: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10 - AUTORIZ/MS: 1001071
ENDEREÇO: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, Nº 8464
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1824995/17-7 - 1825012/17-2 1824969/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Elixires; Emulsões; Soluções; Suspensões; Xaropes

.....

EMPRESA: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - CNPJ: 44.734.671/0001-51 - AUTORIZ/MS: 1002981
ENDEREÇO: RODOVIA ITAPIRA LINDÓIA, KM 14 S/N
MUNICÍPIO: ITAPIRA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1723953/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas

.....

EMPRESA: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - CNPJ: 44.734.671/0001-51 - AUTORIZ/MS: 1002981
ENDEREÇO: RODOVIA ITAPIRA LINDÓIA, KM 14 S/N
MUNICÍPIO: ITAPIRA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1723922/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Elixires; Emulsões; Soluções; Suspensões; Xampus; Xaropes; Óleos

.....

EMPRESA: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - CNPJ: 44.734.671/0001-51 - AUTORIZ/MS: 1002981
ENDEREÇO: RODOVIA ITAPIRA LINDÓIA, KM 14 S/N
MUNICÍPIO: ITAPIRA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1723978/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Granulados; Implantes; Pós
Sólidos não estéreis (Citotóxicos): Comprimidos; Comprimidos Revestidos

.....

EMPRESA: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - CNPJ: 44.734.671/0001-51 - AUTORIZ/MS: 1002981
ENDEREÇO: RODOVIA ITAPIRA LINDÓIA, KM 14 S/N
MUNICÍPIO: ITAPIRA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1723901/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citotóxicos): Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

017964
9

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

.....

EMPRESA: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA - CNPJ: 44.734.671/0004-02 - AUTORIZ/MS: 100298I
ENDEREÇO: AVENIDA PAOLETTI
MUNICÍPIO: ITAPIRA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1723873/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Adesivos

GERÊNCIA-GERAL DE PORTOS, AEROPORTOS, FRONTEIRAS E RECINTOS ALFANDEGADOS

RESOLUÇÃO-RE Nº 372, DE 15 DE FEVEREIRO DE 2018

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

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

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

MARCUS AURÉLIO MIRANDA DE ARAÚJO

ANEXO

M A T R I Z
EMPRESA: TECON RIO GRANDE S.A.
AUTORIZ/MS: 9.08265-1
CNPJ: 01.640.625/0001-80
PROCESSO Nº. 25751.536515/2016-66
ENDEREÇO: AV. MAXIMIANO FONSECA Nº 201,
BAIRRO: 4ª SECÇÃO DA BARRA
MUNICÍPIO: RIO GRANDE
UF: RS
CEP: 96204-040
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de Serviço de Armazenagem de Alimentos e Matérias Primas que os integram em Recinto Alfandegado.
M A T R I Z
EMPRESA: TECON RIO GRANDE S.A.
AUTORIZ/MS: 9.08266-5
CNPJ: 01.640.625/0001-80
PROCESSO Nº. 25751.536490/2016-61
ENDEREÇO: AV. MAXIMIANO FONSECA Nº 201,
BAIRRO: 4ª SECÇÃO DA BARRA
MUNICÍPIO: RIO GRANDE
UF: RS
CEP: 96204-040
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviço de armazenagem de cosméticos, produtos de higiene, perfumes e matérias-primas que os integram em Recinto Alfandegado.
M A T R I Z
EMPRESA: TECON RIO GRANDE S.A.
AUTORIZ/MS: 9.08267-9
CNPJ: 01.640.625/0001-80
PROCESSO Nº. 25751.536565/2016-55
ENDEREÇO: AV. MAXIMIANO FONSECA Nº 201,
BAIRRO: 4ª SECÇÃO DA BARRA
MUNICÍPIO: RIO GRANDE
UF: RS
CEP: 96204-040
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de Serviço de Armazenagem de produtos para saúde, materiais e equipamentos médico hospitalares e produtos para diagnóstico de uso "in vitro" e matérias primas que os integram em Recinto Alfandegado.
M A T R I Z
EMPRESA: TECON RIO GRANDE S.A.
AUTORIZ/MS: 9.08268-2
CNPJ: 01.640.625/0001-80
PROCESSO Nº. 25751.536481/2016-78
ENDEREÇO: AV. MAXIMIANO FONSECA Nº 201,
BAIRRO: 4ª SECÇÃO DA BARRA
MUNICÍPIO: RIO GRANDE
UF: RS
CEP: 96204-040
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de Serviço de Armazenagem de Prestação de serviço de armazenagem de saneantes domissanitários e matérias-primas que os integram em Recinto Alfandegado.
M A T R I Z
EMPRESA: TECON RIO GRANDE S.A.
AUTORIZ/MS: 9.08269-6
CNPJ: 01.640.625/0001-80
PROCESSO Nº. 25751.536548/2016-05
ENDEREÇO: AV. MAXIMIANO FONSECA Nº 201,
BAIRRO: 4ª SECÇÃO DA BARRA
MUNICÍPIO: RIO GRANDE
UF: RS
CEP: 96204-040
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviço de armazenagem de medicamentos, matérias-primas, insumos farmacêuticos em recinto alfandegado

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

O Gerente-Geral de Portos, Aeroportos, Fronteiras e Recintos Alfandegados no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.059, de 18 de dezembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e ainda amparado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 345, de 16 de dezembro de 2002, resolve:

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

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

MARCUS AURÉLIO MIRANDA DE ARAÚJO

ANEXO

EMPRESA: PORTO OPERAÇÕES AGENCIAMENTO DE VIAGENS E TURISMO LTDA
ENDEREÇO: ROD PA 483, SN - KM 09, SALA01
BAIRRO: VILA MURUCUPI
MUNICÍPIO: BARCARENA
UF: PA
CEP: 68.447-000
CNPJ: 07.034.045-0001-26
PROCESSO: 25760.684616/2017-13 (EXP: 2258568/17-1)
AUTORIZ/MS: 9.08256-1
ÁREA: PAF.
ATIVIDADE: Prestação de serviços de administração ou representação de negócios, em nome do representante legal ou responsável direto por embarcação, tomando as providências necessárias ao seu despacho em portos organizados e terminais aquaviários instalados no território nacional.

EMPRESA: AMBITEC SOLUÇOES AMBIENTAIS LTDA.
ENDEREÇO: AVENIDA PACAEMBU, Nº 1088- SALA 08
BAIRRO: PACAEMBU
MUNICÍPIO: SÃO PAULO
UF: SP
CEP: 01.234-000
CNPJ: 00.679.427/0001-68
PROCESSO: 25767.594947/2017-94 (EXP: 2127434/17-7)
AUTORIZ/MS: 9.08261-7
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de segregação, coleta, acondicionamento, armazenamento, transporte, tratamento e destinação final de resíduos sólidos resultantes de Veículos Terrestres em trânsito por postos de fronteira, Aeronaves, Embarcações, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.

EMPRESA: EMBAFAC COMÉRCIO E INDUSTRIA DE EMBALAGENS LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA DO CORREDOR, Nº 4555- GALPÃO 01
BAIRRO: JARDIM PAINEIRA
MUNICÍPIO: ITAQUAQUECETUBA
UF: SP
CEP: 08.580-000
CNPJ: 06.965.480/0001-01
PROCESSO: 25767.421807/2017-16 (EXP: 1558566/17-2)
AUTORIZ/MS: 9.08262-1
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de segregação, coleta, acondicionamento, armazenamento, transporte, tratamento e disposição final de resíduos sólidos resultantes de Aeronaves, Veículos Terrestres em trânsito por estações e passagens de fronteira, Embarcações, terminais portuários e aeroportuários de cargas e viajantes, terminais alfandegados de uso público e estações e passagens de fronteira.

EMPRESA: OCEAN NETWORK EXPRESS (LATIN AMERICA) AGÊNCIA MARÍTIMA LTDA
ENDEREÇO: ALAMEDA SANTOS, Nº 960 - ANDAR 7
BAIRRO: CERQUEIRA CESAR
MUNICÍPIO: SÃO PAULO
UF: SP
CEP: 01.418-002
CNPJ: 28.689.596/0001-06
PROCESSO: 25767.720706/2017-15 (EXP: 2309134/17-7)
AUTORIZ/MS: 9.08259-1
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de administração ou representação de negócios, em nome do representante legal ou responsável direto por embarcação, tomando as providências necessárias ao seu despacho em portos organizados e terminais aquaviários instalados no território nacional.

EMPRESA: LEXPRESS TRANSPORTES E LOCAÇOES DE EQUIPAMENTOS EIRELI
ENDEREÇO: RUA PEDRO PINTO DA CUNHA FILHO, Nº 100
BAIRRO: MONTE CASTELO
MUNICÍPIO: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
UF: SP
CEP: 12.215-590
CNPJ: 04.692.038/0001-23
PROCESSO: 25759.693181/2017-29 (EXP: 2270240/17-7)
AUTORIZ/MS: 9.08260.3
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de limpeza e recolhimento de resíduos resultantes do tratamento de águas servidas e dejetos em terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.

EMPRESA: ECOPRAG COMBATE E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA MAJOR GABRIEL, 446
BAIRRO: CENTRO
MUNICÍPIO: MANAUS
UF: AM
CEP: 69.020-060
CNPJ: 11.581.037/0001-77
PROCESSO: 25351.007799/2018-43 (EXP: 0010502/18-3)
AUTORIZ/MS: 9.08243-5
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de desinsetização ou desratização em embarcações, veículos terrestres em trânsito por estações e passagens de fronteiras, aeronaves, terminais portuários e aeroportuários de cargas e viajantes, terminais aduaneiros de uso público e estações de estações de passagens de fronteira.

EMPRESA: APWX AGÊNCIA MARÍTIMA E CONSULTORIA LTDA - ME
ENDEREÇO: 10 RUA UNIÃO, Nº 666
BAIRRO: COROADO
MUNICÍPIO: MANAUS
UF: AM
CEP: 69.080-680
CNPJ: 29.226.397/0001-16
PROCESSO: 25351.036222/2018-49 (EXP: 0049039/18-3)
AUTORIZ/MS: 9.08250-9
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de administração ou representação de negócios, em nome do representante legal ou responsável direto por embarcação, tomando as providências necessárias ao seu despacho em portos organizados e terminais aquaviários instalados no território nacional.

EMPRESA: T DE SOUZA CLOLDOMAR EIRELI - ME
ENDEREÇO: AV 7 DE SETEMBRO Nº 1813 - LETRA C-2
BAIRRO: IRACI
MUNICÍPIO: ITACOATIARA
UF: AM
CEP: 69.101-068
CNPJ: 25.127.746/0001-91
PROCESSO: 25351.035065/2018-54 (EXP: 0047088/18-1)
AUTORIZ/MS: 9.08251-2
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de segregação, coleta, acondicionamento, armazenamento, transporte, tratamento e disposição final de resíduos sólidos resultantes de aeronaves, veículos terrestres em trânsito por estações e passagem de fronteira, embarcações, terminais portuários e aeroportuários de cargas e viajantes, terminais alfandegados de uso público e estações e passagens de fronteiras.

017965
cg

GERÊNCIA-GERAL DE TOXICOLOGIA

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

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

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

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

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

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

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

Basf S.A./48.539.407/0001-18
Serifel
25351.533058/2017-06
5086 - Produto Microbiológico - Avaliação toxicológica de produto com ingrediente ativo microbiológico já registrado no País, 1995074/17-1
CLASSE III

FMC Química do Brasil Ltda./04.136.367/0001-98
Azaka
25351.670591/2009-99
5065 - Produto Formulado com base em Produto Técnico Equivalente , 870043/09-5
CLASSE III

UPL do Brasil Indústria e Comércio de Insumos Agropecuários S.A./02.974.733/0001-52
Glifosato DVA Agro técnico
25351.010092/2011-84
5041 - Produto Técnico Equivalente, 014606/11-4
CLASSE I

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

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

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

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

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

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

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

Oligos Biotecnologia Ltda./12.801.225/0001-26
Metarhizium Oligos WP
25351.621013/2017-14
5064 - Produto Fitossanitário Aprovado para Agricultura Orgânica - Avaliação toxicológica de produto baseado em especificação de referência, 2166607/17-5

DIRETORIA DE CONTROLE E MONITORAMENTO SANITÁRIOS

GERÊNCIA-GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA

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

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Fabricante: Avid Bioservices, Inc.
Endereço: 14282 Franklin Ave, Tustin, California (CA) 92780 País: Estados Unidos da América
Solicitante: Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S.A CNPJ: 33.009.945/0001-23
Autorização de Funcionamento: 1.00.100-4 Expediente(s): 2086351/17-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Insumos farmacêuticos biológicos: hialuronidase humana recombinante
Fabricante: Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co. KG
Endereço: Birkendorfer Str. 65, 88397 Biberach a.d.R. País: Alemanha
Solicitante: Amgen Biotecnologia do Brasil Ltda. CNPJ: 18.774.815/0001-93
Autorização de Funcionamento: 1.10.244-0 Expediente(s): 2145817/17-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: desonumabe
Fabricante: Opocrin S.p.A.
Endereço: Via Pacinotti, 3, Corlo di Formigine, 41043 Formigine (MO) País: Itália
Solicitante: Chiesi Farmacêutica Ltda. CNPJ: 61.363.032/0001-46
Autorização de Funcionamento: 1.00.058-0 Expediente(s): 2103852/17-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: alfaporactanto
Fabricante: Pfizer Global Supply - Brandon, a Division of Pfizer Canada Inc.
Endereço: 720 17th Street East - Brandon, Manitoba, R7A 7H2 País: Canadá
Solicitante: Laboratórios Pfizer Ltda. CNPJ: 46.070.868/0036-99
Autorização de Funcionamento: 1.00.216-6 Expediente(s): 2012389/17-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: estrogênios conjugados
Fabricante: Wyeth Pharmaceutical Division of Wyeth Holdings LLC, a subsidiary of Pfizer Inc.
Endereço: 4300 Oak Park, Sanford, North Carolina (NC) 27330 País: Estados Unidos da América
Solicitante: Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda. CNPJ: 61.072.393/0001-33
Autorização de Funcionamento nº: 1.02.110-1 Expediente(s) nº: 2172420/17-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: polissacarídeos capsulares de Streptococcus pneumoniae sorotipos 3, 4, 6B, 9V, 14, 18C, 19A e 23F (conjugados) (etapas de ativação e conjugação); proteína carreadora - CRM 197.

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

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Fabricante: Novartis Pharma Stein AG - Chemical Operations Schweiz
Endereço: Schaffhauserstrasse, 4332 Stein
País: Suiça
Empresa Solicitante: Mylan Laboratórios Ltda. CNPJ: 11.643.096/0001-22
Autorização de Funcionamento: 1.08.830-7 Expediente: 0092613/18-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumo(s) farmacêutico(s) ativo(s) obtido(s) por síntese química: clozapina (etapa de moagem).
A fabricação deste insumo farmacêutico ativo envolve ainda outras etapas de produção realizadas pelas seguintes plantas, que também devem possuir Certificado de Boas Práticas de Fabricação válido, conforme estabelece a RDC 69/2014:
Clozapina (etapa de síntese)
NOVARTIS RINGASKIDDY LIMITED
Ringaskiddy, County Cork, Irlanda.
AREVIPHARMA GmbH
Meissner Strasse, Radebeul, Nº 35 01445 - Alemanha.
PIRAMAL ENTERPRISES LIMITED
Digwal Village, Kohir Mandal, Medak District, Andhra Pradesh - 502321- Índia
Clozapina (etapa de purificação)
NOVARTIS PHARMA AG
Lichtstrasse Nº 35, Basiléia - CH-4056 - Suiça
Fabricante: Química Sintética S.A.
Endereço: Calle Dulcinea, s/n. Alcalá de Henares, Madrid - 28805
País: Espanha
Solicitante: Hypofarma - Instituto de Hypodermia e Farmácia Ltda. CNPJ: 17.174.657/0001-78
Autorização de Funcionamento: 1.00.387-7 Expediente(s): 0029628/18-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química: ciprofloxacino.
Fabricante: Zhejiang Guobang Pharmaceutical Co., Ltd.
Endereço: No. 6 Weiwu Road, Hangzhou Gulf, Shangyu Industrial Zone, Shangyu, Zhejiang 312369
País: República Popular da China
Solicitante: Cimed Indústria de Medicamentos Ltda. CNPJ: 02.814.497/0001-07
Autorização de Funcionamento: 1.04.381-0 Expediente(s): 0487785/17-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Intermediário obtido por semissíntese: azaeritromicina (etapas de síntese química).
Este intermediário está envolvido na obtenção do insumo azitromicina di-hidratada, cujas etapas posteriores de síntese química e de processamento final são realizadas na seguinte planta, que também deve possuir Certificado de Boas Práticas de Fabricação válido, conforme estabelece a RDC 69/2014:
Jubilant Life Sciences Limited
Endereço: Plot # 18, 56, 57 and 58, Kiadb Industrial Area, Nanjangud, Mysore District Karnataka - Índia - 571302

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

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ: 17.159.229/0001-76 - AUTORIZ/MS: 1003707
ENDEREÇO: VP 7D QUADRA 13 - MÓDULO 11
MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1877393/17-1 - 1877366/17-4 1877369/17-9 1877418/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas

.....

EMPRESA: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ: 17.159.229/0001-76 - AUTORIZ/MS: 1003707
ENDEREÇO: VP 7D QUADRA 13 - MÓDULO 11
MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1877366/17-4 - 1877369/17-9 1877393/17-1 1877418/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas

017966
09

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

.....

EMPRESA: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ: 17.159.229/0001-76 - AUTORIZ/MS: 1003707
ENDEREÇO: VP 7D QUADRA 13 - MÓDULO 11
MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - 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: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ: 17.159.229/0001-76 - AUTORIZ/MS: 1003707
ENDEREÇO: VP 7D QUADRA 13 - MÓDULO 11
MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1877418/17-1 - 1877366/17-4 1877369/17-9 1877393/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Elixires; Emulsões; Soluções; Suspensões; Xampus; Xaropes

EMPRESA: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA - CNPJ: 44.734.671/0008-28 - AUTORIZ/MS: 1002981
ENDEREÇO: AVENIDA NOSSA SENHORA DE ASSUNCAO
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2089971/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Emulsões Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Emulsões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA - CNPJ: 49.324.221/0008-80 - AUTORIZ/MS: 1000410
ENDEREÇO: RODOVIA CE 040, KM 10
MUNICÍPIO: AQUIRAZ - UF: CE - EXPEDIENTE(S): 1849839/17-6 - 1849816/17-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções (concentrados polieletrolíticos para hemodiálise - CPHD).

.....

EMPRESA: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA - CNPJ: 49.324.221/0008-80 - AUTORIZ/MS: 1000410
ENDEREÇO: RODOVIA CE 040, KM 10
MUNICÍPIO: AQUIRAZ - UF: CE - EXPEDIENTE(S): 1849816/17-7 - 1849839/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

.....

EMPRESA FABRICANTE: VETTER PHARMA-FERTIGUNG GMBH & CO. KG
ENDEREÇO: EISENBAHNSTRASSE 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 FARMACÊUTICO LIFAR LTDA - CNPJ: 92.928.951/0001-43 - AUTORIZ/MS: 1000927
ENDEREÇO: RUA FREDERICO MENTZ, 1115
MUNICÍPIO: PORTO ALEGRE - UF: RS - EXPEDIENTE(S): 1952168/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Emulsões; Soluções; Óleos

.....

EMPRESA: LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO LIFAR LTDA - CNPJ: 92.928.951/0001-43 - AUTORIZ/MS: 1000927
ENDEREÇO: RUA FREDERICO MENTZ, 1115
MUNICÍPIO: PORTO ALEGRE - UF: RS - EXPEDIENTE(S): 1952175/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Pastas; Pomadas

.....

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

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: D-HOSP - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA - CNPJ: 08.076.127/0012-59 - AUTORIZ/MS: 1065251 - AE: 1166575
ENDEREÇO: Setor de Armazenagem e Abastecimento Norte - SAAN Quadra 02, nº 575, Parte A
MUNICÍPIO: BRASÍLIA - UF: DF - EXPEDIENTE(S): 0040412/18-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

.....

RESOLUÇÃO-RE Nº 832, DE 5 DE ABRIL DE 2018

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA - CNPJ: 00.331.788/0023-24 - AUTORIZ/MS: 2200003
ENDEREÇO: AV PRESIDENTE WILSON, 5874
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1952330/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais: Envase

.....

EMPRESA: Air Liquide Brasil Ltda - CNPJ: 00.331.788/0046-10 - AUTORIZ/MS: 2200003
ENDEREÇO: Avenida Manguinhos, 3331
MUNICÍPIO: SERRA - UF: ES - EXPEDIENTE(S): 1952381/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais: Envase

.....

EMPRESA: VIDFARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.993.167/0001-99 - AUTORIZ/MS: 1056202
ENDEREÇO: RODOVIA BR 232 KM 63 S/Nº
MUNICÍPIO: POMBOS - UF: PE - EXPEDIENTE(S): 1120237/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas

.....

EMPRESA: VIDFARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.993.167/0001-99 - AUTORIZ/MS: 1056202
ENDEREÇO: RODOVIA BR 232 KM 63 S/Nº
MUNICÍPIO: POMBOS - UF: PE - EXPEDIENTE(S): 1120222/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Colutórios; Elixires; Emulsões; Esmaltes; Líquidos; Soluções; Suspensões; Xampus; Xaropes

.....

EMPRESA: VIDFARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.993.167/0001-99 - AUTORIZ/MS: 1056202
ENDEREÇO: RODOVIA BR 232 KM 63 S/Nº
MUNICÍPIO: POMBOS - UF: PE - EXPEDIENTE(S): 1120172/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Cápsulas Moles
Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas

.....

EMPRESA: INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 33.258.401/0001-03 - AUTORIZ/MS: 1000637
ENDEREÇO: RUA ANTÔNIO JOÃO, PRÉDIOS 168, 194 e 218
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1861906/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Cefalosporínicos): Pós com Preparação Asséptica
Produtos estéreis (Carbapenêmicos): Pós com Preparação Asséptica

.....

EMPRESA: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA - CNPJ: 35.820.448/0018-84 - AUTORIZ/MS: 2200001
ENDEREÇO: Sia Sul QD 03 nº 1125
MUNICÍPIO: GUARÁ - UF: DF - EXPEDIENTE(S): 1247177/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais

.....

EMPRESA: White Martins Gases Industriais Ltda - CNPJ: 35.820.448/0054-48 - AUTORIZ/MS: 2200001
ENDEREÇO: RUA OSWALDO ARANHA,N.100
MUNICÍPIO: LONDRINA - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 0003471/15-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais

.....

EMPRESA: Blau Farmacêutica S.A. - CNPJ: 58.430.828/0013-01 - AUTORIZ/MS: 1016377
ENDEREÇO: R. Adherbal Stresser, 84
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1686705/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós Liofilizados; Pós com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica
Produtos estéreis (Penicilínicos): Pós com Preparação Asséptica
Produtos estéreis (Cefalosporínicos): Pós com Preparação Asséptica

.....

EMPRESA FABRICANTE: GRÜNENTHAL GMBH.
ENDEREÇO: ZIEGLERSTRASSE 6, 52078 AACHEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0291
EMPRESA SOLICITANTE: GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 10.555.143/0001-13
AUTORIZ/MS: 1086107 - EXPEDIENTE(s): 1498975/17-1 - 1498990/17-5 1498938/17-7 1498956/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis (Embalagem secundária): Emplastos

.....

EMPRESA FABRICANTE: GRÜNENTHAL GMBH.
ENDEREÇO: ZIEGLERSTRASSE 6, 52078 AACHEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0291
EMPRESA SOLICITANTE: GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 10.555.143/0001-13
AUTORIZ/MS: 1086107 - EXPEDIENTE(s): 1498956/17-5 - 1498990/17-5 1498938/17-7 1498975/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Comprimidos Revestidos; Cápsulas
Sólidos não estéreis (Embalagem secundária): Adesivos

.....

EMPRESA FABRICANTE: GRÜNENTHAL GMBH.
ENDEREÇO: ZIEGLERSTRASSE 6, 52078 AACHEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0291
EMPRESA SOLICITANTE: GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 10.555.143/0001-13
AUTORIZ/MS: 1086107 - EXPEDIENTE(s): 1498990/17-5 - 1498938/17-7 1498956/17-5 1498975/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções

.....

EMPRESA FABRICANTE: GRÜNENTHAL GMBH.
ENDEREÇO: ZIEGLERSTRASSE 6, 52078 AACHEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0291
EMPRESA SOLICITANTE: GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 10.555.143/0001-13
AUTORIZ/MS: 1086107 - EXPEDIENTE(s): 1498938/17-7 - 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 ROCHE LTD
ENDEREÇO: 4303 KAISERAUGUST - PAÍS: SUÍÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0216
EMPRESA SOLICITANTE: FARMOQUÍMICA S/A - CNPJ: 33.349.473/0001-58
AUTORIZ/MS: 1003906 - EXPEDIENTE(s): 0027422/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária): Cápsulas Moles

.....

EMPRESA FABRICANTE: VETTER PHARMA-FERTIGUNG GMBH & CO. KG

017967
9

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001-51	Autorização	1.00.298-1
Processo	25992.007918/75	Categoria Regulatória		Data do registro	27/10/2000
Nome do Produto	HALO	Registro	102980020	Vencimento do registro	02/2021
Princípio Ativo	HALOPERIDOL			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	PDF	Bula Profissional	PDF

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

017968
9

Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG COM CT FR VD AMB X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029800200053	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses

Princípio Ativo	
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

017969

Local de Fabricação	• CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	2 MG COM CT FR VD AMB X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029800200088	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses

Princípio Ativo	
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Embalagem	• Primária - ENVELOPE DE ALUMINIO E POLIETILENO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)
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 Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	5 MG COM CT ENV AL POLIET X 10 CANCELADA OU CADUCA	1029800200121	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses

Princípio Ativo	HALOPERIDOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - ENVELOPE DE ALUMINIO E POLIETILENO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"

017971
cg

14	2 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 10 ML ATIVA	1029800200142	SOLUÇAO ORAL	27/10/2000	36 meses

Princípio Ativo	HALOPERIDOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA
Local de Fabricação	• CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029800200156	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses

Princípio Ativo	HALOPERIDOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

017972
cg

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	5 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800200172	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses

Princípio Ativo	HALOPERIDOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - ENVELOPE DE ALUMINIO E POLIETILENO • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA
Local de Fabricação	• CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	10 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800200180	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses

Princípio Ativo	

017973

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 Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	10 MG COM CX 10 FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800200202	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses

Princípio Ativo	
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

017974
89

Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA
Local de Fabricação	• CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL • ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. - 48.344.725/0001-23 - SÃO PAULO - SP - BRASIL
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
23	5 MG COM CT FR VD AMB X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029800200237	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses

Princípio Ativo	HALOPERIDOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

017975
cg

25	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1029800200253	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	24 meses

Princípio Ativo	HALOPERIDOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL • ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. - 48.344.725/0001-23 - SÃO PAULO - SP - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 PORT 344/98 L C 1 CANCELADA OU CADUCA	1029800200261	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses

Princípio Ativo	
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

017976
CG

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	5 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029800200288	SOLUÇAO INJETAVEL	27/10/2000	36 meses

Princípio Ativo	HALOPERIDOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA
Local de Fabricação	• CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL • CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA - 44.734.671/0008-28 - SÃO PAULO - SP - BRASIL
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

017977
cg

Local de Fabricação	• CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	5 MG/ML SOL INJ IM CX 36 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029800200318	SOLUÇAO INJETAVEL	27/10/2000	36 meses

Princípio Ativo	HALOPERIDOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA
Local de Fabricação	• CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL • CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA - 44.734.671/0008-28 - SÃO PAULO - SP - BRASIL
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial

017978
09

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Pato Branco/PR, 06 de setembro de 2018.

Oficio nº 839/Lic.

À
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 046/2018 – Pedido de troca de marca

Em resposta ao pedido de troca de marca, **DEFERE-SE**, com faturamento IMEDIATO para as Autorizações de Fornecimento **1920/2018 e 2167/2018** conforme segue:

ITEM 445 – (Haloperidol 2mg/ml - 20ml – gotas) - da marca **UNIÃO QUIMICA** para a marca **CRISTÁLIA.**

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

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta - Pato Branco/PR – CEP: 85.501-530 – Telefone: (46) 3313-3550
E-mail: conims@conims.com.br/**licitacao@conims.com.br - CNPJ: 00.136.858/0001-88 - Inscr. Est.: Isenta**

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017979
eg

Oficio 839, ref. resposta de troca de marca Item 445

De: **LICITACAO | CONIMS**
Para: **empenhos3@promefarma.com.br ,juridico1@promefarma.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Oficio 839, ref. resposta de troca de marca Item 445
Enviada em: 06/09/2018 | 10:55
Recebida em: 06/09/2018 | 10:55
20180906094... .pdf **63.84 KB**

Bom dia

Segue em anexo Oficio 839, ref. resposta de troca de marca Item 445

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/09/06 10:52:30
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.06.2018 09:47:59 (-0400
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento | Identificação e Assinatura do recebedor

017980 Página 1 de 1

NF-e
No. 98818
Série 1

EMITENTE
PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
Parolin
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 98818
Série 1

Chave de Acesso
4118.0981.7062.5100.0198.5500.1000.0988.1810.0135.5221

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: 141180149995826

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88
Data Emissão: 03/09/2018
Endereço: Rua Afonso Pena, 1902
Bairro Distrito: Anchieta
CEP: 85.501-530
Data Entrada/Saída:
Municipio: PATO BRANCO
Fone/Fax: 046 3313.3550
UF: PR
Inscrição Estadual: ISENTO
Hora de Entrada/Saída:

FATURA/ DUPLICATA
98818-A
03/10/2018
340,80

DADOS DO PEDIDO
Número: 97265
Empenho: 2167/2018
Vendedor: 9

DADOS BANCÁRIOS
Deposito Conta
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

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
340,80	61,34	0,00	0,00	340,80

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,90	340,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA
Frete por Conta: 1-Emitente 2-Destinatário [1]
Código ANTT:
Placa do Veículo:
UF:
CNPJ / CPF: 88.085.485/0046-06
Endereço: R RODOLPHO HATSCHBACH 1625
Municipio: CURITIBA
UF: PR
Inscrição Estadual: 9025589855
Quantidade / Volumes: 1
Espécie:
Marca:
Numeração:
Peso Bruto (Kg): 2,000
Peso Liquido (Kg): 2,000
Cubagem Total: ##############

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: Rua Afonso Pena, 1902
Bairro Distrito: Anchieta
Municipio: PATO BRANCO
UF: PR
CEP: 85.501-530

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
2260	ANLODIPINO+BENAZEPRIL PRESS PLUS 5+10 MG CPR BIOLAB (CX C/ 60CPS) Lote: 1028930 30/06/2020 LPos Cod.Fabr.: 2252 Reg. MS: 1097401450129 Cod.EAN13: 789112422525 Total impostos pagos ~R$18,90(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	5 00	5102	CPR	60	1,68000	1,68000	100,80	100,80	18,14	0,00	0	18
247	HIDROX ALUMINIO+MAGNESIO+CARB CALCIO GASTROL PAST NEOQUIMICA HYPERA(CX C/ 20CPR) Lote: B18E2350 30/06/2021 LPos Cod.Fabr.: 13174-0 Reg. MS: 1558403960011 Cod.EAN13: 7896622300443 Total impostos pagos ~R$45,00(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:0325EE20-381A-4E30-AD4D-6948DC1BEBA5	30049069	5 00	5102	CPR	500	0,48000	0,48000	240,00	240,00	43,20	0,00	0	18

SR. CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
6/2017 * AF 2167/2018 * || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 06,09,18

Recebido SAMIR

017981

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

Página 1 de 1

NF-e
No. 99181
Série 1

EMITENTE
PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
Parolin
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 99181
Série 1

Chave de Acesso
4118.0981.7062.5100.0198.5500.1000.0991.8110.0135.9901

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 141180153709323

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	00.136.858/0001-88	10/09/2018

Endereço	Bairro Distrito	CEP	Data Entrada/Saída
Rua Afonso Pena, 1902	Anchieta	85.501-530	

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada/Saída
PATO BRANCO	046 3313.3550	PR	ISENTO	

FATURA/ DUPLICATA
99181-A
10/10/2018
490,92

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
97265	2167/2018	9

DADOS BANCÁRIOS
Deposito Conta
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

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
490,92	88,37	0,00	0,00	490,92

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,96	490,92

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA	1				88.085.485/0046-06

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
R RODOLPHO HATSCHBACH 1625	CURITIBA	PR	9025589855

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
2				7,000	7,000	################

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro Distrito	CEP
Rua Afonso Pena, 1902	Anchieta	85.501-530

Município	UF:
PATO BRANCO	PR

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

Cod.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
7809	CARB CALCIO 1500MG(600MG CA)+VITD 200UI OSTEOFIX NATULAB (CX C/60 CPR) Lote: 27156E 30/04/2020 LNeg Cod.Fabr.: 24012 Reg. MS: 1384100290431 Cod.EAN13: 7898133137105 Total impostos pagos ~R$119,67(30,75%).Fonte:IBPT	30045090	5 00	5102	CPR	2.820	0,14000	0,13800	389,16	389,16	70,05	0,00	0	18
7613	TRIQUILAR CX C/ 21 CPR SCHERING BAYER(CX C/ 21 DRG) Lote: BS01KB9 28/02/2020 LPos Cod.Fabr.: 50002468 Reg. MS: 1705601010011 Cod.EAN13: 7891106906043 Total impostos pagos ~R$31,29(30,75%).Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:AB55D49B-CB43-4433-9F61-01133307C916E	30066000	5 00	5102	CX	16	6,36000	6,36000	101,76	101,76	18,32	0,00	0	18

CONFERIR MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PP 046/2017 * AF 2167/2018 * || DEPÓSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 12.09.18

Recebido SAMIR

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017982
cg

CANCELAMENTO DE SALDO * AF 1920/2018 *

De: empenhos3@promefarma.com.br
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: CANCELAMENTO DE SALDO * AF 1920/2018 *
Enviada em: 17/09/2018 | 14:09
Recebida em: 17/09/2018 | 14:10

image001.jpg **1.91 KB** image002.jpg **1.05 KB** image003.jpg **652 B**
image004.jpg **2.70 KB** CANCELAMENT... .pdf **118.77 KB**

Boa tarde Malu,

Conforme o contato telefônico, segue em anexo a carta de cancelamento de saldo, referente a autorização de fornecimento 1920/2018.

Qualquer dúvida estou à disposição.

Atenciosamente,
Thassiane Grein
Empenhos
Promefarma Representações Comercias Ltda
CNPJ: 81.706.251/0001-98
Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847 – Parolin
Curitiba-PR
Fone: (41)3052-7900
Fone: (41) 3052-7916
e-mail: empenhos3@promefarma.com.br
site: www.promefarma.com.br
Skype: rastreamento@promefarma.com.br

Promefarma

"Prezado; Em atendimento a Lei nº 5991/73 e conforme o art. 10 da RDC n° 80/2006 da Anvisa, a comercialização de produtos por distribuidores deve ser realizada em embalagem original, sendo assim os SALDOS DOS EMPENHOS disponível, serão cancelados automaticamente pelo nosso sistema. Nossos farmacêuticos estão disponíveis caso ocorra alguma dúvida. Agradecemos a compreensão."

017983
cg

OFÍCIO

Curitiba-PR, 17/09/2018

Ao

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE * CONIMS-PR

Prezados,

A PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, inscrita no C.N.P.J 81.706.251/0001-98, Rua Professor Leônidas Ferreira da costa, 847 – Parolin, Curitiba - PR, por intermédio de sua farmacêutica, Luciana Capeletti, CRF 11998 – PR, vem com o devido respeito e acato à ilustre presença de Vossa Senhoria, a dizer que solicitamos o **CANCELAMENTO DE SALDO** dos itens remanescentes do empenho em anexo a este documento.

O cancelamento se faz necessário para que possamos adequar à entrega a quantidade exata da caixa em que o medicamento e/ou material vem acondicionado, pois não podermos fracionar a embalagem dos produtos, como dispõe a Lei nº 5991 de 17 de dezembro de 1973 que trata do controle sanitário do comércio de drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos e correlatos, no seu artigo 4º, inciso XVI define:

> *"**DISTRIBUIDOR**, representante, importador e exportador – é a empresa que exerça direta ou indiretamente o comércio atacadista de drogas, MEDICAMENTOS EM SUAS EMBALAGENS ORIGINAIS, insumos farmacêuticos e de correlatos;"*

O inciso XIX do decreto nº 5.775, de 10 de maio de 2006, discorre sobre o conceito de embalagem:

> *"...EMBALAGEM ORIGINAL: acondicionamento aprovado para fins de registro pelo órgão competente do Ministério da Saúde, destinado à proteção e manutenção das características de qualidade, de segurança e de eficácia do produto;"*

As caixas quando abertas, além de dificultarem o transporte, apresentam o risco de quebra já que não há como acondicioná-las de maneira eficiente. Como dispõem o inciso XIX do supracitado decreto, as embalagens originais mantêm com maior garantia as características de qualidade, segurança e eficácia do medicamento.

Além do mais, conforme o art. 10 da RDC n° 80, de 11 de maio de 2006, segundo o qual:

> *"O procedimento de fracionamento de medicamentos de que trata esta resolução é PRIVATIVO DE FARMÁCIAS E DROGARIAS devidamente regularizadas junto aos órgãos de vigilância sanitária competentes, segundo a legislação vigente."*

Considerando que segundo CAPÍTULO II, art. 2°, inciso XVIII da mesma lei define:

> *"Fracionamento: procedimento que integra a dispensação de medicamentos na forma fracionada efetuado sob a supervisão e responsabilidade de profissional farmacêutico habilitado, para atender à prescrição ou ao tratamento correspondente nos casos de medicamentos isentos de prescrição, caracterizado PELA SUBDIVISÃO DE UM MEDICAMENTO EM FRAÇÕES INDIVIDUALIZADAS, A PARTIR DE SUA EMBALAGEM ORIGINAL, sem rompimento da embalagem primária, mantendo seus dados de identificação;"*

Sendo assim por sermos **DISTRIBUIDOR** e não farmácia ou drogaria, não podemos realizar o fracionamento das embalagens originais.

Ficamos a disposição para esclarecer quaisquer dúvidas que possa haver e agradecemos a atenção, para que possamos atendê-los com qualidade e dentro das normas vigentes.

Atenciosamente;

Luciana Capeletti

Farmacêutica

CRF 11.998 – PR

Promefarma
Produtos Médicos e Farmacêuticos

017985
cg

Itens com Saldo para Cancelamento:

AMOXICILINA+CLAV POT (G) 500/125MG CPR SANDOZ (CX C/ 21CPR)	QUANT. 15	VALOR UNIT. 0,76	TOTAL 11,40
CLOR METFORMINA (G) 500MG CPR BLIS FRAC PRATI (CX C/ 320CPS FRACIONAVEL)	60	0,048	2,88
METFORMINA (G) 850MG CPR PRATI (CX C/ 200 CPR)	160	0,0385	6,16
	Total – R$		20,44

Dados do Pregão/ Empenho:

PP 046/2017 * AF 1920/2018 *

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017986
9

Pato Branco/PR, 18 de setembro de 2018.

Oficio nº 862/Lic.

À
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – Pedido de cancelamento de saldo

Em resposta ao pedido de cancelamento de saldo em virtude de adequação de embalagem, **deferimos** conforme segue;

Referente a **AF 1920/2018**:
ITEM 544 - (Metformina 850mg compr.) **160 compr.**;

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

Atenciosamente,

Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta - Pato Branco/PR – CEP: 85.501-530 – Telefone: (46) 3313-3550
E-mail: conims@conims.com.br/**licitacao@conims.com.br** - **CNPJ: 00.136.858/0001-88 - Inscr. Est.: Isenta**

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

01798
09

EM RESPOSTA AO CANCELAMENTO DE SALDO AF 1920/2018

De: LICITACAO | CONIMS
Para: empenhos3@promefarma.com.br ,empenhos@promefarma.com.br ,licita04@promefarma.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: EM RESPOSTA AO CANCELAMENTO DE SALDO AF 1920/2018
Enviada em: 18/09/2018 | 13:41
Recebida em: 18/09/2018 | 13:41
20180918122... .pdf **61.59 KB**

--

Boa Tarde!!!
Segue anexo o ofício 862/2018, em resposta ao cancelamento do saldo da AF 1920/2018.

Atenciosamente,
Catia

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/09/18 13:30:41
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.18.2018 12:26:06 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

NOT

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento | Identificação e Assinatura do recebedor

017988

NF-e
No. 99277
Série 1

EMITENTE
PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
Parolin
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 99277
Série 1

Chave de Acesso
4118.0981.7062.5100.0198.5500.1000.0992.7710.0136.0937

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 141180154060619

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88	Data Emissão: 10/09/2018
Endereço: Rua Afonso Pena, 1902		Bairro Distrito: Anchieta	CEP: 85.501-530	Data Entrada/Saida:
Município: PATO BRANCO	Fone/Fax: 046 3313.3550	UF: PR	Inscrição Estadual: ISENTO	Hora de Entrada/Saida:

FATURA/ DUPLICATA

99277-A
10/10/2018
160,30

DADOS DO PEDIDO

Número: 94983 | Empenho: 1920/2018 | Vendedor: 9

DADOS BANCÁRIOS

Deposito Conta
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

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
160,30	28,85	0,00	0,00	160,30

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,06	160,30

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário: [1]	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF: 88.085.485/0046-06
Endereço: R RODOLPHO HATSCHBACH 1625	Município: CURITIBA			UF: PR	Inscrição Estadual: 9025589855
Quantidade / Volumes: 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg): 3,000	Peso Liquido (Kg): 3,000 / Cubagem Total: ################

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: Rua Afonso Pena, 1902
Bairro Distrito: Anchieta
Município: PATO BRANCO
UF: PR
CEP: 85.501-530

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
12360	HALOPERIDOL HALO 2MG/ML 20ML CI CRISTALIA (CX C/ 10 FR) Lote: 18080331 31/08/2021 Cod.Fabr.: 500384 Reg. MS: 1029800200301 Cod.EAN13: 7896676405149 Total impostos pagos ~R$30,06(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	0 00	5102	FR	70	2,29000	2,29000	160,30	160,30	28,85	0,00	0	18

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 18.09.18
Recebido SAMIR

Sr. CLIENTE, PAUTA CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PP 046/2017 * AF 1920/2018 * || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento | Identificação e Assinatura do recebedor

017989

NF-e
No. 99527
Série 1

EMITENTE
PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
Parolin
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 99527
Série 1

Chave de Acesso
4118.0981.7062.5100.0198.5500.1000.0995.2710.0136.3949

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 141180155845851

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88	Data Emissão: 12/09/2018
Endereço: Rua Afonso Pena, 1902	Bairro Distrito: Anchieta	CEP: 85.501-530	Data Entrada/Saida
Município: PATO BRANCO	Fone/Fax: 046 3313.3550	UF: PR	Inscrição Estadual: ISENTO	Hora de Entrada/Saida

FATURA/ DUPLICATA
99527-A
12/10/2018
401,45

DADOS DO PEDIDO
Número: 97265 | Empenho: 2167/2018 | Vendedor: 9

DADOS BANCÁRIOS
Deposito Conta
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

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
401,45	72,26	0,00	0,00	401,45

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	107,85	401,45

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário [1]	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF: 80.227.796/0058-94
Endereço: R OSWALDO FERREIRA DOS SANTOS 275	Município: CURITIBA			UF: PR	Inscrição Estadual: ISENTO
Quantidade / Volumes: 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg): 2,000	Peso Liquido (Kg): 2,000	Cubagem Total: ################

ENDEREÇO DE ENTREGA
Endereço: Rua Afonso Pena, 1902
Município: PATO BRANCO | UF: PR | Bairro Distrito: Anchieta | CEP: 85.501-530

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
11962	HALOPERIDOL (G) 2MG/ML 20ML C1 U. QUIMICA (EMB. INDIVIDUAL) Lote: 1823983 30/06/2020 LPos Cod.Fabr.: 1000298 Reg. MS: 1049712080013 Cod.EAN13: 7896006262879 Total impostos pagos ~R$3,52(30,75%) Fonte:IBPT	30041012	0 00	5102	FR	5	2,29000	2,29000	11,45	11,45	2,06	0,00	0	18
1	NAPROXENO NAXOTEC 500MG CPR U. QUIMICA (CX C/ 24CPR) Lote: 1824676 31/05/2021 LPos Cod.Fabr.: 1000623 Reg. MS: 1049713640020 Cod.EAN13: 7896006200987 Total impostos pagos ~R$104,33(26,75%) Fonte:IBPT	30049029	0 00	5102	CPR	1.200	0,33000	0,32500	390,00	390,00	70,20	0,00	0	18

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 14/09/18

Recebido SAMIR

SR. CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE.
NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
046/2017 * AF 2167/2018 * || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

017990
cg

CONIMS * AF 2167/2018

De: **Renata Wenceslau**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia: **empenhos3@promefarma.com.br ,juridico1@promefarma.com.br**
Cópia oculta:
Assunto: CONIMS * AF 2167/2018
Enviada em: 18/09/2018 | 11:38
Recebida em: 18/09/2018 | 11:38

image001.png **13.55 KB** CARTA JUSTI... .pdf **115.58 KB** ALUMIMAX 10... .pdf **116.25 KB**
Carta Fluox... .pdf **364.79 KB** CARTA CARBA... .pdf **1.85 MB**

Bom dia Malu, tudo bem?

Conforme conversamos ontem, 17/09 – seguem as cartas justificando o atraso dos itens ainda pendentes da AF 2167/2018.

Pedido: 97265 08/08/2018 **Empenho:** 2167/2018 **Entrega:** **Vendedor:** PREGAO PRESENCIAL
PP 046/2017 * AF 2167/2018 * || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

Pendente	Produto	Quantidade	Valor	Lote	NF
	RIFAMICINA RIFOTRAT 10MG/ML 20ML SPRAY NATULAB (CX C/ 50FR) 686 →	50	2,25000	Carta c/ prev. De faturamento 30/09/2018 - dilação para 15/10/2018 devido a distância da Natulab.	
	HIDROX ALUMINIO ALUMIMAX 150ML FR NATULAB (CX C/ 50 FR) 462 → aguardar	150	2,34500	Carta c/ prev. De faturamento 30/09/2018 - dilação para 15/10/2018 devido a distância da Natulab.	
	FLUOXETINA (G) 20MG CPS C1 TEUTO (CX C/ 70 CPS) 414 → aguardar	39200	0,03900	Temos estoque c/ validade 31/10/2018. Não aceita receber uma pequena quantidade? Estamos solicitando troca de marca para Hipolabor c/ dilação, para 31/10/2018.	
	CARBAMAZEPINA UNI-CARBAMAZ 200MG CPR C1 U. QUIMICA (CX C/ 200 CPR) 144 →	6000	0,06400	Temos estoque de 6.000 cpr c/ validade 31/10/2018, poderiam aceitar uma pequena quantidade? Para o saldo, estamos solicitando dilação para 31/10/2018, conforme carta da U. Química.	

Obrigada!

Att. Renata W.
Supervisora de Atendimento
Promefarma Representações Comerciais Ltda
R. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin
Cep: 80220-410 Curitiba - Paraná
E-mail: comercial@promefarma.com.br
Fone: (41) 3052-7914
Fax: (41) 3052-7922
www.promefarma.com.br

017991
9

Natulab

Santo Antônio de Jesus – BA, 17 de Setembro de 2018.

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

REFERÊNCIA :

- **RIFOTRAT SPRAY 20ML** (Rifamicina sodica)

Prezados Senhores,

Em atendimento a solicitação do medicamento supracitado à Natulab Laboratório S.A, vem comunicar que devido à falta de matéria prima utilizada para fabricação do mesmo, ocorreram atrasos na entrega por parte de nossos fornecedores, ocasionando o descumprimento do pedido.

Entretanto, a situação está sendo equacionada, e a nossa previsão de faturamento será até o dia 30 de Setembro/2018. Sendo assim, contando com o costumeiro bom senso que caracteriza as decisões emanadas dessa empresa, requeremos que a justificativa apresentada seja considerada.

Atenciosamente,

Josemar Ferreira Santos
Coordenador Comercial/ Hospitalar

Natulab

017992
9

Santo Antônio de Jesus – BA, 29 de Agosto de 2018.

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

REFERÊNCIA :

- **ALUMIMAX 100ML** (Hidróxido de alumínio)
- **ALUMIMAX 150ML** (Hidróxido de alumínio)

Prezados Senhores,

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

Entretanto, a situação está sendo equacionada, podendo somente atender, por enquanto os medicamentos parcialmente. E a nossa previsão de faturamento será até a segunda quinzena de Setembro/2018. Sendo assim, contando com o costumeiro bom senso que caracteriza as decisões emanadas dessa empresa, requeremos que a justificativa apresentada seja considerada.

Atenciosamente,

Josemar Ferreira Santos
Coordenador Comercial/ Hospitalar

017993
99

hipolabor
Melhores produtos, mais qualidade de vida.

Belo Horizonte, 03 de Setembro de 2018

À

PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTD

Ref.: Justificativa no atraso de entrega de mercadoria

Conforme solicitado, vimos por meio desta, esclarecer o porquê do atraso na entrega da mercadoria.
Ocorre no período, a falta de matéria-prima para a fabricação do produto, pois o nosso principal fornecedor não conseguiu disponibilizar em tempo hábil, a quantidade solicitada e, posteriormente, encontramos dificuldades no desembaraço aduaneiro.

Medicamento	Previsao de Atendimento
CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG GEN CX 500CAP (C1)TR130	18/10/2018

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

Atenciosamente,

Lilian Mendes

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

Anel Rodoviário Celso Mello Azevedo, 23220, Eymard, CEP 31910-585, Belo Horizonte - MG - Tel.: (31) 3408-1800

017994
9

hipolabor
Melhores produtos, mais qualidade de vida.

Belo Horizonte, 03 de Setembro de 2018

À

PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTD

Ref.: Justificativa no atraso de entrega de mercadoria

Conforme solicitado, vimos por meio desta, esclarecer o porquê do atraso na entrega da mercadoria.
Ocorre no período, a falta de matéria-prima para a fabricação do produto, pois o nosso principal fornecedor não conseguiu disponibilizar em tempo hábil, a quantidade solicitada e, posteriormente, encontramos dificuldades no desembaraço aduaneiro.

Medicamento	Previsao de Atendimento
CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG GEN CX 500CAP (C1)TR130	18/10/2018

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

Atenciosamente,

Lilian Mendes

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

Anel Rodoviário Celso Mello Azevedo, 23220, Eymard, CEP 31910-585, Belo Horizonte - MG - Tel.: (31) 3408-1800

017995
cg

União Química
farmacêutica nacional S/A

São Paulo, 6 de setembro de 2018.

À
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
CNPJ. 81.706.251/0001-98
LICIT. 5910

Prezados Senhores,
Conforme solicitação expressa e por escrito de V.Sas., vimos por meio da presente na qualidade de fabricante do produto abaixo especificado, informar que a previsão de normalização do produto abaixo será na primeira quinzena de outubro:

1001203 - CARBAMAZEPINA 200MG COMP. (UNI CARBAMAZ)

Lembramos que a presente carta não constitui assunção de qualquer responsabilidade de nossa parte, bem como não elide a responsabilidade de V.Sas., especialmente a prevista no 3º, do artigo 5º, da Portaria 2.814/98 do Ministério da Saúde e suas alterações, e demais normas aplicáveis a espécie.

Atenciosamente,

União Química Farmacêutica Nacional S/A
Maria Yone Mendes Gomes Ramos
Gerente Comercial Hospitalar

Av. Magalhães de Castro, nº 4.800, 16º andar, Conjuntos 161/162, Edifício Continental Tower
Cidade Jardim – Cep: 05676-120 - São Paulo/SP
http://www.uniaoquimica.com.br

017996
9

União Química
farmacêutica nacional S/A

São Paulo, 6 de setembro de 2018.

À
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
CNPJ. 81.706.251/0001-98
LICIT. 2646

Prezados Senhores,
Conforme solicitação expressa e por escrito de V.Sas., vimos por meio da presente na qualidade de fabricante do produto abaixo especificado, informar que a previsão de normalização do produto abaixo será na primeira quinzena de outubro:

1001203 - CARBAMAZEPINA 200MG COMP. (UNI CARBAMAZ)

Lembramos que a presente carta não constitui assunção de qualquer responsabilidade de nossa parte, bem como não elide a responsabilidade de V.Sas., especialmente a prevista no 3º, do artigo 5º, da Portaria 2.814/98 do Ministério da Saúde e suas alterações, e demais normas aplicáveis a espécie.

Atenciosamente,

União Química Farmacêutica Nacional S/A
Maria Yone Mendes Gomes Ramos
Gerente Comercial Hospitalar

Av. Magalhães de Castro, nº 4.800, 16º andar, Conjuntos 161/162, Edifício Continental Tower
Cidade Jardim – Cep: 05676-120 - São Paulo/SP
http://www.uniaoquimica.com.br

017997
cg

União Química
farmacêutica nacional S/A

São Paulo, 6 de setembro de 2018.

À
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
CNPJ. 81.706.251/0001-98
LICIT. 6659

Prezados Senhores,
Conforme solicitação expressa e por escrito de V.Sas., vimos por meio da presente na qualidade de fabricante do produto abaixo especificado, informar que a previsão de normalização do produto abaixo será na primeira quinzena de outubro:

1001203 - CARBAMAZEPINA 200MG COMP. (UNI CARBAMAZ)

Lembramos que a presente carta não constitui assunção de qualquer responsabilidade de nossa parte, bem como não elide a responsabilidade de V.Sas., especialmente a prevista no 3º, do artigo 5º, da Portaria 2.814/98 do Ministério da Saúde e suas alterações, e demais normas aplicáveis a espécie.

Atenciosamente,

União Química Farmacêutica Nacional S/A
Maria Yone Mendes Gomes Ramos
Gerente Comercial Hospitalar

Av. Magalhães de Castro, nº 4.800, 16º andar, Conjuntos 161/162, Edifício Continental Tower
Cidade Jardim – Cep: 05676-120 - São Paulo/SP
http://www.uniaoquimica.com.br

017998
49

União Química
farmacêutica nacional S/A

São Paulo, 6 de setembro de 2018.

À
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
CNPJ. 81.706.251/0001-98
LICIT. 5355

Prezados Senhores,
Conforme solicitação expressa e por escrito de V.Sas., vimos por meio da presente na qualidade de fabricante do produto abaixo especificado, informar que a previsão de normalização do produto abaixo será na primeira quinzena de outubro:

1001203 - CARBAMAZEPINA 200MG COMP. (UNI CARBAMAZ)

Lembramos que a presente carta não constitui assunção de qualquer responsabilidade de nossa parte, bem como não elide a responsabilidade de V.Sas., especialmente a prevista no 3º, do artigo 5º, da Portaria 2.814/98 do Ministério da Saúde e suas alterações, e demais normas aplicáveis a espécie.

Atenciosamente,

União Química Farmacêutica Nacional S/A
Maria Yone Mendes Gomes Ramos
Gerente Comercial Hospitalar

Av. Magalhães de Castro, nº 4.800, 16º andar, Conjuntos 161/162, Edifício Continental Tower
Cidade Jardim – Cep: 05676-120 - São Paulo/SP
http://www.uniaoquimica.com.br

017999
CG

União Química
farmacêutica nacional S/A

São Paulo, 6 de setembro de 2018.

À
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
CNPJ. 81.706.251/0001-98
LICIT. 4434

Prezados Senhores,
Conforme solicitação expressa e por escrito de V.Sas., vimos por meio da presente na qualidade de fabricante do produto abaixo especificado, informar que a previsão de normalização do produto abaixo será na primeira quinzena de outubro:

1001203 - CARBAMAZEPINA 200MG COMP. (UNI CARBAMAZ)

Lembramos que a presente carta não constitui assunção de qualquer responsabilidade de nossa parte, bem como não elide a responsabilidade de V.Sas., especialmente a prevista no 3º, do artigo 5º, da Portaria 2.814/98 do Ministério da Saúde e suas alterações, e demais normas aplicáveis a espécie.

Atenciosamente,

União Química Farmacêutica Nacional S/A
Maria Yone Mendes Gomes Ramos
Gerente Comercial Hospitalar

Av. Magalhães de Castro, nº 4.800, 16º andar, Conjuntos 161/162, Edifício Continental Tower
Cidade Jardim – Cep: 05676-120 - São Paulo/SP
http://www.uniaoquimica.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018000
9

Pato Branco/PR, 21 de setembro de 2018.

Oficio nº 882/Lic.

À
ALTERMED MATERIAL MÉDICO 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
462	Hidróxido de Alumínio 150 ml, suspensão	UND	5.734	Natulab	2,7484

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

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta - Pato Branco/PR – CEP: 85.501-530 – Telefone: (46) 3313-3550
E-mail: conims@conims.com.br/**licitacao@conims.com.br** - **CNPJ: 00.136.858/0001-88 - Inscr. Est.: Isenta**

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018001
cg

ENC: Message from "licitacao"

De: LICITACAO | CONIMS
Para: altermed@altermed.com.br ,licitacoes1@altermed.com.br ,contratos@altermed.com.br ,vendas3@altermed.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: ENC: Message from "licitacao"
Enviada em: 21/09/2018 | 11:26
Recebida em: 21/09/2018 | 11:26

20180921101... .pdf **91.89 KB**

--
Bom Dia
Segue em anexo Ofício nº 882/2018, ref. proposta do Item 462, para sua análise e aguardamos com brevidade seu retorno.
Atenciosamente,
Catia

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/09/21 11:21:57
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.21.2018 10:17:22 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

assinatura

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018002
9

Re: ENC: Message from "licitacao"

De: **Contratos - Altermed**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: ENC: Message from "licitacao"
Enviada em: 21/09/2018 | 14:21
Recebida em: 21/09/2018 | 14:21

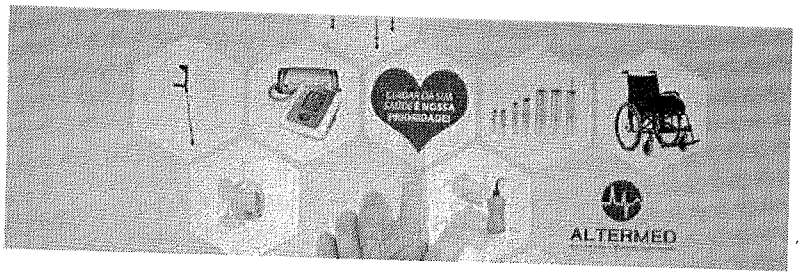
Boa tarde,

Em resposta ao Oficio 882/Lic,informamos que esse produto está em falta.

Não podemos acatar seu fornecimento.

Atenciosamente

CLAUDIA GUESSER LONGEN
LICITAÇÕES
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
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: contratos@altermed.com.br



Em 21/09/2018 11:26, LICITACAO | CONIMS escreveu:

--
Bom Dia
Segue em anexo Ofício nº 882/2018, ref. proposta do Item 462, para sua análise e aguardamos com brevidade seu retorno.
Atenciosamente,
Catia

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/09/21 11:21:57
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.21.2018 10:17:22 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

ñ aceitar

018003
9

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Pato Branco/PR, 19 de setembro de 2018.

Oficio nº 869/Lic.

À
DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS 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
462	Hidróxido de Alumínio 150 ml, suspensão	UND	5.734	Natulab	2,6750

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

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta - Pato Branco/PR – CEP: 85.501-530 – Telefone: (46) 3313-3550
E-mail: conims@conims.com.br/**licitacao@conims.com.br - CNPJ: 00.136.858/0001-88 - Inscr. Est.: Isenta**

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018004
09

REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 462 OFICIO 869

De: LICITACAO | CONIMS
Para: compras02.dimensaohospitalar@gmail.com ,faturamento1dimensaohospitalar@gmail.com ,orcamento.dimensaohospitalar@gmail.com
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 462 OFICIO 869
Enviada em: 19/09/2018 | 08:38
Recebida em: 19/09/2018 | 08:38

20180919072... .pdf **94.66 KB**

-- Bom Dia
Segue em anexo o ofício 869, referente proposta do item 462, para sua análise e aguardamos com brevidade seu retorno.

Atenciosamente,
Catia

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/09/19 08:30:49
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.19.2018 07:26:13 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018005
3º 09

Re: REFENTE PROPOSTA DO ITEM 462

De: **DIMENSÃO HOSPITALAR**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: REFENTE PROPOSTA DO ITEM 462
Enviada em: 21/09/2018 | 10:36
Recebida em: 21/09/2018 | 10:36

Bom dia Catia, como vai?
Em resposta ao Oficio n.º 869/Lic, venho através deste informar que de acordo com as condições comerciais NÃO podemos aceitar o item 462 do Pregão Presencial N.º 046/2017.

Agradeço imensamente o contato, e estou à disposição para qualquer duvida ou esclarecimentos.

Atte,
Rafaela

Dimensão Hospitalar
um compromisso com a saúde!

CNPJ: 03.924.435/0001-10
Telefone: (44) 3621-8181
Rua Malu, 4458 - Zona I
CEP: 87501-140 - Umuarama-PR

Em 18 de setembro de 2018 17:12, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

--
Boa Tarde,

Segue em anexo Oficio 869 ref.proposta do Item 462, para sua análise e aguardamos com brevidade seu retorno.

Atenciosamente,
Catia

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/09/18 16:59:49
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.18.2018 15:55:15 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

--

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Quadro Comparativo de Preços (Fornecedores por Item)

Processo / Ano: 180/2017 **Processo Administrativo:** 180/2017 **9.801.044,78**
Licitação.....: 46/2017 - PR **2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS**
Modalidade....: PREGÃO PRESENCIAL
Objeto.....: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

018016 68

Fornecedor	Nome do Fornecedor	Marca	Quantidade	Desconto	Preço Unitário	Preço Total	Situação	Classificação
Item.....: 461 - 4061876 - Hidróxido de alumínio 100 ml susp. - Unidade: FR								
476	Pontamed Farmacêutica Ltda.	SOBRAL	3.500,000	0,0000	2,3360	8.176,00	Inabilitado	0
73	Angeomed Comércio de Prod. Médico Hospitalar Ltda.	IMEC	3.500,000	0,0000	2,3460	8.211,00	Desclassif.	0
121	Damedi - Dambros Comércio de Medicamentos Ltda.	IMEC	3.500,000	0,0000	2,3750	8.312,50	Desclassif.	0
Item.....: 462 - 4062067 - Hidroxido de aluminio 150 ml. susp. - Unidade: FR			AF 2167	AF 2431				
			Adade 4.984 +150 + 600 = 5.734.					
1064	Promefarma Representações Comerciais Ltda.	Natulab	6.384,000	0,0000	2,3450	14.970,48	Venceu	1 *****
942	Dimensão Com. de Artigos Médicos Hospitalares Ltda	NATULAB N Aceitou	6.384,000	0,0000	2,6750	17.077,20	Perdeu	2
580	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.	Natulab N aceitou	6.384,000	0,0000	2,7484	17.545,79	Perdeu	3
117	A.G. KIENEN & CIA LTDA		6.384,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
126	SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.		6.384,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
144	AMARILDO BASEGIO & CIA LTDA		6.384,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
476	Pontamed Farmacêutica Ltda.		6.384,000	0,0000	0,0000	0,00	Inabilitado	0
624	LICIMED - Distribuidora de Medicamentos Ltda.		6.384,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
644	Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda		6.384,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
662	Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda.		6.384,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
700	Mauro Marciano Comércio de Medicamentos Ltda.		6.384,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
785	Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.		6.384,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
941	Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda. (Filial)		6.384,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
997	Grams & Grams		6.384,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1058	DIMEVA - Distribuidora de Medicamentos Ltda.		6.384,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1071	Medilar Import. e Distrib. de Prod. Med.Hosp. Ltda		6.384,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1155	Londricir Comercio de Material Hospitalar Ltda. -		6.384,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1442	Rinaldi & Cogo Ltda.		6.384,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1443	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LT		6.384,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1483	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME		6.384,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
			6.384,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018007
cg

Pato Branco/PR, 18 de setembro de 2018.

Oficio nº 868/Lic.

À
SOMA/PR 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
414	Fluoxetina 20 mg cáps.	UND	793,579	Teuto	0,0420

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

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta - Pato Branco/PR – CEP: 85.501-530 – Telefone: (46) 3313-3550
E-mail: conims@conims.com.br/**licitacao@conims.com.br** - **CNPJ: 00.136.858/0001-88 - Inscr. Est.: Isenta**

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018098
cg

REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 414 - PR 046

De: **LICITACAO | CONIMS**
Para: **vendas10.pr@somahospitalar.com.br ,vendas1.pr@somahospitalar.com.br ,contato.pr@somahospitalar.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 414 - PR 046
Enviada em: 18/09/2018 | 17:23
Recebida em: 18/09/2018 | 17:23

20180918155... .pdf **91.91 KB**

--

Boa Tarde,

Segue em anexo Oficio 868 ref.proposta do Item 414, para sua análise e aguardamos com brevidade seu retorno.

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/09/18 17:00:25
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.18.2018 15:55:49 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018009
89

RES: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 414 - PR 046

De: **licita1.pr@somahospitalar.com.br**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia: **vendas10.pr@somahospitalar.com.br**
Cópia oculta:
Assunto: RES: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 414 - PR 046
Enviada em: 19/09/2018 | 14:10
Recebida em: 19/09/2018 | 14:07

image001.png **43.12 KB** image002.jpg **6.70 KB**

Boa tarde!

Infelizmente devido ao reajuste de preço do fornecedor fica inviavel a aceitação do mesmo.

SOMA PR HOSPITALAR
LECI | Coordenadora de Licitações
41 3028 2305
Licita1.pr@somahospitalar.com.br
Lecinouza Soma/Pr

"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: Contato PR <contato.pr@somahospitalar.com.br>
Enviada em: quarta-feira, 19 de setembro de 2018 09:50
Para: licita1.pr@somahospitalar.com.br
Cc: vendas10.pr@somahospitalar.com.br
Assunto: ENC: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 414 - PR 046

De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: terça-feira, 18 de setembro de 2018 17:23
Para: SOMA/PR HOSPITALAR; vendas1.pr@somahospitalar.com.br; contato.pr@somahospitalar.com.br
Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 414 - PR 046

--

Boa Tarde,

Segue em anexo Oficio 868 ref.proposta do Item 414, para sua análise e aguardamos com brevidade seu retorno.

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/09/18 17:00:25

N/aceitou

018010
rg

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Pato Branco/PR, 20 de setembro de 2018.

Oficio nº 873/Lic.

À
ALTERMED – MATERIAL MÉDICO 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
414	Fluoxetina 20 mg cáps.	UND	793.579	Teuto	0,0430

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

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta - Pato Branco/PR – CEP: 85.501-530 – Telefone: (46) 3313-3550
E-mail: conims@conims.com.br/licitacao@conims.com.br - **CNPJ: 00.136.858/0001-88 - Inscr. Est.: Isenta**

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018011
cg

3º cotação

REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 414

De: **LICITACAO | CONIMS**
Para: **contratos1@altermed.com.br ,licitacoes6@altermed.com.br ,vendas3@altermed.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 414
Enviada em: 20/09/2018 | 13:40
Recebida em: 20/09/2018 | 13:40
20180920123... .pdf **89.02 KB**

-- - Boa Tarde
Segue em anexo oficio 873, ref. proposta do item 414, para sua análise e aguardamos com brevidade seu retorno.

Atenciosamente,
Catia

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/09/20 13:38:50
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.20.2018 12:34:15 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

assinatura

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018012
cg

Re: Fwd: Fwd: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 414

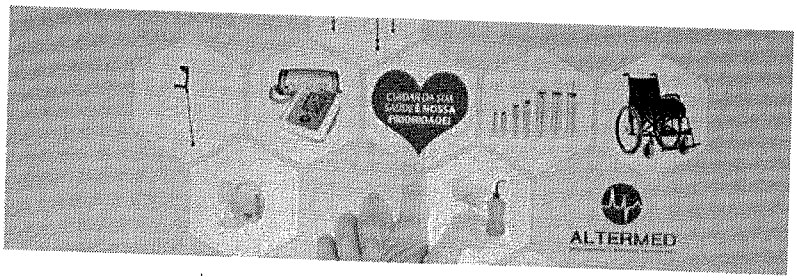
De: **Contratos - Altermed**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: Fwd: Fwd: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 414
Enviada em: 24/09/2018 | 10:51
Recebida em: 24/09/2018 | 10:52

Bom dia,

Não temos interesse no fornecimento do item em questão.

Att

CLAUDIA GUESSER LONGEN
LICITAÇÕES
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
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: contratos@altermed.com.br



Em 21/09/2018 14:05, Contratos - Altermed escreveu:

-------- Mensagem encaminhada --------
Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 414
Data: Thu, 20 Sep 2018 13:40:43 -0300
De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Para: contratos1@altermed.com.br <contratos1@altermed.com.br>, licitacoes6@altermed.com.br <licitacoes6@altermed.com.br>, vendas3@altermed.com.br <vendas3@altermed.com.br>

-- - Boa Tarde
Segue em anexo oficio 873, ref. proposta do item 414, para sua análise e aguardamos com brevidade seu retorno.

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

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.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.
			Angeomed Comércio de Prod. Médico Hospitalar Ltda. (73)	ELOFAR	0	1,7940	3
			Grams & Grams (997)	EMS	0	2,0799	4
412	Fluoresceína 1% - 10 mg/ml - colirio 3 ml (04-06-2515)	FR	A.G. KIENEN & CIA LTDA (117)	ALLERGAN	0	10,5900	1
			Grams & Grams (997)	ALLERGAM	0	10,6000	2
			AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	ALLERGAN	0	10,6800	3
			F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME (1863)	ALLERGAN	0	11,4000	4
413	Fluoruracila 50 mg/g - 15g - creme (04-06-3141)	UND	Grams & Grams (997)	VALEANT	0	12,8000	1
			AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	VALEANT	0	12,8400	2
			A.G. KIENEN & CIA LTDA (117)	VALEANT	0	13,5000	3
414	Fluoxetina 20 mg. caps. (46-01-0052)	UND	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Teuto	0	0,0390	1
			SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. (126) Não aceitou	TEUTO	0	0,0420	2
			Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580) Não aceitou	Teuto	0	0,0430	
415	Fluoxetina 20 mg/ml - 20ml gotas. (46-01-0051)	FR	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME (1863)	MEDLEY	0	8,4499	1

018013
69

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018014
cg

Pedido de troca de Marca Fluoxetina

De: Andressa L Castro
Para: compras@conims.com.br ,licitacao@conims.com.br
Cópia: supervisao.compras@promefarma.com.br ,empenhos3@promefarma.com.br ,comercial@promefarma.com.br
Cópia oculta:
Assunto: Pedido de troca de Marca Fluoxetina
Enviada em: 25/09/2018 | 11:41
Recebida em: 25/09/2018 | 11:41

image001.png 13.55 KB
Cloridrato ... .pdf 140.86 KB
Hipolabor -... .pdf 166.74 KB
PEDIDO DE T... .pdf 764.39 KB
Hipolabor -... .pdf 523.45 KB
Procuração ... .pdf 1.56 MB
Cloridrato ... .PDF 103.59 KB
Hipolabor -... .pdf 59.93 KB

ILUSTRÍSSIMO SENHOR RAFAEL DAVI RODRIGUES DE QUEIROZ – PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE – CONIMS.

Pregão n° 046/2018

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF nº 81.706.251/0001-98, estabelecida à Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, 847 – CEP: 80220–410 - Bairro Parolin, na cidade de Curitiba estado do Paraná, vem por intermédio de sua representante legal, *adiante* assinado, com fulcro no artigo 57 e demais artigos da Lei 8.666/93, vêm apresentar:

PEDIDO DE TROCA DE MARCA deferido

Segue em anexo.

Que as informações sejam processadas e se não forem acolhidas, que sejam motivadamente respondidas de acordo com a Lei Federal 9.784/99, e os princípios concernentes aos atos da Administração Pública.

Com protestos de estima e consideração.

Favor confirmar o recebimento, respondendo este email.

Estarei a disposição para esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

Andressa L.Castro
Departamento Jurídico

Promefarma Representações Comerciais Ltda.
R. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin.
Cep: 80220-410 Curitiba - Paraná.
E-mail: juridico1@promefarma.com.br/juridico@promefarma.com.br
Skype: juridico1@promefarma.com.br/juridico@promefarma.com.br
Fone: (41) 3052-7918
Fax: (41) 3052-7922
www.promefarma.com.br

ILUSTRÍSSIMO SENHOR RAFAEL DAVI RODRIGUES DE QUEIROZ – PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE – CONIMS.

Pregão n° 046/2018

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF nº 81.706.251/0001-98, estabelecida à Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, 847 – CEP: 80220–410 - Bairro Parolin, na cidade de Curitiba estado do Paraná, vem por intermédio de sua representante legal, *adiante* assinado, com fulcro no artigo 57 e demais artigos da Lei 8.666/93, vêm apresentar:

PEDIDO DE TROCA DE MARCA

Para o medicamento **FLUOXETINA (G) 20MG CPS C1 TEUTO (CX C/ 70 CPS)** objeto do pregão em referência. Com base nos fatos e fundamentos adiante expostos.

I. SINTESE FÁTICA

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

A **Promefarma** participou do presente Pregão em referência, oportunidade em que foi pactuado o fornecimento do item supracitado para a Requerida.

Como já é de conhecimento Desta Administração, a **Requerente** é dependente dos laboratórios para proceder ao fornecimento dos produtos licitados, e a atual realidade é que os laboratórios também possuem certas dificuldades, em destaque com abastecimento de seus maquinários com a matéria prima, que nem sempre tem imediata disponibilidade.

Em relação ao medicamento supracitado, ao participar do certame, a Requerente foi consagrada vencedora do item mencionado, da Indústria **TEUTO**, ocorre que o item está com a validade curta para o mês 10/2018.

Nesse sentido, a Requerente propõe a troca da marca, visto que o produto oferecido possui qualidade igual ou superior ao produto licitado, seria a melhor alternativa, em virtude da urgência para a aquisição do produto e visando não deixar o órgão desabastecido.

Nesse sentido, a Requerente solicita a TROCA DE MARCA do produto, **da marca TEUTO para a HIPOLABOR,** e pode atender todo o quantitativo do pedido, mantendo-se o mesmo valor da Ata de Registro de Preços, que se aceito por esta Administração, não acarretará nenhum prejuízo ou custo à esta Administração, consequentemente, evitando danos ao serviço público.

II. FUNDAMENTOS:

É Notável que, a própria Lei de Licitações prevê hipóteses em que, não havendo culpa do executor nos atrasos ou alterações provocados no cronograma, este será prorrogado com a garantia a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro do contrato. Assim será com os casos em que houver enquadramento numa das previsões normativas do art. 57, §1°, da Lei de Licitações.

> "Art. 57. (...)
>
> § 1o Os prazos de início de etapas de execução, de conclusão e de entrega admitem prorrogação, mantidas as demais cláusulas do contrato e assegurada

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

> à manutenção de seu equilíbrio econômico-financeiro, desde que ocorra algum dos seguintes motivos, devidamente autuados em processo:
> II - **superveniência de fato excepcional ou imprevisível, estranho à vontade das partes, que altere fundamentalmente as condições de execução do contrato;**
> V - impedimento de execução do contrato por fato ou ato de terceiro reconhecido pela Administração em documento contemporâneo à sua ocorrência; **(GRIFO NOSSO)**

Com o objetivo de **entregar o produto requerido neste empenho de forma correta,** solicita-se a troca de marca. Em outras palavras leciona o professor Diógenes Gasparini:[1]

> **"O conteúdo do contrato nesse particular não precisa ser idêntico ao da proposta mais vantajosa; basta que encerre mais vantagens para a 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 as originalmente oferecidas pelo proponente e as consignar no contrato. Esse afastamento do contrato em relação à proposta vencedora cremos ser sempre possível e constitucional. **O que não se permite é o distanciamento entre o contrato e a proposta com prejuízos para a contratante, conforme ensina Hely Lopes Meirelles. Essa possibilidade, no entanto, não permite que o contratado entregue e a Administração Pública aceite outro bem. Sendo o mesmo bem, admite-se modelo de qualidade superior" (GRIFO NOSSO)**

Aliás, nesse sentido entende Jorge Ulisses Jacoby Fernandes:[2]

> "Tenha-se em vista a situação da retirada de um produto do mercado pelo fabricante, **inviabilizando o cumprimento da obrigação de um fornecedor,**

[1] Direito Constitucional, 9 ed, 2004, p. 530
[2] Sistema de registro de preços e Pregão, Belo Horizonte: Editora Fórum, p.400/401

nos termos ajustados. Pode a Administração Pública aceitar produto de qualidade equivalente ou superior pelo mesmo preço." (GRIFO NOSSO)

Importante destacar que, a indústria farmacêutica **HIPOLABOR** adquiriu grande respeito no mercado nacional dos medicamentos, por produzi-los com excelente qualidade e atenção às Boas Práticas de Fabricação, bem como, possui todos os documentos de liberação dos seus produtos, Registro do Produto, Autorização de Funcionamento, além de um nome idôneo e respeitado no ramo, conforme documentos anexos.

Nesse sentido, é com tranquilidade e segurança que sugerimos a aceitação do presente pedido de troca de marca do produto, a fim de atender as necessidades emergenciais para a continuidade dos tratamentos necessários aos seus pacientes.

III. REQUERIMENTOS FINAIS

Diante dos fatos e do direito ora aduzidos, requer que:

I. Seja conhecido o presente pedido e julgado procedente;

II. Seja deferida a **TROCA DE MARCA** do medicamento **FLUOXETINA (G) 20MG CPS C1 TEUTO (CX C/ 70 CPS) para CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG HIPOLABOR, para o empenho nº 2167/2018 e para o saldo do contrato;** ?

III. Por ocasião do julgamento do presente PEDIDO, que a decisão seja fundamentada e encaminhada à Requisitante, em atendimento ao princípio da motivação dos atos administrativos, nos termos do artigo 50, V, da Lei 9784/99;

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

IV. Efeito suspensivo de emissão de notas de empenhos para aquisição do referido medicamento até o julgamento final do presente pedido;

V. A produção de todos os meios de provas em direitos admitidos e em especial a documental, a fim de comprovar os fatos alegados.

Termos em que,

Pede deferimento.

Curitiba/PR, 25 de setembro de 2018.

Andressa L Castro

Departamento Jurídico

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

Detalhe do Produto : CLORIDRATO DE FLUOXETINA

Nome da Empresa:	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA		
CNPJ:	19.570.720/0001-10	**Autorização:**	1013430
Nome Comercial:	CLORIDRATO DE FLUOXETINA		
Categoria:	ANTIDEPRESSIVOS		
Registro:	113430169		
Processo:	25351.227540/2008-45		
Vencimento do Registro:	07/2019		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7	CAPSULA GELATINOSA DURA	1	06/07/2009
Validade:	24 meses	**Registro:**	1134301690010
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE FLUOXETINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	CAPSULA GELATINOSA DURA	2	06/07/2009
Validade:	24 meses	**Registro:**	1134301690029
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE FLUOXETINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	CAPSULA GELATINOSA DURA	3	06/07/2009
Validade:	24 meses	**Registro:**	1134301690037
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE FLUOXETINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

018021

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 70 (EMB HOSP)	CAPSULA GELATINOSA DURA	4	06/07/2009
Validade:	24 meses	**Registro:**	1134301690045
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE FLUOXETINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	CAPSULA GELATINOSA DURA	5	06/07/2009
Validade:	24 meses	**Registro:**	1134301690053
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE FLUOXETINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

VOLTAR

018022
cg

Consultas / Funcionamento de Empresa / Funcionamento de Empresa

Dados da Empresa

Razão Social

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

CNPJ

19.570.720/0001-10

Endereço Completo

ROD BR. 262 KM 12,3 - BORGES CEP: 34.735-010 - SABARÁ/MG

Telefone

(31) 3691-1133

Responsável Técnico

RENATO ALVES DA SILVA

Responsável Legal

ILDEU DE OLIVEIRA MAGALHÃES

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.01.343-0

Data do Cadastro

09/01/1986

Situação

Ativa

Nº do Processo

25001.017353/84

Cadastro

1 - Medicamento

Atividades / Classes

Distribuir

- Insumo
- Medicamento

Fabricar

- Insumo
- Medicamento

Importar

- Insumo
- Medicamento

Transportar

018023
cg

- Insumo
- Medicamento

Voltar

018024
9

CONTROLE LUMIRATEK i15 - NÍVEL 1 - 1 caixa com 5 ampolas de 2,5 ml NÍVEL 1
CONTROLE LUMIRATEK i15 - NÍVEL 2 - 1 ampola de 2,5 ml NÍVEL 2
CONTROLE LUMIRATEK i15 - NÍVEL 2 - 1 caixa com 5 ampolas de 2,5 ml NÍVEL 2
CONTROLE LUMIRATEK i15 - NÍVEL 3 - 1 ampola de 2,5 ml NÍVEL 3
CONTROLE LUMIRATEK i15 - NÍVEL 3 - 1 caixa com 5 ampolas de 2,5 ml NÍVEL 3
CONTROLE LUMIRATEK i15 - NÍVEL 1/2/3 - 1 caixa com 15 ampolas de 2,5 ml (5 - NÍVEL 1, 5 - NÍVEL 2, e 5 - NÍVEL 3)
CONTROLE LUMIRATEK i15 - NÍVEL 1/2/3 - 1 caixa com 5 ampolas de 2,5 ml (1 - NÍVEL 1, 2 - NÍVEL 2, e 2 - NÍVEL 3)
CONTROLE LUMIRATEK i15 - NÍVEL 1/2/3 - 1 caixa com 5 ampolas de 2,5 ml (2 - NÍVEL 1, 1 - NÍVEL 2, e 2 - NÍVEL 3)
CONTROLE LUMIRATEK i15 - NÍVEL 1/2/3 - 1 caixa com 5 ampolas de 2,5 ml (2 - NÍVEL 1, 2 - NÍVEL 2, e 1 - NÍVEL 3)
CLASSE : II 80298970148
80085 - IVD - Cancelamento do cadastro/registro por transferência de titularidade

GERÊNCIA-GERAL DE TOXICOLOGIA

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.951, DE 19 DE JULHO 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

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

CROPCHEM LTDA./03.625.679/0001-00
DICLORETO DE PARAQUATE TÉCNICO SR CROPCHEM
25351.531633/2011-41
5049 - Avaliação Toxicológica para Alteração de Fabricante em Produto Técnico, 0383134/17-4
CLASSE I

FMC QUÍMICA DO BRASIL LTDA./04.136.367/0001-98
BENALAXYL TÉCNICO
25000.004055/98-14
5049 - Avaliação Toxicológica para Alteração de Fabricante em Produto Técnico, 0553134/17-9
CLASSE III
BENALAXYL TÉCNICO FMC
25351.045896/2003-58
5049 - Avaliação Toxicológica para Alteração de Fabricante em Produto Técnico, 0553117/17-9
CLASSE III
DINAMAZ TÉCNICO CHEMINOVA
25000.016794/99-68
5049 - Avaliação Toxicológica para Alteração de Fabricante em Produto Técnico, 0124036/17-6
CLASSE III

ISCA TECNOLOGIAS LTDA./01.745.592/0001-33
HALOXIFOP-METÍLICO 124,7 EC TECNOMYL II
25351.151873/2017-02
5089 - Produto Semioquímico - Avaliação toxicológica de produto com ingrediente ativo (semioquímico) já registrado no País, 0376784/17-0
CLASSE IV

Tecnomyl Brasil Distribuidora de Produtos Agrícolas Ltda./05.280.269/0001-92
HALOXIFOP-METÍLICO 124,7 EC TECNOMYL II
25351.313692/2018-06
5106 - Registro simplificado nível II - Produto Formulado com base em Produto Técnico Equivalente, 0447588/18-8
CLASSE I

DIRETORIA DE CONTROLE E MONITORAMENTO SANITÁRIOS

GERÊNCIA-GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.902, 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 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: Mawdsleys Pharmaceuticals do Brasil Ltda - CNPJ: 19.501.429/0002-71 - AUTORIZ/MS: 1158322- AE: 1158340
ENDEREÇO: Rua Cesar Augusto Dalçoquio nº 4.255, Sala 47, Galpão A
MUNICÍPIO: ITAJAÍ - UF: SC - EXPEDIENTE: 2178060/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

.....

EMPRESA: AGV LOGÍSTICA S.A - CNPJ: 02.905.424/0051-90 - AUTORIZ/MS: 1057776
ENDEREÇO: ROD REGIS BITTENCOURT (BR116)
MUNICÍPIO: CAMPINA GRANDE DO SUL - UF: PR - EXPEDIENTE: 2257156/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

.....

EMPRESA: PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A - CNPJ: 33.009.945/0002-04 - AUTORIZ/MS: 1001004
ENDEREÇO: RODOVIA BR 153, KM 42 - Parte C
MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE: 2213221/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.903, 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 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 FABRICANTE: CINNAGEN CO.
ENDEREÇO: WEST SIXTH ST. 3RD SQ. SIMINDASHT INDUSTRIAL AREA, KARAJ, ALBORZ - PAÍS: IRÃ - CÓDIGO ÚNICO: A.1285
EMPRESA SOLICITANTE: Laboratórios Bagó do Brasil S/A - CNPJ: 04.748.181/0009-47
AUTORIZ/MS: 1056264 - EXPEDIENTE(s): 1820619/17-1
ASSUNTO: 7326 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS exceto MERCOSUL
MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação de medicamentos em relação aos artigos 111, 139, 202, 301; parágrafo 1º do art. 317, parágrafo 2º do art. 334, parágrafo único do art. 379; 389 e 411.

.....

EMPRESA FABRICANTE: ARYOGEN PHARMED
ENDEREÇO: NO. 140, CORNER OF TAJBAKHSH ST. 24TH KM TEHRAN-KARAJ MAKHSOUS ROAD, ALBORZ - PAÍS: IRÃ - CÓDIGO ÚNICO: A.1286
EMPRESA SOLICITANTE: Laboratórios Bagó do Brasil S/A - CNPJ: 04.748.181/0009-47
AUTORIZ/MS: 1056264 - EXPEDIENTE(s): 1820573/17-9
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 a Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos em relação aos parágrafos 1º e 2º do artigo 14, artigos 15, 86, 179, parágrafo 2º do art. 275, parágrafo 1º do art. 317, art. 332, parágrafo 2º do art. 334, parágrafo único do art. 379 e art. 563.

.....

EMPRESA: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA - CNPJ: 24.380.578/0022-03 - AUTORIZ/MS:
ENDEREÇO: ROD BR 101 KM 32, S/N, LOTE B 33
MUNICÍPIO: CABO DE SANTO AGOSTINHO - UF: PE - EXPEDIENTE: 1136158/14-1
ASSUNTO: 70225 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de GASES MEDICINAIS
MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013: Não cumprimento das boas práticas de fabricação de Gases Medicinais conforme subitem 5.2 do Anexo da RDC nº 69/2008, Art. 12 da RDC nº 32/2011, Arts 7º e 8º da RDC nº 166/2017, além do não cumprimento dos Arts. 52 e 53 da Lei Federal nº 6.360/1976.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.904, 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 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: CHIESI FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.363.032/0001-46 - AUTORIZ/MS: 1000580
ENDEREÇO: R DR GIACOMO CHIESI 151 KM 39.2 EST ROMEIROS
MUNICÍPIO: SANTANA DE PARNAÍBA - UF: SP - EXPEDIENTE: 2319740/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Efervescentes; Comprimidos Revestidos; Pós

.....

EMPRESA: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 19.570.720/0001-10 - AUTORIZ/MS: 1013430
ENDEREÇO: ROD BR 262 KM 12,3
MUNICÍPIO: SABARÁ - UF: MG - EXPEDIENTE: 2320203/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas

.....

EMPRESA: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 19.570.720/0001-10 - AUTORIZ/MS: 1013430
ENDEREÇO: ROD BR 262 KM 12,3
MUNICÍPIO: SABARÁ - UF: MG - EXPEDIENTE: 2319752/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Emulsões; Soluções; Suspensões; Xaropes

.....

EMPRESA: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 19.570.720/0001-10 - AUTORIZ/MS: 1013430
ENDEREÇO: ROD BR 262 KM 12,3
MUNICÍPIO: SABARÁ - UF: MG - EXPEDIENTE: 2320209/17-2
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: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 19.570.720/0001-10 - AUTORIZ/MS: 1013430
ENDEREÇO: ROD BR 262 KM 12,3
MUNICÍPIO: SABARÁ - UF: MG - EXPEDIENTE: 2319758/17-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Revestidos

.....

EMPRESA: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00 - AUTORIZ/MS: 1016181
ENDEREÇO: RODOVIA RAPOSO TAVARES, KM 26,9
MUNICÍPIO: COTIA - UF: SP - EXPEDIENTE: 0064649/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções; Xaropes
Líquidos não estéreis: Embalagem secundária

.....

EMPRESA: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00 - AUTORIZ/MS: 1016181

018025
9

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Número: **070/2017**

A Coordenadora do Núcleo de Vigilância Sanitária da Superintendência Regional de Saúde de Belo Horizonte/SRS-MG, de acordo com a legislação vigente e tendo em vista a regularidade do Processo **IM-017**, em que é interessada a empresa: **Hipolabor Farmacêutica Ltda., CNPJ: 19.570.720/0001-10,** situado à Rodovia BR 262, Km 12,3 – Bairro Borges, Sabará/MG.

Resolve conceder- lhe: **Alvará Sanitário,** que a habilita a manter a atividade: **INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS: PRODUÇÃO DE SÓLIDOS, SEMISSÓLIDOS, LÍQUIDOS E INJETÁVEIS, INCLUINDO SUSBSTÂNCIAS E PRODUTOS SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL (PORTARIA 344/98).**

Sob a responsabilidade técnica: **Renato Alves da Silva- CRF/MG: 10042.**
Responsabilidade Técnica (Substituto): **Luiz Fernando Oliveira Lage – CRF/MG: 32329.**
VÁLIDO ATÉ 26/05/2020.
2ª VIA

Belo Horizonte, 13 de julho de 2018.

ETELVINA MARIA ALVES
COORDENADORA DO NUVISA/SRS-BH
MASP: 357003-3

Etelvina Maria Alves
Coordenadora do Núcleo de Vigilância Sanitária - SRS-BH
MASP: 357.003-3

OBSERVAÇÕES:
1 – A taxa de expediente devida foi recolhida por meio de DAE no valor **R$ 861,62 em 07/02/2017.**

2 – Este documento deverá ser afixado no estabelecimento, em local visível ao público.

3 – O presente alvará deverá ser renovado anualmente de acordo com o disposto no art. 85 do Código de Saúde de Minas Gerais Lei nº 13.317/99.

4 – O presente documento poderá ser cassado, a qualquer momento, por irregularidades no estabelecimento.

CÓDIG/DVSES 07.002
SES/MG – 06/04

SUS Sistema Único de Saúde

018026cg

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.879-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1149 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-001 www.azevedobastos.jus.br - Tel. (83) 3246-5404 - Fax: (83) 3246-5404
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, 6º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 584223071809263900063-1; Data: 23/07/2018 09:29:25
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHE27991-GOLH; Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

Promefarma
Produtos Médicos Farmacêuticos

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA,** pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF nº 81.706.251/0001-98, estabelecida à Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, 847 – CEP: 80220–410 - Bairro Parolin, na cidade de Curitiba, estado do Paraná, neste ato representado pelo seu Representante Legal **ELCIO LUÍS BORDIGNON,** brasileiro, casado, empresário, inscrito no CPF n.º 972.234.769-15 e RG n.º 5.591.020-0 SSP/PR.

OUTORGADO: **ANDRESSA LEOPOLDINA DE CASTRO,** brasileira, solteira, assistente jurídico, inscrita no CPF nº 091.753.039.06 e no RG nº 12.926.406.3 SESP/PR, domiciliada na Rua Francisco Raksa Júnior, nº 254, Ap. 02, Bairro Costeira, Cidade de Araúcaria, Estado do Paraná.

PODERES: São conferidos ao outorgado poderes amplos, gerais e ilimitados para representar a Outorgante em atuar junto a quaisquer repartições e órgãos públicos, nas Esferas Administrativas, da União, Estado e Municípios e suas Empresas Públicas, Autarquias e Fundações, para que lhe represente e pratique todos os atos necessários para o bom e fiel cumprimento deste instrumento, especificamente para propor, responder, requerer e acompanhar processos administrativos, notificações e diversas petições referente as licitações, presenciais ou eletrônicas, perante órgãos públicos ou empresas privadas, sendo vedado o substabelecimento.

O presente documento é válido por 01 ano.

Curitiba/PR, 18 de julho de 2018.

13º Tabelionato de Notas Curitiba/PR

ELCIO LUÍS BORDIGNON
Sócio-Administrador
RG Nº 5.591.020-0 SSP/PR

018027 09

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.879-d
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1198 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-085 www.azevedobastos.tjpb.jus.br - Tel.: (83) 3244-5424 - Fax: (83) 3244-5486

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 584223071809263900063-2; Data: 23/07/2018 09:29:25

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHE27990-YEDC;
Valor Total do Ato: R$ 4,23

Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular

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

1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL E 13º TABELIONATO
Dra. Nestor de Castro, 271 - Centro - Curitiba - PR - CEP 80020-120 - Tel: (41) 3088-2705

Selo Nº ieCbn.Tkz7J.NkyDp-wQUVI.7Z5jA
Valide esse selo em http://funarpen.com.br

Reconheço por SEMELHANÇA a assinatura de ELCIO LUIZ BORDIGNON. Dou fé. Curitiba, 20 de junho de 2018 - 15:43:31h.

Em Teste da Verdade
Priscila Rosa de Almeida - ESCREVENTE

CURITIBA - PR

018028
9

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

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

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*[1] ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes[3].

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **23/07/2018 10:09:45 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1035445

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **23/07/2019 09:29:26 (hora local).**

[1]**Código de Autenticação Digital:** 58422307180926390063-1 a 58422307180926390063-2
[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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bda93a807b3ff482097159bc1b3a0da8b30f6542b5499b2cd0c539bdd0c6128b9fb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43daec76dba5d8844e28df98da1d1d430f

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória N.º 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018029

Pato Branco/PR, 25 de setembro de 2018.

Oficio nº 895/Lic.

À
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – Ref. Pedido de Troca de Marca

Em resposta ao pedido de troca de marca para o **ITEM 414 –** (Fluoxetina 20 mg cáps), da marca **TEUTO** para a marca **HIPOLABOR**, referente ao processo 180/2017, Pregão Presencial 046/2017, informamos o **DEFERIMENTO.**

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

Atenciosamente,

Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta - Pato Branco/PR – CEP: 85.501-530 – Telefone: (46) 3313-3550
E-mail: conims@conims.com.br/licitacao@conims.com.br - CNPJ: 00.136.858/0001-88 - Inscr. Est.: Isenta

018030
9

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

PEDIDO DE TROCA DE MARCA

De: **LICITACAO | CONIMS**
Para: **comercial@promefarma.com.br ,emprenhos3@promefarma.com.br ,contratos@promefarma.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: PEDIDO DE TROCA DE MARCA
Enviada em: 25/09/2018 | 16:00
Recebida em: 25/09/2018 | 16:00
20180925144... .pdf **61.10 KB**

--
Boa Tarde
Segue em anexo, o Ofício nº 895, referente 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: 2018/09/25 15:51:32
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.25.2018 14:46:56 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

N/aceitou

018031
9

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Pato Branco/PR, 18 de setembro de 2018.

Oficio nº 867/Lic.

À
DAMEDI - DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Att. Setor de Licitações - Responsáveis
Prezados Senhores

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

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
686	Rifamicina sódica 20 ml- aerosol.	Fr.	104	Natulab	2.2900

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018032
9

PROPOSTA REFERENTE O ITEM 686 - PR46

De: LICITACAO | CONIMS
Para: atendimento@damedi.com.br ,damedi@damedi.com.br ,licitacao@damedi.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: PROPOSTA REFERENTE O ITEM 686 - PR46
Enviada em: 21/09/2018 | 07:49
Recebida em: 21/09/2018 | 07:49
20180921064... .pdf **91.01 KB**

--Bom Dia
Segue em anexo ofício ref. proposta do item 686, para sua análise e aguardamos com brevidade seu retorno.

Atenciosamente,
Catia

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/09/21 07:45:52
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.21.2018 06:41:17 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018033
09

Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 686 PR 46

De: **Licitação Damedi - Juliane**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 686 PR 46
Enviada em: 20/09/2018 | 17:41
Recebida em: 20/09/2018 | 19:08

Boa tarde, referente ao item abaixo solicitado informamos que não aceitamos o mesmo.

Em 18/09/2018 17:27, LICITACAO | CONIMS escreveu:

--

BOA TARDE,

Segue em anexo Oficio 867 ref.proposta do Item 686, para sua análise e aguardamos com brevidade seu retorno.
Atenciosamente,
Catia

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/09/18 17:00:10
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.18.2018 15:55:35 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

--
Att.

JULIANE PALOSCHI ZUCOLOTO
Setor de Licitações
Damedi Dambros Comercio de Medicamentos Ltda
CNPJ 95.368.320/0001-05
Rua Paraná, 299, centro
Pato Branco - PR
Fone: 46-32204949

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Vbaeitou
018034
cg

Pato Branco/PR, 21 de setembro de 2018.

Oficio nº 880/Lic.

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

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

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
686	Rifamicina sódica 20 ml- aerosol.	Fr.	104	Natulab	2.4500

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

018035
8

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

REFERENTE PROPOSTA ITEM 686

De: LICITACAO | CONIMS
Para: contratos@inovamed-rs.com.br ,juridico@inovamed-rs.com.br ,licitacao04@inovamed-rs.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: REFERENTE PROPOSTA ITEM 686
Enviada em: 25/09/2018 | 10:13
Recebida em: 25/09/2018 | 10:13

20180925090... .pdf **90.77 KB**

--
Bom dia, segue anexo proposta sobre o item 686.

Atenciosamente,
Catia

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/09/25 10:11:37
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.25.2018 09:07:01 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

018036

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Re: Fwd: REFERENTE PROPOSTA ITEM 686

De: **Mayara**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: Fwd: REFERENTE PROPOSTA ITEM 686
Enviada em: 25/09/2018 | 17:18
Recebida em: 25/09/2018 | 18:38

Mayara Grando.png **28.58 KB** Cristiane M... .png **29.16 KB**

Boa Tarde !

Não temos interesse em assumir o item 686, por gentileza passar ao próximo colocado.

Att.

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

Em 25/09/2018 10:41, Cristiane Mota Xavier escreveu:

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

-------- Mensagem encaminhada --------
Assunto:REFERENTE PROPOSTA ITEM 686
Data: Tue, 25 Sep 2018 10:13:36 -0300
De:LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Para:contratos@inovamed-rs.com.br <contratos@inovamed-rs.com.br>, juridico@inovamed-rs.com.br <juridico@inovamed-rs.com.br>, licitacao04@inovamed-rs.com.br <licitacao04@inovamed-rs.com.br>

--
Bom dia, segue anexo proposta sobre o item 686.

Atenciosamente,
Catia

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/09/25 10:11:37
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.25.2018 09:07:01 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

018037
cg

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Quadro Comparativo de Preços (Fornecedores por Item)

Processo / Ano: 180/2017 **Processo Administrativo:** 180/2017

Licitação.....: 46/2017 - PR **2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS** **9.801.044,78**

Modalidade....: PREGÃO PRESENCIAL

Objeto.....: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

Fornecedor	Nome do Fornecedor	Marca	Quantidade	Desconto	Preço Unitário	Preço Total	Situação	Classificação
Item.....: 685 - 4064009 - Retinol 5000UI + Colecalciferol 900UI + Óxido de Zinco 150 m - Unidade: BISN								
942	Dimensão Com. de Artigos Médicos Hospitalares Ltda	SOBRAL	3.000,000	0,0000	3,1570	9.471,00	Desclassif.	0
1442	Rinaldi & Cogo Ltda.	PRATI	3.000,000	0,0000	3,1880	9.564,00	Desclassif.	0
580	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.	Prati Donaduzzi	3.000,000	0,0000	3,8210	11.463,00	Desclassif.	0
476	Pontamed Farmacêutica Ltda.	VITAMEDIC	3.000,000	0,0000	4,0000	12.000,00	Inabilitado	0
997	Grams & Grams	TEUTO	3.000,000	0,0000	7,0000	21.000,00	Desclassif.	0
Item.....: 686 - 4062147 - Rifamicina sódica 20 ml. aerosol. - Unidade: FR								
1064	Promefarma Representações Comerciais Ltda.	Natulab	300,000	0,0000	2,2500	675,00	Venceu	1 *****
121	Damedi - Dambros Comércio de Medicamentos Ltda.	NATULAB	300,000	0,0000	2,2900	687,00	Perdeu	2
1483	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME	NATULAB	300,000	0,0000	2,4500	735,00	Perdeu	3
73	Angeomed Comércio de Prod. Médico Hospitalar Ltda.		300,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
117	A.G. KIENEN & CIA LTDA		300,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
126	SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.		300,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
144	AMARILDO BASEGIO & CIA LTDA		300,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
209	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	NC	300,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
476	Pontamed Farmacêutica Ltda.		300,000	0,0000	0,0000	0,00	Inabilitado	0
624	LICIMED - Distribuidora de Medicamentos Ltda.		300,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
644	Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda		300,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
662	Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda.		300,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
785	Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.		300,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
941	Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda. (Filial)		300,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
942	Dimensão Com. de Artigos Médicos Hospitalares Ltda		300,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1058	DIMEVA - Distribuidora de Medicamentos Ltda.		300,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1071	Medilar Import. e Distrib. de Prod. Med.Hosp. Ltda		300,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0
1155	Londricir Comercio de Material Hospitalar Ltda. -		300,000	0,0000	0,0000	0,00	Não cotou	0

018039
N/ aceitou

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Pato Branco/PR, 18 de setembro de 2018.

Oficio nº 870/Lic.

À
COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA (FILIAL)
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
144	Carbamazepina 200 mg compr.	UND	227,724	Teuto	0,0800

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018040
cg

REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 144 – PR ~~180~~ 46

De: **LICITACAO | CONIMS**
Para: **licitacoes@rioclarense.com.br ,empenhos@rioclarense.com.br ,gabriel.talarico@rioclarense.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 144
Enviada em: 18/09/2018 | 17:08
Recebida em: 18/09/2018 | 17:08
20180918155... .pdf **91.64 KB**

--
Boa Tarde,
Segue em anexo Oficio 870 ref.proposta do Item 144, para sua análise e aguardamos com brevidade seu retorno.

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/09/18 16:59:37
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.18.2018 15:55:03 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018041
49

Fwd: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 144

De: **Thiago Arnaut**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Fwd: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 144
Enviada em: 25/09/2018 | 16:46
Recebida em: 25/09/2018 | 16:46
20180918155... .pdf **91.01 KB**

Boa Tarde,
Após análise da Diretoria Comercial, informo que infelizmente não temos condições comerciais de estar assumindo o item 144.
Agradecemos grandemente a oferta!
Dúvidas estou a disposição.

Atenciosamente.

Rioclarense 25

Thiago Henrique Arnaut
Atas/Contratos/Aditivos/Adesões
Tel/Fax: (19) 3522-5800
E-mail: mayara.santos@rioclarense.com.br

Confira as novidades da Rioclarense: facebook.com/rioclarense www.rioclarense.com.br

Atenciosamente.

Rioclarense 25

Thiago Henrique Arnaut
Atas/Contratos/Aditivos/Adesões
Tel/Fax: (19) 3522-5800
E-mail: thiago.arnaut@rioclarense.com.br

Confira as novidades da Rioclarense: facebook.com/rioclarense www.rioclarense.com.br

---------- Forwarded message ---------
From: **Gabriel Talarico** <gabriel.talarico@rioclarense.com.br>
Date: ter, 18 de set de 2018 às 17:09
Subject: Fwd: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 144
To: Thiago Arnaut <thiago.arnaut@rioclarense.com.br>

Atenciosamente,

Rioclarense 25

Gabriel Talarico
SAC
Tel/Fax: (19) 3522-5804
E-mail/Skype: gabriel.talarico@rioclarense.com.br
www.rioclarense.com.br

---------- Forwarded message ---------
From: **LICITACAO | CONIMS** <licitacao@conims.com.br>
Date: ter, 18 de set de 2018 às 17:08
Subject: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 144
To: licitacoes@rioclarense.com.br <licitacoes@rioclarense.com.br>, empenhos@rioclarense.com.br <empenhos@rioclarense.com.br>, gabriel.talarico@rioclarense.com.br <gabriel.talarico@rioclarense.com.br>

018042
cg

--
Boa Tarde,
Segue em anexo Oficio 870 ref.proposta do Item 144, para sua análise e aguardamos com brevidade seu retorno.

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/09/18 16:59:37
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.18.2018 15:55:03 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018043
cg

Pato Branco/PR, 26 de setembro de 2018.

Oficio nº 898/Lic.

À
ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR 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
144	Carbamazepina 200 mg compr.	UND	227,724	Teuto	0,08

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

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta - Pato Branco/PR – CEP: 85.501-530 – Telefone: (46) 3313-3550
E-mail: conims@conims.com.br/**licitacao@conims.com.br - CNPJ: 00.136.858/0001-88 - Inscr. Est.: Isenta**

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018044
cg

PROPOSTA ITEM 144

De: LICITACAO | CONIMS
Para: altermed@altermed.com.br ,licitacoes1@altermed.com.br ,licitacoes8@altermed.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: PROPOSTA ITEM 144
Enviada em: 26/09/2018 | 11:05
Recebida em: 26/09/2018 | 11:05
20180926095... .pdf **89.69 KB**

-- Bom Dia
Segue em anexo o Ofício nº 898, com proposta do Item 144. 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: 2018/09/26 10:58:49
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.26.2018 09:54:11 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018045
09

Re: Fwd: PROPOSTA ITEM 144

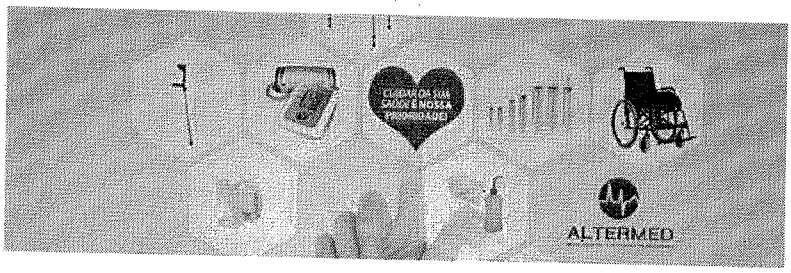
De: **Contratos - Altermed**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: Fwd: PROPOSTA ITEM 144
Enviada em: 01/10/2018 | 17:44
Recebida em: 01/10/2018 | 17:44

Boa tarde,

Não podemos acatar esse fornecimento.

Atenciosamente.

CLAUDIA GUESSER LONGEN
LICITAÇÕES
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
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: contratos@altermed.com.br



-------- Mensagem encaminhada --------
Assunto: PROPOSTA ITEM 144
Data: Wed, 26 Sep 2018 11:05:18 -0300
De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Para: altermed@altermed.com.br <altermed@altermed.com.br>, licitacoes1@altermed.com.br <licitacoes1@altermed.com.br>, licitacoes8@altermed.com.br <licitacoes8@altermed.com.br>

-- Bom Dia
Segue em anexo o Ofício nº 898, com proposta do Item 144. 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: 2018/09/26 10:58:49

:cebemos dePROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

ıa do Recebimento | Identificação e Assinatura do recebedor

018046 09

NF-e
No. 101201
Série 1

:MITENTE
ROMEFAR IA REPR COMERCIAIS LTDA
ua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
Parolin
).220-410 CURITIBA PR
)ne/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
NPJ 81.706.251/0001-98
scrição Estadual 101.76046-40
sc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada
1
No. 101201
Série 1

Chave de Acesso
4118.1081.7062.5100.0198.5500.1000.1012.0110.0138.4637

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

ıtureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso 141180170303082

ESTINATÁRIO / REMETENTE

ızão Social: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88	Data Emissão: 04/10/2018
ıdereço: Rua Afonso Pena, 1902	Bairro Distrito: Anchieta	CEP: 85.501-530	Data Entrada/Saída
unicipio: PATO BRANCO	Fone/Fax: 046 3313.3550	UF: PR	Inscrição Estadual: ISENTO	Hora de Entrada/Saída

ATURA/ DUPLICATA

101201-A 03/11/2018 112,50									

ADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
)7265	2167/2018	9

DADOS BANCÁRIOS
Deposito Conta
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

ÁLCULO DO IMPOSTO

ase ... culo do ICMS: 112,50	Valor do ICMS: 20,25	Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00		Valor Total dos Produtos: 112,50
'alor 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: 34,59	Valor Total da Nota: 112,50

RANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

ıazão Social: TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário: 1	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF: 88.085.485/0046-06
ndereço: R RODOLPHO HATSCHBACH 1625	Município: CURITIBA			UF: PR	Inscrição Estadual: 9025589855
)uantidade / Volumes: 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg): 4,000	Peso Líquido (Kg): 4,000	Cubagem Total: ################

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: Rua Afonso Pena, 1902	Bairro Distrito: Anchieta	CEP: 85.501-530
Municipio: PATO BRANCO	UF: PR	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
4719	RIFAMICINA RIFOTRAT10MG/ML 20ML SPRAY NATULAB (CX C/ 50FR) Lote: 14484 30/06/2020 LPos Cod.Fabr.: 34434 Reg. MS: 1384100220059 Cod.EAN13: 7899470806259 Total impostos pagos ~R$34,59(30,75%) Fonte:IBPT	30042031	0 00	5102	FR	50	2,25000	2,25000	112,50	112,50	20,25	0,00	0	18

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PP 046/2017 * AF 2167/2018 * || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento | Identificação e Assinatura do recebedor

018047g

NF-e
No. 101524
Série 1

EMITENTE
PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
Parolin
80.220-41 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada
[1]
No. 101524
Série 1

Chave de Acesso
4118.1081.7062.5100.0198.5500.1000.1015.2410.0138.8617

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: 141180173240010

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88	Data Emissão: 09/10/2018
Endereço: Rua Afonso Pena, 1902	Bairro Distrito: Anchieta	CEP: 85.501-530	Data Entrada/Saída
Município: PATO BRANCO	Fone/Fax: 046 3313.3550 / UF: PR / Inscrição Estadual: ISENTO		Hora de Entrada/Saída

FATURA/ DUPLICATA

101524-A
08/11/2018
351,75

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
97265	2167/2018	9

DADOS BANCÁRIOS
Deposito Conta
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

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
351,75	63,32	0,00	0,00	351,75

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94,09	351,75

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA	[1]				88.085.485/0046-06

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
R RODOLPHO HATSCHBACH 1625	CURITIBA	PR	9025589855

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
3				20,000	20,000	################

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro Distrito	CEP
Rua Afonso Pena, 1902	Anchieta	85.501-530

Município	UF:
PATO BRANCO	PR

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
4483	HIDROX ALUMINIO ALUMIMAX FR NATULAB(CX C/50 FRS) Lote: 114080 31/08/2020 LPos Cod.Fabr.: 35630 Reg. MS: RDC 199/2016 Cod.EAN13: 7898133134432 Total impostos pagos ~R$94,09(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	5 00	5102	FR	150	2,35000	2,34500	351,75	351,75	63,32	0,00	0	18

BOM CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PP 046/2017 * AF 2167/2018 * || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 17,10,18

Recebido SAMir

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento | Identificação e Assinatura do recebedor

018048

NF-e
No. 102737
Série 1

EMITENTE
PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
Parolin
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 102737
Série 1

Chave de Acesso
4118.1081.7062.5100.0198.5500.1000.1027.3710.0140.2656

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 141180183119856

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE | CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88 | Data Emissão: 25/10/2018
Endereço: Rua Afonso Pena, 1902 | Bairro Distrito: Anchieta | CEP: 85.501-530 | Data Entrada/Saida
Municipio: PATO BRANCO | Fone/Fax: 046 3313.3550 | UF: PR | Inscrição Estadual: ISENTO | Hora de Entrada/Saida

FATURA/ DUPLICATA
102737-A
24/11/2018
1.905,00

DADOS DO PEDIDO
Numero: 97265 | Empenho: 2167/2018 | Vendedor: 9

DADOS BANCÁRIOS
Deposito Conta
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
1.905,00	342,90	0,00	0,00	1.905,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	478,87	1.905,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: BAUER TRANSPORTES LTDA | Frete por Conta: 1-Emitente 2-Destinatário [1] | Código ANTT | Placa do Veículo | UF: | CNPJ / CPF: 04.353.469/0010-56
Endereço: R. CYRO CORREIA PEREIRA 3215 | Municipio: CURITIBA | UF: PR | Inscrição Estadual: 90640186-01

Quantidade / Volumes	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
7				27,000	27,000	################

ENDEREÇO DE ENTREGA
Endereço: Rua Afonso Pena, 1902 | Bairro Distrito: Anchieta | CEP: 85.501-530
Municipio: PATO BRANCO | UF: PR

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

Cód	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
116076	CARBAMAZEPINA (G) 200MG CPR C1 TEUTO (CX C/ 500 CPR) Lote: 31222056 30/06/2020 LPos Cod.Fabr.: 3122 Reg. MS: 1037004720118 Cod.EAN13: 7896112131229 Total impostos pagos ~R$72,00(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:D6E23C2E-6AC9-4B6D-97D4-B3A6CF312EA3	30049069	5 00	5102	CPR	6.000	0,06000	0,06400	384,00	384,00	69,12	0,00	0	18
116874	FLUOXETINA (G) 20MG CPS C1 HIPOLABOR (CX C/ 500 CPR) Lote: 823/18 31/08/2020 LPos Cod.Fabr.: 116874 Reg. MS: 1134301690053 Cod.EAN13: 7898123909095 Total impostos pagos ~R$406,87(26,75%) Fonte:IBPT	30049039	0 00	5102	CAPS	39.000	0,04000	0,03900	1.521,00	1.521,00	273,78	0,00	0	18

SRS CLIENTE, PAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
PP 046/2017 * AF 2167/2018 * || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6,

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 26.10.18
Recebido SANTO

1379

018049

Página 1 de 1

PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA

Recebemos os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 94860
Série 1

EMITENTE
PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
Parolin
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 94860
Série 1

Chave de Acesso
4118.0781.7062.5100.0198.5500.1000.0948.6010.0129.7513

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: 141180115952422

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88	Data Emissão: 11/07/2018
Endereço: Rua Afonso Pena, 1902	Bairro Distrito: Anchieta		CEP: 85.501-530	Data Entrada/Saída
Município: PATO BRANCO	Fone/Fax: 046 3313.3550	UF: PR	Inscrição Estadual: ISENTO	Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

94860-A 10/08/2018 122,50									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
94983	1920/2018	9

DADOS BANCÁRIOS
Deposito Conta
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

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
122,50	22,05	0,00	0,00	122,50

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,77	122,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA	1				88.085.485/0046-06

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
R RODOLPHO HATSCHBACH 1625	CURITIBA	PR	9025589855

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)
1				1,00	1,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro Distrito	CEP
Rua Afonso Pena, 1902	Anchieta	85.501-530

Município	UF:
PATO BRANCO	PR

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10322	CARBOCISTEINA MUCOBRONQ 50MG/ML XPE AD 100ML NATULAB Lote: 21058 30/06/2020 LNeg Cod.Fabr.: 23926 Reg. MS: 13841003400062 Cod.EAN13: 7898133139 81 Total impostos pagos -R$32,77(26,75%) Fonte:IBPT	30049057	5 00	5102	FR	50	2,45000	2,45000	122,50	122,50	22,05	0,00	0	18

Em substituição a NF. 93546 em Anexo.
17.08.2018

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 27,08,18
Recebido

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
PP 046/2017 * AF 1920/2018 * || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

018050
9

RELAÇÃO DE PENDÊNCIAS PROMEFARMA

AF	ITEM	QUANTIDADE
2167/2018 **Notificada**		
	736 - Sulfato Ferroso 30ml gts CANCELADO cx c/100	50

29.10.2018

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018051
9

CANCELAMENTO DE SALDO - AF 2167/2018

De: empenhos3@promefarma.com.br
Para: licitacao@conims.com.br ,compras@conims.com.br
Cópia: comercial@promefarma.com.br ,juridico1@promefarma.com.br
Cópia oculta:
Assunto: CANCELAMENTO DE SALDO - AF 2167/2018
Enviada em: 06/11/2018 | 15:44
Recebida em: 06/11/2018 | 15:44

image001.jpg **1.91 KB** image002.jpg **1.05 KB** image003.jpg **652 B**
image004.jpg **2.70 KB** CANCELAMENT... .pdf **118.56 KB**

Boa tarde Malu,

Segue em anexo a carta de cancelamento de saldo, referente a autorização de fornecimento 2167/2018.

Qualquer dúvida estou à disposição.

Atenciosamente,
Thassiane Grein
Empenhos
Promefarma Representações Comercias Ltda
CNPJ: 81.706.251/0001-98
Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847 – Parolin
Curitiba-PR
Fone: (41)3052-7900
Fone: (41) 3052-7916
e-mail: empenhos3@promefarma.com.br
site: www.promefarma.com.br
Skype: rastreamento@promefarma.com.br

Promefarma

"Prezado; Em atendimento a Lei nº 5991/73 e conforme o art. 10 da RDC n° 80/2006 da Anvisa, a comercialização de produtos por distribuidores deve ser realizada em embalagem original, sendo assim os SALDOS DOS EMPENHOS que não fecham quantidade suficiente para a menor embalagem possível para comercialização hospitalar disponível, serão cancelados automaticamente pelo nosso sistema. Nossos farmacêuticos estão disponíveis caso ocorra alguma dúvida. Agradecemos a compreensão."

Promefarma
Produtos Médicos e Farmacêuticos

018052
9

OFÍCIO

Curitiba-PR, 06/11/2018

Ao

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE * CONIMS-PR

Prezados,

A PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, inscrita no C.N.P.J 81.706.251/0001-98, Rua Professor Leônidas Ferreira da costa, 847 – Parolin, Curitiba - PR, por intermédio de sua farmacêutica, Luciana Capeletti, CRF 11998 – PR, vem com o devido respeito e acato à ilustre presença de Vossa Senhoria, a dizer que solicitamos o **CANCELAMENTO DE SALDO** dos itens remanescentes do empenho em anexo a este documento.

O cancelamento se faz necessário para que possamos adequar à entrega a quantidade exata da caixa em que o medicamento e/ou material vem acondicionado, pois não podermos fracionar a embalagem dos produtos, como dispõe a Lei nº 5991 de 17 de dezembro de 1973 que trata do controle sanitário do comércio de drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos e correlatos, no seu artigo 4º, inciso XVI define:

> *"**DISTRIBUIDOR**, representante, importador e exportador – é a empresa que exerça direta ou indiretamente o comércio atacadista de drogas, MEDICAMENTOS EM SUAS EMBALAGENS ORIGINAIS, insumos farmacêuticos e de correlatos;"*

O inciso XIX do decreto nº 5.775, de 10 de maio de 2006, discorre sobre o conceito de embalagem:

> *"...EMBALAGEM ORIGINAL: acondicionamento aprovado para fins de registro pelo órgão competente do Ministério da Saúde, destinado à proteção e manutenção das características de qualidade, de segurança e de eficácia do produto;"*

As caixas quando abertas, além de dificultarem o transporte, apresentam o risco de quebra já que não há como acondicioná-las de maneira eficiente. Como dispõem o inciso XIX do supracitado decreto, as embalagens originais mantêm com maior garantia as características de qualidade, segurança e eficácia do medicamento.

Além do mais, conforme o art. 10 da RDC n° 80, de 11 de maio de 2006, segundo o qual:

> *"O procedimento de fracionamento de medicamentos de que trata esta resolução é PRIVATIVO DE FARMÁCIAS E DROGARIAS devidamente regularizadas junto aos órgãos de vigilância sanitária competentes, segundo a legislação vigente."*

Considerando que segundo CAPÍTULO II, art. 2°, inciso XVIII da mesma lei define:

> *"Fracionamento: procedimento que integra a dispensação de medicamentos na forma fracionada efetuado sob a supervisão e responsabilidade de profissional farmacêutico habilitado, para atender à prescrição ou ao tratamento correspondente nos casos de medicamentos isentos de prescrição, caracterizado PELA SUBDIVISÃO DE UM MEDICAMENTO EM FRAÇÕES INDIVIDUALIZADAS, A PARTIR DE SUA EMBALAGEM ORIGINAL, sem rompimento da embalagem primária, mantendo seus dados de identificação;"*

Sendo assim por sermos **DISTRIBUIDOR** e não farmácia ou drogaria, não podemos realizar o fracionamento das embalagens originais.

Ficamos a disposição para esclarecer quaisquer dúvidas que possa haver e agradecemos a atenção, para que possamos atendê-los com qualidade e dentro das normas vigentes.

Atenciosamente;

Luciana Capeletti

Farmacêutica

CRF 11.998 – PR

Promefarma
Produtos Médicos e Farmacêuticos

018054
69

Itens com Saldo para Cancelamento:

PRODUTO	QUANT.	VALOR UNIT.	TOTAL
FLUOXETINA (G) 20MG CPS C1 HIPOLABOR (CX C/ 500 CPR)	200	0,039	7,80
SULFATO FERROSO MASFEROL 125MG/ML 30ML NATULAB (CX C/ 100 FRASCOS)	50	0,766	38,30
	Total – R$		46,10

Dados do Pregão/ Empenho:

PP 046/2017 * AF 2167/2018 *

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018055
cg

Pato Branco/PR, 06 de novembro de 2018.

Oficio nº 1049/Lic.

À
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – Pedido de Cancelamento de Saldo

Em atenção ao pedido de estorno, para a Autorização de Fornecimento 2167/2018 do Pregão Presencial 046/2017, conforme adequações de embalagens, **DEFERE-SE** o estorno conforme segue:

ITEM 414 – (Fluoxetina 20mg caps. cx c/500) – 200 Unidades.
ITEM 736 – (Sulfato Ferroso 30ml gts cx c/100) – 50 Unidades.

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

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta - Pato Branco/PR – CEP: 85.501-530 – Telefone: (46) 3313-3550
E-mail: conims@conims.com.br/**licitacao@conims.com.br - CNPJ: 00.136.858/0001-88 - Inscr. Est.: Isenta**

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018056
9

Oficio 1049, ref. cancelamento de saldo AF 2167"

De: LICITACAO | CONIMS
Para: empenhos3@promefarma.com.br ,comercial@promefarma.com.br ,juridico1@promefarma.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Oficio 1049, ref. cancelamento de saldo AF 2167"
Enviada em: 06/11/2018 | 16:29
Recebida em: 06/11/2018 | 16:29
20181106132... .pdf **67.89 KB**

Boa tarde

Segue em anexo Oficio 1049, ref. cancelamento de saldo AF 2167

--
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: 2018/11/06 16:26:47
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.06.2018 13:22:05 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

assinatura

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018057
cg

Solicitação de Reequilíbrio Econômico Financeiro item Noretisterona+Estradiol INJETAVEL 50+5MM/1ML

De: **Contratos - Altermed**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Solicitação de Reequilíbrio Econômico Financeiro item Noretisterona+Estradiol INJETAVEL 50+5MM/1ML
Enviada em: 29/10/2018 | 14:22
Recebida em: 29/10/2018 | 14:23

Procuração ... .pdf **2.55 MB**

PATO BRANCO... .pdf **821.15 KB**

Prezados,

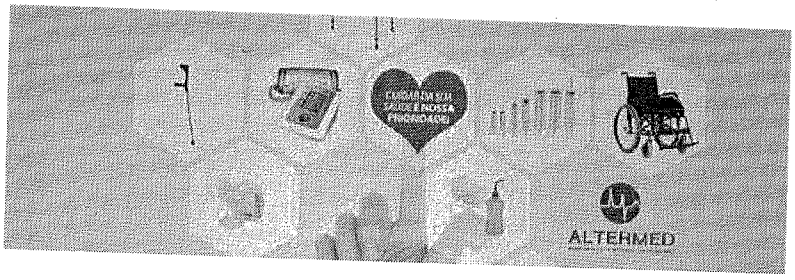
Venho através deste peticionar REEQUILÍBRIO FINANCEIRO, ora anexo.

Favor Acusar recebimento.

Destaca-se que o não atendimento injustificado ao presente pedido de informações gera responsabilização pessoal do agente público (art. 32 da Lei 12.527/11).

Cordialmente.
--

CLAUDIA GUESSER LONGEN
LICITAÇÕES
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
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: contratos@altermed.com.br



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02 018055

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

13.331

A
Consorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS - Cod: 664
Rua Afonso Pena, 1902 - Anchieta
Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações
Referente: Pregao Presencial (Registro Preços) Nr. 46/17(19696)CONIMS

SOLICITAÇÃO DE REEQUILÍBRIO ECONOMICO-FINANCEIRO

A Altermed Material Médico Hospitalar Ltda, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nr. 00.802.002/0001-02, vem perante V. S.A, através de seu procurador, cujo instrumento procuratório resta anexo, baseada nos termos da Lei 8.666/93, Art. 65, inciso II, alínea "d", requerer a revisão do preço pactuado no processo acima citado, objetivando a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro inicial do contrato. Veja-se que por se tratar de empresa distribuidora (Artigo 4° da Lei N/ 5991/1973) toda a ssa atuação fica adstrita à regular produção e fornecimento do produto pelo fabricante, e qualquer alteração neste afeta diretamente a ora requerente, de modo que impede o fiel cumprimento do contrato assumido, para tanto, abaixo relacionamos o produto com seu valor atual de custo e de venda e com o intuito de corroborar nossa solicitação anexamos a este documento, nota(s) fiscal(is) e/ou documento(s) de aquisição que demonstram o custo do produto.

Item	Quantidade Contratada	U.M.	Descrição	Novo Valor p/Aquisição	Novo Valor de Venda	Margem Atual (%)
364	2.000	AMP	Contraceptivo Injetavel Noretisterona+Estradiol 50/5Mg/1Ml	8,50000	10,01300	15,11

Gostaríamos de salientar que a superveniência de eventos imprevisíveis, que acarretam excessiva onerosidade a uma ou ambas as partes contratantes permite a revisão dos contratos atingidos uma vez que resulta em alteração do estado no qual se deu a manifestação de vontade dos contratantes. Assim, restando provado o desequilíbrio decorrente de mudanças imprevisíveis, surge a possibilidade de adoção de medidas excepcionais, como a revisão contratual, uma vez que resta provado o desequilíbrio proveniente de alterações profundas e inesperadas na base contratual, cuja autoria não possa ser atribuída a nenhuma das partes.

Diante de tais fatos, de acordo com os documentos em anexo, com o intuito de evitar o desabastecimento do material na instituição e, comprometido com o interesse público a Altermed Material Médico Hospitalar Ltda, nestes termos, requer junto ao departamento competente:

1) A REVISÃO dos valores pactuados conforme apresentado uma vez que resta provado o desequilíbrio contratual;

2) Se for o caso, providências acerca da emissão de termo aditivo pelo CANCELAMENTO do fornecimento do item em questão.

Nestes termos, pede deferimento, e requer que após a apreciação da presente, que a decisão seja remetida, via e-mail para contratos@altermed.com.br ou via fax para (47) 3520-9000 ou para o endereço da requerente.

ALTERMED MAT MED HOSP LTDA
Claudia Guesser Longen
Licitações/Contratos
CNPJ: 00.802.002/0001-02 - CPF: 070.053.969-79

Altermed Mat Méd Hosp Ltda
Claudia Guesser Longen
070.053.969-79
Licitações/Procuradora

Rio do Sul (SC), 29 de Outubro de 2018

FONE: +55 (47) 3520 9000
Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
licitacoes@altermed.com.br / altermed@alterme

www.altermed.com.br /Altermed

NF-e
Nº. 000.040.382
Série 001

RECEBEMOS DE MABRA FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/10/2018 VALOR TOTAL: R$ 2.095,79 DESTINATÁRIO: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA - ESTRADA BOA ESPERANCA, 2320 FUNDO CANOAS RIO DO SUL-SC

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MABRA FARMACEUTICA LTDA

ROD BR 153 KM 5, 5
JARDIM GUANABARA - 74675-090
GOIANIA - GO Fone/Fax: 06240124012

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.040.382
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5218 1009 5455 8900 0188 5500 1000 0403 8213 1428 6418

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 NORMAL**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **152181664607687 - 11/10/2018 07:46:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **104404361**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:

CNPJ / CPF: **09.545.589/0001-88**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00.802.002/0001-02	11/10/2018

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA BOA ESPERANCA, 2320	FUNDO CANOAS	89160-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
RIO DO SUL	SC	04735209000	253148995	

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	10/11/2018	R$ 698,60
002	25/11/2018	R$ 698,60
003	10/12/2018	R$ 698,59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.095,79	251,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.222,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	126,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.095,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				7,660	6,470

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2200025	FERANE 35 2MG+0,035MG X 21 COM REV PMC: 22.91	30043939	000	6101	CX	300,0000	1,7400	522,00	492,35	59,08		12,00	
2200191	NOREGYNA 1AMP 1ML + SERINGA - HOSPITALAR PMC: 0.00	30043939	000	6101	CX	200,0000	8,5000	1.700,00	1.603,44	192,41		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: || Email do Destinatário: recebimento@altermed.com.br
Inf. fisco: |ICMS ST NAO RETIDO POR DENUNCIA EST GO DESP.CONCESSORIO:105000005281920 EST SC | BC C/RED.ART.8, ANEXO IX,INC.XXV-RCTE-GO/CONV.ICMS 34/06 MEDICAMENTOS|
codPedido:

RESERVADO AO FISCO

018059

Impresso em 29/10/2018 as 10:42:15

018060
cg

00.802.002/0001-02

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

PROCURAÇÃO

Pela presente Maicon Cordova Pereira, Brasileiro, Casado, Gerente, CPF 015.886.939-70 e RG 3.242.195, residente e domiciliado a Rua Henrique Munzfeld, 130, Fundo Canoas, CEP 89.160-000, Rio do Sul, SC, na qualidade de representante legal da empresa Altermed Material Médico Hospitalar Ltda, nomeia 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 firmo à presente convalidando-a até 31 de Dezembro de 2018.

2º Tabelionato de Notas e Protesto de Títulos
Comarca de Rio do Sul
Alameda Aristiliano Ramos, 70
Fone: (47) 3531 6500 - Fax (47) 3531 6508
CEP: 89.160-000 - Rio do Sul - Santa Catarina
tabelionato@tabellagiustina.com.br

RECONHECIMENTO - 539314
Reconheco a assinatura por AUTÊNTICA de: (1)MAICON CORDOVA PEREIRA
Rio do Sul, 05 de junho de 2018,
Em test. _____ da verdade,
FLÁVIA CRISTINA HORST - Escrevente Notarial
Emolumentos: R$ 3,15 + selo: R$ 1,90 -- Total: R$5,05
Selo Digital de Fiscalização - Selo normal FCK54948-DCX2
Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br
Impresso por: FLAVIA

☐ Maria Zélia Della Giustina - Tabelia
☐ Jackson Della Giustina Formiga de Moura - Tabelião Substituto

2º TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DE TÍTULOS

RIO DO SUL (SC), 5 de Junho de 2018

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Maicon Cordova Pereira
Procurador
RG: 3.242.195
CPF: 015.886.939-70

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-001 www.azevedobastos.com.br - Tel: (83) 2244-5464 - Fax: (83) 2244-5464
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 270318061816155605 74-1; Data: 18/06/2018 16:18:27
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHB37108-LDAK
Valor Total do Ato: R$ 4,23
Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

018061

ñ acatou

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Oficio nº 1026/Lic.

Pato Branco/PR, 29 de outubro de 2018.

À
DIMASTER – COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Att. Setor de Licitações - Responsáveis
Prezados Senhores

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

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
364	Enantato de noretisterona 50 mg + Valerato de estradiol 5 mg 1 ml inj.	AMP	1.330	MABRA	5,90

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

018062

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Oficio 1026 ref. proposta para entrega do item 364

De: LICITACAO | CONIMS
Para: jocimar@dimaster.com.br ,atendimentodimaster@dimaster.com.br ,contratos@dimaster.com.br ,financeiro@dimaster.com.br ,venda@dimaster.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Oficio 1026 ref. proposta para entrega do item 364
Enviada em: 29/10/2018 | 16:22
Recebida em: 29/10/2018 | 16:22

20181029151... .pdf **93.73 KB**

Boa tarde

Segue em anexo Oficio 1026 ref. proposta para entrega do item 364

--
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 16:15:36
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.29.2018 15:10:54 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018063
cg

Re: Oficio 1026 ref. proposta para entrega do item 364

De: **contratos@dimaster.com.br**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: Oficio 1026 ref. proposta para entrega do item 364
Enviada em: 29/10/2018 | 16:59
Recebida em: 29/10/2018 | 17:00

Boa tarde!!!

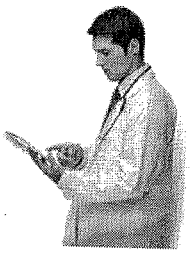
A empresa Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, vem através deste informar que Não tem condição de atender a convocação do órgão licitador quanto a solicitação de segundo colocado no item 364 – Enantato de Noretisterona 50mg + Valerato de Estradiol 5mg 1ml inj; pois o preço está defasado.

Certos de vossa compreensão, agradecemos.

Att, Rafaela

Precila Greselle
Licitações
Fone: (54) 3523-2600 | Whatsapp: (54) 9 9707-4703
contratos@dimaster.com.br

www.dimaster.com.br | facebook.com/dimastermedicamentos
Rod. BR 480 Nº 180 - Barão de Cotegipe - RS - CEP 99740-000



DIMASTER
COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA.

DISTRIBUINDO MEDICAMENTO, COMPARTILHANDO SAÚDE.

https://youtu.be/fsxPpDEG6r8

From: LICITACAO | CONIMS
Sent: Monday, October 29, 2018 4:22 PM
To: jocimar@dimaster.com.br ; atendimentodimaster@dimaster.com.br ; contratos@dimaster.com.br ; financeiro@dimaster.com.br ; venda@dimaster.com.br
Subject: Oficio 1026 ref. proposta para entrega do item 364

Boa tarde

Segue em anexo Oficio 1026 ref. proposta para entrega do item 364

--
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 16:15:36
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.29.2018 15:10:54 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

018064

√ Aceitou

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Oficio nº 1028/Lic.

Pato Branco/PR, 30 de outubro de 2018.

À
DROGA FONTE 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
364	Enantato de noretisterona 50 mg + Valerato de estradiol 5 mg 1 ml inj.	AMP	1.330	MABRA	7,00

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

018065

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 364

De: **LICITACAO | CONIMS**
Para: **ademir.barbosa@drogafonte.com.br ,alex.oliveira@drogafonte.com.br ,auricelia.souza@drogafonte.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 364
Enviada em: 30/10/2018 | 10:06
Recebida em: 30/10/2018 | 10:06
20181030085... .pdf **90.95 KB**

-- Bom Dia

Segue em anexo Oficio 1028. Referente proposta do item 364

Atenciosamente,
Catia.

contato@drogafonte.com.br
2102 1816

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO
CONIMS – 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 10:03:14
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.30.2018 08:58:33 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

018066
cy

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 364

De: **ademir barbosa**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 364
Enviada em: 05/11/2018 | 09:27
Recebida em: 05/11/2018 | 09:30

Bom dia!

Recebido.

Att,

ADEMIR BARBOSA
AUX.ADMINISTRATIVO - FATURAMENTO
ademir.barbosa@drogafonte.com.br
www.drogafonte.com.br
/Drogafonte Drogafontedist (81) 2102-1819
Rua Barão de Bonito, 408, Várzea - Recife - PE | CEP: 50740-080

DROGAFONTE 35 ANOS DE CRESCIMENTO

Em ter, 30 de out de 2018 às 10:06, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

-- Bom Dia

Segue em anexo Oficio 1028. Referente proposta do item 364

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 10:03:14
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.30.2018 08:58:33 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018067
cg

Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 364

De: **jessica nascimento**
Para: **licitacao@conims.com.br ,contrato@drogafonte.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 364
Enviada em: 12/11/2018 | 11:23
Recebida em: 12/11/2018 | 11:23

CONIMS OF 1028.pdf **171.60 KB** PROCURACAO ... .pdf **1.41 MB**

Prezados Bom dia!

Venho por meio deste enviar oficio de resposta quanto ao solicitado.

Att.

Em sex, 9 de nov de 2018 às 12:12, Jaime Chaves <jaime.chaves@drogafonte.com.br> escreveu:

Boa tarde,

Segue ofício solicitado.

Att.

JAIME CHAVES
AUX DE CONTRATOS
jaime.chaves@drogafonte.com.br
www.drogafonte.com.br
/Drogafonte Drogafontedist (81) 2102-1819
Rua Barão de Bonito, 408, Várzea - Recife - PE | CEP: 50740-080

DROGAFONTE 35 ANOS DE CRESCIMENTO

---------- Forwarded message ---------
From: **LICITACAO | CONIMS** <licitacao@conims.com.br>
Date: sex, 9 de nov de 2018 às 10:11
Subject: ENC: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 364
To: contrato@drogafonte.com.br <contrato@drogafonte.com.br>

REENVIANDO

--
Atenciosamente,

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

De: "LICITACAO | CONIMS" <licitacao@conims.com.br>
Enviada: 2018/11/05 09:23:11
Para: contrato@drogafonte.com.br
Assunto: ENC: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 364

De: "LICITACAO | CONIMS" <licitacao@conims.com.br>
Enviada: 2018/10/30 10:06:08
Para: ademir.barbosa@drogafonte.com.br, alex.oliveira@drogafonte.com.br, auricelia.souza@drogafonte.com.br

Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 364

018068
19

-- Bom Dia

Segue em anexo Oficio 1028. Referente proposta do item 364

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 10:03:14
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.30.2018 08:58:33 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

--

JESSICA NASCIMENTO
AUX.DE CONTRATOS
jessica.nascimento@drogafonte.com.br
+ 55 81 21021819
DROGAFONTE
35 ANOS DE CRESCIMENTO
www.drogafonte.com /Drogafonte (81) 2102-1819
Rua Barão de Bonito, 408 - Várzea - Recife - PE | CEP: 50740-080

DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

018069

Oficio nº 1211/2018-01-CT

Ao
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
PATO BRANCO - PR
PREGÃO PRESENCIAL 046/2017
Estado de Paraná
A/c: Setor de Licitação

DROGAFONTE LTDA., devidamente cadastrada no CNPJ/MF sob nº 08.778.201/0001-26, vem, perante Vossa Senhoria, informar que estamos **IMPOSSIBILITADOS** de assumir e viabilizar a entrega do **Item 364 – Enantato de Norestiterona 50mg + Valerato de estradiol 5mg 1ml injetável**, favor repassar para próximo colocado.

Ante exposto, e visto a IMPOSSIBILIDADE do fornecimento, REQUER que seja adjudicado ao próximo colocado.

Sem mais para o momento, renovamos nossos votos de estimas e consideração.

Recife, 12 de Novembro de 2018.

Drogafonte Ltda.
Fernanda Longa da Fonte
Assessoria Jurídica
OAB/PE 17016

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018070
cg

Pato Branco/PR, 20 de novembro de 2018.

Oficio nº 1068/Lic.

À
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA.
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – REEQUILIBRIO ECONÔMICO FINANCEIRO

Em atenção ao pedido de Reequilíbrio Econômico Financeiro do **ITEM 364** (Enantato de Noretisterona 50 mg + Valerato de Estradiol 5mg 1ml injetável); Informamos o **DEFERIMENTO** do valor de **R$ 5,890** para o valor de **R$ 10,013**.

Informamos que vossa solicitação só terá efeito a partir do seu recebimento (29/10/2018), não interferindo nos pedidos efetuados anteriormente, **os quais deverão ser entregues no valor e nas quantidades solicitada**.

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

Atenciosamente,

Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta - Pato Branco/PR – CEP: 85.501-530 – Telefone: (46) 3313-3550
E-mail: conims@conims.com.br/licitacao@conims.com.br - CNPJ: 00.136.858/0001-88 - Inscr. Est.: Isenta

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018071

REFERENTE REEQUILÍBRIO ECONÔMICO - CONIMS

De: **LICITACAO | CONIMS**
Para: **altermed@altermed.com.br ,contratos@altermed.com.br ,licitacoes@altermed.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: REFERENTE REEQUILÍBRIO ECONÔMICO - CONIMS
Enviada em: 20/11/2018 | 10:35
Recebida em: 20/11/2018 | 10:35
20181120072... .pdf **74.76 KB**

-- BOM DIA
Segue em anexo o Ofício nº 1068/2018, referente ao seu pedido de Reequilíbrio Econômico Financeiro
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: 2018/11/20 10:31:46
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.20.2018 07:27:00 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Relação de Apostilamento de Itens

TERMO DE APOSTILAMENTO

018072
cg

Contrato nº: 026/2018
Processo nº: 180/2017
Contratada: Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. CNPJ/CPF: 00.802.002/0001-02
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

OBJETO DO APOSTILAMENTO:
SOLICITAÇÃO DE REEQUILIBRIO DEFERIDO

Item	Descrição	Unid.	Preço Unit. Anterior	Preço Unit. Atual
64	Enantato de noretisterona 50 mg. + valerato de estradiol 5	AMP	5,89	10,01

R$ 10,013

Pato Branco, 20 de Novembro de 2018

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA SAÚDE

018073
cg

AF 2683/2018

De: **faturamento@dimeva.com.br**
Para: **compras@conims.com.br ,licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: AF 2683/2018
Enviada em: 31/10/2018 | 09:51
Recebida em: 31/10/2018 | 09:51

image001.jpg **31.15 KB** DESISTÊNCIA... .pdf **2.87 MB** 2018 10 03 ... .pdf **545.91 KB**
MESILATO DE... .pdf **19.96 KB** To Whom is ... .pdf **41.49 KB**

Bom dia Samir.

Conforme contato telefônico, segue anexo a desistência do item 352 (mesilato de doxazosina 2mg), juntamente com o parecer do laboratório.

Desde já agradeço.

Att.

Daniela R. Silva
Farmacêutica responsável / CRF-PR 28980
Dimeva Distribuidora e Importadora
Dimeva Distribuidora e Importadora Ltda.
Rua José Fraron, 155, Sala 01, Bairro Fraron.
Pato Branco - Pr.
CEP 85503-320.
(46) 3224-3767

Dimeva
Distribuidora e Importadora

018074
cg

A(o)
Presidente da Comissão Permanente de Licitações
Consórcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS

Ref: Licitação na modalidade Pregão Presencial 46/2017, Item MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG.

Dimeva Distribuidora e Importadora Ltda, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 76.386.283/0001-13, Inscrição Estadual nº 31603862-06, estabelecida na Rua José Fraron nº 155, Bairro Fraron, CEP: 85.503-320 em Pato Branco - PR telefone (46) 3224-3767, vem por meio deste informar a este Departamento que o Laboratório APSEN, fabricante do medicamento MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG, deixou temporariamente de produzir o mesmo por falta de matéria-prima, sem previsão de volta da produção do item, conforme documento comprobatório que segue.

Objetivando atender as necessidades deste Consórcio e evitar prejuízos ao Erário, contatamos com outros laboratórios de qualidade semelhante à inicialmente cotada, o qual também realiza o processamento do referimento medicamento, e em resposta, fomos informados que devido à grande procura do medicamento os valores permanecem mais altos do que poderíamos fornecer ao consórcio.

Com a finalidade de cumprir, de forma integral, ao que dispõe os princípios e normas que regem o processo licitatório, e considerando o atual cenário comercial acerca da total indisponibilidade da matéria-prima que compõe o medicamento do laboratório cotado APSEN, gerando assim, fato superveniente que inviabiliza o fornecimento do mesmo, requeremos a desistência do medicamento MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG para evitar que o Consórcio seja afetado.

Assim, a requerente eleva sua consideração a este Departamento e requer a avaliação e o consequente deferimento do pedido nos termos e fundamentos do presente.

Daniela Regina da Silva
Farmacêutica
CRF-PR 28980

DANIELA REGINA DA SILVA
CRF- PR 28980

76.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA E
IMPORTADORA LTDA
RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
FRARON - CEP 85.503-320
PATO BRANCO PR

APSEN FARMACÊUTICA S/A
Rua La Paz nº 37/67 – Santo Amaro
CEP: 04755-020 – São Paulo/SP
Tel: (11) 5645-5011 – Fax: (11) 5644-8238

APSEN

018075

São Paulo, 03 de outubro de 2018.

REF.: impossibilidade de atender temporariamente a demanda do UNOPROST (mesilato de doxazosina) por motivo de força maior

A APSEN FARMACÊUTICA S.A, inscrita sob CNPJ nº 62.462.015/0001-29, com sede à Rua La Paz, nº 37/67, Santo Amaro, São Paulo/SP, CEP 04755-020, vem, se posicionar sobre a dificuldade de atender a demanda do mercado do UNOPROST pelas razões que segue.

O fabricante do fármaco registrado para o princípio ativo do UNOPROST (mesilato de doxazosina) junto a ANVISA é o CIPLA.

Para atendimento a RDC 134/03, no momento da Renovação do Registro Deferida em 2006, a APSEN informa necessariamente o fabricante de fármaco, no caso o CIPLA, para o insumo farmacêutico ativo mesilato de doxazosina, pois este é o fabricante registrado.

Conforme dispõe a RDC 73/2016 de pós-registro, para a substituição ou inclusão de novo fabricante do insumo farmacêutico é necessário a manifestação favorável da ANVISA, qualquer descumprimento às disposições contidas constitui infração sanitária, nos termos da Lei n. º 6.437, de 20 de agosto de 1977, sem prejuízo das responsabilidades civil, administrativa e penal cabíveis.

Para o fornecimento do insumo farmacêutico ativo mesilato de doxazosina, somente está autorizado junto à ANVISA a CIPLA, que conforme declaração anexa, está sem condições de fornecer o insumo.

Diante disso, **a APSEN está impossibilitada de atender a demanda do mercado do UNOPROST por motivos de força maior, qual seja, ausência temporária do insumo mesilato de doxazosina junto ao fabricante do fármaco registrado na ANVISA**.

Sendo o que nos cumpria para o momento e permanecemos à disposição para quaisquer informações adicionais que se fizerem necessárias.

Atenciosamente,

APSEN FARMACÊUTICA S/A

018076
09

Ministério da Saúde
Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Formulário Eletrônico

Somente para verificação

Insumos - Formulário de Cadastramento de Insumo Farmacêutico Ativo Isolado

01	Código DCB **03210**	02	Código CAS **77883433**	03	No. DCI **---**
04	Denominação da(s) Substância(s) Isolada(s) **MESILATO DE DOXAZOSINA**				
05	Nome Comercial **UNOPROST**				
06	Forma de Obtenção do Insumo **SÍNTESE**				
07	Atividades (Lista das atividades a serem incluidas) **ARMAZENAR; EMBALAR; DISTRIBUIR; EXPORTAR; FABRICAR; IMPORTAR; PRODUZIR; REEMBALAR; EXPEDIR;**				
08	Natureza do Insumo **QUÍMICO**				

Dados do Fabricante Nacional

01	1 - CNPJ				
02	Fabricante			03	Nº Autorização/Cadastro
04	UF	05	Município	06	Código do Município

Dados do Empresa Internacional

01	Tipo de empresa **DISTRIBUIDOR**		
02	1 - Empresa **CIPLA LTD**		
03	Cidade **RAIGAD DISTRICT**	04	País **ÍNDIA**

Dados do Empresa Internacional

01	Tipo de empresa **FABRICANTE**		
02	2 - Empresa **CIPLA LTD**		
03	Cidade **RAIGAD DISTRICT**	04	País **ÍNDIA**

Dados Técnicos do Insumo Farmacêutico Ativo Isolado

01	Estado Físico **SÓLIDO**				
02	Grau de Pureza % **100**	03	Validade do Insumo **24**	04	Especificação de Qualidade do Insumo **FARMACOPÉIA AMERICANA E SEU FORMULÁRIO NACIONAL**
05	Fármaco Quiral **NÃO**	06	Pureza Ótica %	07	Sólido Cristalino ou Amorfo **CRISTALINO**
08	Possui Polimorfismo **NÃO**	09	Material **ANIDRO**		

Condições de Conservação do Insumo

01	Temperatura **15°C - 30°C**

Condições Especiais

01	Insumo Estéril **NÃO**	02	Insumo Fotossensível **NÃO**	03	Insumo da Portaria 344/98 **NÃO**	04	Insumo com uso Veterinário **NÃO**
05	Terceirização						

018077
cg

Cipla

018078
cg

To Whom is concern,

We inform that we Cipla Ltd had some problems on receiving the intermediates for the manufacture of Doxazosina Mesylate and unfortunately we are in delay to supply our customer Apsen Farmaceutica.

We believe we will receive the intermediates to start the production of Doxazosina Mesylate, and we are planning to supply some quantity to Apsen by November/December.

We shall keep Apsen team informed about the progress of the activities.

For Cipla Ltd.

CIPLA LTD. Mumbai 400013 INDIA P.B.P. LOWER PAREL

Authorized Signatory

Cipla Ltd. Regd. Office Cipla House, Peninsula Business Park, Ganpatrao Kadam Marg, Lower Parel, Mumbai - 400 013
Phone +91 22 24826000 Fax +91 22 24826120 E-mail contactus@cipla.com Website www.cipla.com
Corporate Identity Number L24239MH1935PLC002380

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018079
cg

Oficio nº 1037/Lic.

Pato Branco/PR, 01 de novembro de 2018.

À
LICIMED – DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Att. Setor de Licitações - Responsáveis
Prezados Senhores

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

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
352	Doxazosina 2 mg compr.	UND	297.700	DUOMO/OURO FARMA	0,1030

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

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta - Pato Branco/PR – CEP: 85.501-530 – Telefone: (46) 3313-3550
E-mail: conims@conims.com.br/licitacao@conims.com.br - CNPJ: 00.136.858/0001-88 - Inscr. Est.: Isenta

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018080
cg

REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 352 - CONIMS

De: **LICITACAO | CONIMS**
Para: **compras@licimed.com.br ,daiane.silveira@licimed.com.br ,empenho@licimed.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 352 - CONIMS
Enviada em: 01/11/2018 | 15:32
Recebida em: 01/11/2018 | 15:32

20181101142... .pdf **92.93 KB**

-- BOA TARDE
Segue em anexo o Ofício N° 1037, referente proposta do **ITEM 352,** 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: 2018/11/01 15:29:16
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.01.2018 14:24:35 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018081
cg

Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 352 - CONIMS

De: **Leone Freitas**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 352 - CONIMS
Enviada em: 05/11/2018 | 08:42
Recebida em: 05/11/2018 | 08:42

Bom dia,

Infelizmente nós não poderemos atender. Desde já agradeço.

Leone S. Freitas
Setor de Licitações
Licimed Distribuidora de Medicamentos e Correlatos
(51) 3076-8181 | leone.freitas@licimed.com.br

De: "licitacao" <licitacao@conims.com.br>
Para: "Leone S. Freitas" <leone.freitas@licimed.com.br>
Enviadas: Segunda-feira, 5 de novembro de 2018 8:39:41
Assunto: RE: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 352 - CONIMS

Bom dia

Não é para entrega unica, a proposta é nas mesmas condições do Edital, aquisição parcelada.

--
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: "Leone Freitas" <leone.freitas@licimed.com.br>
Enviada: 2018/11/05 08:25:53
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 352 - CONIMS

Bom dia,

Se for entrega única será interessante. Fico no aguardo.

Leone S. Freitas
Setor de Licitações
Licimed Distribuidora de Medicamentos e Correlatos
(51) 3076-8181 | leone.freitas@licimed.com.br

De: "licitacao" <licitacao@conims.com.br>
Para: "SETOR DE COMPRAS" <compras@licimed.com.br>, "Daiane Silveira" <daiane.silveira@licimed.com.br>, empenho@licimed.com.br
Enviadas: Quinta-feira, 1 de novembro de 2018 15:32:06
Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 352 - CONIMS

-- BOA TARDE
Segue em anexo o Ofício N° 1037, referente proposta do **ITEM 352,** ficamos no aguardo da sua resposta.

Atenciosamente,
Catia

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018082
cg

Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 352 - CONIMS

De: **Samuel Gomes**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 352 - CONIMS
Enviada em: 07/11/2018 | 13:59
Recebida em: 07/11/2018 | 13:59

Boa tarde.
Infelizmente não poderemos aceitar a solicitação.

Atenciosamente,

Samuel Gomes | Analista de Licitações
Licimed Distribuidora de Medicamentos e Correlatos LTDA.
(51)3076-8175

De: "Daiane Silveira" <daiane.silveira@licimed.com.br>
Para: "Samuel Gomes" <samuel.gomes@licimed.com.br>
Enviadas: Quinta-feira, 1 de novembro de 2018 15:35:20
Assunto: Fwd: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 352 - CONIMS

Atenciosamente,

Daiane Silveira
Analista de Licitações
Licimed Distribuidora de Medicamentos Ltda
51-3076 8181

De: "LICITACAO" <licitacao@conims.com.br>
Para: "Compras Licimed" <compras@licimed.com.br>, "Daiane Silveira" <daiane.silveira@licimed.com.br>, empenho@licimed.com.br
Enviadas: Quinta-feira, 1 de novembro de 2018 15:32:06
Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 352 - CONIMS

-- BOA TARDE
Segue em anexo o Ofício N° 1037, referente proposta do **ITEM 352,** 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: 2018/11/01 15:29:16
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.01.2018 14:24:35 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

018083
cg

ñ aceitou

018084
cg

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Oficio nº 1043/Lic.

Pato Branco/PR, 05 de novembro de 2018.

À
MAURO MARCIANO COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.
Att. Setor de Licitações - Responsáveis
Prezados Senhores

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

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
352	Doxazosina 2 mg compr.	UND	297.700	APSEN	0,1050

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

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta - Pato Branco/PR – CEP: 85.501-530 – Telefone: (46) 3313-3550
E-mail: conims@conims.com.br/licitacao@conims.com.br - CNPJ: 00.136.858/0001-88 - Inscr. Est.: Isenta

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018085
cg

REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 352 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS
Para: atendimento@mauromarciano.com.br ,juridico@mauromarciano.com.br ,christian@mauromarciano.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 352 - CONIMS
Enviada em: 05/11/2018 | 09:51
Recebida em: 05/11/2018 | 09:51
20181105064... .pdf **92.02 KB**

-- BOM DIA
Segue em anexo o Ofício N° 1043, referente proposta do **ITEM 352,** 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: 2018/11/05 09:47:43
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.05.2018 06:43:01 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018086
cg

Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 352 - CONIMS

De: **Atendimento - Mauro Marciano**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 352 - CONIMS
Enviada em: 09/11/2018 | 10:22
Recebida em: 09/11/2018 | 10:22

Bom dia Malu, conforme conversei contigo.
Infelizmente este produto está em falta e sem previsão de entrega. Assim, não temos como efetuar a entrega deste.
Att.
Rafael

Em seg, 5 de nov de 2018 às 09:51, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

-- BOM DIA
Segue em anexo o Ofício N° 1043, referente proposta do **ITEM 352,** 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: 2018/11/05 09:47:43
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.05.2018 06:43:01 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

--

Im aceitar

018087
09

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Pato Branco/PR, 09 de novembro de 2018.

Oficio nº 1060/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
352	Doxazosina 2 mg compr.	UND	297.700	EMS	0,1180

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

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta - Pato Branco/PR – CEP: 85.501-530 – Telefone: (46) 3313-3550
E-mail: conims@conims.com.br/licitacao@conims.com.br - CNPJ: 00.136.858/0001-88 - Inscr. Est.: Isenta

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018088
cg

REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 352 - CONIMS

De: **LICITACAO | CONIMS**
Para: **controle@medigram.com.br ,licita2@medigram.com.br ,licita@medigram.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 352 - CONIMS
Enviada em: 09/11/2018 | 13:24
Recebida em: 09/11/2018 | 13:24
20181109101... .pdf **88.46 KB**

-- BOA TARDE
Segue em anexo o Ofício nº 1060/2018, referente proposta do item 352. 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: 2018/11/09 13:21:24
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.09.2018 10:16:39 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018089
cg

RES: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 352 - CONIMS

De: **Luis - Farmaceutico**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 352 - CONIMS
Enviada em: 09/11/2018 | 15:27
Recebida em: 09/11/2018 | 15:27
image002.jpg **7.46 KB** image003.jpg **7.90 KB**

Sem intenção em assumir o item.

Att.

LUÍS FERNANDO PARISE
FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL
DPTO. COMPRAS
CRF 24322

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

De: Jéssica - Controle [mailto:controle@medigram.com.br]
Enviada em: sexta-feira, 9 de novembro de 2018 13:53
Para: farmaceutico@medigram.com.br
Assunto: ENC: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 352 - CONIMS

Att.
Jéssica Sobieray

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

De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: sexta-feira, 9 de novembro de 2018 13:24
Para: controle@medigram.com.br; licita2@medigram.com.br; licita@medigram.com.br
Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 352 - CONIMS

-- BOA TARDE
Segue em anexo o Ofício nº 1060/2018, referente proposta do item 352. 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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

V/aceitou.

018090
cg

Oficio nº 1062/Lic.

Pato Branco/PR, 09 de novembro de 2018.

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

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

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
352	Doxazosina 2 mg compr.	UND	297.700	EMS	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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018091
cg

REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 352 - CONIMS

De: **LICITACAO | CONIMS**
Para: **fiorenzanomed@yahoo.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 352 - CONIMS
Enviada em: 09/11/2018 | 16:26
Recebida em: 09/11/2018 | 16:26
20181109131... .pdf **89.09 KB**

-- BOA TARDE
Segue em anexo o Ofício nº 1062, referente proposta do item 352. 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: 2018/11/09 16:24:00
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.09.2018 13:19:17 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018092
cg

Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 352 - CONIMS

De: **AR FIORENZANO**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 352 - CONIMS
Enviada em: 09/11/2018 | 16:51
Recebida em: 09/11/2018 | 16:51

Boa tarde !

Não conseguimos aceitar.

Grato,

Att. Michel Marcello
46 3524 3136
AR FIORENZANO.

Em sexta-feira, 9 de novembro de 2018 16:26:50 BRST, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

-- BOA TARDE
Segue em anexo o Ofício nº 1062, referente proposta do item 352. 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: 2018/11/09 16:24:00
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.09.2018 13:19:17 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018093
09

Pato Branco/PR, 19 de novembro de 2018.

Oficio nº 1065/Lic.

À
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA.
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – Pedido cancelamento

Em resposta ao pedido de cancelamento do **ITEM 352** (Doxazosina 2 mg comprimido), o qual a empresa justificou, conforme documento apresentado, estar em falta pelos distribuidores sem previsão de normalizar.

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,

p/ Sandra

Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta - Pato Branco/PR – CEP: 85.501-530 – Telefone: (46) 3313-3550
E-mail: conims@conims.com.br/**licitacao@conims.com.br** - **CNPJ: 00.136.858/0001-88 - Inscr. Est.: Isenta**

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018094
cg

REFERENTE PEDIDO DE CANCELAMENTO DE ITEM

De: **LICITACAO | CONIMS**
Para: **faturamento@dimeva.com.br ,licitacao@dimeva.com.br ,licitacao2@dimeva.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: REFERENTE PEDIDO DE CANCELAMENTO DE ITEM
Enviada em: 19/11/2018 | 16:54
Recebida em: 19/11/2018 | 16:54
20181119134... .pdf **66.03 KB**

-- BOA TARDE
Segue em anexo o Ofício nº 1065/2018, referente pedido de cancelamento de item.

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: 2018/11/19 16:51:10
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.19.2018 13:46:25 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 2/2018

Número do Registro de Preços: 2/2018 **Data do Registro: 12/02/2018** **Válido até: 12/02/2019**

Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.
			Dimensão Com. de Artigos Médicos Hospitalares Ltda (942)	MEDLEY	0	9,4440	7
349	Domperidona 10 mg - compr (04-06-3154)	UND	Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda. (Filial) (941)	MEDLEY	0	0,0650	1
			Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Medley	0	0,0670	2
			Dimensão Com. de Artigos Médicos Hospitalares Ltda (942)	MEDLEY	0	0,0700	3
			Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)	EMS	0	0,0700	4
350	Dopamina 50 mg 10 ml (04-06-1858)	AMP	CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME (1861)	UNIÃO QUIMI(	0	1,1440	1
			Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	União Química	0	1,1500	2
			Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	União Quimica	0	1,2469	3
351	Dorzolamida + Timolol 20+5mg/ml-sol. oftalmica - 5ml (04-06-2509)	FR	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Teuto	0	13,4000	1
			Dimensão Com. de Artigos Médicos Hospitalares Ltda (942)	BRAINFARMA	0	19,5950	2
			AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	TEUTO	0	20,4000	3
352	Doxazosina 2 mg compr. (04-06-2265)	UND	DIMEVA - Distribuidora de Medicamentos Ltda. (1058)	APSEN	0	0,1010	1
		2º	LICIMED - Distribuidora de Medicamentos Ltda. (624)	DUOMO/EUROFARMA	0	0,1030	2

018095 pg

Proc. 180/17

AF 2683 + 2017

Oldade 274.200 + 23.700
297.900

IDS - ok

Nacetom

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 2/2018

Número do Registro de Preços: 2/2018 **Data do Registro: 12/02/2018** **Válido até: 12/02/2019**

Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

018096

Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.
			3º Mauro Marciano Comércio de Medicamentos Ltda. (700)	APSEN ñ aceitou	0	0,1050	3
			4º Grams & Grams (997) ñ aceitou	EMS	0	0,1180	4
			5º AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	EMS ñ aceitou	0	0,1200	5
353	Doxazosina 4mg compr. (04-06-2336)	UND	DIMEVA - Distribuidora de Medicamentos Ltda. (1058)	APSEN	0	0,2000	1
			Mauro Marciano Comércio de Medicamentos Ltda. (700)	APSEN	0	0,2700	2
			Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME (1483)	MERCK	0	0,3000	3
354	Doxiciclina 100 mg. dragea (04-06-2032)	UND	AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	PHARLAB	0	0,1280	1
			Medilar Import. e Distrib. de Prod. Med.Hosp. Ltda (1071)	Pharlab	0	0,1290	2
			Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)	PHARLAB	0	0,1380	3
355	Dropropizina 1,5 mg/ml - xarope pediatrico - 120ml (04-06-3151)	FR	Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Hypermarcas /	0	3,2450	1
			Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	NeoQuimica-B	0	3,2490	2
			Rinaldi & Cogo Ltda. (1442)	NEO QUIMICA	0	3,3800	3
			DIMEVA - Distribuidora de Medicamentos Ltda. (1058)	HYPERMARC.	0	3,6000	4

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018097
cg

Fwd: URGENTE _ REFERENTE NOTIFICAÇÃO 250 - CONIMS

De: **auricelia souza**
Para: **licitacao@conims.com.br ,ricoh@ricoh.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Fwd: URGENTE _ REFERENTE NOTIFICAÇÃO 250 - CONIMS
Enviada em: 01/11/2018 | 14:19
Recebida em: 01/11/2018 | 14:19
img002.pdf **1.74 MB**

Boa tarde,

Prezados.(as)

Em atendimento a Notificação , informo que efetuamos as providencias necessárias visando o atendimento do mesmo, no menor tempo possível. A empresa **Drgafonte 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 - Resposta da Notificação (Oficio DrogaFonte) - Realinhamento de Preço

Desde já sou grata pela atenção e compreensão

---------- Mensagem encaminhada ----------
De: **auricelia souza** <auricelia.souza@drogafonte.com.br>
Data: 31 de outubro de 2018 16:54
Assunto: Fwd: URGENTE _ REFERENTE NOTIFICAÇÃO 250 - CONIMS
Para: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>

Boa tarde,

Prezados.(as)

Em atendimento a Notificação , informo que efetuamos as providencias necessárias visando o atendimento do mesmo, no menor tempo possível. A empresa **Drgafonte 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 - Notificação
2 - Resposta da Notificação (Oficio DrogaFonte)
2 - Resposta da Notificação (Oficio DrogaFonte) - Realinhamento de Preço
2 - Resposta da Notificação (Oficio DrogaFonte) - Cancelamento
3 - Nota Fiscal.
4 - Procuração

---------- Mensagem encaminhada ----------
De: **LICITACAO | CONIMS** <licitacao@conims.com.br>
Data: 31 de outubro de 2018 09:10
Assunto: URGENTE _ REFERENTE NOTIFICAÇÃO 250 - CONIMS
Para: "aircelia.souza@drogafonte.com.br" <aircelia.souza@drogafonte.com.br>, "contrato@drogafonte.com.br" <contrato@drogafonte.com.br>, "ademir.barbosa@drogafonte.com.br" <ademir.barbosa@drogafonte.com.br>

BOM DIA

Segue em anexo Notificação n° 250/2018, 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

018098

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/10/31 09:08:19
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.31.2018 08:03:35 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

--

--

AURICELIA SOUZA
AUX.DE LICITAÇÃO
auricelia.souza@drogafonte.com.br
+ 55 81 21021819
DROGAFONTE
35 ANOS DE CRESCIMENTO
www.drogafonte.com /Drogafonte (81) 2102-1819
Rua Barão de Bonito, 408 - Várzea - Recife - PE | CEP: 50740-080

018099
cg

DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

Item 128

Oficio nº 0210/2018-CT-01

AO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
Estado do Paraná
Gerente de Apoio Jurídico
A/c: Setor de Licitação

Pedido de Adequação Econômica - Financeira
Bromoprida 5mg/ml solução injetável Ampola 2 ml
Pregão Presencial : 046/2017
contrato

DROGAFONTE LTDA., pessoa jurídica de direito privado, atuante no ramo de distribuição de medicamentos, estabelecida na Rua Barão de Bonito, 408, Bairro Várzea, na cidade de Recife, Estado de Pernambuco, devidamente cadastrada no CNPJ/MF sob nº 08.778.201/0001-26, vem, respeitosamente, perante essa Instituição licitante, requerer

PEDIDO DE REEQUILÍBRIO ECONÔMICO FINANCEIRO

A empresa sagrou-se vencedora em **janeiro/2018**, cujo objeto é aquisição de material médico hospitalar para atender as necessidades da Secretaria de Saúde. Entretanto, o preço orçado não mais se compactua com o valor de mercado, uma vez que conforme se comprovará na sequência, o valor cotado à época da licitação não supre mais os custos e insumos do contrato.

Conforme documentos anexos, esta requerente comprova a elevação dos custos do produto no mercado, onde custa hoje junto aos fornecedores o valor de R$ **1,15 (um real e quinze centavos).**

Este fato impede a continuidade do contrato nos preços originariamente propostos, e tratam-se de reflexos imprevisíveis na época da elaboração das propostas.

É completamente temerário manter a continuidade do contrato, sem que a equação econômica-financeira prevaleça, dando espaço a preços irrisórios e insuficientes a manter as despesas mínimas da empresa contratada. Estamos diante de um necessário **REEQUILÍBRIO ECONÔMICO FINANCEIRO.**

A doutrina de Joel de Menezes Niebuhr é bastante percuciente ao analisar a revisão dos contratos administrativos, e muito tem a contribuir com o ora esposado, vejamos:

> "**A revisão é o instrumento para manter o equilíbrio econômico-financeiro do contrato em face da variação de custo decorrente, em linhas gerais, de eventos imprevisíveis ou de consequências imprevisíveis.** (...) *A Administração não reúne forças para compelir terceiros a operarem em prejuízo ou sem lucro. Então, deve-se*

DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

proceder à revisão do contrato se as condições da época da proposta são alteradas, (...)." (*In* Licitação Pública e Contrato Administrativo, 2ª ed., pg. 895)

A ideia de equilíbrio significa que em um contrato administrativo os encargos do contratado devem equivaler ao que é pago pela Administração Pública. Por isso se fala na existência de uma equação: **a equação econômico-financeira.**

Trata-se de um direito com expressa previsão e proteção constitucional. Confira-se o texto do inciso XXI do artigo 37 da Constituição da República:

> "Art. 37 A administração pública direta e indireta de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios obedecerá aos princípios de legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência e, também, ao seguinte: (...)
>
> XXI. ressalvados os casos especificados na legislação, as obras, serviços, compras e alienações serão contratados mediante processo de licitação pública que assegure igualdade de condições a todos os concorrentes, com cláusulas que estabeleçam obrigações de pagamento, **mantidas as condições efetivas da proposta,** nos termos da lei, o qual somente permitirá as exigências de qualificação técnica e econômica indispensáveis à garantia do cumprimento das obrigações." (nosso grifo)

E para regulamentar referida tutela constitucional, a Lei de Licitações tratou de prever:

> Artigo 65, inciso II, letra "d" da Lei 8.666/93.
>
> "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." (nosso grifo)

O equilíbrio da equação econômico-financeiro é considerado elemento essencial do contrato administrativo, por ser mecanismo apto a manter efetiva a proposta, constitucionalmente garantido ao particular contratado quando ocorrer risco de prejuízo por evento futuro.

Pertinente ao tema, Celso Antônio Bandeira de Mello, em sua obra "Curso de Direito Administrativo", Editora Malheiros, p. 347 assim assevera:

DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

"... o equilíbrio econômico financeiro é a relação de igualdade formada, de um lado, pelas obrigações assumidas pelo contratante no momento do ajuste e, de outro lado, pela compensação econômica que lhe corresponderá".

Logo, quando o Realinhamento ocorre a partir do momento em que a onerosidade excessiva desequilibra a realçai. Veja o entendimento jurisprudencial:

"TCU- (AC-0474-14/05-P).Identificação.Acórdão 474/2005 – Plenário. Ata 14/2005.Relator:Augusto Sherman Cavalcanti.
A recomposição de preços, assim, independente de previsão no contrato de um critério de reajustamento de preços e torna-se devida no momento em que este deixa de atender à sua finalidade, ou seja, à manutenção da equação financeira do ajuste, em razão de atos e fatos inimputáveis ao particular contratante."

outubro/2017

Cálculo de Custo por Item					
Produto	Preço Custo	Imposto + Custo Administrativo 32%	Comissão 2%	Lucro 2%	Preço Final
BROMOPRIDA 10MG/ML 0 AMP. 2ML	0,45	0,11	0,01	0,01	0,5399

Obs. Base de cálculo do valor de compra do produto da Nota Fiscal de Compra n°101788, de 24.10.2017– Caixa c/ 100 und. Valor Unitário do produto R$ 45,00 ÷ 100 = 0,45.

agosto/2018

Cálculo de Custo por Item					
Produto	Preço Custo	Imposto + Custo Administrativo 32%	Comissão 2%	Lucro 2%	Preço Final
BROMOPRIDA 10MG/ML APRES.CX.C/100 AMP. 2ML	1,15	0,29	0,02	0,02	1,48

Obs. Base de cálculo do valor de compra do produto da Nota Fiscal de Compra n° 12984, de 22.08.2018– Caixa c/ 100 un. Valor Unitário do produto R$ 115,00 ÷ 100 = R$ 1,15

Ocorre que, de acordo com a previsão legal, a revisão é possível não apenas quando há a ocorrência de fatos imprevisíveis, mas também de fatos previsíveis, onde o empenho em questão se tornou excessivamente oneroso.

018102
cg

DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

Ressalta-se, que neste caso os encargos extraordinários são alheios à vontade da contratada, e que impactam diretamente na relação entre as obrigações assumidas por ela e a remuneração ora proposta.

Não seria diferente se algo dessa natureza, considerada como Fato do Príncipe, acontecesse no decorrer da vigência do Registro de Preço.

ISTO POSTO, requer:

1 - Deferimento do pedido de adequação econômica - financeira para o produto Bromoprida Injetável 5mg/ml, no valor de R$ 0,5399 para R$ 1,48.

2 - Caso assim não entenda, requer a liberação do compromisso, através do Cancelamento do item 128, junto ao contrato

Nestes Termos, Espera Deferimento.

Recife, 02 de Outubro de 2018.

Drogafonte Ltda.
CNPJ/MF Nº 08.778.201/0001-26
Fernanda Longa da Fonte
Assessoria jurídica

018103

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA

Nº. 0101788 FL 1 / 1
SÉRIE 3

Identificação do emitente
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
ANEL RODOVIARIO CELSO MELLO AZEVEDO 23220
EYMARD
BELO HORIZONTE – MG
CEP 31910-585 – 3134081800

CHAVE DE ACESSO
3117 0719 5707 2000 0382 5500 3000 1017 8815 3070 7375

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 PRODUÇÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131172631150310 31/07/2017 12:44:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 062.258990158 | INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO: | CNPJ: 19.570.720/0003-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
DROGAFONTE LTDA	08.778.201/0001-26	31/07/2017

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA BARAO DE BONITO 408	VARZEA	50740-080	01/08/2017

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
RECIFE	8121021819	PE	009682260	08:17:04

FATURA / DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0101788/01	29/09/2017	4.500,00	0101788/02	14/10/2017	4.500,00	0101788/03	29/10/2017	4.500,00
0101788/04	13/11/2017	4.500,00	0101788/05	28/11/2017	4.500,00			

01/85/90/305/320

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
22.500,00	1.575,00	0,00	0,00	22.500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
EMPRESA DE TRANSPORTES ATLAS	0 - Por conta do emitente				60.664.828/0066-11

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. SAGITARIO 560 DIST.	CONTAGEM	MG	1865448680170

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25,00	CAIXA(S)	HIPOLABOR	25	235,000	235,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1001E.195	BROMOPRIDA 10MG/2ML GEN CX 100AMP X 2ML PMC 370,9 Lote: AT-012/17 Qte: 500,00 F ab:Jul/2017 Val:Abr/2019	30049045	000	6101	CX	500,00	45,00	22.500,00	22.500,00	1.575,00	0,00	7,00	0,00

(20771)

Conferido 15/08/2017 NO SISTEMA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Solicitar agendamento através do e-mail: agendamento@drogafonte.com.br qualquer dúvida entrar em contato com Sr. Fábio Guedes (08 1) 2102-1833 ICMS ST. FRETE POR CONTA DO REMETENTE ART. 4º DO ANEXO XV DO RICMS- MG [EX-NIL-nfe@drogafonte.com.br]

RESERVADO AO FISCO

Lançado

018104
cg

Identificação do emitente
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
AVENIDA DAS INDUSTRIAS 28
DISTRITO INDUSTRIAL
MONTES CLAROS – MG
CEP 39404-621 – 3134041800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0012984 FL 1 / 1
SÉRIE 6

CHAVE DE ACESSO
3118 0819 5707 2000 0706 5500 6000 0129 8418 1914 6468

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUÇÃO	131183028280217 22/08/2018 17:18:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
5674258990235		19.570.720/0007-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
DROGAFONTE LTDA	08.778.201/0001-26	22/08/2018

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DT ENTRADA/SAÍDA
RUA BARAO DE BONITO 408	VARZEA	50740-080	22/08/2018

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
RECIFE	8121021819	PE	009682260	17:19:27

FATURA / DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0012984/01	21/10/2018	9.200,00	0012984/02	05/11/2018	9.200,00	0012984/03	20/11/2018	9.200,00
0012984/04	05/12/2018	9.200,00	0012984/05	20/12/2018	9.200,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
46.000,00	3.220,00	0,00	0,00	46.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
EMPRESA DE TRANSPORTES ATLAS	0 - Por conta do emitente				60.664.828/0067-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. DEPUTADO PLINIO RIBEIRO 1850	MONTES CLAROS	MG	4335448680260

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
20,00	CAIXA(S)	HIPOLABOR	20	188,000	188,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
108.2005	BROMOPRIDA 10MG/2ML GEN CX 100AMP X 2ML PMC: 0 Lote: AT-021/18 Qte: 400,00 Tab: Apr/2 018 Val: Jul/2020	29189049	000	6101	CX	400,00	115,00	46.000,00	46.000,00	3.220,00	0,00	7,00	0,00

21102

(22569)
60175190105 7120

Defeito 06/09/2018
NO SISTEMA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FAVOR AGENDAR PELO E-MAIL: agendamento@drogafonte.com.br TELEFONE: (81) 2102-1833 Não cobrar ICMS ST FRETE POR CONTA DO REMETENTE ART. 4º DO ANEXO XV DO RICMS- MG

RESERVADO AO FISCO

Powered by TOTVS

N/aceitou

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018105

Oficio nº 1038/Lic.

Pato Branco/PR, 01 de novembro de 2018.

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

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

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
128	Bromoprida 5mg/ml - 2 ml.	AMP	3100	HIPOLABOR	0,63

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018106
eg

REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 128 - CONIMS

De: **LICITACAO | CONIMS**
Para: **faturamento@promedicpb.com.br ,licitacao@agkvida.com.br ,licitacao02@promedicpb.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 128 - CONIMS
Enviada em: 01/11/2018 | 15:28
Recebida em: 01/11/2018 | 15:28
20181101141... .pdf **88.42 KB**

-- BOA TARDE
Segue em anexo o Ofício N°1038, referente proposta do **ITEM 1038,** 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: 2018/11/01 15:23:09
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.01.2018 14:18:26 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018107 cg

Res: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 128 - CONIMS

De: **A.G. KIENEN - Ricardo**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Res: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 128 - CONIMS
Enviada em: 05/11/2018 | 08:57
Recebida em: 05/11/2018 | 08:57
20181101141... .pdf **87.82 KB**

Bom dia Catia,

Produto em falta.
Assim informamos nossa não aceitação do item.

Att.

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

From: LICITACAO | CONIMS
Sent: Thursday, November 01, 2018 3:28 PM
To: faturamento@promedicpb.com.br ; licitacao@agkvida.com.br ; licitacao02@promedicpb.com.br
Subject: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 128 - CONIMS

-- BOA TARDE
Segue em anexo o Ofício N°1038, referente proposta do **ITEM 1038,** 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: 2018/11/01 15:23:09
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.01.2018 14:18:26 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

018108
cg

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Pato Branco/PR, 05 de novembro de 2018.

Oficio nº 1044/Lic.

À
DIMENSÃO COM. DE ARTIGOS MÉDICOS 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
128	Bromoprida 5mg/ml - 2 ml.	AMP	3100	WASSER FAR	0,6750

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

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta - Pato Branco/PR – CEP: 85.501-530 – Telefone: (46) 3313-3550
E-mail: conims@conims.com.br/licitacao@conims.com.br - CNPJ: 00.136.858/0001-88 - Inscr. Est.: Isenta

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018109

REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 128 - CONIMS

De: **LICITACAO | CONIMS**
Para: **compras02.dimensaohospitalar@gmail.com ,contato.dimensaohospitalar@gmail.com ,gissiele.dimensao@hotmail.com**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 128 - CONIMS
Enviada em: 05/11/2018 | 09:53
Recebida em: 05/11/2018 | 09:53

20181105064... .pdf **91.98 KB**

-- BOM DIA
Segue em anexo o Ofício N° 1044, referente proposta do **ITEM 128,** 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: 2018/11/05 09:52:34
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.05.2018 06:47:49 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018110
cg

REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 128 - CONIMS

De: **Eduardo Prando**
Para: **licitacao@conims.com.br ,gissiele.dimensao@hotmail.com ,compras02.dimensaohospitalar@gmail.com ,faturamento.dimensaohospitalar@gmail.com ,licitacao01.mercantil@gmail.cor**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 128 - CONIMS
Enviada em: 05/11/2018 | 10:22
Recebida em: 05/11/2018 | 10:22
20181105064... .pdf **91.35 KB**

Catia

Bom dia

Agradecemos o contato através do ofício 1044/Lic do dia 05/11/2018, mas devido a condição comercial atual desse item 128 bromoprida injetável da marca Wasser Far , ficamos impossibilitados de aceitar .
Obrigado pela atenção

From: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Sent: Monday, November 5, 2018 9:53:59 AM
To: compras02.dimensaohospitalar@gmail.com; contato.dimensaohospitalar@gmail.com; gissiele.dimensao@hotmail.com
Subject: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 128 - CONIMS

-- BOM DIA
Segue em anexo o Ofício N° 1044, referente proposta do **ITEM 128,** 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: 2018/11/05 09:52:34
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.05.2018 06:47:49 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

--

Eduardo Prando
Sócio Administrador
CNPJ: 03.924.435/0001-10
Telefone: (44) 3621-8181
Rua Malu, 4458 - Zona I
CEP: 87501-140 - Umuarama-PR

Dimensão Hospitalar
um compromisso com a saúde!

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018111
cg

Pato Branco/PR, 05 de novembro de 2018.

Oficio nº 1047/Lic.

À
DROGA FONTE LTDA.
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 046/2017 –REQUILIBRIO ECONOMICO FINANCEIRO

Em atenção ao pedido de Reequilíbrio Econômico Financeiro do **ITEM 128** (Bromoprida 5mg/ml 2ml) o qual o valor sugerido por vossa empresa **R$ 1,48,** ultrapassa o valor máximo do processo, para o mesmo apresentamos a **Contra Proposta no valor de R$ 1,4199**.

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

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta - Pato Branco/PR – CEP: 85.501-530 – Telefone: (46) 3313-3550
E-mail: conims@conims.com.br/licitacao@conims.com.br - CNPJ: 00.136.858/0001-88 - Inscr. Est.: Isenta

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018112
cg

Oficio 1047, ref. contra proposta do Item 128

De: **LICITACAO | CONIMS**
Para: **auricelia.souza@drogafonte.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Oficio 1047, ref. contra proposta do Item 128
Enviada em: 05/11/2018 | 14:52
Recebida em: 05/11/2018 | 14:52
20181105113... .pdf **64.32 KB**

Boa tarde

Segue em anexo Oficio 1047, ref. contra proposta do Item 128

--
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: 2018/11/05 14:37:51
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.05.2018 11:33:09 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018113
cg

Re: Oficio 1047, ref. contra proposta do Item 128

De: **jessica nascimento**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia: **contrato@drogafonte.com.br**
Cópia oculta:
Assunto: Re: Oficio 1047, ref. contra proposta do Item 128
Enviada em: 08/11/2018 | 15:51
Recebida em: 08/11/2018 | 15:52

Prezados Boa tarde!

Aceitamos vossa negociação para o item 128 - Bromoprida 5mg/ml 2ml - ao valor de R$ 1,4199.

Aguardo retorno,

Att.

Em seg, 5 de nov de 2018 às 13:54, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

--
Atenciosamente,

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

De: "LICITACAO | CONIMS" <licitacao@conims.com.br>
Enviada: 2018/11/05 14:52:15
Para: auricelia.souza@drogafonte.com.br
Assunto: Oficio 1047, ref. contra proposta do Item 128

Boa tarde

Segue em anexo Oficio 1047, ref. contra proposta do Item 128

--
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: 2018/11/05 14:37:51
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.05.2018 11:33:09 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

--

JESSICA NASCIMENTO
AUX.DE CONTRATOS
jessica.nascimento@drogafonte.com.br
+ 55 81 21021819

DROGAFONTE

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

35 ANOS de crescimento

018114
cg

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Relação de Apostilamento de Itens

Data: 09/11/2018
018115
cg

TERMO DE APOSTILAMENTO

Contrato nº: 038/2018
Processo nº: 180/2017
Contratada: DROGA FONTE LTDA CNPJ/CPF: 08.778.201/0001-26
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

OBJETO DO APOSTILAMENTO:
REEQUILIBRIO DEFERIDO

Item	Descrição	Unid.	Preço Unit. Anterior	Preço Unit. Atual
28	Bromoprida 5mg/ml - 2ml	AMP	~~0,54~~ R$ 0,5399	~~1,42~~ R$ 1,4199

Pato Branco, 9 de Novembro de 2018

018116

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Pato Branco/PR, 09 de novembro de 2018.

Oficio nº 1057/Lic.

À
DROGA FONTE LTDA.
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 046/2017 –REQUILIBRIO ECONOMICO FINANCEIRO

Em atenção ao pedido de Reequilíbrio Econômico Financeiro do **ITEM 128** (Bromoprida 5mg/ml - 2 ml) Informamos o **DEFERIMENTO** do valor de **R$ 0,5399** para o valor de **R$ 1,4199**.

Informamos que vossa solicitação só terá efeito a partir do seu recebimento (01/11/2018), não interferindo nos pedidos efetuados anteriormente, **os quais deverão ser entregues no valor e nas quantidades solicitada**.

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

Atenciosamente,

Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta - Pato Branco/PR – CEP: 85.501-530 – Telefone: (46) 3313-3550
E-mail: conims@conims.com.br/licitacao@conims.com.br - CNPJ: 00.136.858/0001-88 - Inscr. Est.: Isenta

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018117
cg

Oficio 1057, ref. Reequilíbrio Econômico Item 128

De: LICITACAO | CONIMS
Para: auricelia.souza@drogafonte.com.br ,contrato@drogafonte.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Oficio 1057, ref. Reequilíbrio Econômico Item 128
Enviada em: 09/11/2018 | 08:27
Recebida em: 09/11/2018 | 08:27

20181109051... .pdf **70.57 KB**

Bom dia

Segue em anexo Oficio 1057, ref. Reequilíbrio Econômico Item 128

--
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: 2018/11/09 08:23:46
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.09.2018 05:19:01 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018119
cg

Pedido de reequilibrio - Item Carbamazepina

De: **Andressa L Castro**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia: **supervisao.compras@promefarma.com.br ,comercial@promefarma.com.br ,empenhos3@promefarma.com.br ,licitacao1@promefarma.com.br**
Cópia oculta:
Assunto: Pedido de reequilibrio - Item Carbamazepina
Enviada em: 05/11/2018 | 17:28
Recebida em: 05/11/2018 | 17:28

image001.png **13.55 KB** Pedido de r... .pdf **718.63 KB** ATA PE 465.... .pdf **168.87 KB**
ATA PE 925.... .pdf **172.94 KB** NF 31-07-2017.pdf **1.11 MB** U. Quimica ... .pdf **24.92 KB**
Procuração ... .pdf **1.56 MB**

ILUSTRÍSSIMO SENHOR (A) SERVIDOR RESPONSÁVEL PELO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÕES E CONTRATOS DO CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE – CONIMS.

Ref. Pregão n° 046/2017

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF nº 81.706.251/0001-98, estabelecida à Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, 847 – CEP: 80220–410 - Bairro Parolin, na cidade de Curitiba estado do Paraná, vem por intermédio de sua representante legal, *in fine* assinado, com fulcro no artigo 5º, inciso **XXXIV**, alínea "a", da Constituição Federal de 1988, artigo 65° da Lei 8.666/93 e demais legislações pertinentes, vêm apresentar

PEDIDO DE REEQUILIBRIO FINANCEIRO

Segue em anexo.

Que as informações sejam processadas e se não forem acolhidas, que sejam motivadamente respondidas de acordo com a Lei Federal 9.784/99, e os princípios concernentes aos atos da Administração Pública.

Com protestos de estima e consideração.

Favor confirmar o recebimento, respondendo este email.

Estarei a disposição para esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

Andressa L.Castro
Departamento Jurídico

Promefarma Representações Comerciais Ltda.
R. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin.
Cep: 80220-410 Curitiba - Paraná.
E-mail: juridico1@promefarma.com.br/juridico@promefarma.com.br
Skype: juridico1@promefarma.com.br/juridico@promefarma.com.br

Fone: (41) 3052-7918
Fax: (41) 3052-7922
www.promefarma.com.br

018118
cg

018120
cg

ILUSTRÍSSIMO SENHOR (A) SERVIDOR RESPONSÁVEL PELO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÕES E CONTRATOS DO CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE – CONIMS.

Ref. Pregão n° 046/2017

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF nº 81.706.251/0001-98, estabelecida à Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, 847 – CEP: 80220–410 - Bairro Parolin, na cidade de Curitiba estado do Paraná, vem por intermédio de sua representante legal, *in fine* assinado, com fulcro no artigo 5°, inciso **XXXIV**, alínea "a", da Constituição Federal de 1988, artigo 65° da Lei 8.666/93 e demais legislações pertinentes, vêm apresentar

PEDIDO DE REEQUILIBRIO FINANCEIRO

Para o medicamento **CARBAMAZEPINA UNI – CARBAMAZ 200MG CPR,** objeto do pregão em referência.

Com base nos fatos e fundamentos adiante expostos.

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

018121
cg

I. SINTESE FÁTICA

A Requerente **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA**, participou do presente certame Pregão referenciado, oportunidade em que foi pactuado o fornecimento do **CARBAMAZEPINA UNI – CARBAMAZ 200MG CPR** para a Requerida.

Ocorre que, a indústria fabricante do referido item **LABORATÓRIO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO UNIÃO QUIMICA** majorou o preço do produto, considerando vários fatores, como o aumento dos insumos, matéria-prima, enfim, fatos supervenientes independentes da ação da Requerente, que atua como distribuidora e não como fabricante de medicamentos.

Assim, na nota fiscal anexa de aquisição do medicamento emitida no mês de outubro/2018, demonstra-se que o custo atual unitário do item é de R$ 0,11.

Importante esclarecer que em 2017 (ano da homologação do Pregão) o produto era adquirido a um preço de custo unitário de R$ 0,05, conforme nota fiscal anexa.

Nesse sentido, a Requerente, conhecida nacionalmente por ser uma empresa idônea no ramo de distribuição de produtos médico-hospitalar e medicamentos, com quadro extenso de funcionários, obrigações e contratos para cumprir, pode vir a ser muito prejudicada com um contrato inexequível.

Diante de todos os documentos acostados, a tabela acima, demonstra-se claramente a alteração de valor do produto, motivo pelo qual deve ser analisado o pedido encaminhado com a finalidade de que seja mantido o equilíbrio econômico financeiro do contrato em epígrafe, como está amparado pela Lei Federal de Licitações.

Desse modo, a Requerente pede pelo deferimento do realinhamento de preço do medicamento CARBAMAZEPINA UNI – CARBAMAZ 200MG CPR de R$ 0,064 para R$ 0,132 para o saldo do contrato.

II. FUNDAMENTAÇÃO JURÍDICA:

i. Do Reequilíbrio Econômico-Financeiro:

018122
cg

O equilíbrio econômico - financeiro do contrato administrativo está previsto na Constituição da República, conforme depara-se no inciso XXI, do art. 37:

> "Art. 37 (...)
>
> XXI - ressalvados os casos especificados na legislação, as obras, serviços, compras e alienações serão contratados mediante processo de licitação pública que assegure igualdade de condições a todos os concorrentes, com cláusulas que estabeleçam obrigações de pagamento, **mantidas as condições efetivas da proposta**, nos termos da lei, o qual somente permitirá as exigências de qualificação técnica e econômica indispensáveis à garantia do cumprimento das obrigações." (grifos nossos)

Abstrai-se do referido dispositivo que o equilíbrio da equação econômico-financeiro é considerado elemento essencial do contrato administrativo, por ser mecanismo apto a **manter as condições efetivas da proposta**, constitucionalmente garantido ao particular contratado quando ocorrer risco de prejuízo por eventos futuros, incertos e excepcionais. Portanto trata-se de uma característica essencial do contrato administrativo reconhecida pela própria Constituição no art. 37, inciso XXI ("mantidas as condições efetivas da proposta"), não podendo ser suprimida quando o caso atender ao exigido pela lei.

Quanto ao reequilíbrio econômico-financeiro, o artigo 65, inciso II, alínea "d", da Lei Federal 8.666/93 versou:

> "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)**
> **(...)**

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

> **§ 6o Em havendo alteração unilateral do contrato que aumente os encargos do contratado, a Administração deverá restabelecer, por aditamento, o equilíbrio econômico-financeiro inicial. (grifos nossos)**

A própria lei já definiu as hipóteses para a ocorrência do reequilíbrio ou repactuação ou revisão. São elas: **fatos imprevisíveis, ou previsíveis porém de consequências incalculáveis**, ou ainda, em caso de força maior (greve, etc), caso fortuito (efeito da natureza imprevisível) ou fato do príncipe (medida governamental que altere o valor proposto inicialmente; ex.: aumento de alíquota do imposto). Ocorrendo tais fatos, **o Contratado adquire o direito de pleitear o reequilíbrio da equação econômico-financeira, assim como a Administração tem o dever de reestabelecer os valores para que haja equilíbrio contratual.**

Assim sendo, o restabelecimento do equilíbrio não é declarado como ato discricionário da Administração, esta somente poderá recusar-lhe deferimento diante de uma das seguintes situações:

- **ausência de elevação dos encargos;**
- **ocorrência do evento anterior à formulação da proposta;**
- **ausência de nexo causal entre o evento ocorrido e a majoração dos encargos;**
- **culpa do contratado pela majoração de seus encargos.**

Referente ao reequilíbrio financeiro, é conveniente comparar conceitos proferidos por ilustres doutrinadores. Celso Antônio Bandeira de Mello assim afirma:

> "... o equilibro econômico financeiro é a relação de igualdade formada, de um lado, pelas obrigações assumidas pelo contratante no momento do ajuste e, de outro lado, pela compensação econômica que lhe corresponderá".

Seguindo a mesma linha, Hely Lopes Meirelles alude:

> "O equilíbrio financeiro ou equilíbrio econômico, ou equação econômica, ou ainda equação financeira do contrato administrativo é a relação estabelecida inicialmente pelas partes entre os encargos do contratado e a retribuição da Administração para a justa remuneração do objeto do ajuste. Essa relação encargo-remuneração deve ser mantida durante toda a execução do contrato,

018124
cg

> a fim de que o contratado não venha a sofrer indevida redução nos lucros normais do empreendimento."

Acerca da mesma matéria, Marçal Justen Filho expõe:

> "Uma vez verificado o rompimento do equilíbrio econômico-financeiro, o particular deve provocar a Administração para adoção das providências adequadas. Inexiste discricionariedade (...) Deverá examinar-se a situação originária (à época da apresentação das propostas e a posterior. Verificar-se-á se a relação original entre encargos e remuneração foi afetada. Em caso positivo, deverá alterar-se a remuneração do contratado proporcionalmente à modificação dos encargos."
>
> (...)
>
> "Existe direito do contratado de exigir o restabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro do contrato, se e quando viera a ser rompido. Se os encargos forem ampliados quantitativamente ou tornados mais onerosos qualitativamente, a situação inicial estará modificada. (...) Significa que a administração tem o dever de ampliar a remuneração devida ao particular proporcionalmente à majoração dos encargos verificada. Devendo-se restaurar a situação originária, de molde que o particular não arque com encargos mais onerosos e perceba a remuneração originalmente prevista. Ampliado os encargos, deve-se ampliar proporcionalmente a remuneração. A regra foi expressamente consagrada no art. 58,§ 2º, a propósito de modificação unilateral do contrato, mas se aplica a qualquer evento que afete a equação econômico-financeira."

Prossegue a Doutrina destacando que o equilíbrio econômico-financeiro configura direito subjetivo do contratado assegurado pelo art. 37, XXI, da Constituição Federal, assim leciona **Jessé Torres Pereira Júnior[2]:**

> "O direito ao equilíbrio econômico-financeiro não pode ser tisnado sequer por força de lei, dado ser esta submissa, necessariamente, ao art. 37, XXI, da Constituição da República, segundo o qual obras, serviços e compras serão contratados com cláusulas que estabeleçam obrigações de pagamento, mantidas as condições efetivas da proposta, ou seja, assiste ao contratado o direito à manutenção da equação econômico-financeira inicial. Extrai-se, pois, que a intangibilidade das cláusulas econômico-financeiras ficará defendida tanto contra as intercorrências que o contratado sofra em virtude de

> alterações unilaterais, quanto contra elevações de preços que tornem mais onerosas as prestações a que esteja obrigado, como, ainda, contra o desgaste do poder aquisitivo da moeda, temas que serão examinados adiante. **Frise-se: a intangibilidade é da equação equilibrada, não da literalidade do preço; este pode ser alterado, desde que mantida aquela."** (GRIFO NOSSO)

Nesse sentido, o equilíbrio econômico financeiro precisa ser mantido enquanto durar o acordo, evitando-se a quebra da relação contratual e prejuízos insuportáveis ao contratado. Para tal fim, tem-se como pacífico no direito público a consagração da Teoria da Imprevisão.

A propósito, leciona o Mestre **Miguel Maria Serpa Lopes**[1] da seguinte forma:

> "**A imprevisão consiste**, assim, no **desequilíbrio das prestações sucessivas ou diferidas, em consequência de acontecimentos ulteriores à formação do contrato**, independentemente da vontade das partes, de tal forma **extraordinários e anormais que impossível se tornava prevê-los razoável e antecedentemente**. São acontecimentos supervenientes que **alteram profundamente a economia do contrato, por tal forma perturbando o seu equilíbrio**, como inicialmente estava fixado, que se torna certo que as partes jamais contratariam se pudessem ter podido antes antever esses fatos. Se, em tais circunstâncias, o contrato fosse mantido, redundaria num enriquecimento anormal, em benefício do credor, determinando um empobrecimento da mesma natureza, em relação ao devedor. Consequentemente, a imprevisão tende a alterar ou excluir a força obrigatória dos contratos."

A cláusula implícita nos contratos administrativos e plenamente vinculada à Teoria da Imprevisão, *rebus sic stantibus*, visa justamente evitar os **nefastos efeitos** oriundos do desequilíbrio da equação econômico-financeira pactuada entre particular e Administração Pública. Assim, pede-se pelo deferimento do Pedido de reequilíbrio econômico-financeiro.

---

[1] SERPA LOPES, Miguel Maria de. CURSO DE DIREITO CIVIL, VOL. III. 6d. Rio de Janeiro: Freitas Bastos, 2001.

[2] Jessé Torres Pereira Júnior. Comentários à lei das licitações e contratações da administração pública. 1995, p 415.

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

018126
cg

III. DO PEDIDO

Diante dos fatos e fundamentos ora aduzidos, requer que:

a) Seja conhecido o presente Pedido e julgado procedente;

b) Que seja DEFERIDO o pedido de REEQUILÍBRIO ECONÔMICO do medicamento **CARBAMAZEPINA UNI – CARBAMAZ 200MG CPR alterando o seu valor de R$ 0,064 para R$ 0,132 para atendimento ao saldo do contrato;**

c) Que o presente pedido seja motivadamente Respondido de acordo com o princípio da motivação, previsto na Lei Federal 9.784/99, apresentando os fatos e fundamentos jurídicos (art. 50, *caput* 9784/99);

d) Efeito suspensivo de emissão de novas notas de empenhos para aquisição do referido produto até o julgamento final do presente pedido;

e) A produção de todos os meios de prova em direito admitidos, e em especial a documental, a fim de provar todos os fatos aqui alegados.

Termos em que,
Pede deferimento.
Curitiba//PR, 5 de novembro de 2018.

Andressa L Castro
Departamento Jurídico

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

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

R MARIA MARGARIDA PINTO DONA BELINHA, 742
PIRES - 37640000
Extrema/MG
3531000750 -

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 200607
SÉRIE 1
FOLHA 3/ 4

CHAVE DE ACESSO
3117 0760 6659 8100 0975 5500 1000 2006 0711 4301 9114

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

018127
cg

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda produção do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131172631011105 31/07/2017 11:03:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
5257755260375		60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PROMEFARMA REP COMERCIAIS LTDA	81.706.251/0001-98	31/07/2017

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA 847	PAROLIN	80220-410	31/07/2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CURITIBA	554130527900	PR	1017604640	11:02:51

ENDEREÇO DE ENTREGA

ENDEREÇO	BAIRRO

MUNICÍPIO	CEP	UF

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
0000000001	25/09/2017	15.800,35	0000000002	09/10/2017	15.600,35	0000000003	23/10/2017	16.072,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
45.459,95	5.455,19	0,00	0,00	11.126,04	47.273,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47.273,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL DE TRANSP DE ENCOMENDAS E	0 - Emitente		NPB0324	SP	52.134.798/0005-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOSE GONCALVES FILHO 571	CONTAGEM	MG	1861413310055

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
645	VOLUME			4390,156	4390,156

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BC.ICMS	VL. ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000000000000100011	TORDOIR 500/8 CEL X 400 % 1534614 V 30/11/18 Q 96.000 VL. APROX. TRIB: 101.27	30049099	000	6101	UN	96,0000	4,800000	472,00	472,00	56,64		12,00	
000000000000100012	UNI CARBAMAZ 200 X 100 ML P. 344/98-C1 % 1612664 V 30/11/18 Q 213.000. VL. APROX. TRIB: 285.61	30049069	000	6101	UN	213,0000	5,000000	1.065,00	1.065,00	127,80		12,00	
000000000000100013	UNI CARBAMAZ 600 X 100 ML P. 344/98-C1 % 1661967 V 30/11/18 Q 28.000. VL. APROX. TRIB: 23.50	30049069	000	6101	UN	28,0000	5,000000	140,00	140,00	16,80		12,00	
000000000000100014	UNI CARBAMAZ 800 X 100 ML P. 344/98-C1 % 1632014 V 31/08/18 Q 294.000. VL. APROX. TRIB: 340.80	30049069	000	6101	UN	294,0000	5,000000	1.470,00	1.470,00	176.40		12,00	
000000000000100015	CARBAMAZEPINA 200MG COM X200 N.344/98-C1 % 1628046 V 31/10/18 Q 160.000.Resolucao do Senado Federal n.13/12.Numero da FCI: D3142306-7516-427F-8144-13426C62B825. VL. APROX. TRIB: 384.00	30049069	000	6101	UN	160,0000	10,000000	1.600,00	1.600,00	192,00		12,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

OK

1187823

Recebemos de Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 300173 SÉRIE 1

018128

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

União Química Farmacêutica Nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830
Fone: 3531000750 -

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1
Nº 300173
SÉRIE 1
FOLHA 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
3118 1060 6659 8100 0975 5500 1000 3001 7315 2504 4690

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda produção do estabelecimento	131183078275102 10/10/2018 23:25:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
5257755260375		60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PROMEFARMA REP COMERCIAIS LTDA	81.706.251/0001-98	10/10/2018

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA 847	PAROLIM	80220-410	10/10/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CURITIBA	554130527900	PR	1017604640	23:25:06

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro Distrito	CEP

Município	UF

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	05/12/2018	4.400,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.400,00	528,00	0,00	0,00	0,00	4.400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA	0 - Emitente				89.823.918/0020-07

END.	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD FERNAO DIAS BR 381 KM793	POUSO ALEGRE	MG	0011508140278

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME			25,800	25,800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0000000000001001203	UNI-CARBAMAZ 200MG COM X200 P. 344/98-C1 L 1812944 V 31.10.2019 Q 200,000. Vlr. aprox. trib.: 1.056,00. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049701720067	30049069	000	6101	UN	200,0000	22,000000	4.400,00	0,00	4.400,00	528,00	0,00	12,00	

DOS ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. FAVOR CARIMBAR CAIXAS COM VPC O.C 99187 FAVOR ENVIAR LAUDO TECNICO JUNTO COM A MERCADORIA. Desconto repasse: R$ 300,08. Ordem de venda: 0005284190. Remessa: 0081350372. Placa/UF do veiculo: EBG9053/MG. Minuta: 0323156.	MSAF

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018129
cg

Pato Branco/PR, 07 de novembro de 2018.

Oficio nº 1050/Lic.

À
COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE. (FILIAL)
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
144	Carbamazepina 200mg compr.	und	192.324	TEUTO	0,0800

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

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta - Pato Branco/PR – CEP: 85.501-530 – Telefone: (46) 3313-3550
E-mail: conims@conims.com.br/**licitacao@conims.com.br** - **CNPJ: 00.136.858/0001-88 - Inscr. Est.: Isenta**

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018130
cg

REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 144 - CONIMS

De: **LICITACAO | CONIMS**
Para: **alan.porcel@rioclarense.com.br ,contratos@rioclarense.com.br ,empenhos@rioclarense.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 144 - CONIMS
Enviada em: 07/11/2018 | 13:12
Recebida em: 07/11/2018 | 13:12
20181107100... .pdf **91.52 KB**

BOA TARDE
Segue em anexo Oficio 1050, ref. proposta para entrega do Item 144
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: 2018/11/07 13:09:46
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.07.2018 10:05:03 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018131
cg

Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 144 - CONIMS

De: **Thiago Arnaut**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 144 - CONIMS
Enviada em: 09/11/2018 | 17:29
Recebida em: 09/11/2018 | 17:29

Boa Tarde,
Após análise da Diretoria Comercial, informo que infelizmente não temos condições comerciais de estar assumindo o item 144.
Agradecemos grandemente a oferta!
Dúvidas estou a disposição.

Atenciosamente.

Rioclarense

Thiago Henrique Arnaut
Atas/Contratos/Aditivos/Adesões
Tel/Fax: (19) 3522-5800
E-mail: mayara.santos@rioclarense.com.br

Confira as novidades da Rioclarense: facebook.com/rioclarense www.rioclarense.com.br

Atenciosamente.

Rioclarense

Thiago Henrique Arnaut
Atas/Contratos/Aditivos/Adesões
Tel/Fax: (19) 3522-5800
E-mail: thiago.arnaut@rioclarense.com.br

Confira as novidades da Rioclarense: facebook.com/rioclarense www.rioclarense.com.br

Em qua, 7 de nov de 2018 às 13:12, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

BOA TARDE
Segue em anexo Oficio 1050, ref. proposta para entrega do Item 144
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: 2018/11/07 13:09:46
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.07.2018 10:05:03 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018132
cg

Pato Branco/PR, 06 de novembro de 2018.

Oficio nº 1048/Lic.

À
ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR 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
144	Carbamazepina 200mg compr.	und	192.324	TEUTO	0,0800

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

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta - Pato Branco/PR – CEP: 85.501-530 – Telefone: (46) 3313-3550
E-mail: conims@conims.com.br/**licitacao@conims.com.br - CNPJ: 00.136.858/0001-88 - Inscr. Est.: Isenta**

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018133
cg

Oficio 1048, ref. proposta para entrega do Item 144

De: **LICITACAO | CONIMS**
Para: **contratos@altermed.com.br ,licitacoes@altermed.com.br ,marcosdaniel@altermed.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Oficio 1048, ref. proposta para entrega do Item 144
Enviada em: 06/11/2018 | 08:38
Recebida em: 06/11/2018 | 08:38
20181106053... .pdf **92.33 KB**

Bom dia

Segue em anexo Oficio 1048, ref. proposta para entrega do Item 144

--
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: 2018/11/06 08:36:18
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.06.2018 05:31:37 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018134
cg

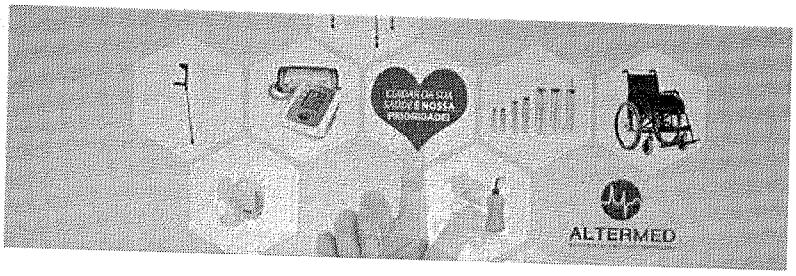
Re: Oficio 1048, ref. proposta para entrega do Item 144

De: **Contratos - Altermed**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: Oficio 1048, ref. proposta para entrega do Item 144
Enviada em: 07/11/2018 | 11:06
Recebida em: 07/11/2018 | 11:06

Bom dia,

Não temos interesse no fornecimento do item em questão.
Atenciosamente

CLAUDIA GUESSER LONGEN
LICITAÇÕES
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
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: contratos@altermed.com.br



Em 06/11/2018 08:38, LICITACAO | CONIMS escreveu:

> Bom dia
>
> Segue em anexo Oficio 1048, ref. proposta para entrega do Item 144
>
> --
> 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: 2018/11/06 08:36:18
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.06.2018 05:31:37 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018135
cg

Pato Branco/PR, 20 de novembro de 2018.

Oficio nº 1069/Lic.

À
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – REQUILIBRIO ECONÔMICO FINANCEIRO

Em atenção ao pedido de Reequilíbrio Econômico Financeiro do **ITEM 144** (Carbamazepina 200 mg comprimido); Informamos o **DEFERIMENTO** do valor de **R$ 0,064** para o valor de **R$ 0,132**.

Informamos que vossa solicitação só terá efeito a partir do seu recebimento (05/11/2018), não interferindo nos pedidos efetuados anteriormente, **os quais deverão ser entregues no valor e nas quantidades solicitada**.

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

Atenciosamente,

Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta - Pato Branco/PR – CEP: 85.501-530 – Telefone: (46) 3313-3550
E-mail: conims@conims.com.br/licitacao@conims.com.br - CNPJ: 00.136.858/0001-88 - Inscr. Est.: Isenta

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018136
cg.

REFERENTE REEQUILÍBRIO ECONÔMICO FINANCEIRO - CONIMS

De: **LICITACAO | CONIMS**
Para: **comercial@promefarma.com.br ,supervisao.compras@promefarma.com.br ,licitacao1@promefarma.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: REFERENTE REEQUILÍBRIO ECONÔMICO FINANCEIRO - CONIMS
Enviada em: 20/11/2018 | 10:43
Recebida em: 20/11/2018 | 10:43
20181120073... .pdf **71.73 KB**

-- BOM DIA
Segue em anexo o Ofício nº 1069/2018, referente ao seu pedido de Reequilíbrio Econômico Financeiro.
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: 2018/11/20 10:40:02
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.20.2018 07:35:16 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Relação de Apostilamento de Itens

Data: 21/11/2018

018137

TERMO DE APOSTILAMENTO

Contrato nº: 049/2018

Processo nº: 180/2017

Contratada: Promefarma Representações Comerciais Ltda. CNPJ/CPF: 81.706.251/0001-98

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

OBJETO DO APOSTILAMENTO:

SOLICITAÇÃO DE REEQUILIBRIO DEFERIDO

Item	Descrição	Unid.	Preço Unit. Anterior	Preço Unit. Atual
144	Carbamazepina 200 mg compr.	UND	0,06	0,13

R$ 0,132

Pato Branco, 20 de Novembro de 2018

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018138
cg

troca marca hidroclorotiazida 2954/18 AF 2427

De: **Compras - CONIMS**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: troca marca hidroclorotiazida 2954/18 AF 2427
Enviada em: 22/11/2018 | 09:14
Recebida em: 22/11/2018 | 09:14

Deferido . ofício 1046 de 05/11/18

DIURIX.pdf **217.32 KB**

CBPF TEUTO ... .pdf **220.40 KB**

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: "Ana Claudia Iser | Medlive" <aiser@medlive.com.br>
Enviada: 2018/11/21 17:53:20
Para: compras@conims.com.br
Assunto: troca marca hidroclorotiazida 2954/18 AF 2427

Boa tarde!

Referente ao item HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 25BL 20 CP GEN MEDQUIMICA, estamos desabastecidos do item na marca cotada.

Solicitamos troca de marca para TEUTO.
Segue, em anexo, documentação para análise. Aguardo retorno para apartamento do item.

Att,,

MEDLIVE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES

Ana Claudia Iser
Licitação

(51) 3718.7600 | aiser@medlive.com.br

Medilar Imp. e Dist. de Prod. Médico-Hospitalares S/A
medlive.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018139
cg

ENC: troca marca hidfroclorotiazida 3297/18 AF2691

De: **Compras - CONIMS**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: ENC: troca marca hidfroclorotiazida 3297/18 AF2691
Enviada em: 22/11/2018 | 09:14
Recebida em: 22/11/2018 | 09:14

DIURIX.pdf **217.32 KB** CBPF TEUTO ... .pdf **220.40 KB**

Bom dia

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

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

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: "Ana Claudia Iser | Medlive" <aiser@medlive.com.br>
Enviada: 2018/11/21 17:58:32
Para: compras@conims.com.br
Assunto: troca marca hidfroclorotiazida 3297/18 AF2691

Boa tarde!

Referente ao item HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 25BL 20 CP GEN MEDQUIMICA, estamos desabastecidos do item na marca cotada.

Solicitamos troca de marca para TEUTO.
Segue, em anexo, documentação para análise. Aguardo retorno para apartamento do item.

Att,,

MEDLIVE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES

Ana Claudia Iser
Licitação

(51) 3718.7600 | aiser@medlive.com.br

Medilar Imp. e Dist. de Prod.
Médico-Hospitalares S/A
medlive.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018140
cg

ENC: troca marca hidroclorotiazida 3367/18 AF2759

De: **Compras - CONIMS**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: ENC: troca marca hidroclorotiazida 3367/18 AF2759
Enviada em: 22/11/2018 | 09:13
Recebida em: 22/11/2018 | 09:13

DIURIX.pdf **217.32 KB** CBPF TEUTO ... .pdf **220.40 KB**

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: "Ana Claudia Iser | Medlive" <aiser@medlive.com.br>
Enviada: 2018/11/21 17:59:19
Para: compras@conims.com.br
Assunto: troca marca hidroclorotiazida 3367/18 AF2759

Boa tarde!

Referente ao item HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 25BL 20 CP GEN MEDQUIMICA, estamos desabastecidos do item na marca cotada.

Solicitamos troca de marca para TEUTO.
Segue, em anexo, documentação para análise. Aguardo retorno para apartamento do item.

Att,,
--

MEDLIVE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES

Ana Claudia Iser
Licitação

(51) 3718.7600 | aiser@medlive.com.br

Medilar Imp. e Dist. de Prod. Médico-Hospitalares S/A
medlive.com.br

GREAT PLACE TO WORK® CERTIFICADO BRASIL

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.: 2427/2018

018141
cg

Processo Administrativo:	**180/2017**
Processo Nr.:	**180/2017**
Data do Processo:	**21/12/2017**
Data da Homologação:	**09/02/2018**
Sequência da Adjudicação:	**313**
Data da Adjudicação:	**06/09/2018**

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2954)

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	43.000,000	UND	Ácido acetilsalicílico 100mg - compr. (04-06-1929)	Sobral	0,0167	718,10
70	2.400,000	UND	Atenolol 25 mg - compr. (04-06-2359)	Prati Donaduzzi	0,023	55,20
95	43.000,000	UND	Besilato de anlodipino 5 mg compr. (04-06-1821)	Geolab	0,0194	834,20
1[illegible]	4.500,000	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg compr. (04-06-1968)	União Quimica	0,375	1.687,50
141	65.000,000	UND	Captopril 25 mg compr. (04-06-1974)	Medquimica	0,0129	838,50
175	175,000	FR	Cetoconazol shampoo - 20 mg/g - 100 ml (04-06-3001)	Nativita	3,58	626,50
266	1.800,000	UND	Clorpromazina 100 mg compr. (46-01-0032)	Cristalia	0,158	284,40
334	40.500,000	UND	Dipirona 500 mg compr. (04-06-2026)	Prati Donaduzzi	0,0612	2.478,60
362	5.000,000	UND	Enalapril 20 mg compr. (04-06-2034)	Medquimica	0,035	175,00
377	2,000	CART	Estrogênios conjugados 0,625 mg. c/28 compr. (04-06-2041)	Mabra	21,25	42,50
406	4.600,000	UND	Fluconazol 150 mg cáps (04-06-2047)	Medquimica	0,1967	904,82
427	20.000,000	UND	Furosemida 40 mg compr. (04-06-2052)	Prati	0,023	460,00
433	200,000	AMP	Gentamicina 80 mg 2 ml inj. (04-06-2057)	Hypofarma	0,775	155,00
438	33.300,000	UND	Glibenclamida 5 mg compr. (04-06-2058)	Geolab	0,0175	582,75
453	10.500,000	UND	Hidroclorotiazida 25mg compr. (04-06-2062)	Medquimica	0,0122	128,10
582	200,000	BISN	Nistatina 60 gr.creme vaginal (04-06-2112)	Green Pharma	3,00	600,00
603	1.200,000	UND	Oxalato de escitalopram - 10 mg compr (46-01-0085)	Geolab	0,16	192,00
617	12.480,000	UND	Paracetamol 500 mg + fosfato de codeína 30 mg - compr. (46-01-0123)	Geolab	0,2645	3.300,96
618	33.000,000	UND	Paracetamol 750 mg compr. (04-06-2126)	Zydus	0,0559	1.844,70
630	45,000	FR	Permetrina 60 ml. loção (04-06-1897)	Nativita	1,15	51,75
652	10.000,000	UND	Prednisona 5 mg - compr. (04-06-2140)	Vitamedic	0,0655	655,00
679	2.310,000	UND	Quetiapina 25 mg - compr (46-01-0148)	Geolab	0,135	311,85
681	6.000,000	UND	Ranitidina 150 mg - compr. (04-06-2145)	Medquimica	0,067	402,00

Pato Branco, 6 de Setembro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 2427/2018

018142
cg

Processo Administrativo:	**180/2017**
Processo Nr.:	**180/2017**
Data do Processo:	**21/12/2017**
Data da Homologação:	**09/02/2018**
Sequência da Adjudicação:	**313**
Data da Adjudicação:	**06/09/2018**

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2954)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
682	100,000	FR	Ranitidina 15mg/ml - 120 ml - líquido (04-06-4274)	Nativita	3,33	333,00
722	125,000	FR	Sulfametoxazol + trimetoprima 200 + 40mg/5ml - 100 ml susp. (04-06-1909)	Sobral	1,39	173,75
748	1.500,000	UND	Tiamazol 10 mg - compr. (04-06-2677)	Biolab	0,345	517,50

Total Geral:	18.353,68
Desconto:	0,00
Total Líquido:	18.353,68

(Valores expressos em Reais R$)

Pato Branco, 6 de Setembro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 2691/2018

018143
cg

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
	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
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

Pato Branco, 9 de Outubro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

018144
cg

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.: 2691/2018

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
682	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

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.: 2759/2018

Processo Administrativo:	180/2017
Processo Nr.:	180/2017
Data do Processo:	21/12/2017
Data da Homologação:	09/02/2018
Sequência da Adjudicação:	364
Data da Adjudicação:	18/10/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

018145
cg

(Empenho Ordinário nr.: 3367)

Folha: 1/1

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	10.000,000	UND	Ácido acetilsalicílico 100mg - compr. (04-06-1929)	Sobral	0,0167	167,00
70	19.800,000	UND	Atenolol 25 mg - compr. (04-06-2359)	Prati Donaduzzi	0,023	455,40
141	10.000,000	UND	Captopril 25 mg compr. (04-06-1974)	Medquimica	0,0129	129,00
3[illegible]	15.000,000	UND	Enalapril 10 mg compr. (04-06-2033)	Medquimica	0,026	390,00
37[illegible]	10,000	CART	Estrogênios conjugados 0,625 mg. c/28 compr. (04-06-2041)	Mabra	21,25	212,50
438	9.000,000	UND	Glibenclamida 5 mg compr. (04-06-2058)	Geolab	0,0175	157,50
453	20.000,000	UND	Hidroclorotiazida 25mg compr. (04-06-2062)	Medquimica	0,0122	244,00
603	4.500,000	UND	Oxalato de escitalopram - 10 mg compr (46-01-0085)	Geolab	0,16	720,00
617	3.840,000	UND	Paracetamol 500 mg + fosfato de codeína 30 mg - compr. (46-01-0123)	Geolab	0,2645	1.015,68
618	10.000,000	UND	Paracetamol 750 mg compr. (04-06-2126)	Zydus	0,0559	559,00
652	3.000,000	UND	Prednisona 5 mg - compr. (04-06-2140)	Vitamedic	0,0675	202,50
748	300,000	UND	Tiamazol 10 mg - compr. (04-06-2677)	Biolab	0,345	103,50

(Valores expressos em Reais R$)

Total Geral:	4.356,08
Desconto:	0,00
Total Líquido:	4.356,08

Pato Branco, 18 de Outubro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018146
cg

ENC: troca marca hidroclorotiazida 3671/18 AF3025

De: **Compras - CONIMS**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: ENC: troca marca hidroclorotiazida 3671/18 AF3025
Enviada em: 22/11/2018 | 09:12
Recebida em: 22/11/2018 | 09:12

DIURIX.pdf **217.32 KB** CBPF TEUTO ... .pdf **220.40 KB**

Bom dia

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

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

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: "Ana Claudia Iser | Medlive" <aiser@medlive.com.br>
Enviada: 2018/11/21 18:00:52
Para: compras@conims.com.br
Assunto: troca marca hidroclorotiazida 3671/18 AF3025

Boa tarde!

Referente ao item HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 25BL 20 CP GEN MEDQUIMICA, estamos desabastecidos do item na marca cotada.

Solicitamos troca de marca para TEUTO.
Segue, em anexo, documentação para análise. Aguardo retorno para apartamento do item.

Att,,
--

MEDLIVE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES

Ana Claudia Iser
Licitação

(51) 3718.7600 | aiser@medlive.com.br

Medilar Imp. e Dist. de Prod.
Médico-Hospitalares S/A

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

018147
cg

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DIURIX

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25000.022335/9571	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	31/05/1996
Nome Comercial	DIURIX	**Registro**	103700104	**Vencimento do Registro**	05/2021
Princípio Ativo	HIDROCLOROTIAZIDA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	DIURETICOS SIMPLES			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1037001040019	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/1996	24 meses
2	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1037001040027	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/1996	24 meses
3	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1037001040035	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/1996	24 meses
4	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1037001040043	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/1996	24 meses
5	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1037001040051	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/1996	24 meses
6	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) ATIVA	1037001040061	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/1996	24 meses
7	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1037001040078	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/1996	24 meses

Voltar

018148
cg

GERÊNCIA-GERAL DE TOXICOLOGIA

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

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

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

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

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

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

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

Basf S.A./48.539.407/0001-18
Serifel
25351.533058/2017-06
5086 - Produto Microbiológico - Avaliação toxicológica de produto com ingrediente ativo microbiológico já registrado no País, 1995074/17-1
CLASSE III

FMC Química do Brasil Ltda./04.136.367/0001-98
Azaka
25351.670591/2009-99
5065 - Produto Formulado com base em Produto Técnico Equivalente , 870043/09-5
CLASSE III

UPL do Brasil Indústria e Comércio de Insumos Agropecuários S.A./02.974.733/0001-52
Glifosato DVA Agro técnico
25351.010092/2011-84
5041 - Produto Técnico Equivalente, 014606/11-4
CLASSE I

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

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

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

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

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

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

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

Oligos Biotecnologia Ltda./12.801.225/0001-26
Metarhizium Oligos WP
25351.621013/2017-14
5064 - Produto Fitossanitário Aprovado para Agricultura Orgânica - Avaliação toxicológica de produto baseado em especificação de referência, 2166607/17-5

DIRETORIA DE CONTROLE E MONITORAMENTO SANITÁRIOS

GERÊNCIA-GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA

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

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Fabricante: Avid Bioservices, Inc.
Endereço: 14282 Franklin Ave, Tustin, California (CA) 92780 País: Estados Unidos da América
Solicitante: Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S.A CNPJ: 33.009.945/0001-23
Autorização de Funcionamento: 1.00.100-4 Expediente(s): 2086351/17-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Insumos farmacêuticos biológicos: hialuronidase humana recombinante
Fabricante: Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co. KG
Endereço: Birkendorfer Str. 65, 88397 Biberach a.d.R. País: Alemanha
Solicitante: Amgen Biotecnologia do Brasil Ltda. CNPJ: 18.774.815/0001-93
Autorização de Funcionamento: 1.10.244-0 Expediente(s): 2145817/17-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: desonumabe
Fabricante: Opocrin S.p.A.
Endereço: Via Pacinotti, 3, Corlo di Formigine, 41043 Formigine (MO) País: Itália
Solicitante: Chiesi Farmacêutica Ltda. CNPJ: 61.363.032/0001-46
Autorização de Funcionamento: 1.00.058-0 Expediente(s): 2103852/17-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: alfaporactanto
Fabricante: Pfizer Global Supply - Brandon, a Division of Pfizer Canada Inc.
Endereço: 720 17th Street East - Brandon, Manitoba, R7A 7H2 País: Canadá
Solicitante: Laboratórios Pfizer Ltda. CNPJ: 46.070.868/0036-99
Autorização de Funcionamento: 1.00.216-6 Expediente(s): 2012389/17-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: estrogênios conjugados
Fabricante: Wyeth Pharmaceutical Division of Wyeth Holdings LLC, a subsidiary of Pfizer Inc.
Endereço: 4300 Oak Park, Sanford, North Carolina (NC) 27330 País: Estados Unidos da América
Solicitante: Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda. CNPJ: 61.072.393/0001-33
Autorização de Funcionamento nº: 1.02.110-1 Expediente(s) nº: 2172420/17-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: polissacarídeos capsulares de Streptococcus pneumoniae sorotipos 3, 4, 6B, 9V, 14, 18C, 19A e 23F (conjugados) (etapas de ativação e conjugação); proteína carreadora - CRM 197.

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

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Fabricante: Novartis Pharma Stein AG - Chemical Operations Schweiz
Endereço: Schaffhauserstrasse, 4332 Stein
País: Suiça
Empresa Solicitante: Mylan Laboratórios Ltda. CNPJ: 11.643.096/0001-22
Autorização de Funcionamento: 1.08.830-7 Expediente: 0092613/18-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumo(s) farmacêutico(s) ativo(s) obtido(s) por síntese química: clozapina (etapa de moagem).
A fabricação deste insumo farmacêutico ativo envolve ainda outras etapas de produção realizadas pelas seguintes plantas, que também devem possuir Certificado de Boas Práticas de Fabricação válido, conforme estabelece a RDC 69/2014:
Clozapina (etapa de síntese)
NOVARTIS RINGASKIDDY LIMITED
Ringaskiddy, County Cork, Irlanda.
AREVIPHARMA GmbH
Meissner Strasse, Radebeul, Nº 35 01445 - Alemanha.
PIRAMAL ENTERPRISES LIMITED
Digwal Village, Kohir Mandal, Medak District, Andhra Pradesh - 502321- Índia
Clozapina (etapa de purificação)
NOVARTIS PHARMA AG
Lichtstrasse Nº 35, Basiléia - CH-4056 - Suíça
Fabricante: Química Sintética S.A.
Endereço: Calle Dulcinea, s/n, Alcalá de Henares, Madrid - 28805
País: Espanha
Solicitante: Hypofarma - Instituto de Hypodermia e Farmácia Ltda. CNPJ: 17.174.657/0001-78
Autorização de Funcionamento: 1.00.387-7 Expediente(s): 0029628/18-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química: ciprofloxacino.
Fabricante: Zhejiang Guobang Pharmaceutical Co., Ltd.
Endereço: No. 6 Weiwu Road, Hangzhou Gulf, Shangyu Industrial Zone, Shangyu, Zhejiang 312369
País: República Popular da China
Solicitante: Cimed Indústria de Medicamentos Ltda. CNPJ: 02.814.497/0001-07
Autorização de Funcionamento: 1.04.381-0 Expediente(s): 0487785/17-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Intermediário obtido por semissíntese: azaeritromicina (etapas de síntese química).
Este intermediário está envolvido na obtenção do insumo azitromicina di-hidratada, cujas etapas posteriores de síntese química e de processamento final são realizadas na seguinte planta, que também deve possuir Certificado de Boas Práticas de Fabricação válido, conforme estabelece a RDC 69/2014:
Jubilant Life Sciences Limited
Endereço: Plot # 18, 56, 57 and 58, Kiadb Industrial Area, Nanjangud, Mysore District Karnataka - Índia - 571302

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

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ: 17.159.229/0001-76 - AUTORIZ/MS: 1003707
ENDEREÇO: VP 7D QUADRA 13 - MÓDULO 11
MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1877393/17-1 - 1877366/17-4 1877369/17-9 1877418/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas

---

EMPRESA: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ: 17.159.229/0001-76 - AUTORIZ/MS: 1003707
ENDEREÇO: VP 7D QUADRA 13 - MÓDULO 11
MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1877366/17-4 - 1877369/17-9 1877393/17-1 1877418/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas

018149
cg

Sólidos não estéreis (Cefalosporínicos): Comprimidos; Pós
Sólidos não estéreis (Penicilínicos): Comprimidos; Cápsulas; Pós
.....
EMPRESA: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ: 17.159.229/0001-76 - AUTORIZ/MS: 1003707
ENDEREÇO: VP 7D QUADRA 13 - MÓDULO 11
MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - 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: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ: 17.159.229/0001-76 - AUTORIZ/MS: 1003707
ENDEREÇO: VP 7D QUADRA 13 - MÓDULO 11
MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1877418/17-1 - 1877366/17-4 1877369/17-9 1877393/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis; Elixires; Emulsões; Soluções; Suspensões; Xampus; Xaropes
.....
EMPRESA: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA - CNPJ: 44.734.671/0008-28 - AUTORIZ/MS: 1002981
ENDEREÇO: AVENIDA NOSSA SENHORA DE ASSUNCAO
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2089971/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Emulsões Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Emulsões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica
.....
EMPRESA: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA - CNPJ: 49.324.221/0008-80 - AUTORIZ/MS: 1000410
ENDEREÇO: RODOVIA CE 040, KM 10
MUNICÍPIO: AQUIRAZ - UF: CE - EXPEDIENTE(S): 1849839/17-6 - 1849816/17-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções (concentrados polieletrolíticos para hemodiálise - CPHD).
.....
EMPRESA: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA - CNPJ: 49.324.221/0008-80 - AUTORIZ/MS: 1000410
ENDEREÇO: RODOVIA CE 040, KM 10
MUNICÍPIO: AQUIRAZ - UF: CE - EXPEDIENTE(S): 1849816/17-7 - 1849839/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal
.....
EMPRESA FABRICANTE: VETTER PHARMA-FERTIGUNG GMBH & CO. KG
ENDEREÇO: EISENBAHNSTRASSE 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 FARMACÊUTICO LIFAR LTDA - CNPJ: 92.928.951/0001-43 - AUTORIZ/MS: 1000927
ENDEREÇO: RUA FREDERICO MENTZ, 1115
MUNICÍPIO: PORTO ALEGRE - UF: RS - EXPEDIENTE(S): 1952168/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Emulsões; Soluções; Óleos
.....
EMPRESA: LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO LIFAR LTDA - CNPJ: 92.928.951/0001-43 - AUTORIZ/MS: 1000927
ENDEREÇO: RUA FREDERICO MENTZ, 1115
MUNICÍPIO: PORTO ALEGRE - UF: RS - EXPEDIENTE(S): 1952175/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Pastas; Pomadas
.....

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

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: D-HOSP - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA - CNPJ: 08.076.127/0012-59 - AUTORIZ/MS: 1065251 - AE: 1166575
ENDEREÇO: Setor de Armazenagem e Abastecimento Norte - SAAN Quadra 02, nº 575, Parte A
MUNICÍPIO: BRASÍLIA - UF: DF - EXPEDIENTE(S): 0040412/18-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos
.....

RESOLUÇÃO-RE Nº 832, DE 5 DE ABRIL DE 2018

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA - CNPJ: 00.331.788/0023-24 - AUTORIZ/MS: 2200003
ENDEREÇO: AV PRESIDENTE WILSON, 5874
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1952330/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais: Envase
.....
EMPRESA: Air Liquide Brasil Ltda - CNPJ: 00.331.788/0046-10 - AUTORIZ/MS: 2200003
ENDEREÇO: Avenida Manguinhos, 3331
MUNICÍPIO: SERRA - UF: ES - EXPEDIENTE(S): 1952381/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais: Envase
.....
EMPRESA: VIDFARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.993.167/0001-99 - AUTORIZ/MS: 1056202
ENDEREÇO: RODOVIA BR 232 KM 63 S/Nº
MUNICÍPIO: POMBOS - UF: PE - EXPEDIENTE(S): 1120237/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas
.....
EMPRESA: VIDFARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.993.167/0001-99 - AUTORIZ/MS: 1056202
ENDEREÇO: RODOVIA BR 232 KM 63 S/Nº
MUNICÍPIO: POMBOS - UF: PE - EXPEDIENTE(S): 1120222/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Colutórios; Elixires; Emulsões; Esmaltes; Líquidos; Soluções; Suspensões; Xampus; Xaropes
.....
EMPRESA: VIDFARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.993.167/0001-99 - AUTORIZ/MS: 1056202
ENDEREÇO: RODOVIA BR 232 KM 63 S/Nº
MUNICÍPIO: POMBOS - UF: PE - EXPEDIENTE(S): 1120172/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Cápsulas Moles
Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas
.....
EMPRESA: INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 33.258.401/0001-03 - AUTORIZ/MS: 1000637
ENDEREÇO: RUA ANTÔNIO JOÃO, PRÉDIOS 168, 194 e 218
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1861906/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Cefalosporínicos): Pós com Preparação Asséptica
Produtos estéreis (Carbapenêmicos): Pós com Preparação Asséptica
.....
EMPRESA: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA - CNPJ: 35.820.448/0018-84 - AUTORIZ/MS: 2200001
ENDEREÇO: Sia Sul QD 03 nº 1125
MUNICÍPIO: GUARÁ - UF: DF - EXPEDIENTE(S): 1247177/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais
.....
EMPRESA: White Martins Gases Industriais Ltda - CNPJ: 35.820.448/0054-48 - AUTORIZ/MS: 2200001
ENDEREÇO: RUA OSWALDO ARANHA,N.100
MUNICÍPIO: LONDRINA - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 0003471/15-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais
.....
EMPRESA: Blau Farmacêutica S.A. - CNPJ: 58.430.828/0013-01 - AUTORIZ/MS: 1016377
ENDEREÇO: R. Adherbal Stresser, 84
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1686705/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós Liofilizados; Pós com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica
Produtos estéreis (Penicilínicos): Pós com Preparação Asséptica
Produtos estéreis (Cefalosporínicos): Pós com Preparação Asséptica
.....
EMPRESA FABRICANTE: GRÜNENTHAL GMBH.
ENDEREÇO: ZIEGLERSTRASSE 6, 52078 AACHEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0291
EMPRESA SOLICITANTE: GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 10.555.143/0001-13
AUTORIZ/MS: 1086107 - EXPEDIENTE(s): 1498975/17-1 - 1498990/17-5 1498938/17-7 1498956/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis (Embalagem secundária): Emplastos
.....
EMPRESA FABRICANTE: GRÜNENTHAL GMBH.
ENDEREÇO: ZIEGLERSTRASSE 6, 52078 AACHEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0291
EMPRESA SOLICITANTE: GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 10.555.143/0001-13
AUTORIZ/MS: 1086107 - EXPEDIENTE(s): 1498956/17-5 - 1498990/17-5 1498938/17-7 1498975/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Comprimidos Revestidos; Cápsulas
Sólidos não estéreis (Embalagem secundária): Adesivos
.....
EMPRESA FABRICANTE: GRÜNENTHAL GMBH.
ENDEREÇO: ZIEGLERSTRASSE 6, 52078 AACHEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0291
EMPRESA SOLICITANTE: GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 10.555.143/0001-13
AUTORIZ/MS: 1086107 - EXPEDIENTE(s): 1498990/17-5 - 1498938/17-7 1498956/17-5 1498975/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções
.....
EMPRESA FABRICANTE: GRÜNENTHAL GMBH.
ENDEREÇO: ZIEGLERSTRASSE 6, 52078 AACHEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0291
EMPRESA SOLICITANTE: GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 10.555.143/0001-13
AUTORIZ/MS: 1086107 - EXPEDIENTE(s): 1498938/17-7 - 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 ROCHE LTD
ENDEREÇO: 4303 KAISERAUGUST - PAÍS: SUÍÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0216
EMPRESA SOLICITANTE: FARMOQUÍMICA S/A - CNPJ: 33.349.473/0001-58
AUTORIZ/MS: 1003906 - EXPEDIENTE(s): 0027422/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária): Cápsulas Moles
.....
EMPRESA FABRICANTE: VETTER PHARMA-FERTIGUNG GMBH & CO. KG

018150
eg

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.: 3025/2018

Processo Administrativo:	180/2017
Processo Nr.:	180/2017
Data do Processo:	21/12/2017
Data da Homologação:	09/02/2018
Sequência da Adjudicação:	387
Data da Adjudicação:	07/11/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3671)

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.

Solicitações:

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

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

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
16	126.000,000	UND	Ácido acetilsalicílico 100mg - compr. (04-06-1929)	Sobral	0,0167	2.104,20
70	46.800,000	UND	Atenolol 25 mg - compr. (04-06-2359)	Prati Donaduzzi	0,023	1.076,40
95	49.500,000	UND	Besilato de anlodipino 5 mg compr. (04-06-1821)	Geolab	0,0194	960,30
1[illegible]	40.500,000	UND	Captopril 25 mg compr. (04-06-1974)	Medquimica	0,0129	522,45
17[illegible]	130,000	FR	Cetoconazol shampoo - 20 mg/g - 100 ml (04-06-3001)	Nativita	3,58	465,40
259	900,000	UND	Cloridrato de tansulosina 0,4 mg cáps. (04-06-2195)	Geolab	0,84	756,00
266	400,000	UND	Clorpromazina 100 mg compr. (46-01-0032)	Cristalia	0,158	63,20
334	8.500,000	UND	Dipirona 500 mg compr. (04-06-2026)	Prati Donaduzzi	0,0612	520,20
361	17.010,000	UND	Enalapril 10 mg compr. (04-06-2033)	Medquimica	0,026	442,26
362	60.000,000	UND	Enalapril 20 mg compr. (04-06-2034)	Medquimica	0,035	2.100,00
377	115,000	CART	Estrogênios conjugados 0,625 mg. c/28 compr. (04-06-2041)	Mabra	21,25	2.443,75
427	45.000,000	UND	Furosemida 40 mg compr. (04-06-2052)	Prati	0,023	1.035,00
438	9.900,000	UND	Glibenclamida 5 mg compr. (04-06-2058)	Geolab	0,0175	173,25
453	90.000,000	UND	Hidroclorotiazida 25mg compr. (04-06-2062)	Medquimica	0,0122	1.098,00
582	300,000	BISN	Nistatina 60 gr.creme vaginal (04-06-2112)	Green Pharma	3,00	900,00
603	36.510,000	UND	Oxalato de escitalopram - 10 mg compr (46-01-0085)	Geolab	0,16	5.841,60
610	100,000	AMP	Oxitocina 5 UI 1 ml inj. (04-06-2119)	União Quimica	0,75	75,00
617	27.456,000	UND	Paracetamol 500 mg + fosfato de codeína 30 mg - compr. (46-01-0123)	Geolab	0,2645	7.262,11
618	21.000,000	UND	Paracetamol 750 mg compr. (04-06-2126)	Zydus	0,0559	1.173,90
652	6.000,000	UND	Prednisona 5 mg - compr. (04-06-2140)	Vitamedic	0,0675	405,00
681	14.100,000	UND	Ranitidina 150 mg - compr. (04-06-2145)	Medquimica	0,067	944,70
682	30,000	FR	Ranitidina 15mg/ml - 120 ml - líquido (04-06-4274)	Nativita	3,33	99,90

Pato Branco, 7 de Novembro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

018151
cg

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.: 3025/2018

Processo Administrativo:	**180/2017**
Processo Nr.:	**180/2017**
Data do Processo:	**21/12/2017**
Data da Homologação:	**09/02/2018**
Sequência da Adjudicação:	**387**
Data da Adjudicação:	**07/11/2018**

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3671)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
722	215,000	FR	Sulfametoxazol + trimetoprima 200 + 40mg/5ml - 100 ml susp. (04-06-1909)	Sobral	1,39	298,85
748	300,000	UND	Tiamazol 10 mg - compr. (04-06-2677)	Biolab	0,345	103,50
749	600,000	UND	Tiamazol 5mg - compr. (04-06-2678)	Biolab	0,18	108,00

	Total Geral:	30.972,97
	Desconto:	0,00
(Valores expressos em Reais R$)	**Total Líquido:**	30.972,97

Pato Branco, 7 de Novembro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018152
cg

Pato Branco/PR, 22 de novembro de 2018.

Oficio nº 1079/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 a Autorização de Fornecimento nº 3025/2018, **DEFERE-SE**, com faturamento IMEDIATO, conforme segue abaixo:

ITEM 453 – (Hidroclorotiazida 25 mg compr.), para troca de marca da **MEDQUIMICA** para a marca **TEUTO.**

No que se refere as Autorizações de Fornecimento nº 2427/2018; 2691/2018 e 2759/2018, para este item, conforme consta no oficio 1046 do dia 05/11/2018, no qual foi deferido troca de marca, deveria ter faturamento imediato, assim informamos 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

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta - Pato Branco/PR – CEP: 85.501-530 – Telefone: (46) 3313-3550
E-mail: conims@conims.com.br/licitacao@conims.com.br - CNPJ: 00.136.858/0001-88 - Inscr. Est.: Isenta

018153

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Re: Fwd: Fwd: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 256/2018 - CONIMS

De: Jordi Sardanha Custódio | Altermed Mat Méd Hosp Ltda
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: Fwd: Fwd: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 256/2018 - CONIMS
Enviada em: 07/11/2018 | 09:13
Recebida em: 07/11/2018 | 09:13

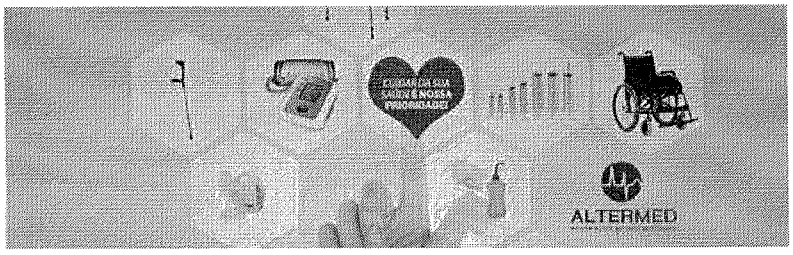
Prezada Srta. Catia

Saliento que ao dia 05/11 e 06/11 estávamos com problemas em nossos provedores de e-mails, portanto acuso recebimento da notificação a data de hoje 07/11/2018.

Solicito por gentileza a prorrogação do prazo para manifestação para 05 dias úteis, visto que teremos que averiguar cada pendência e os motivos que geraram os atrasos.

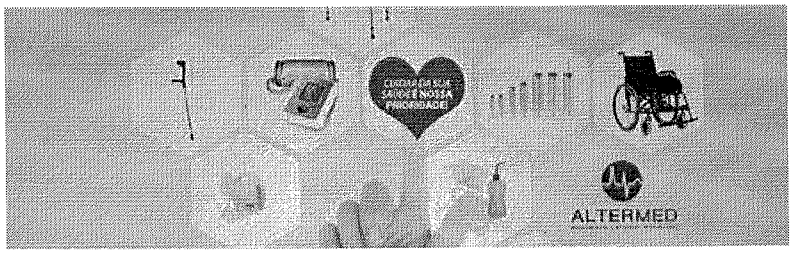
Cordialmente.

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**



Em 07/11/2018 08:16, Sac - Altermed® escreveu:

KENIA MELCHER
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: **sac@altermed.com.br**



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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018154
cq

RE: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 256/2018 - CONIMS

De: **LICITACAO | CONIMS**
Para: **licitacoes1@altermed.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 256/2018 - CONIMS
Enviada em: 07/11/2018 | 11:24
Recebida em: 07/11/2018 | 11:24

BOM DIA
Referente a Notificação Nº 256/2018, informamos que os itens pendentes foram entregues. Portando a mesma fica encerrada.
Obrigada.
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: "Jordi Sardanha Custódio | Altermed Mat Méd Hosp Ltda" <licitacoes1@altermed.com.br>
Enviada: 2018/11/07 09:13:46
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Re: Fwd: Fwd: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 256/2018 - CONIMS

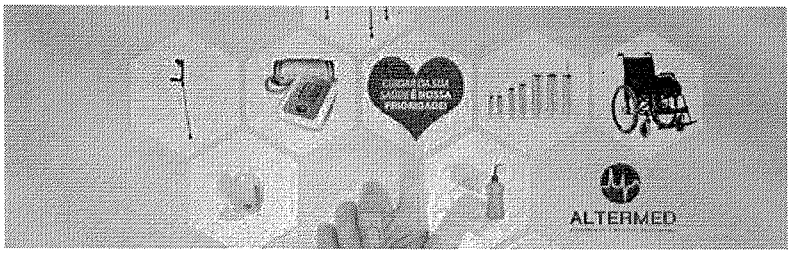
Prezada Srta. Catia

Saliento que ao dia 05/11 e 06/11 estávamos com problemas em nossos provedores de e-mails, portanto acuso recebimento da notificação a data de hoje 07/11/2018.

Solicito por gentileza a prorrogação do prazo para manifestação para 05 dias úteis, visto que teremos que averiguar cada pendência e os motivos que geraram os atrasos.

Cordialmente.

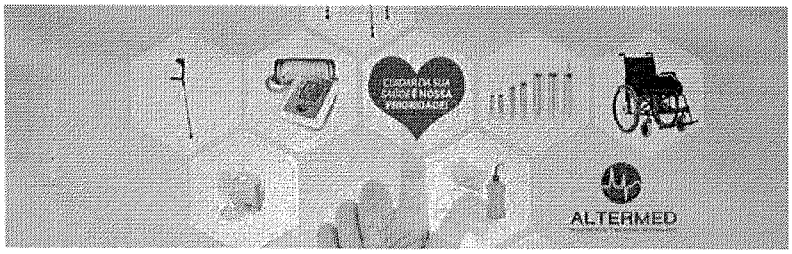
JORDI SARDANHA CUSTODIO
JURIDICO
ASSESSORIA JURIDICA
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
Estrada Boa Esperança, 2320 | Zip Code: 89.163-554 | Rio do Sul | SC | Brazil
Phone: **+55 47 3520-9000**
Fax: **+55 47 3520-9004**
E-mail: **licitacoes1@altermed.com.br**



Em 07/11/2018 08:16, Sac - Altermed® escreveu:

KENIA MELCHER
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: sac@altermed.com.br

018155
cg



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

-------- Mensagem encaminhada --------
Assunto: Fwd: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 256/2018 - CONIMS
Data: Tue, 6 Nov 2018 14:47:06 -0300
De: Altermed - Altermed® <altermed@altermed.com.br>
Para:sac@altermed.com.br

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

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

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

-------- Mensagem encaminhada --------
Assunto:URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 256/2018 - CONIMS
Data: Tue, 06 Nov 2018 10:18:01 -0200
De:LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Para:altermed@altermed.com.br <altermed@altermed.com.br>, contratos1@altermed.com.br <contratos1@altermed.com.br>, licitacoes6@altermed.com.br <licitacoes6@altermed.com.br>

BOM DIA
Segue em anexo Notificação n° 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

018156
cg

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

* Encerrado em 08/11/18

018157
cg

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Pato Branco, 06 de novembro de 2018.

À
LICIMED – DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
At: Departamento de Licitações

Notificação Nº257/2018
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 Nº2758/2018 (18/10/2018);** conforme segue abaixo:

PENDENCIAS NA AF Nº 2758/2018 – EMPENHO 3366				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
129	7200	DOSE	Budesonida 32 mcg/dose nasal.	7200
190	600	UND	Cilostazol 100mg - compr.	600
604	3000	UND	Oxalato de escitalopram - 20 mg – compr.	3000

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018158
cg

URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 257/2018 - CONIMS

De: **LICITACAO | CONIMS**
Para: **compras@licimed.com.br ,empenho@licimed.com.br ,licitacao@licimed.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 257/2018 - CONIMS
Enviada em: 06/11/2018 | 10:20
Recebida em: 06/11/2018 | 10:20
20181106071... .pdf **122.63 KB**

BOM DIA
Segue em anexo Notificação n° 257/2018, 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 10:19:05
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.06.2018 07:14:23 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

018159

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.: 2758/2018

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.

Solicitações:

Órgão:	02 - DIVISÃO DE SAÚDE
Unidade:	01 - Atendimento aos Municípios Consorciados
Centro de Custo:	2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS
Fonte de Recurso:	Serviços de saúde de consórcio
Dotações Utilizadas:	2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (18) - Atendimento aos Municípios Consorciados
Compl. Elemento:	3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
Condições de Pagto:	Até o dia 30 do mês posterior a NF
Prazo Entrega/Exec.:	5
Local de Entrega:	CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N. º 1902 -
Objeto da Compra:	REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS
Observações:	Atender as necessidades dos usuários oriundos dos municípios consorciados ao Conims.

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
129	7.200,000	Dose	Budesonida 32 mcg/dose nasal (04-06-3082) Fr c/120 doses	NOEX/EUROFA	0,12	864,00
190	600,000	UND	Cilostazol 100 mg - compr. (04-06-1891) C/30	GENÉRICO/EU	0,40	240,00
604	3.000,000	UND	Oxalato de escitalopram 20 mg compr. (46-01-0133) C/30	ESC/EUROFAR	0,36	1.080,00

Total Geral:	2.184,00
Desconto:	0,00
Total Líquido:	2.184,00

(Valores expressos em Reais R$)

Pato Branco, 18 de Outubro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski
Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas
Res. 02/2018 CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018160
cg

Re: AF 2758/2018 PR 180

De: Leone Freitas
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: AF 2758/2018 PR 180
Enviada em: 23/10/2018 | 09:39
Recebida em: 23/10/2018 | 09:39

Recebido.

Leone S. Freitas
Setor de Licitações
Licimed Distribuidora de Medicamentos e Correlatos
(51) 3076-8181 | leone.freitas@licimed.com.br

De: "Compras" <compras@conims.com.br>
Para: "Empenhos Licimed" <empenhos@licimed.com.br>, "Leone S. Freitas" <leone.freitas@licimed.com.br>
Enviadas: Sexta-feira, 19 de outubro de 2018 8:01:37
Assunto: AF 2758/2018 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 2758/2018

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

Atenciosamente,

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

De: compras_pedidos@conims.com.br
Enviada: 2018/10/19 07:54:12
Para: compras@conims.com.br
Assunto: Ao receber este pedido pôr o nº da AF e o número do empenho e confirmar o recebimento p/ compras_pedidos@conims.com.br

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

Scan Date: 10.19.2018 06:53:08 (-0400)
Queries to: compras_pedidos@conims.com.br

Eurofarma
Ampliando horizontes

018161
cg

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 consequentemente, 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 infelizmente 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

Eurofarma Laboratórios
Av. Vereador José Diniz, 3465
04603-003 - São Paulo – SP
0800-704-3876
www.eurofarma.com.br

018162
cg

Identificação do emitente

LICIMED DIST. MED.CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP.LT
AVENIDA DAS INDUSTRIAS
Nº: 275 CONJ 107
ANCHIETA
PORTO ALEGRE - RS
CEP: 90200-290
Fone: (51)3076-8181

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

Nº: 57717
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4318 1104 0712 4500 0160 5500 1000 0577 1710 3599 9045

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143180200770702 07/11/2018 16:31:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0962842834	0990524572	04.071.245/0001-60

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS	00.136.858/0001-88	07/11/2018

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA AFONSO PENA, 1902	ANCHIETA	85501-530	07/11/2018

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
PATO BRANCO	(46)3220-3550	PR		16:29

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	057717	2.184,00	0,0	2.184,00

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	31/12/2018	2.184,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.320,00	158,40	0,00	0,00	2.184,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.184,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
B. TRANSPORTES LTDA (BAUER EXPRESS)	0 - Emitente				04.353.469/0046-67

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PLINIO KROEFF, 1435	PORTO ALEGRE	RS	0963739301

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES			8,000	8,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3002014	NOEX 32 MCG / DOSE SUS NAS NEB 120 DOSES LOTE: 576335A QTD: 60,000 VALID: 09/08/2020	30043999	040	6108	CT	60,0000 7.200	14,4000	864,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3002678	CILOSTAZOL 100MG 30CP - EUROFARMA LOTE: 538086 QTD: 20,000 VALID: 29/05/2019	30049069	000	6108	CT	20,0000 600	12,0000	240,00	0,00	240,00	28,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3003278	ESC 20MG 30CP REV (C1) - EUROFARMA LOTE: 546424 QTD: 100,000 VALID: 01/02/2020	30049059	000	6108	CT	100,0000 3000	10,8000	1.080,00	0,00	1.080,00	129,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CONFIRA SEU PEDIDO
NO ATO DE ENTREGA
NÃO ACEITAREMOS
RECLAMAÇÕES POSTERIORES
CASO HAJA ALGUMA IRREGULARIDADE
ANTES DE ACEITAR A ENTREGA EM CONTATO
NO SETOR DE LOGÍSTICA PELO FONE
(51) 3076 8167 OU (51) 3076 8174

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 08/11/18

Recebido SAMIR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor do ICMS descontado cfme Conv. R$ 189,66 Conv CONFAZ 87/02 - isento de ICMS cfe Livro I, art 9 , inc XCVII
BANCO DO BRASIL AG: 0367-0 C/C: 111300-3
Numero do empenho: AF 2758/2018 NE 3366
Local de entrega: RUA AFONSO PENA/1902, ANCHIETA - CEP:85501530 - PATO BRANCO/PR
EC 87/2015 ICMSUFRemet: R$15,84 ICMSUFDest: R$63,36

RESERVADO AO FISCO

1175

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE LICIMED DIST. MED.CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP.LT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

NF-e
Nº: 57717
SÉRIE: 1

* Encerrado em 05/11/18

018163
cg

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Pato Branco, 06 de novembro de 2018.

À
RINALDI & COGO LTDA.
At: Departamento de Licitações

Notificação Nº258/2018
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 Nº2695/2018 (09/10/2018);** conforme segue abaixo:

PENDENCIAS NA AF Nº 2695/2018 – EMPENHO 3301				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
76	100	AMP	Atropina 0,50 mg 1m inj.	100
167	50	UND	Cefalotina 1 g. c/ diluente inj.	50
322	100	FR	Diclofenaco resinato 20 ml gotas.	87

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018164

URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 258/2018 - CONIMS

De: **LICITACAO | CONIMS**
Para: **licitacao5@tolemed.com.br ,nfe@tolemed.com.br ,tolemed1@hotmail.com**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 258/2018 - CONIMS
Enviada em: 06/11/2018 | 10:24
Recebida em: 06/11/2018 | 10:24
20181106071... .pdf **124.57 KB**

BOM DIA
Segue em anexo Notificação n° 258/2018, 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 10:22:03
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.06.2018 07:17:20 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

018165 cg

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 2695/2018

Processo Administrativo:	180/2017
Processo Nr.:	180/2017
Data do Processo:	21/12/2017
Data da Homologação:	09/02/2018
Sequência da Adjudicação:	354
Data da Adjudicação:	09/10/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3301)

Folha: 1/1

Anderson

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.

Solicitações:

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

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

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	250,000	FR	Acebrofilina 25 mg/5 ml - 120 ml xpe infantil (04-06-2605)	PRATI	2,559	639,75
76	100,000	AMP	Atropina 0,50 mg 1 ml inj. (04-06-1955) CX 100	BLAUSIEGEL	0,555	55,50
80	100,000	FR	Azitromicina 600 mg- suspensão oral + diluente (04-06-4278)	PRATI	6,15	615,00
167	50,000	UND	Cefalotina 1 g. c/ diluente inj. (04-06-1980) CX 50	AUROBINDO	4,041	202,05
322	13 87 100,000	FR	Diclofenaco resinato 20 ml gotas (04-06-1854) CX 100	CIMED	2,253	225,30
615	1.200,000	FR	Paracetamol 200 mg 15ml gotas (04-06-2124)	FARMACE	0,5999	719,88
672	40,000	FR	Protetor solar bloqueador FPS 30 (loção), indicada para pele normal a seca, ação hidratante propiciada por agentes como Vitamina E, Aloe Vera e Óleo de Jojoba, não sai na água, bloqueia 96,7% dos raios UVB, proteção imediata, 120 ml (04-06-2668)	FRANCEFARM	7,40	296,00
697	50,000	FR	Salbutamol 2mg/5ml - 100 ml xarope (04-06-2149)	PRATI	0,949	47,45

(Valores expressos em Reais R$)	**Total Geral:**	2.800,93
	Desconto:	0,00
	Total Líquido:	2.800,93

Pato Branco, 9 de Outubro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski
Coord. Comes. Adm. Manut. e Frotas
Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

CONIMS

018160
cg

Re: AF 2695

De: **Tolemed Diana Licitação**
Para: **compras_pedidos@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: AF 2695
Enviada em: 10/10/2018 | 11:02
Recebida em: 10/10/2018 | 11:02

E-mail recebido

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: Almoxarifado - CONIMS <compras_pedidos@conims.com.br>
Enviado: quarta-feira, 10 de outubro de 2018 10:53
Para: atendimento@tolemed.com.br; licitacao1@tolemed.com.br; tolemed11@hotmail.com
Assunto: AF 2695

Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – ***CONIMS***, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacior
AF(s) nº: 2695

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.b

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

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

CONIMS - Consórcio Intermunicipal da Saúde
www.conims.com.br

Foi realizado na tarde desta última quinta-feira (04), a quinta reunião do ano do Conselho de Secretários de Saúde dos municípios consorciados...

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

000.010.548
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4118 1007 2696 7700 0179 5500 3000 0105 4814 9179 5463

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		141180177459105 16/10/2018 17:29:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
90.336.358-40		07.269.677/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS			00.136.858/0001-88	16/10/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AFONSO PENA, 1902	ANCHIETA		85501-530	16/10/2018
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PATO BRANCO	PR	(46) 3313-3550		17:29:24

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 31182 Valor Orig: 2.299,92 Valor: 2.299,92

31182/001 15/12/2018 2.299,92

018167
cg

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
2.299,92	413,99	0,00	0,00	2.299,92

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	425,19	2.299,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME	0-REMETENT				15.488.297/0012-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JOSE ANTUNES FERREIRA,83, CIDADE INDUSTRIAL	CURITIBA / PARANA	PR	90.753.028-08

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20					

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
7725	ACEBROFILINA 5MG/ML XPE PED C/ 120ML GEN Lote: 18G002 - Venc: 30/06/2020 - Lista_Positiva	30044990	000	5102	FRASCO	250	2,5590	639,75	639,75	115,16	18	105,17
8236	AZITROMICINA 600MG SUSP 15ML+DIL GEN Lote: 18182F - Venc: 30/09/2020 - Lista_Positiva	30042029	000	5102	FRASCO	100	6,1500	615,00	615,00	110,70	18	101,11
15909	GEN. DICLOFENACO RESINATO 15MG/ML GTS 20ML Lote: 1713822 - Venc: 30/11/2019 - Lista_Positiva Cód. Barras: 7896523211855	30039047	000	5102	CX	13	2,2530	29,29	29,29	5,27	18	5,01
11838	PARACETAMOL 200MG/ML GTS 15ML GEN Lote: PC17I433 - Venc: 30/09/2019 - Lista_Negativa Cód. Barras: 7898166041059	30039055	000	5102	FRASCO	1.200	0,5999	719,88	719,88	129,58	18	123,03
12740	PROT SOLAR FPS30 SKIN BODY 120ML Lote: 1804091 - Venc: 09/04/2020 - Nenhum Cód. Barras: 7898934966423	33049990	000	5102	FRASCO	40	7,4000	296,00	296,00	53,28	18	90,87

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fundo de Combate a Pobreza 2% = 0,00
MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR

17.10.2018

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 17/10/18
Recebido

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
P.V.: 31182 Rota:482 Prioridade:65PRAZO MAXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AF 2695/2018 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]

000.010.546
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4118 1007 2696 7700 0179 5500 3000 0105 4619 7400 1491

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**141180177451479 16/10/2018 17:24:10**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
90.336.358-40		07.269.677/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS			**00.136.858/0001-88**	16/10/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AFONSO PENA, 1902	ANCHIETA		85501-530	**16/10/2018**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PATO BRANCO	PR	(46) 3313-3550		**17:24:09**

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 31185 Valor Orig: 47,45 Valor: 47,45
31185/001 15/12/2018 47,45

018168
cg

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
47,45	8,54	0,00	0,00	47,45

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	7,80	**47,45**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME	0-REMETENT				15.488.297/0012-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JOSE ANTUNES FERREIRA,83, CIDADE INDUSTRIAL	CURITIBA / PARANA	PR	90.753.028-08

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

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
14611	SALBUTAMOL XPE 0,48 MG/ML C/ 120ML Lote: 16L518 - Venc: 30/12/2018 - Lista_Positiva	30049039	000	5102	FRASCO	50	0,949	47,45	47,45	8,54	18	7,80
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fundo de Combate a Pobreza 2% = 0,00 MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR											

17.10.2018

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 17.10.18
Recebido Edna

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
P.V.: 31185 Rota:482 Prioridade:65PRAZO MAXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AF 2695/2018 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	

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018169
cg

RES: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 258/2018 - CONIMS

De: Ander
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 258/2018 - CONIMS
Enviada em: 06/11/2018 | 10:55
Recebida em: 06/11/2018 | 10:56
image001.jpg **14.14 KB**

Bom dia, estaria enviando hoje os medicamentos

DISTRIBUIDORA TOLEMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

atendimento@tolemed.com.br
Rua Almirante Barroso, 2337 - Centro
Toledo/PR - CEP: 85900-020

Notas Fiscais
nfe@tolemed.com.br

De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: terça-feira, 6 de novembro de 2018 10:25
Para: licitacao5@tolemed.com.br; nfe@tolemed.com.br; tolemed1@hotmail.com
Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 258/2018 - CONIMS

BOM DIA
Segue em anexo Notificação n° 258/2018, 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 10:22:03
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.06.2018 07:17:20 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

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

000.010.768
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4118 1107 2696 7700 0179 5500 3000 0107 6812 4466 9175

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		141180190532832 06/11/2018 17:18:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90.336.358-40	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ: 07.269.677/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS			00.136.858/0001-88	06/11/2018
ENDEREÇO: AFONSO PENA, 1902	BAIRRO / DISTRITO: ANCHIETA		CEP: 85501-530	DATA DA SAÍDA: 06/11/2018
MUNICÍPIO: PATO BRANCO	UF: PR	FONE / FAX: (46) 3313-3550	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA: 17:18:56

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 31866 Valor Orig: 196,01 Valor: 196,01
31866/001 05/01/2019 196,01

018170

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
196,01	35,28	0,00	0,00	196,01

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	33,50	196,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME	0-REMETENT				15.488.297/0012-06
ENDEREÇO: JOSE ANTUNES FERREIRA,83, CIDADE INDUSTRIAL	MUNICÍPIO: CURITIBA / PARANA			UF: PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90.753.028-08

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

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
15909	GEN. DICLOFENACO RESINATO 15MG/ML GTS 20ML Lote: 1713822 - Venc: 30/11/2019 - Lista_Positiva Cód. Barras: 7896523211855	30039047	000	5102	CX	87	2,253	196,01	196,01	35,28	18	33,50
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR											

CERTIFICO recebimento dos materiais e/ou serviços constantes presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 07.11.18
Recebido: SAMIN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
P.V.: 31866
Rota:482 Prioridade:65PRAZO MAXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA.
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Diferencial de Aliquotas conforme emenda Constitucional 87/2015
ICMS PR 20%= 0,00
ICMS Destino 80% =0,00
Fundo de Combate a Pobreza 2% = 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-SAÍDA
1

000.010.767
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4118 1107 2696 7700 0179 5500 3000 0107 6715 1588 1429

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
141180190531786 06/11/2018 17:18:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
90.336.358-40		07.269.677/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS			**00.136.858/0001-88**	06/11/2018
ENDEREÇO: AFONSO PENA, 1902	BAIRRO / DISTRITO: ANCHIETA		CEP: 85501-530	DATA DA SAÍDA: **06/11/2018**
MUNICÍPIO: PATO BRANCO	UF: PR	FONE / FAX: (46) 3313-3550	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA: **17:18:10**

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 31732 Valor Orig: 256,44 Valor: 256,44
31732/001 05/01/2019 256,44

018171
cg

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
256,44	46,16	0,00	0,00	256,44

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	43,47	**256,44**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME	0-REMETENT				15.488.297/0012-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JOSE ANTUNES FERREIRA,83, CIDADE INDUSTRIAL	CURITIBA / PARANA	PR	90.753.028-08

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

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
2647	ATROPINA (HYTROPIN) 0,50MG C/ 1 AMP 1ML Lote: 18070739 - Venc: 30/07/2020 - Lista_Positiva Cód. Barras: 7898122910993	30044990	000	5102	AMP	98	0,555	54,39	54,39	9,79	18	8,94
13396	CEFALOTINA 1GR IM/IV C/ 1 FR-AMP GEN Lote: 18010721 - Venc: 30/01/2020 - Lista_Positiva Cód. Barras: 7896014685707	30042051	000	5102	AMPOLA	50	4,041	202,05	202,05	36,37	18	34,53
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fundo de Combate a Pobreza 2% = 0,00 MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR											

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 09.11.18
Recebido 57 Mra

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
P.V.: 31732
Rota:482 Prioridade:65PRAZO MAXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AF 2695/2018 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

A Encerrado em 09/11/18

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018172
cg

Pato Branco, 31 de outubro de 2018.

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

Notificação Nº252/2018
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 Nº2697/2018 (09/10/2018);** conforme segue abaixo:

PENDENCIAS NA AF Nº 2697/2018 – EMPENHO 3303				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
22	13500	UND	Ácido fólico 5 mg - compr.	11060
97	1150	FR	Betametasona 0,25mg + Dexclorfeniramina 2mg 120ml xpe.	650
185	7500	UND	Ciclobenzaprina 5 mg compr.	1470
745	400	AMP	Tenoxicam 20 mg- inj.	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 Ap Dos Santos

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

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

018173
cg

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 2697/2018

Processo Administrativo:	180/2017
Processo Nr.:	180/2017
Data do Processo:	21/12/2017
Data da Homologação:	09/02/2018
Sequência da Adjudicação:	356
Data da Adjudicação:	09/10/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

Folha: 1/2

(Empenho Ordinário nr.: 3303)

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.

Solicitações:

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

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

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
5	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	13.500,000	UND	Acido fólico 5 mg - compr. (04-06-1807) 11.060	HIPOLABOR	0,0359	484,65
55	9.900,000	UND	Amiodarona 200 mg - compr. (04-06-1816)	GEOLAB	0,2749	2.721,51
59	450,000	FR	Amoxicilina 250 mg/5ml 150 ml susp. (04-06-1949)	GERMED	5,52	2.484,00
97	1.150,000	FR	Betametasona 0,25 mg + Dexclorfeniramina 2 mg 120 ml xpe (04-06-1963) 650	GLOBO	2,969	3.414,35
185	7.500,000	UND	Ciclobenzaprina 5 mg - compr (04-06-2693)	MELCON	0,12	900,00
196	6.120,000	UND	Ciprofibrato 100 mg - compr. (04-06-3003)	GLOBO	0,3234	1.979,21
477	1.500,000	UND	Isoflavona 30 mg - compr. (04-06-2655)	VITAMED	0,35	525,00
580	1.110,000	UND	Nimodipina 30 mg. compr. (04-06-1880)	VITAMEDIC	0,1639	181,93
592	616,000	UND	Olanzapina 10 mg compr. (46-01-0083)	EMS	0,38	234,08
662	130,000	BISN	Propionato de Clobetasol mg/g - pomada dermatológica 30 g. (04-06-2215)	GLOBO	3,40	442,00
738	23.600,000	UND	Sulfato Ferroso 40 mg - compr (04-06-0024)	VITAMED	0,029	684,40
745	400,000	AMP	Tenoxicam 20 mg - inj. (04-06-2164)	U.QUIMICA	3,599	1.439,60
755	50,000	BISN	Tinidazol + Miconazol- mínimo de 40 g. c/ 7 aplicadores (04-06-4321)	GEOLAB	6,52	326,00

Pato Branco, 9 de Outubro de 2018

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

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

018174
09

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 2697/2018

Processo Administrativo:	180/2017
Processo Nr.:	180/2017
Data do Processo:	21/12/2017
Data da Homologação:	09/02/2018
Sequência da Adjudicação:	356
Data da Adjudicação:	09/10/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3303)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
797	900,000	UND	Vitamina E 400 mg - cáps. (04-06-2176)	NATULAB	0,245	220,50
802	19.000,000	UND	Vitaminas do complexo B - compr. (04-06-2177)	VITAMED	0,0313	594,70

Total Geral:	16.724,43
Desconto:	0,00
Total Líquido:	16.724,43

(Valores expressos em Reais R$)

Pato Branco, 9 de Outubro de 2018

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

Samir Rodrigo Kalinoski

018175
cg

CONIMS

RES: AF2697/ AF2670

De: licitacao04@vitalsul.com.br
Para: compras_pedidos@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: AF2697/ AF2670
Enviada em: 10/10/2018 | 11:23
Recebida em: 10/10/2018 | 11:23
image001.png 61.13 KB

Bom dia!
Acuso recebimento.

Att.:

Vitalsul
Distribuidora de Medicamentos

Daiana Chiapetti
Licitação
licitacao@vitalsul.com.br
(46) 3211-5461
Francisco Beltrão - PR
CNPJ: 17.860.286/0001-26

De: Almoxarifado - CONIMS <compras_pedidos@conims.com.br>
Enviada em: quarta-feira, 10 de outubro de 2018 10:58
Para: licitacaovitalsul@hotmail.com; licitacao04@vitalsul.com.br; licitacao06@vitalsul.com.br
Assunto: AF2697/ AF2670

Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – ***CONIMS***, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacior
AF(s) nº: 2697 E 2670

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.b
"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

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

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI- ME

Vitalsul 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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 2989
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
4118 1027 8602 5600 0125 5500 1000 0029 8916 8673 7418

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

NÚMERO PROTOCOLO: 141180179429348 19/10/2018 10:20:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Venda Mercad.Adquir.e/ou Receb.Terceiros
INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	
CNPJ	27.860.256/0001-25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	9075202420

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CNPJ	00.136.858/0001-88
DATA EMISSÃO	19/10/2018
NOME / RAZÃO SOCIAL	CONS INTERMUN DE SAUDE
BAIRRO / DESTRITO	ANCHIETA
CEP	85501-530
DATA DE ENT / SAI	19/10/2018
ENDEREÇO	R AFONSO PENA, 1902
FONE / FAX	(46)3313-3550
UF	PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DE SAÍDA	10:17:00
MUNICÍPIO	PATO BRANCO

FATURA / DUPLICATA

001	09/11/2018	13.141,43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	R$ 10.928,14	VALOR DO ICMS	R$ 1.967,07	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$ 13.141,43
VALOR DO FRETE	R$ 0,00	VALOR DO SEGURO	R$ 0,00	DESCONTO	R$ 0,00
OUTRAS DESPESAS ACES.	R$ 0,00	VALOR DO IPI	R$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	R$ 13.141,43

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME	FRETE POR CONTA	0-Por conta do Rem	CÓDIGO ANTT	
PLACA		UF		CNPJ / CPF	15.488.297/0001-53
ENDEREÇO	R ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407	MUNICÍPIO	COLOMBO	UF	PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL					

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

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
01.01.00790	(+)AMIODARONA 200MG CPR C/500 - GEOLAB PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 1803356 Qtd: 9.900,00 Fab: 29/03/2018 Val: 31/03/2020;	30049076	000	5102	UN	9900,0000	0,2749	2.721,51	2.721,51	489,87	0,00	18,00	0,00
01.01.01621	(-)VITAMINA E 400MG CPS C/30 - NATULAB PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 36188 Qtd: 900,00 Fab: 30/10/2017 Val: 31/10/2019;	30049099	000	5102	UN	900,0000	0,2450	220,50	220,50	39,69	0,00	18,00	0,00
01.01.02293	(-)ISOFLAVONA 75MG CPR C/60 - VITAMED PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 183335 Qtd: 1.500,00 Fab: 01/03/2018 Val: 01/03/2021;	30049099	500	5102	UN	1500,0000	0,3500	525,00	525,00	94,50	0,00	18,00	0,00
01.01.02363	(+)NIMODIPINO 30MG CPR C/30 - VITAMEDIC PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 46820 Qtd: 1.110,00 Fab: 01/05/2017 Val: 01/05/2019;	30049099	000	5102	UN	1110,0000	0,1639	181,93	181,93	32,75	0,00	18,00	0,00
01.01.03174	CICLOBENZAPRINA 5MG CPR C/30 - MELCON PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 1805340 Qtd: 6.030,00 Fab: 01/04/2018 Val: 23/04/2020;	30049099	000	5102	UN	6030,0000	0,1200	723,60	723,60	130,25	0,00	18,00	0,00
01.01.03216	(+)COMPLEXO B CPR C/500 - VITAMED PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: A18814 Qtd: 19.000,00 Fab: 01/09/2018 Val: 01/09/2020;	21069030	500	5102	UN	19000,0000	0,0313	594,70	594,70	107,05	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-210. SO ACEITAMOS RECLAMACOES DE DIVERGENCIA, AVARIA E DEVOLUCAO, NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CFOP: 5910/6910 INDICAM BONIFICACAO. NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES DE TERMOLABEIS. - (+)Positiva: 9.177,43 (-)Negativa: 2.556,00 (*)Neutra: 684,40 Filial - Pedido: 1 - 2.864 Rota: 482 Prior.: 61 Repres.: 51-VENDEDOR LICITACAO VITALSUL - Fone: (46)3211-5461 Obs Cpl: : PEDIDO INTERNO 418637/418354/418112/418301 CONTAS PARA PGTO: banco do brasil AG 0616-5 C/C 68.170-9 CASO NECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO01@VITALSUL.COM.BR AF 2697/18 EMPENHO 3303 PP 46/2017

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CONS INTERMUN DE SAUDE

VALOR: R$ 13.141,43

NÚMERO 2989
SÉRIE 1
NF-e

- 018176

018177

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI- ME

Vitalsul 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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 2989
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
4118 1027 8602 5600 0125 5500 1000 0029 8916 8673 7418

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

NÚMERO PROTOCOLO 141180179429348 19/10/2018 10:20:09

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

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.:

CNPJ: 27.860.256/0001-25

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9075202420

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
01.01.03736	(+)BETAMETASONA (AC/FOSF DIS) IM INJ 1ML - U QUIMICA PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr 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
01.02.00269	(+)OLANZAPINA 10MG CPR C/28 - EMS PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00Port.: C1 Lote: 0I0621 Qtd: 616,00 Fab: 03/02/2018 Val: 03/02/2020;	30049049	540	5102	UN	616,0000	0,3800	234,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.02.00424	(-)TINIDAZOL/MICONAZOL CR GIN 45G C/7 APLIC - GEOLAB PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 1809280 Qtd: 50,00 Fab: 11/08/2018 Val: 31/08/2020;	30049066	000	5102	UN	50,0000	6,5200	326,00	326,00	58,68	0,00	18,00	0,00
01.02.00499	(+)CLOBETASOL 0,5MG/G CR 30G - GLOBO PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 27400118 Qtd: 130,00 Fab: 19/04/2018 Val: 18/04/2020;	30049099	000	5102	UN	130,0000	3,4000	442,00	442,00	79,56	0,00	18,00	0,00
01.02.00501	(-)DEXCLORFENIRAMINA/BETAMET 120ML - GLOBO PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 20700818 Qtd: 500,00 Fab: 29/08/2018 Val: 28/08/2020;	30039099	000	5102	UN	500,0000	2,9690	1.484,50	1.484,50	267,21	0,00	18,00	0,00
01.02.03072	(+)AMOXICILINA 250MG/5ML 150ML - GERMED PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 0I7518 Qtd: 200,00 Fab: 10/04/2018 Val: 10/04/2020; Lote: 0I7525 Qtd: 250,00 Fab: 06/04/2018 Val: 06/04/2020;	30041012	500	5102	UN	450,0000	5,5200	2.484,00	2.484,00	447,12	0,00	0,00	0,00
01.02.03177	(+)CIPROFIBRATO 100MG CPR C/30 - GLOBO PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 170350 Qtd: 6.120,00 Fab: 25/01/2018 Val: 25/01/2020;	30039099	040	5102	UN	6120,0000	0,3234	1.979,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.01.01056	(+)AC FOLICO 5MG CPR C/500 - HIPOLABOR PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 0211/18 Qtd: 2.440,00 Fab: 27/02/2018 Val: 30/01/2020;	30049099	000	5102	UN	2440,0000	0,0359	87,60	87,60	15,77	0,00	18,00	0,00
01.01.03754	(+)TENOXICAM 20MG INJ IV/IM AD - U QUIMICA PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 1833624 Qtd: 100,00 Fab: 10/08/2018 Val: 31/08/2020;	30049073	000	5102	AMP	100,0000	3,5990	359,90	359,90	64,78	0,00	18,00	0,00
03.01.01802	(*)SULFATO FERROSO 40MG CPR C/500 - VITAMED PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: A18832 Qtd: 23.600,00 Fab: 01/10/2018 Val: 01/10/2020;	21069030	500	5102	UN	23600,0000	0,0290	684,40	684,40	123,19	0,00	18,00	0,00

18.10.2018

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 19/10/18
Recebido

* Em substituição a nota 2947, 19.10.2018

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018178
cg

URGENTE NOTIFICAÇÃO Nº 252/2018 - CONIMS

De: **LICITACAO | CONIMS**
Para: **licitacao01@vitalsul.com.br ,licitacao06@vitalsul.com.br ,licitacao04@vitalsul.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: URGENTE NOTIFICAÇÃO Nº 252/2018 - CONIMS
Enviada em: 31/10/2018 | 14:49
Recebida em: 31/10/2018 | 14:49
20181031134... .pdf **132.22 KB**

BOA TARDE
Segue em anexo Notificação n° 252/2018, 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 14:47:59
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.31.2018 13:43:17 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Vitalsul
Distribuidora de Medicamentos

018179
cg

Francisco Beltrão-PR, 01 de novembro de 2018.

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

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

Ref.: **DEFESA À NOTIFICAÇÃO N.° 252/2018**

A signatária da presente **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n.° 27.860.256/0001-25, vem respeitosamente apresentar **'RECURSO ADMINISTRATIVO'** com base art. 5°, 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.° 252/2018**, pelos fatos e fundamentos a seguir expostos.

1. DOS FATOS:

Trata-se de notificação extrajudicial, a cerca do atraso na entrega total da ***Autorização de Fornecimento (AF) 2697/18 - Pregão Presencial n.° 046/17.***

2. DOS FATOS QUE JUSTIFICAM:

Preliminarmente, cumpre frisar que a conduta da empesa ***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.

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

No caso concreto, ao receber a respectiva ***AF 2697/18*** (em 10/10/18) já havia transcorrido mais de 10 (dez) meses da homologação da ata. Considerando-se o lapso temporal, a Proponente já não disponibilizava mais de todos os medicamentos em estoque e imediatamente implantou novos pedidos nos seus fornecedores.

Todavia, não foi possível realizar todas as entregas nos prazos determinados, pois a Proponente exerce suas atividades como distribuidora e depende da logística das indústrias farmacêuticas. Como as mesmas seguem ordem cronológica de faturamento, em muitas ocasiões não conseguem disponibilizar novos lotes de imediato devido as altas demandas de pedidos.

De outro norte, cumpre frisar que a ***VITALSUL*** já está solucionando os atrasos. Os *ITENS 185 e 745* **estão saindo da empresa na presente data, com previsão de entrega até 07/11**.

No que diz respeito aos *ITENS 22 e 97*, **informamos que as entregas serão realizadas até o final da próxima semana**.

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**.

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 entrega. Esta situação se submete ao ditame da **Lei 8.666/93, art. 57, §1°:**

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

> "Art. 57. A duração dos contratos regidos por esta Lei ficará adstrita à vigência dos respectivos créditos orçamentários, exceto quanto aos relativos:
> (...)
> § 1° 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 culposo 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**

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

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

018182
cg

> **da conduta do agente, subordinando-se a sanção não apenas à existência de elemento reprovável, mas 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. O PEDIDO:

Diante do acima exposto, considerando a necessidade de **prevenir responsabilidades, prover a conservação e ressalva de seus direitos**, pede pelo recebimento desta defesa, a fim de que lhe seja dado acolhimento para o fim específico de se realizar **PRORROGAÇÃO DE ENTREGA dos itens pendentes na *AF 2697/18*,** conforme prevê o **art. 57, § 1° da Lei 8.666/93;**

Ainda, que seja observado os **princípios da legalidade e da proporcionalidade**, eis que não houve conduta culposa ou repetida.

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018183
cg

DEFESA À NOTIFICAÇÃO Nº 252/18__CONIMS

De: **licitacao04@vitalsul.com.br**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia: **licitacao06@vitalsul.com.br** ,**licitacao07@vitalsul.com.br**
Cópia oculta:
Assunto: DEFESA À NOTIFICAÇÃO Nº 252/18__CONIMS
Enviada em: 01/11/2018 | 11:45
Recebida em: 01/11/2018 | 11:45

image001.png **61.13 KB** DEFESA À NO... .pdf **882.49 KB**

Bom dia, Cátia!
Segue DEFESA À NOTIFICAÇÃO 252/18.

Qualquer dúvida estamos à disposição.
Att.:

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Enviada em: quarta-feira, 31 de outubro de 2018 14:50
Para: licitacao01@vitalsul.com.br; licitacao06@vitalsul.com.br; licitacao04@vitalsul.com.br
Assunto: URGENTE NOTIFICAÇÃO Nº 252/2018 - CONIMS

BOA TARDE
Segue em anexo Notificação n° 252/2018, 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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018184
cg

Pato Branco/PR, 01 de novembro de 2018.

Oficio nº 1042/Lic.

À
VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI.
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2018 – NOTIFICACÃO 252/2018
Autorizações de Fornecimento nº 2697

Em atenção a defesa de notificação, referente ao pedido de prorrogação de prazo de entrega, informamos o **Deferimento** conforme segue:

ITEM – 22 (Ácido fólico 5 mg - compr.);
ITEM – 97 (Betametasona 0,25 mg + Dexclorfeniramina 2 mg 120 ml);
ITEM – 185 (Ciclobenzaprina 5 mg comprimido);
ITEM – 745 (Tenoxicam 20 mg- inj.); prazo **máximo** para a entrega na data de **09/11/2018**, 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

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta - Pato Branco/PR – CEP: 85.501-530 – Telefone: (46) 3313-3550
E-mail: conims@conims.com.br/licitacao@conims.com.br **- CNPJ: 00.136.858/0001-88 - Inscr. Est.: Isenta**

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018185
cg

REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO

De: **LICITACAO | CONIMS**
Para: **licitacao01@vitalsul.com.br ,licitacao06@vitalsul.com.br ,licitacaovitalsul@hotmail.com**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO
Enviada em: 01/11/2018 | 16:31
Recebida em: 01/11/2018 | 16:31
20181101152... .pdf **71.54 KB**

-- BOA TARDE
Segue em anexo o Ofício nº 1042, referente ao pedido de prorrogação de prazo

Atenciosamente,
Catia

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/11/01 16:28:44
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.01.2018 15:24:02 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

018186

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI- ME

Vitalsul 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 ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 3198
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4118 1127 8602 5600 0125 5500 1000 0031 9815 7107 1623

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

NÚMERO PROTOCOLO: 141180188387646 01/11/2018 17:49:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Mercad.Adquir.e/ou Receb.Terceiros
INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.:
CNPJ: 27.860.256/0001-25
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5202420

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: NS INTERMUN DE SAUDE
CNPJ: 00.136.858/0001-88
DATA EMISSÃO: 01/11/2018
ENDEREÇO: AFONSO PENA, 1902
BAIRRO / DESTRITO: ANCHIETA
CEP: 85501-530
DATA DE ENT / SAI: 01/11/2018
MUNICÍPIO: TO BRANCO
FONE / FAX: (46)3313-3550
UF: PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE SAÍDA: 17:48:00

FATURA / DUPLICATA

01 22/11/2018 1.256,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS: R$ 1.256,10	VALOR DO ICMS: R$ 226,10	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$ 1.256,10
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$ 1.256,10

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL: SÃO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME
FRETE POR CONTA: 0-Por conta do Rem
CÓDIGO ANTT:
PLACA:
UF:
CNPJ / CPF: 15.488.297/0001-53
ENDEREÇO: R ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407
MUNICÍPIO: COLOMBO
UF: PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

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
01.01.03754	(+)TENOXICAM 20MG INJ IV/IM AD - U QUIMICA PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 1840696 Qtd: 300,00 Fab: 13/09/2018 Val: 30/09/2020;	30049073	000	5102	AMP	300,0000	3,5990	1.079,70	1.079,70	194,35	0,00	18,00	0,00
01.02.03085	(-)CICLOBENZAPRINA 5MG CPR C/30 - GEOLAB PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 1804535 Qtd: 1.470,00 Fab: 01/02/2018 Val: 28/02/2020;	30049039	000	5102	UN	1470,0000	0,1200	176,40	176,40	31,75	0,00	18,00	0,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 06.11.18

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-210. SO ACEITAMOS RECLAMACOES DE DIVERGENCIA, AVARIA E DEVOLUCAO, NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CFOP: 5910/6910 INDICAM BONIFICACAO. NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES DE TERMOLABEIS.PEDIDO INTERNO 420568CONTAS PARA PGTO: banco do brasil AG 0616-5 C/C 68.170-9 CASO NECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO01@VITALSUL.COM.BR AF 2697/2018 EMPENHO 3303 PP 46/2017 CONIMS - (+)Positiva: 1.079,70 (-)Negativa: 176.40 (*)Neutra: 0,00 Filial - Pedido: 1 - 3.043 Rota: 482 Prior.: 61 Repres.: 51-VENDEDOR LICITACAO VITALSUL - Fone: (46)3211-5461 Obs Cpl: PEDIDO INTERNO 420568CONTAS PARA PGTO: banco do brasil AG 0616-5 C/C 68.170-9 CASO NECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO01@VITALSUL.COM.BR AF 2697/2018 EMPENHO 3303 PP 46/2017 CONIMS

RESERVADO AO FISCO

Recebido SAMIA

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

018187

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI- ME

Vitalsul 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 ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 3272
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4118 1127 8602 5600 0125 5500 1000 0032 7213 3654 4605

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 Mercad.Adquir.e/ou Receb.Terceiros
NÚMERO PROTOCOLO	141180191459868 07/11/2018 17:39:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL	9075202420
INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	
CNPJ	27.860.256/0001-25

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CONS INTERMUN DE SAUDE	CNPJ	00.136.858/0001-88
DATA EMISSÃO	07/11/2018		
ENDEREÇO	R AFONSO PENA, 1902	BAIRRO / DESTRITO	ANCHIETA
CEP	85501-530	DATA DE ENT / SAI	07/11/2018
MUNICÍPIO	PATO BRANCO	FONE / FAX	(46)3313-3550
UF	PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DE SAÍDA	17:38:00		

FATURA / DUPLICATA

001 28/11/2018 2.326,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	R$ 2.326,90	VALOR DO ICMS	R$ 418,84	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$ 2.326,90
VALOR DO FRETE	R$ 0,00	VALOR DO SEGURO	R$ 0,00	DESCONTO	R$ 0,00
OUTRAS DESPESAS ACES.	R$ 0,00	VALOR DO IPI	R$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	R$ 2.326,90

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME	FRETE POR CONTA	0-Por conta do Rem	CÓDIGO ANTT	
PLACA		UF		CNPJ / CPF	15.488.297/0001-53
ENDEREÇO	R ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407	MUNICÍPIO	COLOMBO	UF	PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL					

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
12				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01.01.01056	(+)AC FOLICO 5MG CPR C/500 - HIPOLABOR PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 0709/18 Qtd: 11.060,00 Fab: 23/08/2018 Val: 30/07/2020;	30049099	000	5102	UN	11060,0000	0,0359	397,05	397,05	71,47	0,00	18,00	0,00
01.02.00501	(-)DEXCLORFENIRAMINA/BETAMET 120ML - GLOBO PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 20700918 Qtd: 650,00 Fab: 18/10/2018 Val: 17/10/2020;	30039099	000	5102	UN	650,0000	2,9690	1.929,85	1.929,85	347,37	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-210. SO ACEITAMOS RECLAMACOES DE DIVERGENCIA, AVARIA E DEVOLUCAO, NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CFOP: 5910/6910 INDICAM BONIFICACAO. NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES DE TERMOLABEIS.PEDIDO INTERNO 421235CONTAS PARA PGTO: banco do brasil AG 0616-5 C/C 68.170-9 CASO NECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR.NO E-MAIL: LICITACAO01@VITALSUL.COM.BR AF 2697/2018 EMPENHO 3303 PP 46/2017 CONIMS - (+)Positiva: 397,05 (-)Negativa: 1.929,85 (*)Neutra: 0,00 Filial - Pedido: 1 - 3.109 Rota: 482 Prior.: 61 Repres.: 51-VENDEDOR LICITACAO VITALSUL - Fone: (46)3211-5461 Obs Cpl: PEDIDO INTERNO 421235CONTAS PARA PGTO: banco do brasil AG 0616-5 C/C 68.170-9 CASO NECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO01@VITALSUL.COM.BR AF 2697/2018 EMPENHO 3303 PP 46/2017 CONIMS

RESERVADO AO FISCO

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 09,11,18

Recebido Samin

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018188
cg

Pedido de Dilação de Prazo 7756.11.2018

De: **Daniel Fernando Gottems**
Para: **licitacao@conims.com.br ,compras@assimsprte.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Pedido de Dilação de Prazo 7756.11.2018
Enviada em: 09/11/2018 | 14:25
Recebida em: 09/11/2018 | 14:25
7756.11.2018.pdf **524.16 KB** 2580.2018.LICIT.pdf **1.99 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,

prati donaduzzi
Daniel Fernando Gottems.
Auxiliar Administrativo
Departamento de Licitação
+55 (45) 2103-1390
www.pratidonaduzzi.com.br

018189
cg

nds
distribuidora de medicamentos

127656 CONIMS - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - PR

Toledo (PR), 09 de novembro de 2018

Pedido nº. 3026/18 não está notif.
Pregão nº. 046/2017
Carta nº. 7756/11/2018

Licitação: 15314
Ordem SAP: 2781751 – 2781848

NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA., pessoa jurídica de direito privado, situada Av. Egydio Munaretto, s/n, Km 03, Sala 01, Bairro César 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.2580/2018/LICIT da indústria farmacêutica **Prati Donaduzzi & Cia Ltda** seu procedimento produtivo foi postergado. Vide anexo.

Em face do exposto, estando a empresa voltada para o melhor atendimento de seus clientes e considerando que age de boa-fé, requer com base no artigo 57, §1, II, da Lei de Licitações 8.666/93, seja aceito o presente pedido de **PRORROGAÇÃO DE PRAZO**, conforme previsões de faturamento e entrega descritas abaixo.

Tendo plena confiança no poder de julgar sensatamente e no discernimento desse r. Órgão, sem que haja necessidade de possíveis aplicações de sanções administrativas, manifestamos nossos votos de estima e consideração, e nos colocamos a disposição em caso de quaisquer esclarecimentos que possam surgir.

Código	Descrição	Quantidade	Previsão de Faturamento	Previsão de Entrega
6700	519 LORATADINA 1MG/ML XPE PL 100 ML+CP-VP	400	26/12/2018	31/12/2018
12453	MICONAZOL NIT CR VG 80 G+14 APL-VP	200	12/11/2018	19/11/2018
267	NEOMICINA+BACITRACINA POM 10 G-VP	1.400	12/11/2018	19/11/2018
302	581 NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML-VP	150	16/11/2018	23/11/2018

Sem mais para o momento, nos colocamos a disposição para sanar quaisquer dúvidas que possam surgir.

Termos em que,
Pede Deferimento.

Vanessa B Berwanger
Vanessa Benitez Berwanger
Representante Legal
NDS, Distribuidora de Medicamentos Ltda.

Aguardamos retorno para o e-mail daniel.gottems@pratidonaduzzi.com.br

prati donaduzzi

018190

À NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Ofício nº. 2580/2018/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	09/11/2018
7492	IONCLOR 60MG/ML SOL PL 100 ML-VP	19/11/2018
13213	AZITROMICINA 600MG SUS PL 15 ML+DIL X 50 FR-VP	23/11/2018
12439	NISTATINA CR VG 60 G+14 APL – VP	12/11/2018
6097	CETOCONAZOL 200MG 30X15 (450 CPS)-VP	09/11/2018
13491	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS VD 20 ML X 100 FR-VP	19/11/2018
15047	GINKGO VITAL 80MG 30X10 (300 CPS)-VP	26/11/2018
5920	CIMETIDINA 200MG 60X10 (600 CPS)-VP	12/11/2018
259	DEXAMETASONA AC CR 10 G-VP	19/11/2018
2698	NISTA 100000UI/ML SUS PL 30 ML – VP	16/11/2018
13922	VALPROATO DE SODIO 50MG/ML 100 ML+CP X 50 FR-VP	23/11/2018
17945	BETAISTINA DICLOR 24MG 60 CPS-VP	12/11/2018
4323	CIPROFLOXACINO CLD 500MG 20X15 (300 CPS)-VP	19/11/2018
14491	GABAPENTINA 300MG 30X10 (300 CAPS)-VP	17/12/2018
5702	BROMOPRIDA 10MG 40X20 (800 CPS)-VP	12/11/2018
3995	IBUPROFENO 600MG 50X10 (500 CPS)-VP	16/11/2018
2704	ESPECTROPRIMA 40+8MG/ML SUS PL 50 ML X 50 FR-VP	19/11/2018
16288	AZITROMICINA 500MG 15X10 (150 CPS) FRAC-VP	12/11/2018
270	CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 80 ML X 50 FR-VP	16/11/2018
13218	AZITROMICINA 900MG SUS PL 22,5 ML+DIL X 50 FR-VP	12/11/2018
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	30/11/2018
12458	METRONIDAZOL GEL VG 50 G+10 APL X 50 BG-VP	30/11/2018
5122	MICONAZOL NIT CR 28 G X 100 BG-VP	19/11/2018
2701	PREDNI FOSF 1MG/ML PL 100 ML-VP	26/11/2018
9710	AMOXICILINA 50MG/ML SUS VD 150 ML – VP	16/11/2018

prati donaduzzi

018192
cg

302	NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML X 50 FR-VP	16/11/2018
15145	AMOXICILINA 50MG/ML SUS VD 60 ML-VP	12/11/2018
12440	NISTATINA CR VG 50 G+10 APL X 50 BG-VP	12/11/2018
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	12/11/2018
277	CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 100 ML X 50 FR-VP	16/11/2018
272	PREDNI FOSF 3MG/ML PL 60 ML X 50 FR-VP	12/11/2018
15543	DEXCLOR+BETA 0,4+0,05MG/ML 120 ML+CP X 50 FR-VP	19/11/2018
17703	AMOXI+CLAVU 400+57MG/5ML SUS VD 70 ML X 50 FR-VP	12/11/2018
16971	PROPAFENONA CLD 300MG 30X10 (300 CPS)-VP	12/11/2018
2674	DIPIRONA 500MG 50X10 (500 CPS)-VP	12/11/2018
5579	METRONIDAZOL 250MG 30X20 CPS-VP	12/11/2018
2707	SIMETICONA 75MG/ML	16/11/2018
268	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VP	19/11/2018
14494	GABAPENTINA 400MG 30X10 (300 CAPS)-VP	16/11/2018
16951	SULFA+TRIMETO 400+80MG 20X10 (200 CPS)-VP	12/11/2018
7495	IONCLOR 60MG/ML SOL PL 150 ML X 50 FR-VP	12/11/2018
4789	ATENOLOL 50MG 40X15 (600 CPS)-VP	12/11/2018
256	FENOTEROL BRD 5MG/ML GTS PL 20 ML X 200 FR-VP	16/11/2018
271	CARBOCISTEINA 50MG/ML XPE PL 80 ML X 50 FR-VP	16/11/2018
276	CARBOCISTEINA 50MG/ML XPE PL 100 ML X 50 FR-VP	16/11/2018
284	DEXCLOR MAL 0,4MG/ML SOL PL 120 ML X 50 FR-VP	12/11/2018
14956	ESPECTROPRIMA 40+8MG/ML SUS PL 100 ML X 50 FR-VP	12/11/2018
11849	ACEBROFILINA 5MG/ML XPE PL OP 120 ML-VP	12/11/2018
5826	ALOPURINOL 300MG 50X10 (500 CPS)-VP	12/11/2018
3018	BROMOPRIDA 4MG/ML GTS PL 20 ML X 200 FR-VP	19/11/2018
16485	METFORMINA CLD 850MG 20X10 (200 CPS)-VP	16/11/2018
15361	RUBROMICIN 50MG/ML SU PL 60 ML+CP MED X 50 FR-VP	30/11/2018
4993	PARACETAMOL 750MG 40X12 (480 CPS)-VP	12/11/2018
16749	CAPTOPRIL 50MG 20X15 (300 CPS)-VP	12/11/2018

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

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), 29 de Outubro de 2018.

Virgilio Del Giudice Junior
Gerente Nacional de Vendas Hospitalar
Prati, Donaduzzi & Cia Ltda.

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

018194
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.: 3026/2018

Processo Administrativo:	**180/2017**
Processo Nr.:	**180/2017**
Data do Processo:	**21/12/2017**
Data da Homologação:	**09/02/2018**
Sequência da Adjudicação:	**388**
Data da Adjudicação:	**07/11/2018**

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3672)

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.

Solicitações:

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

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

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
36	1.000,000	FR	Albendazol 10 ml - susp. (04-06-1936)	PRATIDONADL	0,888	888,00
42	9.000,000	UND	Alopurinol 300 mg - compr. (04-06-2497)	PRATIDONADL	0,12	1.080,00
60	14.280,000	UND	Amoxicilina 500 mg cáps. (04-06-1950)	PRATIDONADL	0,12	1.713,60
126	3.200,000	UND	Bromoprida 10 mg- caps. (04-06-4262)	PRATIDONADL	0,15	480,00
142	24.000,000	UND	Captopril 50 mg compr. (04-06-1975)	PRATIDONADL	0,04	960,00
173	1.350,000	UND	Cetoconazol 200 mg compr. (04-06-1986)	PRATIDONADL	0,12	162,00
309	400,000	FR	Dexclorfeniramina 2 mg/5ml 120 ml xpe (04-06-1851)	PRATIDONADL	1,03	412,00
399	200,000	FR	Fenoterol 5 mg/ml 20 ml. gotas (04-06-1864)	PRATIDONADL	2,27	454,00
422	1.050,000	FR	Fosfato sódico de prednisolona - 3mg/ml 60 ml solução oral (04-06-3089)	PRATIDONADL	2,60	2.730,00
469	25.000,000	UND	Ibuprofeno 600 mg compr. (04-06-2069)	PRATIDONADL	0,08	2.000,00
519	400,000	FR	Loratadina 1 mg/ml - xarope 100 ml (04-06-0021)	PRATIDONADL	1,79	716,00
523	99.840,000	UND	Losartana 50 mg - compr. (04-06-3019)	PRATIDONADL	0,028	2.795,52
558	200,000	BISN	Miconazol - 80 gr. geléia vaginal + aplicador (04-06-1875)	PRATIDONADL	4,20	840,00
572	1.400,000	BISN	Neomicina + Bacitracina 10 g. pomada (04-06-2108)	PRATIDONADL	1,13	1.582,00
581	150,000	FR	Nistatina 50 ml susp oral (04-06-2111)	PRATIDONADL	2,45	367,50

Pato Branco, 7 de Novembro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

018195
cg

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 3026/2018

Processo Administrativo:	**180/2017**
Processo Nr.:	**180/2017**
Data do Processo:	**21/12/2017**
Data da Homologação:	**09/02/2018**
Sequência da Adjudicação:	**388**
Data da Adjudicação:	**07/11/2018**

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3672)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
724	2.800,000	UND	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80mg. compr. (04-06-2157)	PRATIDONADL	0,072	201,60
790	3.200,000	UND	Verapamil 80 mg - compr. (04-06-2172)	PRATIDONADL	0,06	192,00

(Valores expressos em Reais R$)	**Total Geral:**	17.574,22
	Desconto:	0,00
	Total Líquido:	17.574,22

Pato Branco, 7 de Novembro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Pato Branco/PR, 20 de novembro de 2018.

Oficio nº 1071/Lic.

À
NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Pregão Presencial nº 046/2017 – Autorizações de Fornecimento Nº 3026/2018.

Em atenção ao seu pedido de prorrogação do prazo de entrega dos itens conforme segue: **ITEM 581** (Nistatina 50ml suspensão Oral); para o prazo **máximo** até **23/11/2018**, prazo este improrrogável.

ITEM 519 (Loratadina 1 mg/ml - xarope 100 ml); para **31/12/2018**, informamos o **INDEFERIMENTO,** sendo **DEFERIDO** o prazo máximo e improrrogável para entrega total dos itens pendentes na data de **30/11/2018.**

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

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta - Pato Branco/PR – CEP: 85.501-530 – Telefone: (46) 3313-3550
E-mail: conims@conims.com.br/licitacao@conims.com.br - CNPJ: 00.136.858/0001-88 - Inscr. Est.: Isenta

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

018196

REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO - CONIMS

De: **LICITACAO | CONIMS**
Para: **licitacao.nds@ndsdistribuidora.com.br ,daniel.gottems@pratidonaduzzi.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO - CONIMS
Enviada em: 20/11/2018 | 10:55
Recebida em: 20/11/2018 | 10:55
20181120074... .pdf **70.40 KB**

-- Bom Dia
Segue em anexo o Ofício nº 1071/2018, referente ao seu pedido de Prorrogação de Prazo.

Atenciosamente,
Catia

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/11/20 10:51:20
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.20.2018 07:46:35 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

018197
cg

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

TROCA DE MARCAS - AF 3031/18__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 MARCAS - AF 3031/18__CONIMS
Enviada em: 09/11/2018 | 09:36
Recebida em: 09/11/2018 | 09:37

image001.png **61.13 KB** TROCA DE MA... .pdf **1.10 MB** REGISTRO IT... .pdf **87.28 KB**
REGISTRO IT... .pdf **77.15 KB** EMS CPR 13-... .pdf **135.01 KB** GEOLAB 19-1... .pdf **58.90 KB**

Prezados, bom dia!

Segue anexo **solicitação de troca de marca** para entrega imediata e total dos ***Itens 134, 196 e 294,*** requisitado através da **AF 3031/18.**

Anexo também as documentações técnicas.

Aguardamos o parecer.
Att.:

Francisco Beltrão-PR, 09 de novembro de 2018.

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

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

Ref.: **SOLICITAÇÃO TROCA DE MARCA.**

A signatária da presente **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n.° 27.860.256/0001-25, vem respeitosamente solicitar **TROCA DE MARCA e ENTREGA COM VALIDADE INFERIOR AO EDITAL**, ante aos ***itens 134, 196 e 294 - AF 3031/18***, pelos fatos e fundamentos a seguir expostos.

1. DOS FATOS:

Considerando o calendário de encerramento do exercício 2018 deste Consórcio, a empresa ***VITALSUL*** vem solicitar alterações contratuais para entrega dos **itens 134, 196 e 294** em tempo hábil, os quais foram requisitados através da ***Autorização de Fornecimento (AF) n.° 3031/18.***

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

2. DOS FATOS QUE JUSTIFICAM:

No caso concreto, considerando-se o lapso temporal entre a abertura do processo licitatório e o pedido acima citado, a Proponente não disponibiliza mais das marcas cotadas em estoque.

Neste contexto, não conseguirá receber novas remessas dos laboratórios em tempo para entrega até 14/12/18.

Diante do exposto, voltada ao **'Princípio da Permanência / Continuidade do Serviço Público'**, informa que disponibiliza em estoque outras marcas, podendo assim agilizar as entregas:

Item 134 - CAFEÍNA + CITRATO DE ORFENADRINA + DIPIRONA 50+35+300MG COMP.

MARCA	NOME COMERCIAL	PRINCÍPIO ATIVO	APRESENTAÇÃO
Dê: CIMED	NEVRALGEX	*Dipirona Monoidratada Cafeína Anidra Citrato de Orfenadrina*	300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30
Para EMS	DORACIN	*Citrato de Orfenadrina Dipirona Monoidratada Cafeína Anidra*	(35 + 300 +50) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC AMB X 30

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DORICIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	Autorização	1.00.235-1
Processo	25001.008238/81	Categoria Regulatória		Data do registro	22/04/2002
Nome Comercial	DORICIN	Registro	102350072	Vencimento do Registro	04/2022
Princípio Ativo	CAFEINA, CAFEINA ANIDRA, CITRATO DE ORFENADRINA, DIPIRONA, dipirona monoidratada			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	RELAXANTES MUSCULARES CENTRAIS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli